

# Infezioni genitali e malattie veneree



MedPop

[Indice](#)
[Infezioni](#)
[Femminili](#)
[Maschili](#)
[Fitofarmaci](#)
[Ricettario](#)
[HOME](#) | [.php](#) | [.html](#) | [.pdf](#) |

 Categoria: [Enciclopedia](#) | [Patologia](#) | [Terapia](#) | [Riproduttivo](#)

## Su questa pagina ... (sopprimi)

1. [Candidosi](#)
2. [Tricomoniasi urogenitale](#)
3. [Herpes genitale](#)
4. [Papillomi genitali](#)
5. [Verruche genitali](#)
6. [Ulcera venerea](#)
7. [Gonorrea](#)
8. [Linfogranuloma inguinale](#)
9. [Sifilide](#)
10. [AIDS](#)
11. [Commenti](#)
  - 11.1 [Da commentbox](#)
12. [Allegati](#)
  - 12.1 [Pagine redazionali correlate](#)
  - 12.2 [Motori di ricerca](#)
  - 12.3 [Commentbox](#)
  - 12.4 [Domini di MedPop](#)

Autore: [Peter Forster](#)

Il presente testo è stato revisionato, illustrato e linkato da [Daniela Rüegg](#) in base alla dispensa [Patologia genitale](#) PT 6.1.

→ [Malattia sessualmente trasmissibile](#) it.Wikipedia | [Malattie infettive](#) CSA | *Oltre alle malattie "veneree" descritte di seguito, diverse altre malattie infettive sono prevalentemente trasmesse sessualmente ma sviluppano i sintomi in altri organi o sistemi, p.es.:*

- *Giardiasi (infezione intestinale; diarrea... malassorbimento).*
- *Epatite B HBV.*
- *Scabbia (scabies) vedi cap. "sistema tegumentario".*

## 1. Candidosi

[Candidosi](#) it.Wikipedia | [Patologia genitale](#) MmP | [Candidosi](#) Google |



Infezione da fungo "tipo lievito" (*Candida albicans*) del cavo orale, lingua, vulva, vagina e glande; si manifesta specialmente se lo stato del sistema immunitario è debole.

**Sintomi:** strato biancastro, perdite biancastre femminili (leucorrea), prurito, caduta epidermide/mucosa, emorragie.

Candidiasis vaginalis

**Infezione:** anche tramite contatto sessuale.

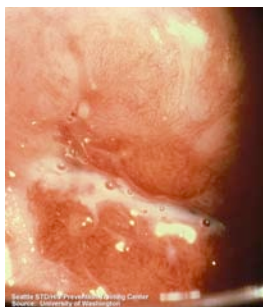
**Terapie:** vedi capitolo "malattie infettive; funghi" e → [ric. A](#)), [B](#)).



Candida albicans

## 2. Tricomoniasi urogenitale

[Tricomoniasi](#) it.Wikipedia | [Patologia genitale](#) MmP | [Tricomoniasi](#) Google |



Infezione protozoica di vagina/uretra/glande/prepuzio.

**Sintomi:**

- Maschi: cistite, uretrite, prostatite.
- Femmine: vaginite con fluor (pus, schiumoso, odore) e prurito.

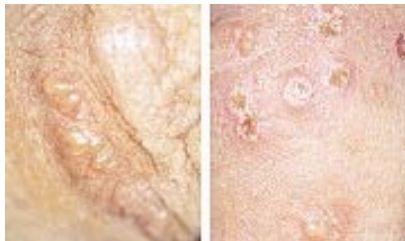


Tricomoniasi

**Terapia:** dall'urologo/ginecologo p.es. con Metronidazole complementare come "candidosi" (l'effetto di questo rimedio usato da solo non è garantito).

### 3. Herpes genitale

[Herpes simplex](#) it.Wikipedia | [Patologia genitale](#) MmP | [Herpes genitale](#) Google |



Herpes genitalis

Infezione virale spesso recidiva di vulva, glande, prepuzio riscontrabile specialmente in uno stato debole di difesa immunitaria.

**Sintomi:** fiacche, prurito / bruciore.

**Terapie:** vedi cap. "infezioni virali" e → [ric. C1](#)), [C2](#)).

### 4. Papillomi genitali

[Virus del papilloma umano](#) it.Wikipedia | [Neoplasmi](#) MmP | [Human papilloma virus](#) Google |



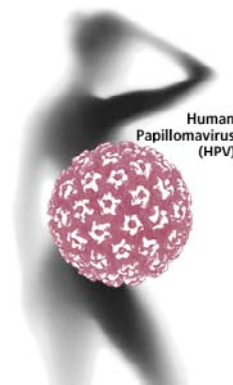
Papilloma genitale

displasie della cervice  
Infezioni virali con displasie locali di orifizio uterino, vagina, vulva.

**Diagnostica:** visita ginecologica, PAP-Test.

**Terapia:**

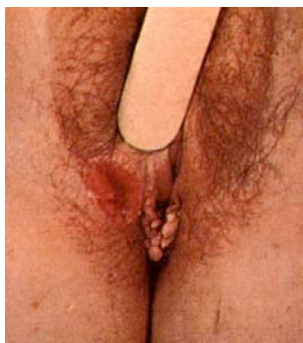
- Secondo le raccomandazioni del ginecologo,
  - complementare vedi indicazioni cap. "infezioni genitali" e
  - la terapia ortomolecolare impiega dosi terapeutiche di vitamine C e complesso B, acido folico, Betacarotene e selenio.
- [ric. D1..D3](#)) (L'efficacia, senza altri rimedi, non è garantita).



## 5. Verruche genitali

(Condylomata acuminata)

[Patologia genitale MmP](#) | [Vulvosopia Google](#) |



Condylomata acuminata

Infezione virale con formazione di neoplasmi di vulva, prepuzio, glande.

### Terapia:

- Trattamento dal ginecologo/urologo anche dei partner sessuali.
- "Complementare".  
→ [ric. E1\),E2\)](#) (L'efficacia, senza altri rimedi, non è garantita).

## 6. Ulcera venerea

(ulcus molle)

[Ulcera venerea](#) it.Wikipedia | [Patologia genitale MmP](#) | [Malattie sessualmente trasmesse Google](#) |



Ulcus molle

Infezione molto contagiosa con batt. *Haemophilus ducreyi* 90% maschi.

**Sintomi:** papule sulla pelle dei genitali che possono ulcerare.

*Obbligo di denuncia.*

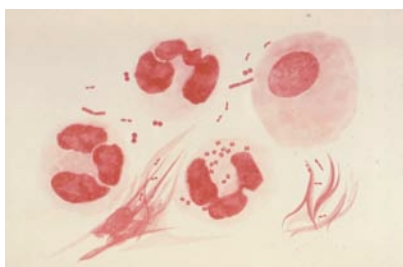
**Terapia:** trattamento dal ginecologo / urologo anche dei partner sessuali.



*Haemophilus ducreyi*

## 7. Gonorrea

[Gonorrea](#) it.Wikipedia | [Patologia genitale MmP](#) | [Gonorrea Google](#) |



Gonorrea

Infezione molto contagiosa con batt. "*Neisseria gonorrhoeae*" dei genitali e delle vie urinarie, possibile propagazione anche alla faringe, all'intestino fino ad avere un' infiammazione pelvica.

**Incubazione:** ca. 3 giorni.

**Infezione:** normalmente sessuale, anche tramite oggetti infetti.

**Diagnosi:** secreto dell'uretra, orifizio uterino.

**Divulgazione:** mondiale.

**Sintomi maschili:** bruciore nell'uretra, secrezione acquosa, infiammazione con pus, dopo 2 settimane prostatite.

**Sintomi femminili:** inizialmente secreti mucosi/pus, poi bruciore uretra, ev. infiammazione delle ghiandole Bartolini, vescica urinaria, utero.

**Complicazioni**, se diventa cronica:

- Monartrite gonorroica.
- Infiammazioni oculari.
- Setticiemia di gonococchi.
- Femmine: peritonite.
- Infiammazione Mm. cardiaci e perineo.

**Immunità:** nessuna.

*Obbligo di denuncia.*

**Terapia:** urologo / ginecologo.



Secreto gonorreico

## 8. Linfogramuloma inguinale

[Chlamydia trachomatis](#) it.Wikipedia | [Malattie infettive batteriche](#) MmP | [Chlamydia trachomatis](#) Google |



Granuloma inguinale

Infezione (rara) con Chlamydia trachomatis.

**Incubazione:** 1 ... 3 settimane.

**Infezione:** sessuale.

**Diagnosi:** siero linfatico, noduli.

**Divulgazione:** mondiale.

**Sintomi maschili:**

- Piccoli noduli per 5 ... 10 giorni, spesso inosservati.
- 2 ... 4 settimane dopo l'infezione, infiammazione e gonfiore poco doloroso dei nodi linfatici regionali (da dimensione pisello fino a prugna), con ev. formazione di fistule.
- Sintomi generali da irrilevanti fino a stati settici gravi.
- Normalmente "autoguarigione" entro 10 mesi.

**Sintomi femminili:** o come nei maschi o, se sono infettati i nodi linfatici profondi con forti dolori e spesso **Complicazioni** come elefantiasi, infiammazione e pus anale/genitale.

**Terapia:** dall'urologo / ginecologo

## 9. Sifilide

[Sifilide](#) it.Wikipedia | [Malattie infettive batteriche](#) MmP | [Sifilide](#) Google |

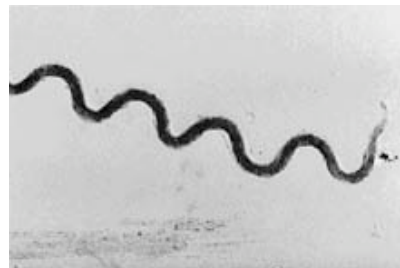
Infezione cronica con batt. *Treponema pallidum*.

**Incubazione:** 1 ... 3 settimane.

**Infezione:** normalmente sessuale, raramente in micro-ferite.

**Diagnosi:** test ematico specifico (Wassermann).

**Divulgazione:** mondiale (ca. 20 milioni di infettati, 1 su 300).



Bact. *Treponema pallidum*



Sifilide I stadio (pene)

### **Evoluzione:**

- I stadio: 1 ... 3 settimane per 2 ... 4 settimane: prima **Incubazione:** nodulo infiammato non doloroso che si decompone su genitali (raramente altri posti) e persiste ev. per mesi. I germi si divulgano tramite linfa/sangue.

- II stadio: ... 10 settimane dopo l'infezione per 2 ... 3 anni: incubazione secondaria: gonfiore di noduli linfatici generali, febbre, mal di testa/articolazioni. Eczema "maculoso" poi papuloso (non prude ma é doloroso alla pressione), ev. placche orali e perdita di capelli irregolare. Si confonde facilmente con malattie dermiche: diagnosi sierologica!



Sifilide II stadio (torace)



Sifilide III stadio (piedi)

- III stadio: 3 ... 5 anni. Diventato raro in seguito a trattamento antibiotico in stadio I/II: "gonfiori granulomatosi" negli organi più diversi, p.es. faccia, cervello, cuore, fegato, rene, muscoli, ossa, aorta ...
- IV stadio: 10...20 anni: neurosifilide con tabes dorsalis e paralisi progressiva.

**Immunità:** nessuna.

*Obbligo di denuncia.*

**Terapia:** urologo / dermatologo / ginecologo

## 10. AIDS

(acquired immune deficiency syndrome) tramite infezione con virus HIV  
[Aids](#) it.Wikipedia | [Patologia genitale](#) MmP | [Aids](#) Google |



Aids patient

Deficienza immunitaria, contagio probabilmente virale (HI retroviro) con inclinazione a malattie infettive e tumorali.

**Incubazione:** 6 mesi ... 3(6) anni.

**Infezione:** tramite liquidi corporei (il virus non sopravvive all'infuori di questo substrato), spesso attraverso contatti sessuale ma anche tramite iniezioni, trasfusioni, madre/prole (ogni tanto).

**Diagnosi:** 4 ... 7 settimane dopo l'infezione tramite anticorpi secondari in sangue, eiaculato, saliva, lacrime, linfa.

**Divulgazione:** mondialmente. A rischio: omosessuali con partner sessuali frequentemente alternanti, drogati, emofili, chi vive in miseria, ma sempre più spesso anche in altre situazioni.

**Evoluzione:** in 4 stadi

- I stadio: sintomi simili alla "febbre di Pfeiffer" (mononucleosi infettuosa) da giorni fino a settimane.
- II stadio: fase latente da mesi fino ad anni asintomatico ma HIV+.
- III stadio: pre-AIDS: diminuzione di linfociti T-helper. Gonfiore dei nodi linfatici oltre 3 mesi in almeno 2 parti diverse del corpo (spesso collo/nuca).
- IV stadio: ca. 50% degli infettati sviluppa i sintomi del IV stadio:
  - Sintomi generali: febbre, sudore notturno, diarrea, perdita di peso, mancanza d'appetito, variazioni dermiche.
  - Sintomi neurologici: funzioni cerebrali variate.
  - Infezioni secondarie: candida, polmonite, tubercolosi, toxoplasmosi, herpes zoster...
  - Neoplasmi maligni: sarcoma di Kaposi, linfoma non-Hodgkin, linfoma del sistema nervoso centrale.

**Profilassi:** evitare scambio di liquidi corporei con persone infettate, specialmente sangue, sperma. Pratiche sessuali con pochi rischi, preservativi.

Nessun *Obbligo di denuncia*.

**Terapia:** in stadio II e III una serie di farmaci riesce a tenere sotto controllo l'infezione per un tempo indeterminato.

## 11. Commenti

*Commenti redazionali e keywords / description possono essere infilati qui (richiede Password → <Edit Section>)*

### 11.1 Da commentbox

*Qui vengono introdotti i commenti scritti nella Commentbox ed ev. altri da altre fonti*

[Peter](#) — **04 May 2008, 08:20**

Test

---



## 12. Allegati

### 12.1 Pagine redazionali correlate

Pagine nel gruppo *Patologia e Terapie PT*:

[Disordini dell'apparato genitale femminile](#) | [Disordini dell'apparato genitale maschile](#) | [Dispense Patologia & Terapie](#) | [Fitofarmaci per l'apparato genitale femminile](#) | [Fitoterapia dermica](#) | [Fitoterapia genitale](#) | [Immagini ricette: Malattie genitali](#) | [Malattie e terapie cutanee](#) | [Malattie e terapie genitali](#) | [Patologia crescita e sviluppo](#) | [Patologia e terapie dermiche: indici](#) | [Patologia procreativa](#) | [Sabbiera](#) | [TestPageCode](#) |

---

### 12.2 Motori di ricerca

<p>Ricerca in Google: MedPop</p> <input type="text" value="Google™ Ricerca personalizzata"/> <input type="button" value="Vai"/>	<p>Categorie MedPop</p>	<p>SiteMap MedPop</p>	<p>Ricerca in FreeFind</p> <input type="text"/> <input type="button" value="Vai"/>
<p>Ricerca in CSA</p> <input type="text"/> <input type="button" value="Go"/>		<p>Ricerca in it.Wikipedia</p> <input type="text"/> <input type="button" value="Vai"/>	

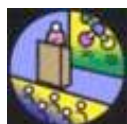
---

### 12.3 Commentbox

alla pagina *PT / Infezioni genitali e malattie veneree*: cliccare sul titolo *Commentbox* per arrivarci!

---

### 12.4 Domini di MedPop



[Medicina popolare](#) | [Squadra galenica](#) | [Enciclopedia](#) | [Immagini](#) | [Lavoro corporeo](#) | [Novità](#) | [Casistica](#) | [CSA](#) | [Redazione](#) | [Abstracts](#)



© Cc by P. Forster & B. Buser nc-2.5-it

Proveniente da <http://pforster.no-ip.org/~admin/pmwiki/pmwiki.php?n=PT.611>  
Ultima modifica: May 04, 2008, at 01:32 PM