

Mutamento dell'epidemiologia e della resistenza: *Neisseria gonorrhoeae* (NG) / *Chlamydia trachomatis* (CT)

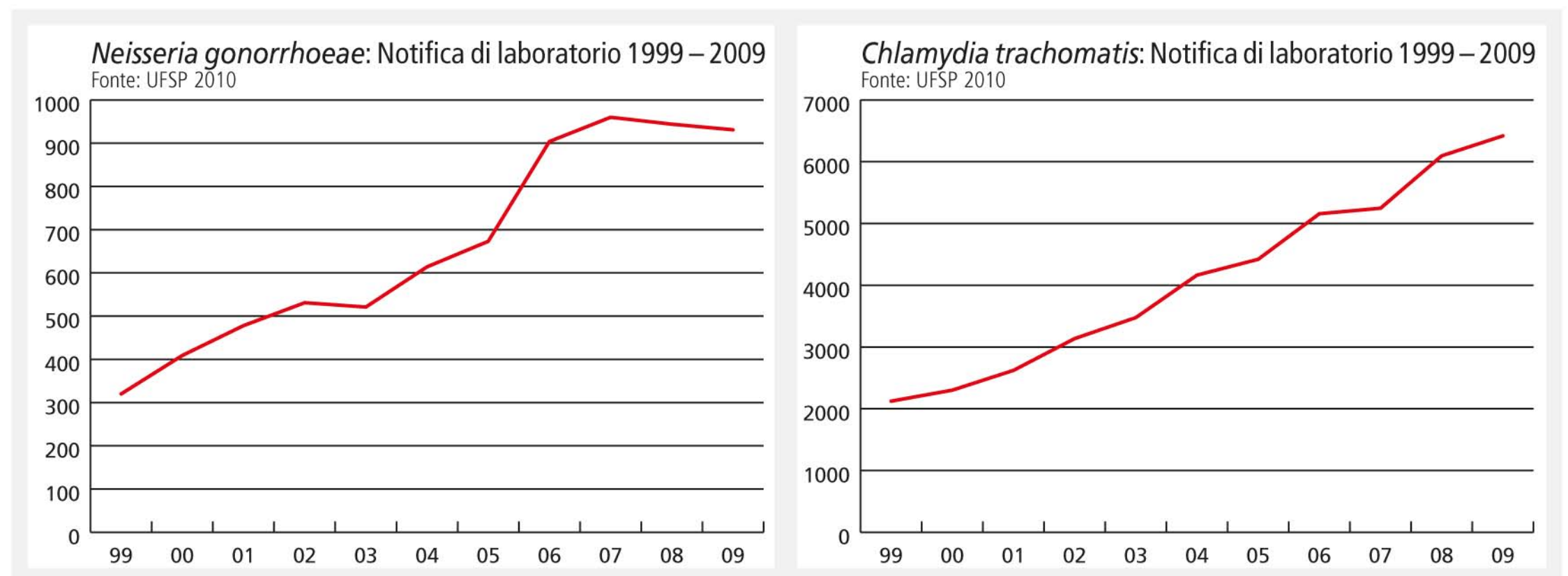
Indicazione

Uretrite acuta, cervicite, endometrite, salpingite, malattia infiammatoria pelvica, proctite, faringite, gravidanza, accertamenti di una sterilità

Epidemiologia

La prevalenza delle malattie sessualmente trasmissibili è drasticamente aumentata a partire dalla fine degli anni 90. Ragguardevole è l'aumento delle infezioni da NG, in particolare nelle donne di 20 – 39 anni.

In Germania si preconizza una ricerca a tappeto per CT nelle giovani donne asintomatiche per prevenire complicanze quali sterilità tubarica, gravidanze extrauterine ed aborti precoci.



Terapia

Neisseria gonorrhoeae:

In seguito a larghe resistenze non possono più essere consigliate quali terapie empiriche penicillina, doxiciclina e ciprofloxacina. Solo in casi isolati si è potuto documentare una sensibilità diminuita al ceftriaxone. Se non si possiede una documentazione sulla resistenza del germe si consiglia la somministrazione di ceftriaxone intramuscolare.

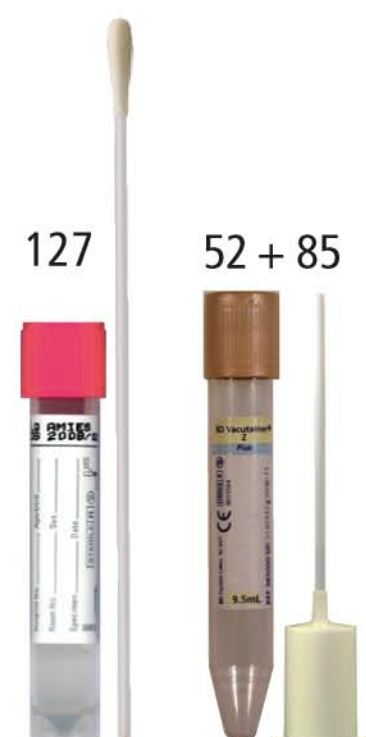
Chlamydia trachomatis:

Azitromicina 1 g dose unica o doxiciclina 100 mg per la durata di 7 giorni

Metodo

Determinazione tramite biologia molecolare (sia CT che NG) con PCR real-time: I due patogeni, vista la situazione epidemiologica, vengono ricercati contemporaneamente.

Materiale



Striscio in provetta no. 127:

Bastoncino ovattato e barattolo con liquido di trasporto

Vantaggio: è possibile effettuare una coltura / un'antibiogramma in caso di messa in evidenza di *N. gonorrhoeae*

Alternativa:

Provetta per urina spontanea no. 52 + 85:

Primo getto della prima urina del mattino

Svantaggio: non è possibile effettuare una coltura / un'antibiogramma in caso di messa in evidenza di *N. gonorrhoeae*

Tariffe ridotte dal 1.1.2010

Tariffa

Messa in evidenza diretta di NG / CT tramite biologia molecolare: ognuna 95.00 TP
In aggiunta coltura ed antibiogramma in caso di positività di NG con PCR: 70.00 TP

Informazioni

Dr. med. Olivier Dubuis, FAMH medicina di laboratorio, responsabile Microbiologia
Dr. pharm. Stefan Pfster, FAMH medicina di laboratorio, responsabile Outer Corelab / Studi
Letteratura su richiesta