

LE INFEZIONI OSTETRICHE E GINECOLOGICHE: UN CAPITOLO DI POSSIBILI CONTROVERSIE

MARCO BONITO

Direttore U.O. Ginecologia

Ospedale San Pietro FBF - Roma

L'opera professionale dell'ostetrico e del ginecologo si svolge nell'ambito di settori che toccano i diritti primari della persona, ovvero **LA SALUTE DELLA MADRE E DEL NASCITURO** (art. 32 della Costituzione), ma anche la **TUTELA DELLA CAPACITA' RIPRODUTTIVA** dell'individuo.

INFEZIONI GINECOLOGICHE

Le infezioni ginecologiche sono estremamente frequenti, sono fonte di numerosi trattamenti talvolta ciechi ed abusivi e vengono definite la “tomba del ginecologo” per la difficoltà nell’essere debellate, **ma...**

INFEZIONI GINECOLOGICHE

... non sono fonte di grande preoccupazione dal punto di vista medico-legale.

La paziente, nella peggiore delle ipotesi, cambia ginecologo, ma non denuncia un danno per una terapia scorretta o inefficace.

INFEZIONI GINECOLOGICHE

- **CANDIDA ALBICANS**
- **GARDNERELLA VAGINALIS**
- **TRICHOMONAS VAGINALIS**
- **STAFILOCOCCI**
- **STREPTOCOCCI**
- **ESCHERICHIA COLI**
- **HAEMOPHILUS**
- **BACTEROIDES**

INFEZIONI GINECOLOGICHE

Ben più gravi sono, invece, le infezioni causate da germi quali:

CHLAMYDIA TRACHOMATIS

NEISSERIA GONORRHOEAE

INFEZIONI GINECOLOGICHE

UREAPLASMA UREALYTICUM

MYCOPLASMA HOMINIS

LISTERIA MONOCYTOGENES

INFEZIONI GINECOLOGICHE

TREPONEMA PALLIDUM

HPV

HIV

CHLAMYDIA TRACHOMATIS

E' uno degli agenti infettivi delle MTS che pone tra i più difficili problemi di salute pubblica, a causa della sua **grande diffusione** (prevalenza 1-15 %), dell'alto numero delle **forme asintomatiche** e della gravità delle **complicanze** (salpingiti, GEU, sterilità tubarica).

NEISSERIA GONORRHOEAE

E' all'origine di infezioni urogenitali acute o asintomatiche, queste ultime più frequenti nella donna e può determinare, con frequenza minore rispetto alla Chlamydia, **infertilità tubarica.**

CHLAMYDIA TRACHOMATIS

NEISSERIA GONORRHOEAE

"RISALITA" DEI GERMI DALL'ENDOCERVICE
ALLE SALPINGI ED ALLA PELVI



PID
STERILITA' TUBARICA

CHLAMYDIA TRACHOMATIS NEISSERIA GONORRHOEAE

RISCHIO DEL CONTENZIOSO MEDICO-LEGALE

**MANCATA INDIVIDUAZIONE E TRATTAMENTO
PRIMA DELL'ESECUZIONE DI ESAMI
DIAGNOSTICI O PROCEDURE INVASIVE**

CHLAMYDIA TRACHOMATIS
NEISSERIA GONORRHOEAE

APPLICAZIONE DI IUD
ISTEROSALPINGOGRAFIA
ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA
LAPAROSCOPIA CON MANIPOLATORE

**UREAPLASMA UREALYTICUM
MICOPLASMA UREALYTICUM
LISTERIA MONOCYTOGENES
CHLAMYDIA TRACHOMATIS**

FLOGOSI SUBCLINICHE A LIVELLO CERVICALE,
ENDOMETRIALE, TUBARICO E DEL LIQUIDO
PERITONEALE



POLIABORTIVITA'

**UREAPLASMA UREALYTICUM
MICOPLASMA UREALYTICUM
LISTERIA MONOCYTOGENES
CHLAMYDIA TRACHOMATIS**

RISCHIO DEL CONTENZIOSO MEDICO-LEGALE

**MANCATA IDENTIFICAZIONE E TRATTAMENTO
IN CASO DI GRAVIDANZA INIZIALE O
STORIA DI PREGRESSO ABORTO**

CHLAMYDIA TRACHOMATIS
NEISSERIA GONORRHOEAE

UREAPLASMA UREALYTICUM
MICOPLASMA HOMINIS
LISTERIA MONOCYTOGENES
CHLAMYDIA TRACHOMATIS

**RISCHIO DEL CONTENZIOSO MEDICO-LEGALE
PER IL DANNO ALLA FUNZIONE RIPRODUTTIVA**

INFEZIONI OSTETRICHE

Germi che colonizzano
il tratto cervico-vaginale



RISCHIO DI PARTO
PRETERMINE

I **tamponi vaginali** andrebbero richiesti, nelle donne gravide asintomatiche, nel I trimestre di gravidanza e a 34-36 settimane.

**RISCHIO DEL CONTENZIOSO MEDICO-LEGALE
PER IL DANNO LEGATO ALLA PREMATURITA'**

INFEZIONI OSTETRICHE

TREPONEMA PALLIDUM
STREPTOCOCCO AGALATIAE
LISTERIA MONOCITOGENES
HPV

T.O.R.C.H.



RISCHIO DI DANNO
FETALE

INFEZIONI OSTETRICHE

TREPONEMA PALLIDUM



La sifilide congenita causa:

- **basso peso alla nascita**
- **morte endouterina**
- **sindrome similinfluenzale, linfadenopatia generalizzata, esantemi**
- **morte neonatale**

INFEZIONI OSTETRICHE

STREPTOCOCCO AGALATIAE



FORMA PRECOCE

- sindrome respiratoria e sepsi (colpisce in genere i prematuri)

FORMA TARDIVA

- segni di meningite, infezioni osteo-articolari, batteriemie (colpisce in genere i nati a termine)

INFEZIONI OSTETRICHE

LISTERIA MONOCITOGENES



Bisogna sospettarla in caso di donna gravida con **sindrome similinfluenzale**, dolore alle logge lombari e abnorme attività contrattile. Può determinare:

M.I. – PARTO PRETERMINE

FORMA PRECOCE (setticemia)

FORMA TARDIVA (meningite)

INFEZIONI OSTETRICHE

TOXOPLASMA GONDII



Toxoplasmosi congenita:

- **S.N.C. (microcefalia, idrocefalia, calcificazioni intracraniche, ritardo mentale, encefalite)**
- **CORIORETINITE**
- **EPATOSPLENOMEGALIA**
- **ITTERO**
- **ANEMIA E TROMBOCITOPENIA**
- **POLMONITE**

INFEZIONI OSTETRICHE

BATTERI
PROTOZOI

RISCHIO DEL CONTENZIOSO MEDICO-LEGALE
POSSIBILITA' DI PREVENIRE I DANNI
ATTRAVERSO UNA TERAPIA MEDICA
ADEGUATA E TEMPESTIVA

INFEZIONI OSTETRICHE

ROSOLIA



- **DIFETTI CARDIACI**
- **CATARATTA/GLAUCOMA**
- **PORPORA NEONATALE**
- **SORDITA' NEUROSENSORIALE**
- **DEFICIT NEUROLOGICI**

INFEZIONI OSTETRICHE

CMV



E' la causa più importante, nei paesi sviluppati, di ritardo mentale e sordità congenita.

E' POSSIBILE UNA REINFEZIONE

INFEZIONI OSTETRICHE

HSV - HPV



Possibilità di programmare un **TAGLIO CESAREO
ELETTIVO**

INFEZIONI OSTETRICHE

VIRUS

RISCHIO DEL CONTENZIOSO MEDICO-LEGALE
NON TERAPIA

MA MANCATA INFORMAZIONE SUI DANNI
E SULLE CONSEGUENZE DI UNA INFEZIONE.
POSSIBILITA' DELL'ABORTO TERAPEUTICO