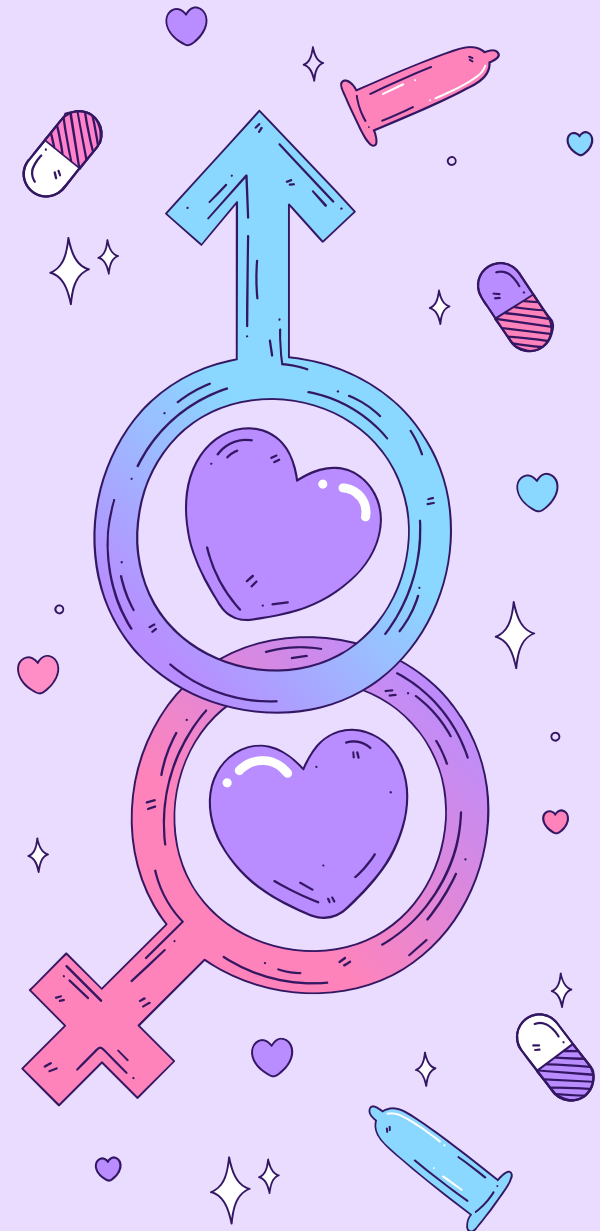


# SEXED

## Sessualità & Adolescenza

---

Dott. Rodolfo Pessina  
Medico Chirurgo, Specialista in Psichiatria  
Sessuologo Clinico





Benvenuti!

Benvenuti a quest'ora di SexEd!  
Oggi cercheremo di dare delle informazioni base di **educazione sessuale e affettiva**.  
Perchè conoscere la sessualità è un viaggio informativo e divertente!



## DOBBIAMO FARE

# Nomi & Pronomi

Mi chiamo Rodolfo Pessina  
utilizzo il **pronome maschile** e mi riconoscono come  
persona **queer, poly e kinky**.

Sono un medico chirurgo di Milano, specialista in Psichiatria  
e ho un Master in Sessuologia Clinica e Consulenza  
Sessuale. Ho condotto tutto il mio percorso di formazione  
all'Università di Milano-Bicocca e all'IRCCS San Gerardo di  
Monza. Sono un attivista per le minoranze (sessuali & non) e  
faccio divulgazione scientifica su tematiche di salute mentale  
e sessuale inclusiva su Instagram con il nome di Sexotan  
(@sexotan\_gocce).

Ho **molti privilegi...**ma **nessun conflitto di interesse** da  
dichiarare!

# RIASSUNTO DEI CONTENUTI



**01** **SCELTE SESSUALI  
& CONSENSO**

**02** **IST**

**03** **CONTRACCZIONE**

**04** **FALSI MITI e  
STRATEGIE PREVENTIVE**

# INTRODUZIONE

---

In adolescenza la sessualità sembra esplodere all'improvviso, ma siamo esseri sessuali fin dalla nostra nascita, se non nella pancia della mamma!  
Si dovrebbe fare **EDUCAZIONE SESSUALE FIN DALL'INFANZIA**, come dice l'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS)





“Non dobbiamo tanto fare un'educazione sessuale, quanto piuttosto porre la sessualità nell'educazione.”

**ROBERT POWELL**



# 01

## **SCELTE e RISPETTO in TEMA di SESSUALITÀ**

Parleremo di orientamento  
sessuale, consenso e abuso





## Identità e Orientamento Sessuale

Durante l'adolescenza, i giovani iniziano a esplorare la propria **identità sessuale** e l'**orientamento sessuale**. Questo processo è influenzato da molteplici fattori, inclusi **influenze culturali** e **esperienze personali**.



# Sfide e Supporto nell'esplorazione della propria identità



Molti adolescenti affrontano **SFIDE** nell'esplorare il proprio orientamento sessuale. Il supporto da parte della famiglia, degli amici e della comunità è fondamentale per favorire un ambiente di **ACCETTAZIONE** e **COMPRESIONE**

Gli **STEREOTIPI** e i **PREGIUDIZI** possono influenzare negativamente l'esperienza degli adolescenti nell'esplorare il proprio orientamento sessuale. È importante sfidare tali idee preconcepite e promuovere un ambiente di **RISPETTO** e **INCLUSIONE**.



L'**educazione** e la **consapevolezza** sull'orientamento sessuale sono cruciali per creare un ambiente in cui gli adolescenti possano esplorare in modo sano e sicuro la propria identità. È importante promuovere la **tolleranza** e la **diversità**.



# Celebriamo la Diversità

In conclusione, celebriamo la **diversità** e promuoviamo un ambiente di **accettazione** e **rispetto** per l'orientamento sessuale degli adolescenti. Sosteniamo la loro ricerca di **autenticità** e **felicità**.





# VERGOGNA (SHAMING) & CONSENSO

## FARE SESSO È OK!

Tutte le forme di sessualità consensuale e sicura tra adulti dovrebbe essere supportata

## NON FARE SESSO È OK!

Scegliere o meno se fare sesso è un tuo personale diritto



## INSULTARE LE PERSONE PER LE LORO PRATICHE SESSUALI NON È OK!

Ciò che una persona sceglie di fare con il proprio corpo rimane tra quella persona e i suoi partner sessuali consensuali. Il giudizio non è necessario e non è richiesto nella sessualità





# IL TUO CORPO, LE TUE SCELTE

---

## IL CONSENSO È:



- Informato
- Fornito liberamente
- Coerente
- Continuo
- Sobrio
- Entusiasta
- Chiaro
- Specifico
- Essenziale
- Confortevole
- Attivo
- Reversibile e Modificabile
- Basato sull'equità
- Oltre le regole di "genere"!

## IL CONSENSO NON È:



- Flirtare
- Silenzio "assenso"
- Vestirsi sexy
- Assenza di un no
- Essere in una relazione
- Accettare un passaggio o un drink, etc.
- Tentare di convincere a fare sesso
- Aver già fatto sesso con quella persona
- Dire di sì o non dire nulla mentre si è sotto l'effetto di sostanze o alcool
- Dire di sì o cedere a qualcuno perchè ci si sente sotto pressione o spaventati a dire di no



# 02

## **INFEZIONI SESSUALMENTE TRASMESSE (IST)**

---

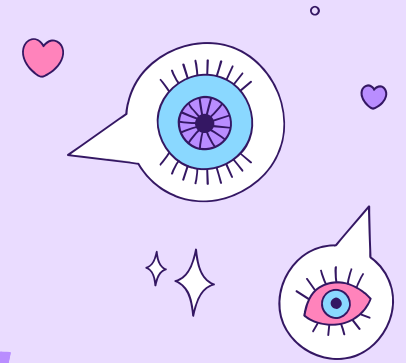
Vediamo cosa sono e quali  
precauzioni possiamo usare

## PREVENZIONE DELLE MALATTIE

La prevenzione è essenziale! Esploreremo le **malattie sessualmente trasmissibili** e come proteggersi. La **prevenzione** è meglio che la cura!



# INFEZIONI SESSUALMENTE TRASMESSE (IST)



## CLAMIDIA

Infezione batterica +  
comune

## SIFILIDE

Infezione batterica  
Un tempo di moda,  
ma ancora presente!

## EPATITI VIRALI

Infezioni virali dal potere  
tumorale  
Prevenibili grazie a un vaccino!

## GONORREA

Infezione batterica  
molto resistente

## PAPILLOMAVIRUS HPV

Infezione virale dal  
potere tumorale  
Prevenibile grazie a un  
vaccino!

## HIV

Infezione virale, la  
più pericolosa delle  
infezioni, ma la più  
prevenibile!

## HERPES

Infezione virale  
Tenuta sotto controllo dal  
nostro sistema immunitario



Chi sono le  
persone che  
rischiano di  
più le IST?





Tutt\* coloro che NON utilizzano metodi di prevenzione (preservativo, dental dam, PrEP e/o doxy-PEP)!



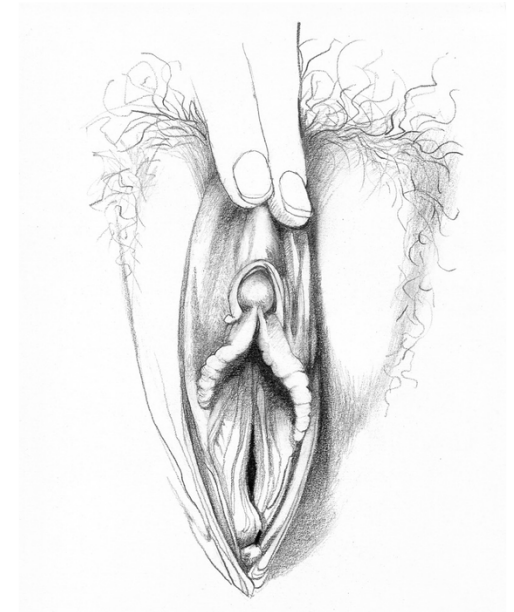
- Gli agenti responsabili delle IST si trasmettono attraverso:
  - Qualsiasi tipo di rapporto sessuale (anale, vaginale, orale)
  - Parenterale: contatto di sangue infetto
  - Trasmissione verticale per passaggio diretto durante la gravidanza, il parto, o l'allattamento (es. HIV, virus dell'epatite B, herpes genitale, sifilide, gonorrea, clamidia)

HPV per contatto pelle-pelle o mucosa-mucosa.

Per la trasmissione non è necessario un rapporto con penetrazione

**P.S. E lo stesso vale per altri due virus a DNA, l'herpes genitale (HSV) e il vaiolo delle scimmie (MPox), che si trasmette anche mediante contatto bocca-bocca (presenza a livello faringeo)**

**Il rischio di IST è uguale  
con tutte le pratiche  
sessuali?**



**SESSO (ANALE & VAGINALE) PENETRATIVO “SCOPERTO”:** maggior rischio di traumatismi durante la penetrazione anale per l'elevata pressione anale e l'elevata vascolarizzazione delle pareti anali. Passano SIA VIRUS CHE BATTERI!

**SESSO ORALE “SCOPERTO”:** ha un RISCHIO LIMITATO (QUASI INFINITESIMALE) per VIRUS (sia HIV che epatiti), mentre permette la trasmissione dei BATTERI (clamidia, gonorrea, sifilide)

**ASTENSIONE COMPLETA (ANCHE DALLA MASTURBAZIONE):** unica forma di sesso sicuro al 100%, considerando la possibilità di trasmissione di MPox e HSV per via cutanea!

## **IL SESSO SICURO al 100% NON ESISTE!**

Ognuno di noi deve essere informat\* e consapevole, andando a scegliere il **PROPRIO LIVELLO** di RISCHIO e le **PROPRIE PREVENZIONI** (strategia di harm reduction)



# Tempo di comparsa dei sintomi di IST?



# Sintomi di IST

	Uomini	Donne
CLAMIDIA	<ul style="list-style-type: none"><li>● PERDITE URETRALI dal PENE</li><li>● Bruciore nella minzione</li><li>● Dolore e ingrossamento linfonodi</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● ASINTOMATICA</li><li>● Bruciore nella minzione</li><li>● Perdite vaginali anomale</li></ul>
GONORRHEA	<ul style="list-style-type: none"><li>● PERDITE URETRALI dal PENE</li><li>● Bruciore nella minzione</li><li>● Dolore e ingrossamento dei linfonodi</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● ASINTOMATICA</li><li>● Bruciore e dolore nella minzione</li><li>● Sanguinamento intermestruale</li><li>● Perdite vaginali aumentate</li></ul>
HIV	<ul style="list-style-type: none"><li>● ASINTOMATICA</li><li>● Sintomi influenzali acuti (simil-mononucleosi)</li><li>● AIDS cronico: infezioni e tumori</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● ASINTOMATICA</li><li>● Sintomi influenzali acuti (simil-mononucleosi)</li><li>● AIDS cronico: infezioni e tumori</li></ul>

# STDs SYMPTOMS

	Uomini	Donne
SIFILIDE	<ul style="list-style-type: none"><li>● SIFILOMA PRIMARIO sui GENITALI</li><li>● RASH CUTANEO DIFFUSO</li><li>● Febbre</li><li>● Ingrossamento dei linfonodi</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● SIFILOMA PRIMARIO sui GENITALI</li><li>● RASH CUTANEO DIFFUSO</li><li>● Febbre</li><li>● Ingrossamento dei linfonodi</li></ul>
PAPILLOMA HPV	<ul style="list-style-type: none"><li>● CONDILOMI (piccole escrescenze cutanee su pene e ano)</li><li>● VERRUCHE (escrescenze a livello della pelle e della gola)</li><li>● Discomfort e prurito cutaneo</li><li>● Tumore ano, pene e orofaringe (rari)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● CONDILOMI (piccole escrescenze cutanee su vagina e ano)</li><li>● TUMORE della CERVICE UTERINA</li><li>● VERRUCHE (escrescenze a livello della pelle e della gola)</li><li>● Discomfort e prurito cutaneo</li><li>● Tumore ano, pene e orofaringe (rari)</li></ul>
HERPES	<ul style="list-style-type: none"><li>● ULCERE E CROSTE GENITALI</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● ULCERE E CROSTE GENITALI</li></ul>



# STDs SYMPTOMS



	Uomini	Donne
EPATITE A HAV	<ul style="list-style-type: none"><li>● OCCHI GIALLI (subittero), FEBBRE e NAUSEA/VOMITO, STANCHEZZA</li><li>● Colorito giallo pelle (ittero)</li><li>● Ingrandimento linfonodi</li></ul>	
EPATITE B HBV	<ul style="list-style-type: none"><li>● ASINTOMATICHE in ACUTO</li><li>● Infiammazione cronica al fegato</li><li>● Insufficienza e cirrosi epatiche</li><li>● TUMORE al FEGATO (soprattutto se prese da neonato)</li></ul>	
EPATITE C HCV		

# PRECAUZIONI: come PREVENIRE le IST?



## ASTINENZA

Metodo + efficace...  
...ma anche meno utile al  
nostro benessere!



## CONDOM MASCHILE e FEMMINILE

Si può inserire o  
indossare!



## VACCINAZIONE per HPV e EPATITI

Alcune sono obbligatorie (HBV),  
altre facoltative (HPV)



## PROFILASSI PRE- ESPOSIZIONE (PrEP)

Un nuovo metodo per  
sconfiggere l'HIV!

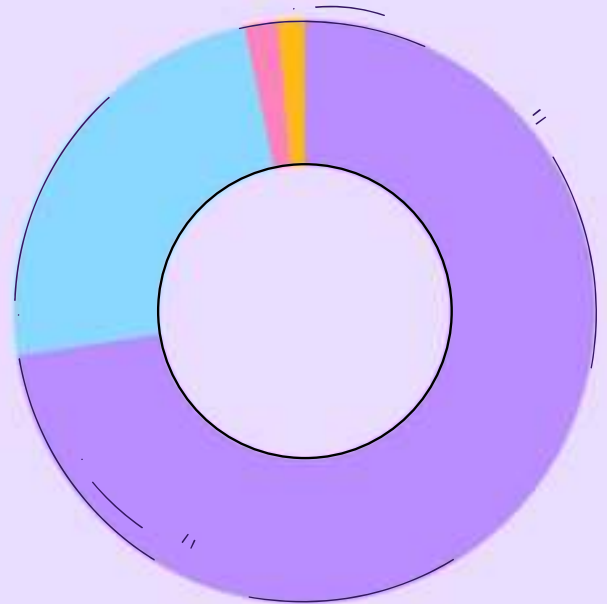
# IST + COMUNI (DATI USA)

**1.9%**

**HIV**

**24.1%**

**GONORREA**



**1.5%**

**SIFILIDE**

**72.6%**

**CHLAMYDIA**







# CONTRACCEZIONE

È ora di parlare di **contraccezione**! Scopriremo le varie opzioni disponibili e come scegliere quella giusta per te. Ricordate, è meglio essere sicuri che dispiaciuti!

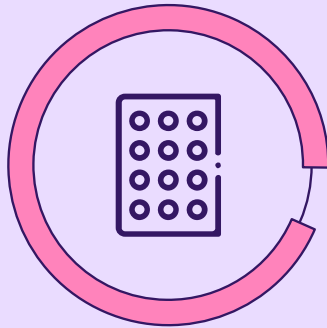
A decorative border surrounds the central text, featuring various medical icons such as pills, syringes, and condoms, interspersed with small hearts and stars. The icons are rendered in a simple, cartoonish style with a limited color palette of purple, blue, pink, and light blue.

# 179,871

---

Numero di nascite negli USA in madri teenager (15-19 anni)

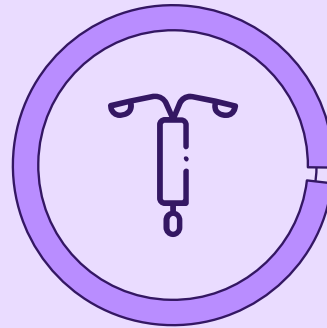
# CONTRACCEZIONE ORMONALE: efficacia



**99%**

## PILLOLA ESTROPROGESTINICA

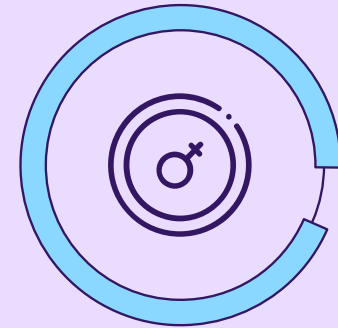
Si assume tutti i giorni o con interruzione. NON esiste una pillola giusta per tutt\*!



**97-99%**

## SPIRALE ORMONALE

Ne esistono anche di più piccole per le età adolescenziali.  
Efficacia in 3-5 anni

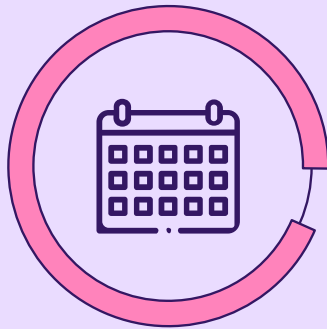


**99%**

## ANELLO VAGINALE

Pratico da inserire, con pochi effetti collaterali sul corpo

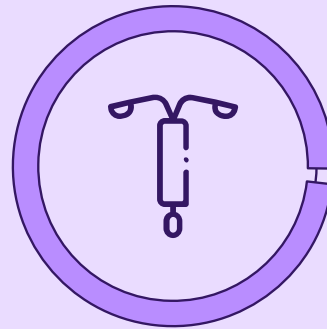
# CONTRACCZIONE NON ORMONALE: **efficacia**



**40-90%**

**CONTROLLO del CICLO**

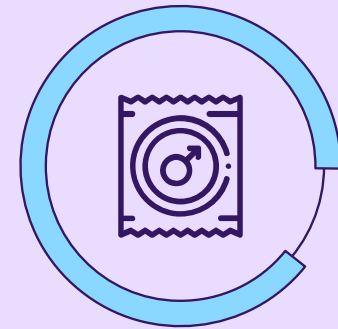
Un metodo poco efficace e troppo variabile!



**95-99%**

**SPIRALE AL RAME**

Efficace, con pochi effetti di tipo ormonale



**93-97%**

**CONDOM**

Sia femminile che maschile (se messo bene!)

The background is a light purple gradient. It is decorated with various icons: a pink condom, a purple and white capsule, a blue heart, a syringe with red liquid, and a pink heart. There are also small white stars and dots scattered throughout. A horizontal purple line is positioned below the main text.

**IL "COITO INTERROTTO"**  
**NON È UN METODO SICURO!**



# IMPIANTO SOTTOCUTANEO di PROGESTERONE

Il **contraccettivo sottocutaneo (Nexplanon®)**, o **bastoncino contraccettivo**, è un bastoncino flessibile, lungo 4 centimetri e con un diametro di 2 millimetri. Si inserisce **sotto la pelle del braccio della donna in età fertile** che desidera un metodo contraccettivo di lungo corso.

Si tratta di un **contraccettivo ormonale**, al pari della **pillola anticoncezionale**, ma a differenza di questa non richiede alcun intervento giornaliero da parte della donna alla quale è stato impiantato.

Il bastoncino ha un'**efficacia contraccettiva a lungo termine**. Il suo effetto dura **tre anni**, durante i quali è bene sottoporsi a una visita ginecologica annuale di controllo, a meno che si non lamentino problemi particolari.



# CONTRACCEZIONE di «EMERGENZA»/PLANB

## PILLOLA del GIORNO DOPO

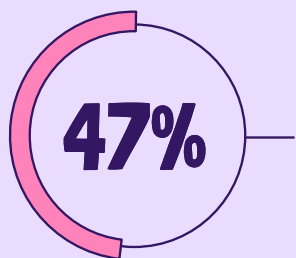
•La **pillola del giorno dopo** (a base di **levonorgestrel**) è un farmaco approvato per la contraccezione d'emergenza, che si somministra **non oltre le 72 ore** (cioè 3 giorni) successive al rapporto sessuale considerato a rischio, per evitare una gravidanza non desiderata. La pillola del giorno dopo è in grado di impedire la fecondazione dell'ovulo solo se assunta prima dell'innalzamento dell'ormone LH; il levonorgestrel non può bloccare, infatti, l'ovulazione se questa è già iniziata. Pertanto, si ha una buona certezza dell'efficacia del farmaco soprattutto 48-52 ore, prima che cominci il processo che rende disponibile al concepimento la cellula uovo matura. La pillola del giorno dopo, quindi, deve essere assunta con **maggior tempestività** rispetto alla "pillola dei 5 giorni dopo". Da poco è assumibile **SENZA PRESCRIZIONE MEDICA**.

## PILLOLA dei 5 GIORNI DOPO

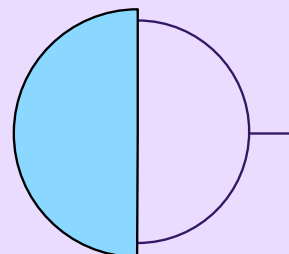
La "**pillola dei 5 giorni dopo**" a base di **ulipristal acetato (EllaOne®)**, invece, è in grado di agire modificando l'attività dell'ormone progesterone, ritardando il processo che conduce all'ovulazione. Quest'ultima formulazione, infatti, ha un effetto più mirato e potente sui recettori di questo ormone e, se assunto immediatamente prima del momento in cui è prevista l'ovulazione (cioè quando LH ha già iniziato ad aumentare), il farmaco è in grado di posticipare la rottura follicolare di qualche giorno. La "pillola dei 5 giorni dopo" è tre volte più efficace della formulazione a base di levonorgestrel, se assunta entro le prime 12-24 ore dal rapporto a rischio, ed agisce per più tempo (fino a 120 ore contro le 72). La "pillola dei 5 giorni dopo" si può acquistare in farmacia **senza ricetta medica ANCHE PER LE MINORENNI**.



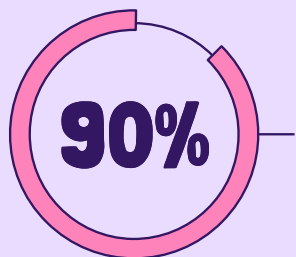
# PREVENIRE: una questione di **FATTI** e **NUMERI**



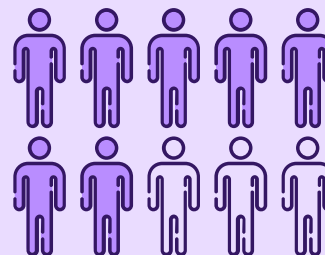
Degli studenti alle superiori fanno sesso



**1/2** teenager riportano casi di IST in un anno

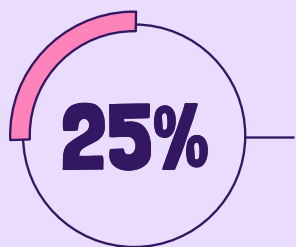


Delle teenager che non ha usato metodi anticoncezionali è rimasta incinta

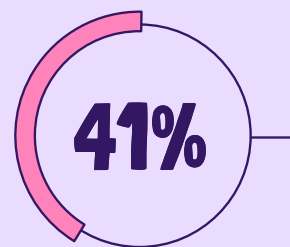


**7 persone su 10** hanno fatto sesso prima dei 19 anni

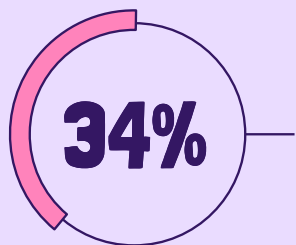
# PREVENIRE: statistiche sul **SESSO** in **ADOLESCENZA**



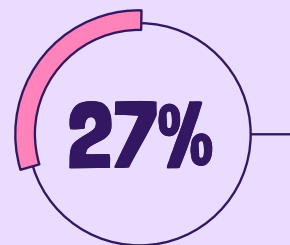
Degli studenti delle superiori ha fatto sesso con 4 o + persone



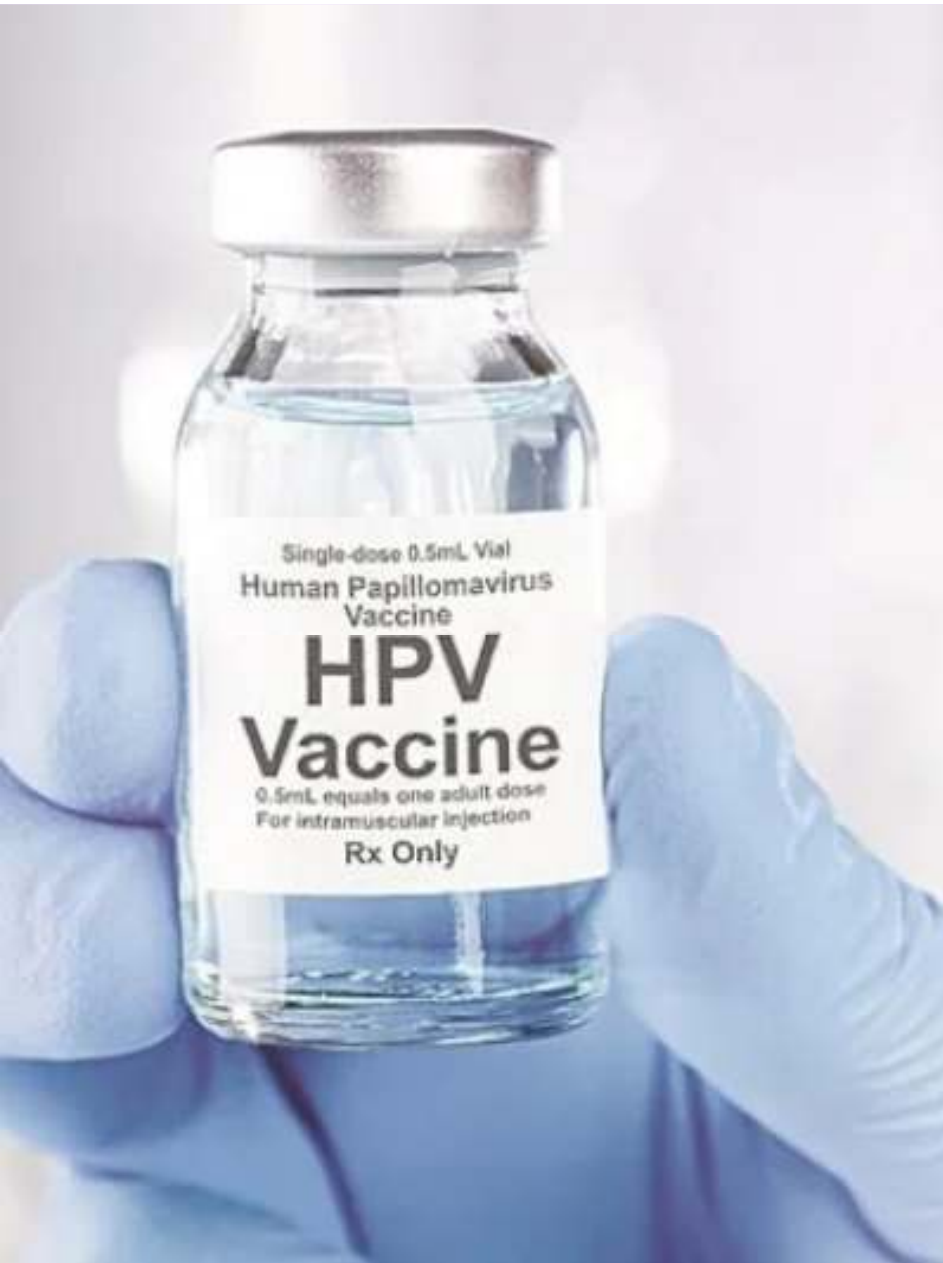
Degli studenti delle superiori NON ha usato il condom l'ultima volta che hanno fatto sesso



Degli studenti delle superiori hanno avuto un rapporto negli ultimi 3 mesi



Degli studenti delle superiori si sono testati per HIV



04 ✨

# FALSI MITI & PREVENZIONE

---

Superiamo i nostri stereotipi & Andiamo a fare test e vaccini!



# **SUPERIAMO I FALSI MITI SULLA SESSUALITÀ**

---



## FATTI REALI:



- **Plan B (pillola del giorno dopo/5 giorni dopo)** sono efficaci fino a 72-96h dal rapporto sessuale
- **La pillola (estroprogestinica)** ha molti altri usi oltre che la prevenzione della gravidanza (acne, ovaio policistico)
- **I condom possono rompersi** e se questo avviene può comunque avere un rischio di IST e gravidanza

## FALSI MITI:



- **Plan B** è utilizzabile in un **QUALSIASI MOMENTO** per prevenire la gravidanza
- **La pillola (estroprogestinica) e la pillola del giorno dopo sono la stessa cosa!**
- **I condom sono SEMPRE sicuri per IST e gravidanza**


# PREVENZIONE delle IST

## Diagnosi precoce e prevenzione primaria

- Programmi di screening e test diagnostici accurati per le infezioni sessualmente trasmesse. Particolarmente utili per la diagnosi di infezioni asintomatiche
- Accesso rapido alla terapia (gestione sindromica)
- Trattamento dei partner: per interrompere la trasmissione dell'infezione e prevenire la reinfezione, il trattamento dei partner sessuali è una componente importante della gestione dei casi di IST.
- Programmi di vaccinazioni

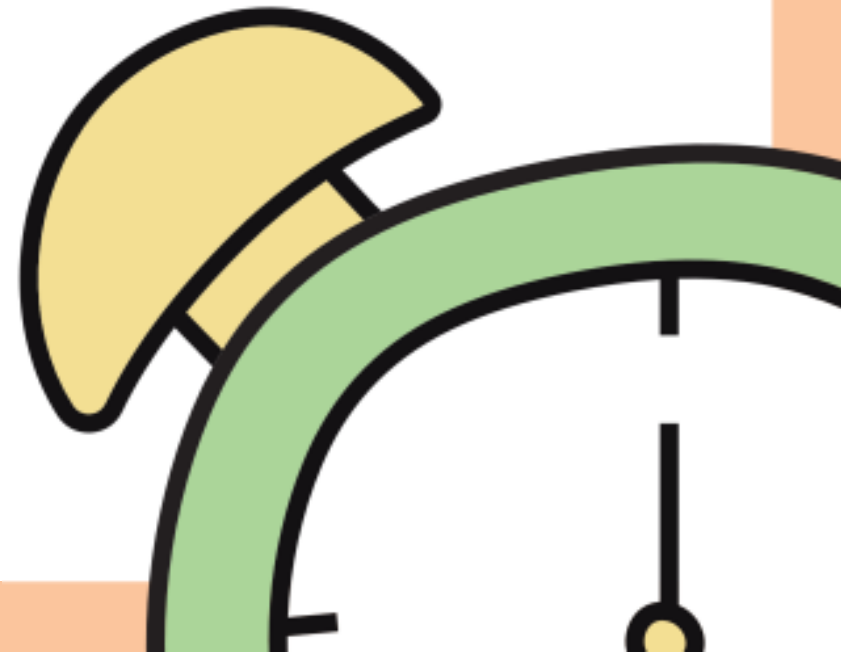
## Counselling e approcci comportamentali

- Il counselling e gli interventi comportamentali *sono* la prevenzione primaria contro le infezioni sessualmente trasmesse (inclusa quella da HIV), nonché contro le gravidanze indesiderate
  - Counselling pre e post-test per infezioni sessualmente trasmissibili e HIV
  - Counselling in materia di sesso sicuro/riduzione del rischio (compreso la promozione dell'uso del preservativo)
  - Interventi in ambito IST mirati a popolazioni chiave (sex worker, MSM, TD, popolazione adolescente)
- Il counselling può migliorare la capacità delle persone di riconoscere i rischi corsi, gli eventuali sintomi di IST e aumentare la probabilità che cerchino assistenza o incoraggino un partner sessuale a farlo

A stylized clock face with a green arc and a yellow hand pointing to the top left.

# TIME

Ogni quanto ha senso  
fare test IST?



## COPPIA/POLECOLA CHIUSA

- **Assenza di sintomi:** test unico su sangue (HIV, lue e epatiti) per entrambi i membri (o più se polecola) **a 45 giorni dall'ultimo rischio con altre persone.**
- **Presenza di sintomi genitali:** esecuzione di test locali (tamponi) per IST localizzate (clamidia, gonorrea, micoplasmi, ureaplasmi, trichomonas) nel momento del bisogno

**SE LA COPPIA SI MANTIENE CHIUSA NON SERVONO + TEST!**

## COPPIA/POLECOLA APERTA o PERSONA SINGLE

- **Assenza di sintomi:** test su sangue (HIV, lue e epatiti) **1 volta ogni 6 mesi/1 anno** (non di più, soprattutto per sifilide!)
- **Presenza di sintomi genitali:** esecuzione di test locali (tamponi) per IST localizzate (clamidia, gonorrea, micoplasmi, ureaplasmi, trichomonas) nel momento del bisogno
- **Protocollo PrEP:** controllo test su sangue e tamponi **1 volta ogni 3-4 mesi**
- Protocollo PEP: controllo a tempo 0, tempo 45 giorni e tempo 90 giorni
- **Controllo di un rischio specifico:** esecuzione di test su sangue **dopo almeno 45 giorni dal rischio** (e tamponi solo se compaiono sintomi specifici)

**QUESTO VALE ANCHE IN CASO di NON CONSENSUALITÀ (tradimento)**

# Quali sono gli esami disponibili?

- HIV, HAV, HBV, HCV, T. pallidum → prelievo ematico **1-2 giorni**
- Patogeni urogenitali → tecniche di biologia molecolare (NAAT) **giorni**
  - Tampone endocervicale
  - Tampone faringeo
  - Tampone rettale
  - Tampone uretrale
  - Tampone vaginale
  - Ricerca su urine (il primo getto non il mitto intermedio)
- Per infezione gonococcica: esame colturale su tampone (antibiogramma) **7-10 giorni**
- Genotipizzazione per ceppi HPV ad alto rischio oncogeno nelle donne → tampone endocervicale **7-10 giorni**
- *Test rapidi per HIV* e sifilide (salivare o su goccia di sangue) **20-30 minuti**

# Profilassi vaccinale per IST

## Vaccinazione anti epatite A

La vaccinazione è offerta a:

- soggetti affetti da epatopatie croniche e soggetti riceventi concentrati di fattori della coagulazione
- soggetti che fanno uso di droghe
- uomini che fanno sesso con uomini (MSM - men who have sex with men)

## Vaccinazione anti epatite B

Oltre all'offerta del vaccino per nati da madre HBsAg +, è prevista l'offerta a:

- soggetti affetti da insufficienza renale cronica, emodializzati o candidati a emodialisi
- soggetti affetti da epatopatia cronica
- conviventi di portatore HBsAg + - politrasfusi emofilici
- vittime di punture accidentali (post-esposizione) con aghi potenzialmente infetti
- soggetti affetti da lesioni cutanee croniche eczematose e psoriasiche della cute delle mani
- soggetti con comportamento a rischio di trasmissione per via sessuale (sex workers, uomini che fanno sesso con uomini) e iniettiva (tossicodipendenti)
- donatori di sangue e midollo
- candidati a trapianto d'organo
- trapianto di midollo osseo (cellule staminali)
- detenuti negli istituti di prevenzione e pena
- soggetti istituzionalizzati in centri per persone con disabilità fisiche e mentali
- HIV+
- soggetti conviventi con soggetti affetti dalle condizioni sopraelencate



### Vaccinazione anti-HPV

Il vaccino deve essere offerto per la prevenzione di tumori correlati alla infezione da HPV a:

- Soggetti affetti da infezione da HIV
- Uomini che fanno sesso con uomini (MSM - men who have sex with men)
- Donne con diagnosi recente (inferiore ad 1 anno) di patologia della cervice uterina di grado uguale o superiore a CIN 2

Poiché la maggior parte studi di efficacia nei maschi è stata condotta in soggetti tra i 16 e 45 anni, la vaccinazione verrà offerta a soggetti fino al 45° anno di età.

### Vaccino per MPX

La vaccinazione, come profilassi pre-esposizione a partire dai 18 anni di età, viene offerta a:

- personale di laboratorio con possibile esposizione diretta a orthopoxvirus
- Uomini che hanno rapporti sessuali con uomini (MSM), che rientrano nei seguenti criteri di rischio:
  - storia recente (ultimi 3 mesi) con più partner sessuali e/o
  - partecipazione a eventi di sesso di gruppo e/o
  - partecipazione a incontri sessuali in locali/club/cruising/saune e/o
  - recente infezione sessualmente trasmessa (almeno un episodio nell'ultimo anno)e/o
  - abitudine alla pratica di associare gli atti sessuali al consumo di droghe chimiche (Chemsex).

# Dove fare test e vaccini per IST?

Esistono 5 diverse strategie per ottenere aiuto rispetto alle IST:

- **Centri di Infezioni Sessualmente Trasmesse (IST):** servizi del SSN, pubblici, ad accesso gratuito, eseguono counselling, test, trattamento e prevenzione tramite gestione della PrEP, monitoraggio PEP e vaccinazioni
- **Ambulatori specialistici di malattie infettive:** possono svolgere servizi parziali demandati dal Centro IST di riferimento
- **Centri del terzo settore,** come il sistema **Checkpoint** (Milano, Roma, Bologna), offrono solitamente counselling e test (un tempo anche PrEP)
- **Laboratori analisi privati:** è possibile accedere a pagamento della persona, su prescrizione del MMG
- **Acquisto di test rapidi in farmacia** (solo HIV).





Scheda informativa

## La rete dei servizi per la prevenzione, diagnosi e cura delle infezioni sessualmente trasmesse

Rivolto a: *Cittadini*



Il riordino dei Centri IST (Infezioni sessualmente trasmesse) ha ri-orientato l'attività di prevenzione delle infezioni sessualmente trasmesse, in linea con quanto previsto dalle più importanti indicazioni internazionali, al fine di aumentare l'accessibilità a test diagnostici e la capacità di offerta delle vaccinazioni verso le popolazioni target.

**Sul SITO di REGIONE LOMBARDIA è anche disponibile la Rete dei Consulenti Familiari, per poter avere un aiuto su tematiche di salute mentale e sessuale, in particolare ginecologica (contraccezione)**

**BASTA SCRIVERE SU GOOGLE «CENTRI IST in REGIONE LOMBARDIA» E TROVARE QUELLO PIÙ VICINO A NOI: ci possono accedere tutt\*, anche minori! Nel caso di test è però importante il CONSENSO DEI GENITORI**



Servizio

## La rete dei consulenti familiari

Rivolto a: *Cittadini*

*Giovane coppia*



Il consultorio familiare è un presidio multi-professionale di prevenzione e assistenza sanitaria-psicologica - sociale all'individuo, alla coppia e alla famiglia nelle diverse fasi della vita.



Grazie per l'attenzione

**E SE VOLETE SAPERNE DI PIÙ...SEGUITE I CONTENUTI SULLA MIA PAGINA IG @SEXOTAN\_GOCCE!**

