

Laboratorio di filosofia politica e sessualità - 26.03.2024

L'importante è farlo sempre con chi hai voglia tu

**Parliamo di prevenzione combinata
per una sessualità consapevole**

Marco Bastian Stizioli
pronomi maschili



Quello che faccio e che facciamo

PrEP
in Italia


PLUS
ROMA
PERSONE LGBT+
SIEROPOSITIVE


GRUPPO
SALUTE


DIRITTISESSUALI.IT

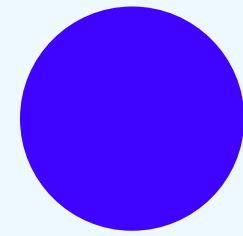

European
AIDS Treatment
Group

Marco Bastian Stizioli

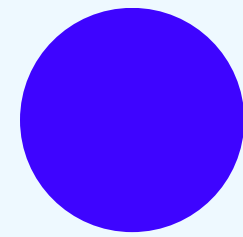
**Cofondatore di PrEP in Italia, content creator,
operatore alla pari e formatore**



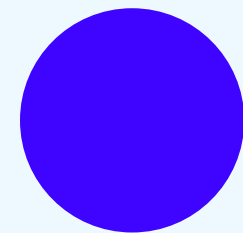
Su cosa ci confrontiamo oggi



**Cos'è la prevenzione
combinata**



**Gli strumenti di prevenzione
che abbiamo (e avremo)**

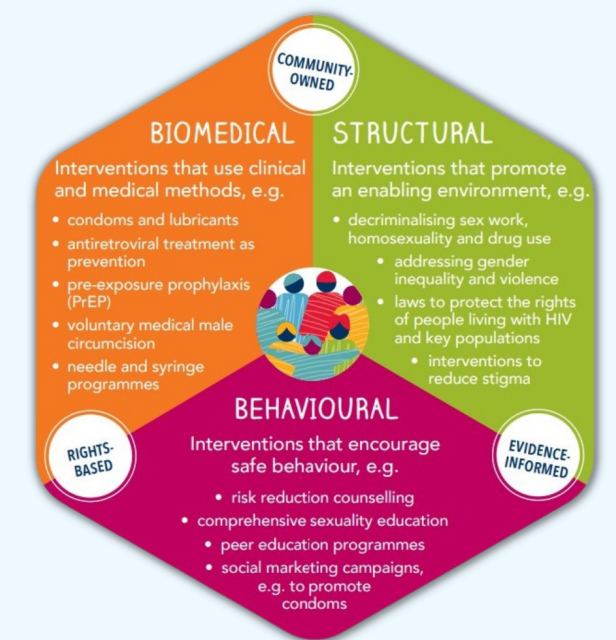


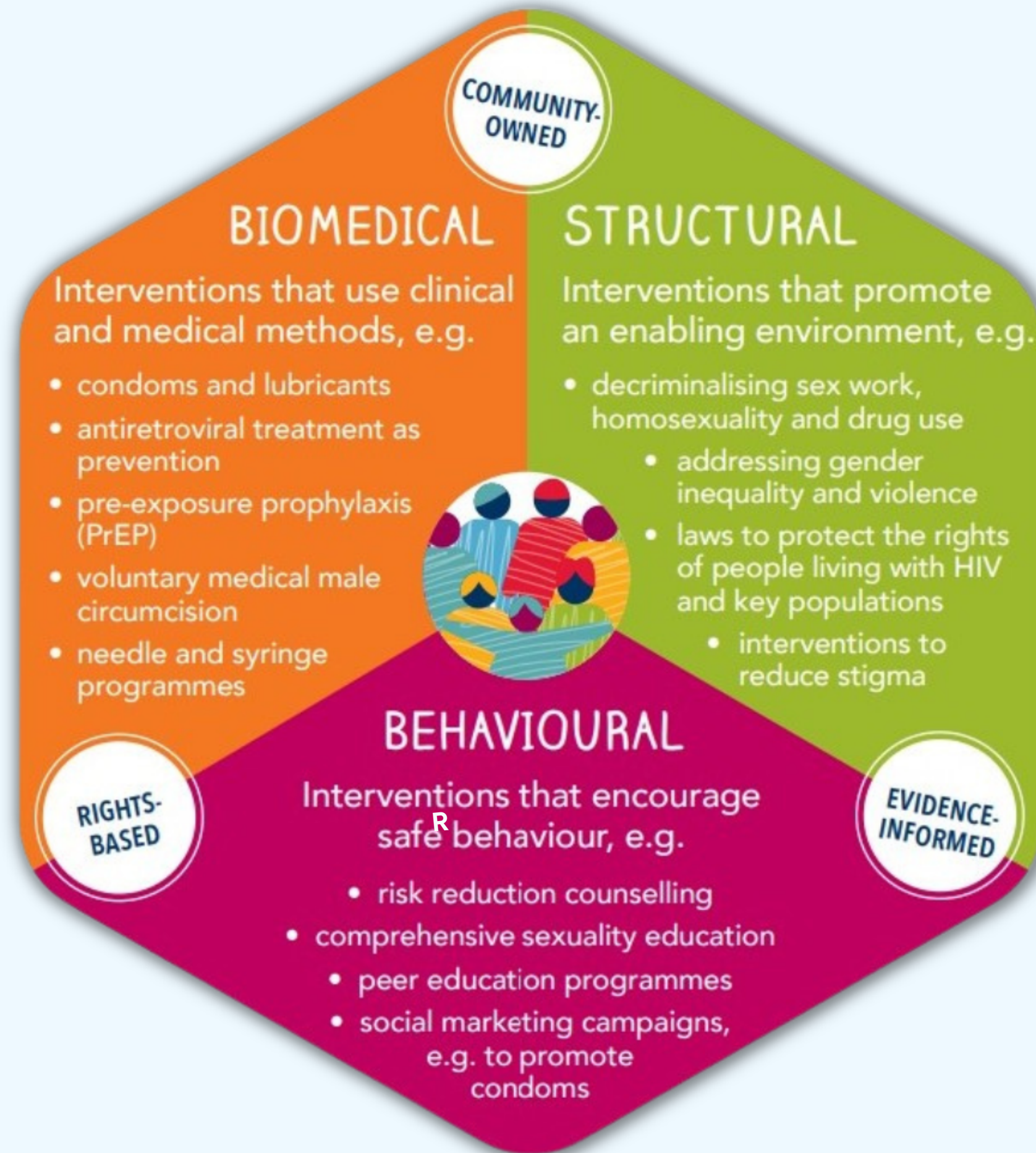
Cosa possiamo fare

La prevenzione combinata: un approccio concreto

La prevenzione combinata non si limita a dire **usa sempre il preservativo**

ma si impegna a offrire tutti gli strumenti di prevenzione e personalizza gli interventi in base ai bisogni della singola persona/comunità affinché ognunə faccia sesso con consapevolezza e meno paure.





Le tre colonne della prevenzione combinata

Le evidenze scientifiche

I diritti umani

Le comunità

LET COMMUNITIES LEAD



WORLD AIDS DAY REPORT | 2023



letcommunitieslead.unaids.org

**PARTNERSHIP, NOT
PATERNALISM: PUT
YOUR TRUST IN TRANS
AND GENDER DIVERSE
COMMUNITIES**



Erika Castellanos

Belize and the Netherlands
Executive Director, Global Action
for Trans Equality (GATE)

**WHO KNOWS HOW TO
HELP WOMEN WHO
USE DRUGS? WOMEN
WHO USE DRUGS DO**



Valentina Mankiyeva

Kazakhstan
Activist, Kazakhstan Forum
of People Who Use Drugs

Solo chi fa parte di una comunità

**CONOSCE IL LINGUAGGIO, LE DINAMICHE E LE
STRATEGIE PER COSTRUIRE SERVIZI SICURI PER LA
COMUNITÀ STESSA**

WHO RECOMMENDS HIV TESTING BY LAY PROVIDERS

JULY 2015



World Health
Organization



WHO recommends HIV
testing by lay providers

Esempi di servizi community-based

- Check Point
- Fast Track cities
- Gruppi di mutuo aiuto
- Eventi outreach
- Community-led monitoring

Operatore alla pari

- **condivisione di competenze ed esperienze con altre persone simili (per età, genere, condizione sociale ecc)**
- **supporto non giudicante**
- **non è un operatore sanitario, ma è formato sulla salute sessuale**
- **semplifica le informazioni per la comunità**

Community-based a Verona

- Substantia
- Pianeta Milk
- Circolo Pink
- Sat Pink
- Non una di meno Verona

La prevenzione combinata offre strumenti biomedici di prevenzione

ma anche i vaccini, i test e farmaci

riduce 60% rischio HIV nei rapporti vaginali

BIOMEDICAL

Interventions that use clinical and medical methods, e.g.

- condoms and lubricants
- antiretroviral treatment as prevention
- pre-exposure prophylaxis (PrEP)
- voluntary medical male circumcision
- needle and syringe programmes



BEHAVI

**La prevenzione
combinata
accompagna e
incoraggia le
persone**



The infographic features a central circular graphic with stylized human figures in various colors (blue, red, yellow, green) holding hands. The background is divided into three colored sections: orange on the left, green on the right, and a large magenta section at the bottom. Text is overlaid on these sections. The word 'BEHAVIOURAL' is prominently displayed in white on the magenta background. Below it, the text describes interventions that encourage safe behavior, followed by a bulleted list of examples. Partial text from other sections includes 'phylaxis', 'male', 'e', 'inequal', 'laws to', 'of peop', 'and key', 'int', and 're'.

phylaxis
male
e

inequal
• laws to
of peop
and key
• int
re

BEHAVIOURAL

Interventions that encourage
safe behaviour, e.g.

- risk reduction counselling
- comprehensive sexuality education
- peer education programmes
- social marketing campaigns,
e.g. to promote
condoms

La prevenzione combinata interviene sulla struttura della società

- [hivjustice](#)
- [LGBT+ map](#)
- [sex work decriminalization](#)
- [The Global State of harm reduction](#)
- [Gender violence & HIV](#)

COMMUNITY-DRIVEN

STRUCTURAL

Interventions that promote an enabling environment, e.g.

- decriminalising sex work, homosexuality and drug use
 - addressing gender inequality and violence
- laws to protect the rights of people living with HIV and key populations
 - interventions to reduce stigma

Le key populations sono potenzialmente più a rischio IST, ma...

key population: gay men and other men who have sex with men (GBMSM), sex workers, transgender people, people who inject drugs and prisoners and... young women. *(In sub-Saharan Africa, adolescent girls and young women accounted for more than 77% of new infections among young people aged 15-24 years in 2022)*

prevalenza = numero di persone che vivono con HIV

HIV PREVALENCE COMPARED TO THE GENERAL POPULATION



SOURCE: UNAIDS GLOBAL AIDS UPDATE 2023

Le key populations

- cambiano a seconda dei territori
- si testano di più e dunque emergono più casi
- hanno (in parte) una sessualità più vivace
- hanno più prevalenza di HIV/IST e dunque chi ne fa parte è comunque più a rischio
- hanno meno accesso a prevenzione e servizi
- subiscono pregiudizi delle istituzioni che considerano solo queste popolazioni

**ma non facciamo
l'errore di credere che
il resto della popolazione
non sia a rischio**

**Le infezioni non hanno il cervello per
decidere chi colpire**



Chiamiamole Infezioni Sessualmente Trasmissibili (IST)

non malattie veneree...

**L'infezione è il virus o batterio che contraiamo.
La malattia è la manifestazione del virus/batterio.
Possiamo aver contratto l'infezione e non aver
sviluppato ancora la malattia.**



orale, anale e vaginale

**Chiunque faccia sesso è
a rischio IST perché
basta un solo rapporto
per contrarle**

ma ogni infezione ha rischi diversi

e strategie e politiche di prevenzione diverse.

**A seconda delle conseguenze dell'IST possiamo
decidere con consapevolezza quali rischi correre.**



Il sesso sicuro al 100% non esiste

ma esistiamo noi con la nostra voglia di godere, di rispettare le partner e tutelare la nostra salute e quella della collettività.



La grande sfida: parlare di IST e prevenzione senza spaventare

Ce la faremo?



Proteggiamoci con i vaccini

Calendario vaccinale Veneto



Vaccino EPATITE B - HBV

Trasmissione con sangue, sperma, liquidi vaginali, parto, tatuaggi, piercing...
Spesso asintomatica e guarisce da sola (90% acquisce immunità).

Ma nel ~ 10% dei casi **può diventare cronica** e, se non trattata coi farmaci, nel giro di 10-30 anni porta tumore al fegato.

I farmaci **non curano ma evitano** il progredire della malattia.

Test: prelievo sangue


Vaccino EPATITE B - HBV

Gratuito per chi nato dopo il 1979 (obbligatorio) e per tutte le situazioni previste dal Decreto Ministero della Sanità 04.10.1991:

*tossicodipendenti, omosessuali
e soggetti dediti alla prostituzione*

3 dosi: ~ 80/100 €

Valutare conta anticorpi



oggi preferiamo dire GBMSM,
“chi fa uso di sostanze”
e “sex workers”

Vaccino EPATITE A - HAV

Trasmissione con rimming (sesso orale sull'ano), via oro-fecale, acque e cibi contaminati, soprattutto in zone endemiche.

Di norma asintomatica o con sintomi lievi e tende a non cronicizzarsi.
La guarigione conferisce un'immunità permanente.

Test: prelievo sangue

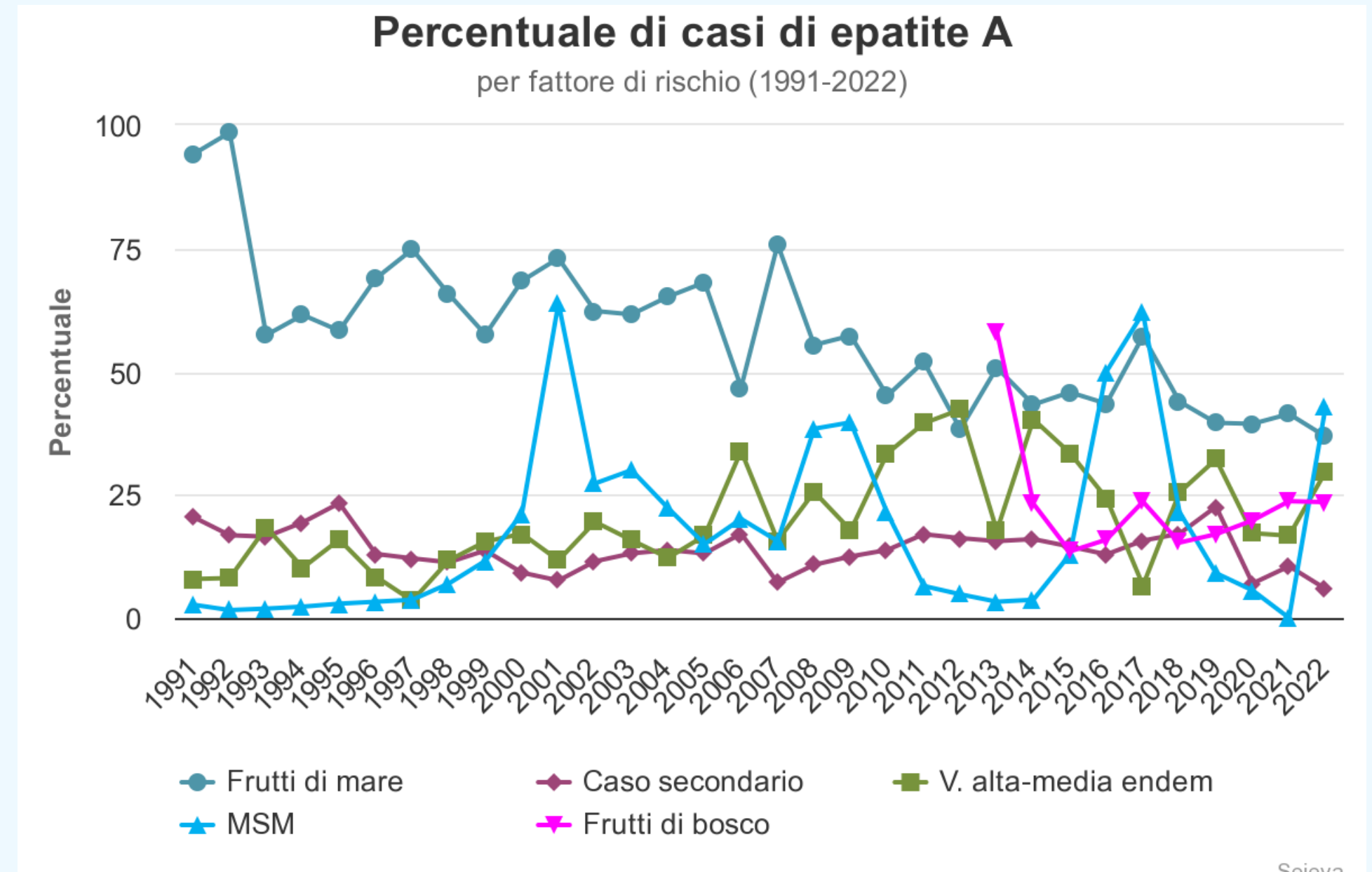
Vaccino

EPATITE A - HAV. Una gratuità limitata che ha senso

Gratuito per bambini e adolescenti fino all'età di 16 anni originari da paesi ad alta endemia che rientrano nei Paesi di origine dei genitori

Gratuito per i MSM
(es. partner multipli, partner occasionali)

2 dosi: ~ 60/80 €



Vaccino

Papilloma virus (HPV) - più di 100 ceppi

Trasmissione con **rapporti sessuali di tutti i tipi** e con contatto con la pelle e petting. **Il preservativo riduce, ma non elimina il rischio.**

La maggior dei ceppi asintomatica o **lesioni benigne**, come le verruche o condilomi nelle mucose genitali e orali. Il corpo elimina da solo: possibile l'asportazione con laser.

Una piccola percentuale **può evolvere** verso forme pretumorali a cervice, gola, ano e pene. Circa l'80% delle persone sessualmente attive lo contrae almeno una volta. Sconsigliato il test al di fuori dei **programmi di screening.**

[@dott.ssa_elisasipio](#)


Vaccino Papilloma virus (HPV) - gratuità con ingiustizia

Vaccino protegge dai ceppi più pericolosi ed è gratis:

- per tutte a partire dai 12 anni
- per sesso femminile dalla coorte del 1996 e soggetti di sesso maschile dalla coorte del 2001, fino ai 25 anni
- con lesioni di tipo CIN2
- per “categorie a rischio: uomini che fanno sesso con uomini”

3 dosi: ~ 240/280 €

rischio maggiore di sviluppare tumore all'ano



Maschi etero-cis fingersi GBMSM per avere il vaccino gratis e tutelare se stessi e le partner?

La vaccinazione non sostituisce lo screening HPV

Per la vulva dai 25 ai 29 ogni 3 anni il Pap test per individuare precocemente i tumori del collo dell'utero. Dai 30 anni in poi ogni 5 anni l'HPV-DNA test e solo se questo dà un risultato positivo si effettua il Pap test.

Per ano, gola e pene non esistono test di routine standardizzati per asintomatici. Se si usa l'ano (anche petting), consiglio ogni 5 anni DNA HPV nella zona anale.

Vaccino

MENINGOCOCCO B (BEXSERO) per protezione 30/40% dalla gonorrea (batterio *Neisseria gonorrhoeae*)

La gonorrea si può contrarre attraverso **qualsiasi tipo di rapporto sessuale**: vaginale, anale e orale.

I sintomi sono **bruciore** ai genitali e secrezioni giallo-verdastra (scolo), ma molto spesso è asintomatica. Se non curata, può portare alla malattia infiammatoria pelvica e all'infertilità. Si cura con **antibiotici** (si stanno sviluppando resistenze, ma nel 2025 potrebbe esserci già un altro antibiotico disponibile).

Test: tamponi per vulva e gola e ano. Per il pene sono altrettanto efficaci anche le urine.

Vaccino

MENINGOCOCCO B (BEXSERO) per protezione 30/40% dalla gonorrea

Meningococco B e gonorrea sono “parenti”: per questo il vaccino è parzialmente efficace.

Valutiamolo in base a quanto ci esponiamo al rischio di gonorrea, o se l'abbiamo già contratta in passato

Vantaggio non tanto a livello individuale, ma comunitario con una riduzione significativa del numero di casi complessivi

2 dosi: ~ 100/140 €

commissione indipendente per i vaccini del Regno Unito

Proteggiamoci con le barriere

≠ Contraccezione (serve solo per evitare gravidanze)



**preservativo
per pene
(esterno)**



**preservativo interno
per vagina e ano
(femidom)**



**oral dam
(sesso orale su
vagina e ano)**

Epatite C **HCV**

Si trasmette attraverso il **sangue** (scambio di siringhe, interventi chirurgici, estetici, tatuaggi/piercing con strumenti non sterilizzati) e **raramente tramite rapporti sessuali** (attenzione con sangue mestruale e fisting!).

Ad oggi non esiste un vaccino, ma **la terapia è eradicante**, efficace in 8 settimane nel 95% dei casi. Spesso asintomatica, ma negli anni si corre il rischio di cirrosi e predisposizione al carcinoma.

Test: prelievo sangue/test rapido

Herpes Genitale HSV-2

Trasmissione con rapporti sessuali di tutti i tipi **e con petting.**

Bruciore, formicolio a piccole papule o **vescicole** tondeggianti dolorose.

Una volta risolta l'infezione primaria, **il virus diventa latente**, poi riattivarsi periodicamente nel tempo.

Non c'è una terapia risolutiva, ma si possono trattare le recidive.

Il test di routine al momento non è consigliato in caso di asintomaticità.

[La mia storia con l'herpes](#)

Clamidia batterio *Chlamydia trachomatis*

La clamidia si può contrarre attraverso **qualsiasi tipo di rapporto sessuale**: vaginale, anale e orale.

I sintomi sono **bruciore** ai genitali e secrezioni, ma molto spesso è **asintomatica**. Se non curata, può portare alla malattia infiammatoria pelvica e all'infertilità. Si cura con **antibiotici**.

Test: tamponi per vulva e gola e ano. Per il pene sono altrettanto efficaci anche le urine.

Sifilide **Batterio *Treponema Pallidum***

Trasmissione con **rapporti sessuali di tutti i tipi e da persona gestante a feto.**

Si manifesta inizialmente con **un'ulcera indolore** (sifiloma) nella zona di contagio e senza trattamento il batterio si diffonde nell'organismo e si entra in sifilide secondaria: **macchie rosate** sul tronco e gli arti. Al termine di questa fase rimane latente e riappare dopo molti anni (sifilide terziaria) e può portare gravi compromissioni con rischio di demenza.

Si cura con gli antibiotici.

Test: prelievo sangue/test rapido

HIV

Virus Immunodeficienza Umana

Se non trattato con farmaci specifici, riduce le nostre difese immunitarie a tal punto che **l'organismo perde la capacità di affrontare** anche le infezioni più banali. Questo stadio si chiama AIDS (sindrome di immunodeficienza acquisita).

La terapia farmacologica non cura né elimina HIV dal nostro corpo (e al momento non esiste un vaccino!), ma evita che HIV si replichi nell'organismo, garantisce una qualità della vita uguale a una persona HIV negativa ed evita la trasmissione virus (ci torniamo tra un attimo).

Fare il test HIV è l'unico modo per scoprire di aver contratto l'infezione.

La trasmissione dell'HIV

- **Sesso penetrativo** anale e vaginale (sia insertivo che ricettivo) senza protezioni
- Sesso orale con **ingoio** di sperma o secrezioni vaginali (basso rischio). Chi invece riceve la stimolazione non corre rischi
- Tra persona gestante e feto
- Condivisione di siringhe e materiali per uso di sostanze

Il rischio HIV esiste solo se facciamo sesso con chi non sa di aver contratto il virus

HIV: Proteggiamoci con la TasP

Se scopriamo, grazie al test, di aver contratto l'HIV, veniamo prese e in carico dalle malattie infettive, iniziamo una terapia farmacologica grazie alla quale non trasmettiamo il virus, **anche tramite rapporti non protetti.**

TasP = Therapy as prevention

Terapia come prevenzione

HIV: Proteggiamoci con Tasp e U=U



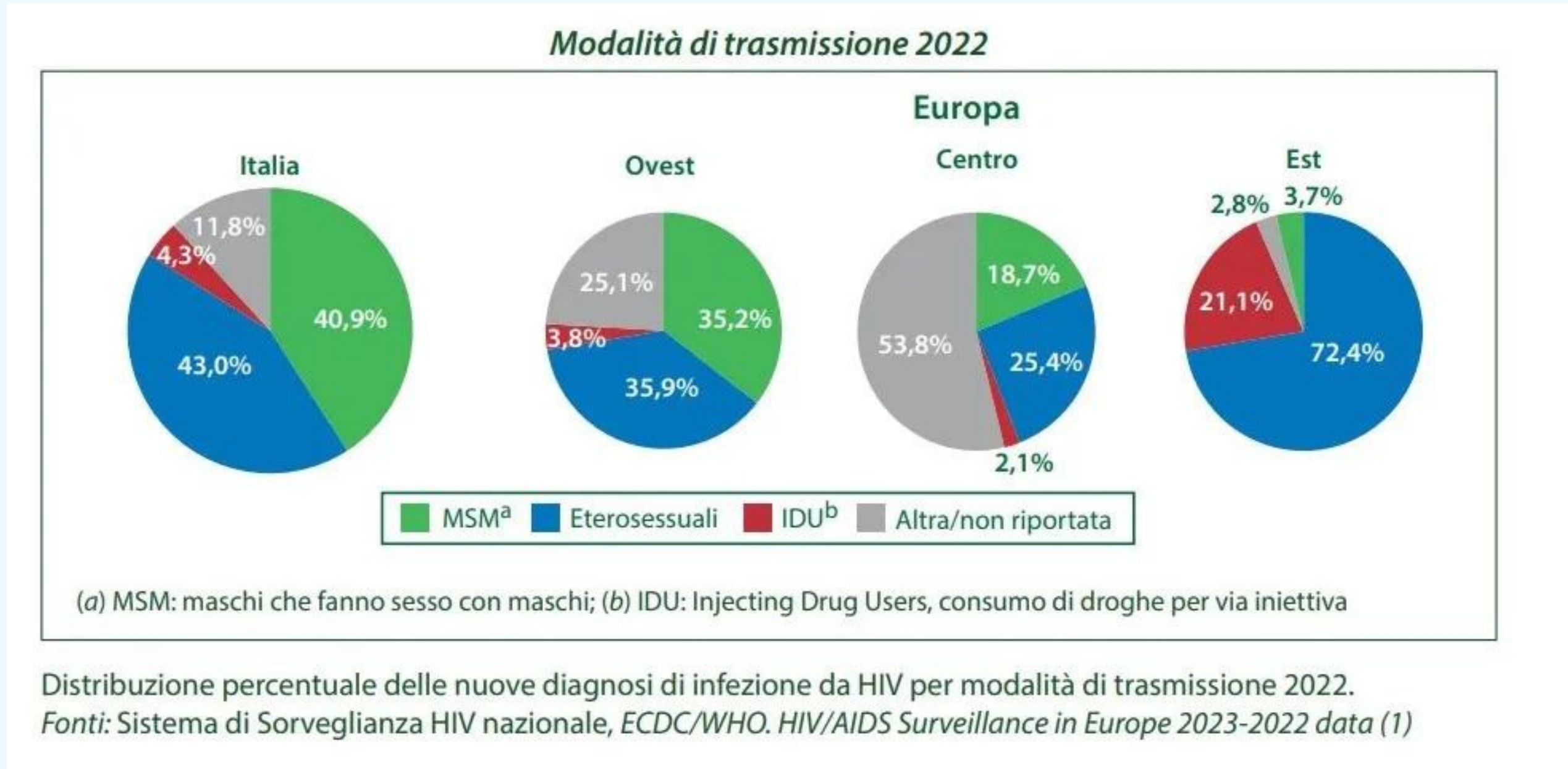
impossiblesbagliare.it

La terapia fa in modo che la carica virale dell'HIV diventi non rivelabile e dunque il virus non trasmissibile.

In presenza di una carica virale non rilevabile il rischio di trasmissione dell'HIV è ZERO!

Undetectable=Untrasmittabile,
Non rilevabile = Non trasmissibile

1.888 nuove diagnosi HIV nel 2022



58% di diagnosi tardive e 41% si testa per sospetta HIV

Diagnosi tardive soprattutto tra over 50 maschi etero

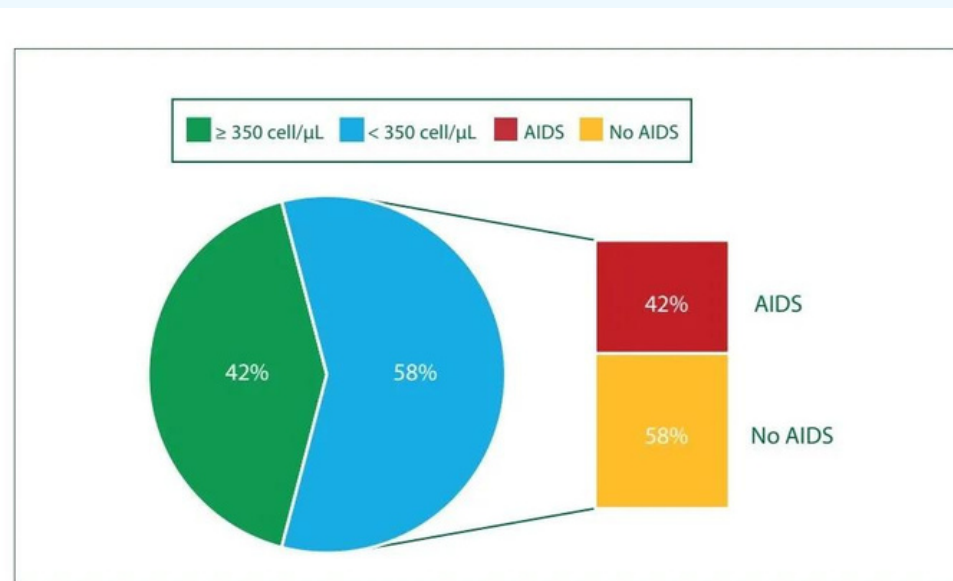


Figura 12 - Proporzioe delle nuove diagnosi di infezione da HIV per numero di linfociti CD4 e diagnosi di AIDS (2022)

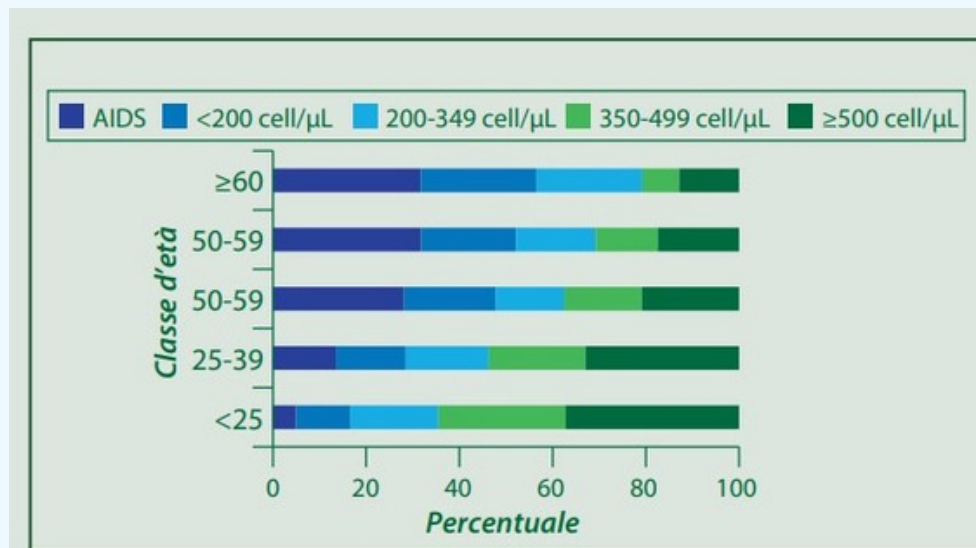


Figura 2 - Nuove diagnosi HIV per classi di età di CD4 e concomitante diagnosi AIDS (2022)

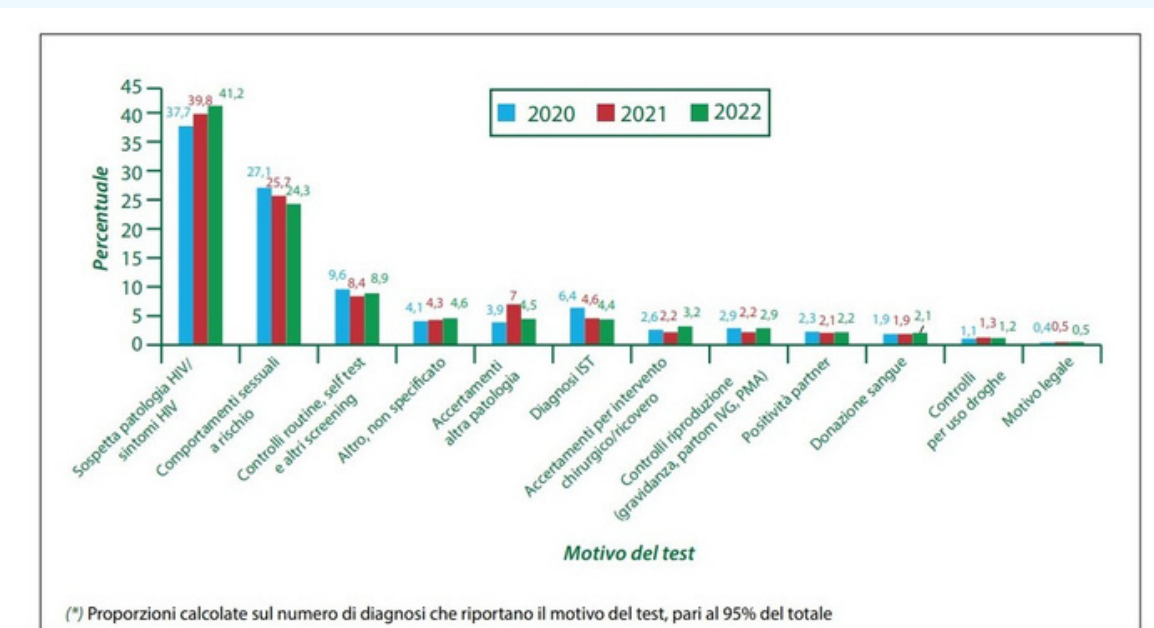


Figura 14 - Nuove diagnosi per motivo di effettuazione del test HIV* (2020-2022)

CD4 = globuli bianchi attaccati da HIV

Milano VS Brescia: incidenza

n. di nuovi casi

- Milano ha **meno di 2 nuove diagnosi** ogni 100 mila abitanti: c'è quasi il 50% delle persone in PrEP e ci sono parecchie iniziative di testing
- A Brescia l'incidenza è **più di 3,5 diagnosi** ogni 100mila, è attivo da poco un ambulatorio PrEP e il centro IST è aperto ad accesso libero solo un giorno alla settimana

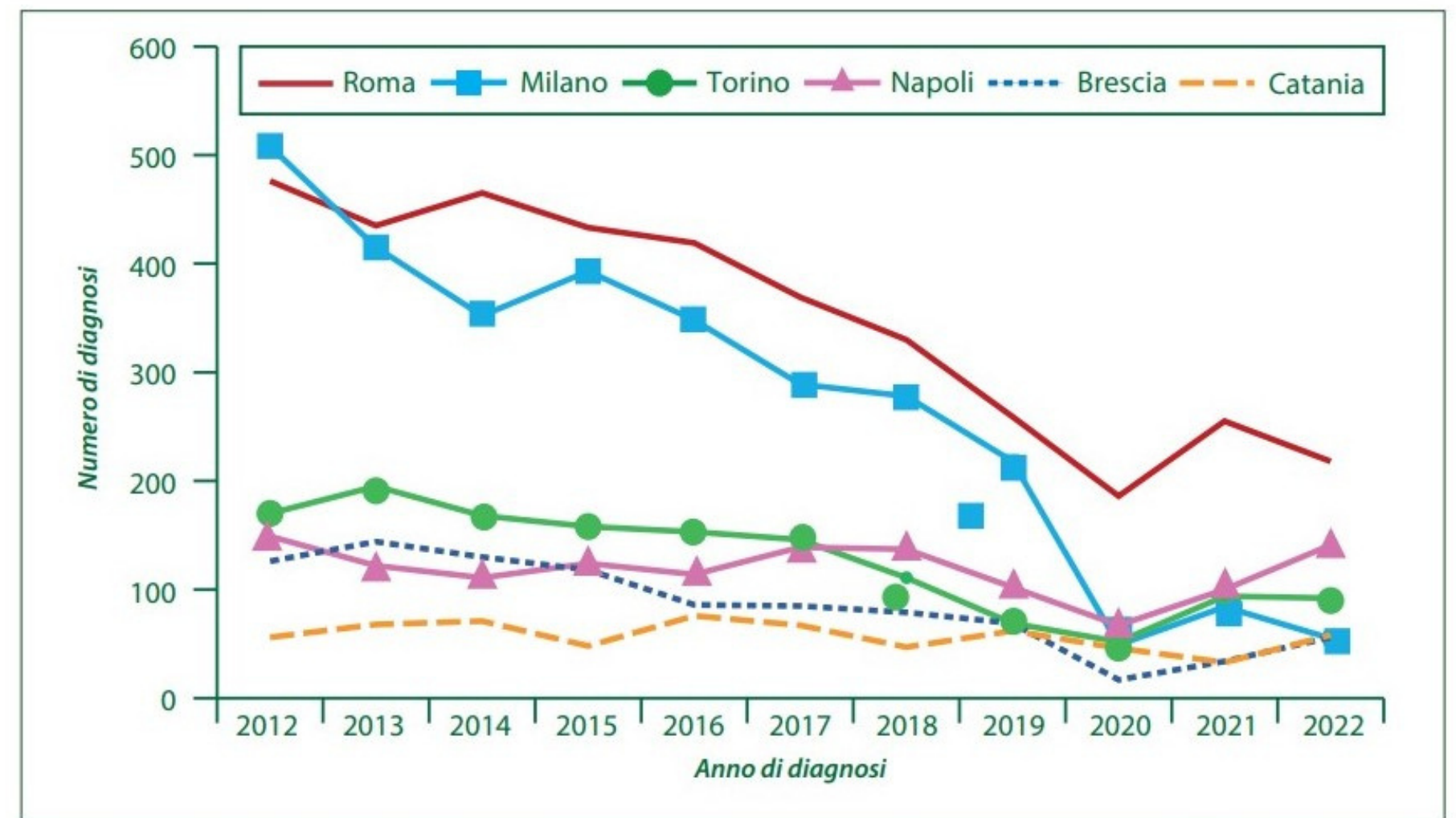


Figura 4 - Nuove diagnosi di infezione da HIV nelle Province con il maggior numero di diagnosi per anno (2012-2022)

HIV: Proteggiamoci con la PrEP

Profilassi pre esposizione: è un farmaco gratuito e un protocollo sanitario che ci protegge dall'HIV prendendo una compressa prima e dopo aver fatto sesso

- È sicuro, **efficace** e prescritto da un'infettivologa (prepinfo.it)
- Il protocollo sanitario prevede **controlli periodici** per clamidia, gonorrea e sifilide e check vaccini
- Effetti indesiderati lievi, reversibili e poche interazioni con altri farmaci
- La PrEP non serve se facciamo sesso con una persona che vive con HIV e segue la terapia

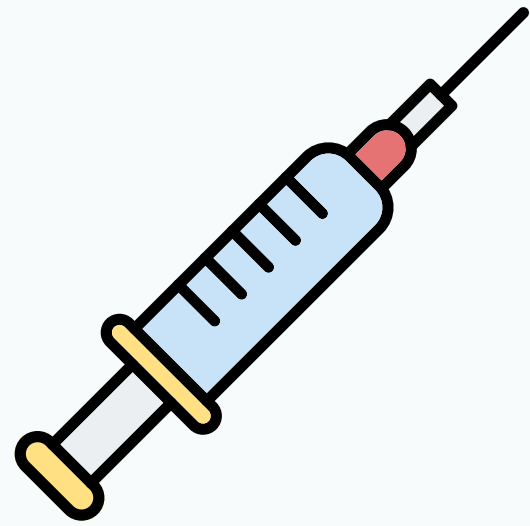
La PrEP è per tutte, ma l'assunzione è diversa

Si inizia così: una compressa al giorno e dopo 7 giorni avremo la protezione

Se abbiamo un pene possiamo iniziarla anche con 2 compresse due ore prima di un rapporto sessuale, continuarla una al giorno ogni 24 ore interromperla due giorni dopo l'ultimo rapporto sessuale.

Se abbiamo una vulva dobbiamo invece interromperla sette giorni dopo l'ultimo rapporto sessuale. Il farmaco ha infatti bisogno di tempo per essere efficace nei tessuti vaginali.

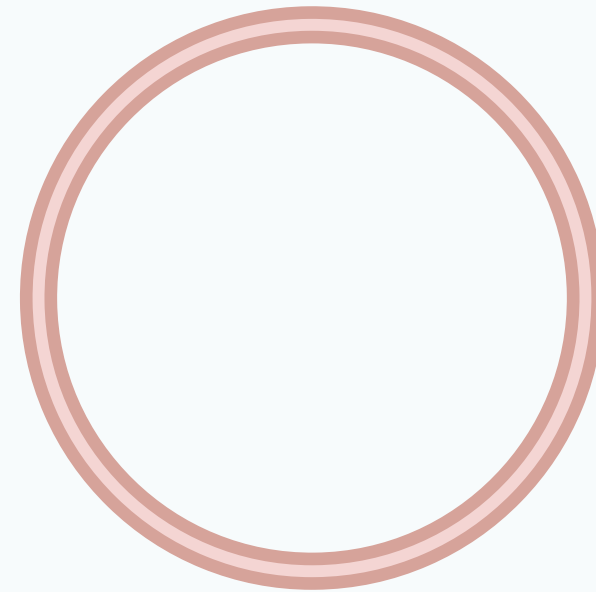
Il futuro della PrEP



Iniettabile ogni

2 mesi

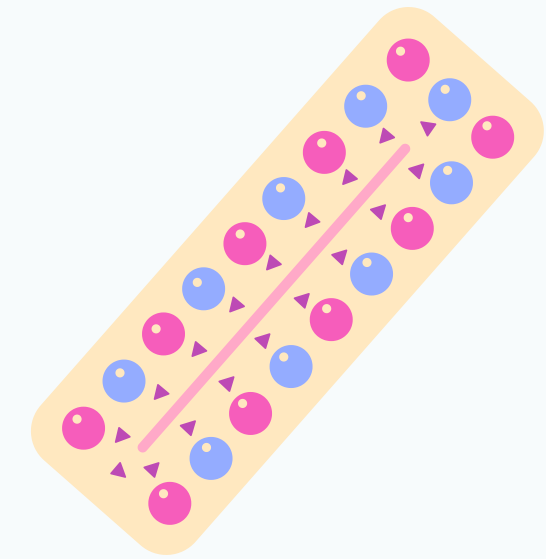
già autorizzata negli USA e da
EMA (e allo studio un'iniezione
due volte l'anno)



Anello

Vaginale

già autorizzato in
alcuni stati africani



PrEP +

contraccettivo

richiesta autorizzazione USA
nel 2025?

Perché la PrEP?

lamisuradella.it



Le storie di chi la usa

- Perché sentiamo la necessità di **una protezione in più**
- perché non sempre riusciamo a **negoziare l'uso del preservativo**
- perché ci piace fare sesso senza preservativo e **non sempre conosciamo lo stato sierologico delle nostre partner**

Come conoscere lo stato sierologico della nostra partner

Non possiamo, per fortuna!

A meno che non si abbia una confidenza tale da **testarsi entrambi** prima di fare sesso (attenzione al periodo finestra!) o la partner faccia coming out sierologico.

Non c'è obbligo di dichiarare che si vive con HIV **Sentenza di Bari**

Perché la PrEP?

La PrEP fa per noi anche se facciamo poco sesso perché basta un solo rapporto per contrarre l'HIV

La PrEP ci regala

la libertà di non doverci preoccupare dello stato sierologico dell'altro

perché siamo noi che prendiamo il controllo della nostra salute sessuale senza dover domandare niente a nessuno

HIV: Proteggiamoci con la PEP

Profilassi post esposizione

Farmaco di emergenza da assumere il prima possibile e **non oltre le 48 ore** dall'evento a rischio: evita che HIV si replichi nel nostro organismo.

Accediamo recandoci al **pronto soccorso** di un ospedale con reparto di malattie infettive. Va assunta per 28 giorni, alla fine dei quali sarà fatto un test HIV di conferma.

Se sappiamo che avremo rapporti a rischio, **valutiamo la PrEP**.

In Canada hanno sperimentato anche la **PEP in your pocket** (PIP).

Proteggiamoci avvisando le partner

Partner notification

Non è mai piacevole farlo,
ma credo piacerebbe a tutte
noi essere informate, così da
poterci testare e trattare
subito l'infezione



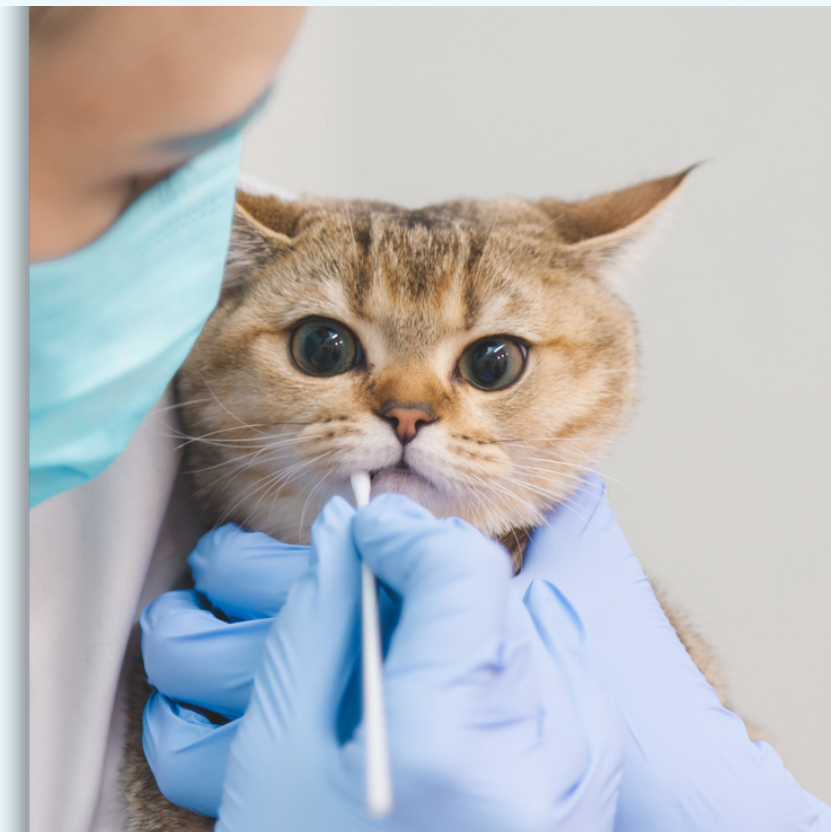
**Proteggiamoci
con le visite mediche
in caso di sintomi
ai genitali**



Proteggiamoci con i test di routine



esami del sangue, test rapidi = HIV, sifilide, epatiti



tamponi vaginali, anali e faringei e urine per il pene = clamidia e gonorrea



Periodo finestra

il periodo di tempo necessario affinché il test sia in grado di “vedere” gli anticorpi/diagnosticare l’infezione

Esempio: se abbiamo avuto un rapporto a rischio HIV 10 giorni fa e faccio un test con periodo finestra di 40 giorni, **il test sarà in grado di “vedere”** solo le infezioni che ho contratto più di 40 giorni fa.

Varia a seconda dei test e dell’IST

Nella maggior parte dei casi 30/40 giorni vanno bene

Tranne test HIV in farmacia: 3 mesi

Quando e ogni quanto testarsi?

Dopo una partner notification, dopo un rapporto senza preservativo, in presenza di sintomi, ma...

Molte IST sono **asintomatiche** (ma aumentano rischio HIV che rendono mucose più sensibili). Grazie al test possiamo sapere se ne abbiamo contrattato una, inizia la cura/terapia e fermare la catena dei contagi.

A seconda della nostra attività sessuale e dei tipi di rischi che corriamo, ogni 3/6 mesi, un anno o all'inizio di una relazione

Ogni quanto? Per quali IST?

HIV e sifilide almeno una volta l'anno anche se facciamo sesso sempre col preservativo, per normalizzare il test di routine

Per gonorrea e clamidia da valutare a seconda di quanto ci esponiamo al rischio

Nessun può obbligarci a fare il test HIV/IST senza il vostro consenso. Il datore di lavoro non può chiedere test HIV (**Legge 135/1990**).

Le persone minori possono testarsi solo con autorizzazione genitori

E adesso che si fa?

Abbiamo un “buffet della prevenzione” dove ognuna di noi può scegliere lo strumento che preferisce

Jim Pickett

The Choice agenda



E adesso che si fa?

7 riflessioni conclusive



1 Siamo persone. Siamo carne.

Offriamo e usiamo tutti gli strumenti di prevenzione, investiamo nella ricerca e lavoriamo per arrivare a zero diagnosi HIV nel 2030 , ma “rassegniamoci”: le IST fanno e faranno sempre parte della storia dell’umanità.

Il vero nemico non solo le IST, ma i tagli alla sanità, l'omolesbobitransafobia, il giudizio, lo stigma.



2 La prevenzione parte da noi

Prima di puntare il dito contro “quellə lì che non usano il preservativo”, guardiamo allo specchio con onestà, esploriamo i nostri desideri e proviamo ad agire di conseguenza, sia a livello personale, sia a livello collettivo pretendendo che ci sia un accesso universale agli strumenti di prevenzione.



3 Curiamo le parole (e la relazione)

Preferiamo usare

- *risposta all'HIV* invece di *lotta all'HIV*
- *persone che vivono con HIV* invece di *sieropositiva*
- evitiamo *sano/pulito/untore*

Come ci esprimiamo?

**Giudichiamo la vita e i comportamenti
delle persone?**

peoplefirstcharter.org



Il sesso non è solo 4 penetrativo e non serve solo per la riproduzione

Il sesso orale è un'ottima riduzione del rischio e pretendere che si usi il preservativo nel sesso orale è ipocrita



5 Non siamo le guardie del sesso

Le persone fanno sesso da sempre, continueranno a farlo come e quando vogliono, a prescindere da cosa suggeriamo (o imponiamo) loro di fare.

Tanto vale accoglierle e riflettere insieme a loro come ridurre il rischio, invece di aspettarci che modifichino il loro comportamento sessuale.

counselling behavioural interventions



6 **La riduzione del rischio e lasciare libere le persone è la cosa più concreta, intellettualmente onesta e il più grande gesto d'amore che possiamo fare**



7

Siamo tutte sierocoinvoltə



PrEP
in Italia

**CONIGLI
BIANCHI**

Grazie!

prepinfo.it

[@bastbuxx](https://www.instagram.com/bastbuxx)

dirittisessuali.it