

# Notiziario

dell'Istituto Superiore di Sanità

**Le Infezioni Sessualmente Trasmesse:  
aggiornamento dei dati  
dei due Sistemi  
di sorveglianza sentinella  
attivi in Italia al 31 dicembre 2023**



# SOMMARIO

## Gli articoli

|   |    |
|---|----|
| Le Infezioni Sessualmente Trasmesse: aggiornamento dei dati dei due Sistemi di sorveglianza sentinella attivi in Italia al 31 dicembre 2023 ..... | 3  |
| Dati in breve .....   | 3  |
| Il Sistema di sorveglianza sentinella delle Infezioni Sessualmente Trasmesse basato su centri clinici .....                                       | 5  |
| Il Sistema di sorveglianza .....  | 5  |
| La casistica .....  | 6  |
| Il Sistema di sorveglianza sentinella delle Infezioni Sessualmente Trasmesse basato su laboratori di microbiologia clinica .....                  | 21 |
| Il Sistema di sorveglianza .....  | 21 |
| La casistica .....  | 21 |

|   |    |
|---|----|
| <b>Tabella 1</b> - Caratteristiche dei due Sistemi di sorveglianza sentinella delle IST, uno basato su centri clinici e l'altro basato su laboratori di microbiologia clinica ..... | 31 |
|---|----|

## Table 2-5 relative al Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su centri clinici

|  |    |
|--|----|
| <b>Tabella 2</b> - Caratteristiche socio-demografiche, comportamentali e cliniche delle persone con IST: intero periodo e 2023 ..... | 32 |
| <b>Tabella 3</b> - Distribuzione dei casi per tipo di IST diagnosticata: intero periodo e 2023 .....                                 | 33 |
| <b>Tabella 4</b> - Prevalenza di HIV in diversi sottogruppi di persone con IST: intero periodo e 2023 .....                          | 34 |
| <b>Tabella 5</b> - Prevalenza di HIV per IST diagnosticata: intero periodo e 2023 .....  | 35 |

## Table 6-9 relative al Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su laboratori di microbiologia clinica

|   |    |
|---|----|
| <b>Tabella 6</b> - Caratteristiche socio-demografiche, comportamentali e cliniche delle persone dalle quali sono stati raccolti i campioni, per genere: intero periodo e 2023 ..... | 36 |
| <b>Tabella 7</b> - Prevalenza di <i>Chlamydia trachomatis</i> in diversi sottogruppi di persone: intero periodo e 2023 .....  | 37 |
| <b>Tabella 8</b> - Prevalenza di <i>Trichomonas vaginalis</i> in diversi sottogruppi di persone: intero periodo e 2023 .....  | 38 |
| <b>Tabella 9</b> - Prevalenza di <i>Neisseria gonorrhoeae</i> in diversi sottogruppi di persone: intero periodo e 2023 .....  | 39 |



La responsabilità dei dati scientifici e tecnici è dei singoli autori.

## L'Istituto Superiore di Sanità

è il principale istituto di ricerca italiano nel settore biomedico e della salute pubblica. Promuove e tutela la salute pubblica nazionale e internazionale attraverso attività di ricerca, sorveglianza, regolazione, controllo, prevenzione, comunicazione, consulenza e formazione.

### Dipartimenti

- Ambiente e salute
- Malattie cardiovascolari, endocrino-metaboliche e invecchiamento
- Malattie infettive
- Neuroscienze
- Oncologia e medicina molecolare
- Sicurezza alimentare, nutrizione e sanità pubblica veterinaria

### Centri nazionali

- Controllo e valutazione dei farmaci
- Dipendenze e doping
- Eccellenza clinica, qualità e sicurezza delle cure
- Health technology assessment
- Malattie rare
- Prevenzione delle malattie e promozione della salute
- Protezione dalle radiazioni e fisica computazionale
- Ricerca su HIV/AIDS
- Ricerca e valutazione preclinica e clinica dei farmaci
- Salute globale
- Sostanze chimiche
- Sperimentazione e benessere animale
- Tecnologie innovative in sanità pubblica
- Telemedicina e nuove tecnologie assistenziali
- Sangue
- Trapianti

### Centri di riferimento

- Medicina di genere
- Scienze comportamentali e salute mentale

### Organismo notificato

*Legale rappresentante e Presidente dell'Istituto Superiore di Sanità:* Rocco Bellantone

*Direttore responsabile:* Antonio Mistretta

*Comitato scientifico, ISS:* Barbara Caccia, Anna Maria Giammarioli, Loredana Ingrosso, Cinzia Marianelli, Antonio Mistretta, Luigi Palmieri, Emanuela Testai, Vito Vetrugno, Ann Zeuner

*Redattore capo:* Antonio Mistretta

*Redazione:* Giovanna Morini, Anna Maria Giammarioli, Paco Dionisio, Patrizia Mochi

*Progetto grafico:* Alessandro Spurio

*Impaginazione e grafici:* Giovanna Morini

*Diffusione online e distribuzione:* Giovanna Morini, Patrizia Mochi, Sandra Salinetti

*Redazione del Notiziario Servizio Comunicazione Scientifica Istituto Superiore di Sanità*  
Viale Regina Elena, 299 - 00161 Roma  
e-mail: [notiziario@iss.it](mailto:notiziario@iss.it)

Iscritto al n. 475 del 16 settembre 1988 (cartaceo) e al n. 117 del 16 maggio 2014 (online)  
Registro Stampa Tribunale di Roma  
© Istituto Superiore di Sanità 2025

Numero chiuso in redazione il 28 luglio 2025



Stampato in proprio

# LE INFEZIONI SESSUALMENTE TRASMESSE: AGGIORNAMENTO DEI DATI DEI DUE SISTEMI DI SORVEGLIANZA SENTINELLA ATTIVI IN ITALIA AL 31 DICEMBRE 2023



Maria Cristina Salfa<sup>1</sup>, Maurizio Ferri<sup>2</sup>, Barbara Suligoi<sup>1</sup> e la Rete Sentinella dei Centri clinici\* e dei Laboratori di microbiologia clinica\* per le Infezioni Sessualmente Trasmesse

<sup>1</sup>Dipartimento di Malattie Infettive, ISS

<sup>2</sup>Centro di Riferimento Scienze Comportamentali e Salute Mentale, ISS

**RIASSUNTO** - Le Infezioni Sessualmente Trasmesse (IST) costituiscono un gruppo di malattie infettive molto diffuse che colpiscono milioni di persone in tutto il mondo. In Italia sono presenti due sorveglianze sentinella, una basata su centri clinici e attiva dal 1991 (segnala le persone con una diagnosi confermata di IST in atto) e una basata su laboratori di microbiologia clinica, attiva dal 2009 (segnala le persone che si sottopongono a test di laboratorio per *Chlamydia trachomatis* e/o *Trichomonas vaginalis* e/o *Neisseria gonorrhoeae*), entrambe coordinate dal Centro Operativo AIDS (COA) dell'Istituto Superiore di Sanità. La raccolta e l'invio dei dati avviene tramite un sistema di segnalazione online via web.  
**Parole chiave:** sorveglianza; centri clinici; laboratori; infezioni sessualmente trasmesse

**SUMMARY** (*Sexually Transmitted Infections (STIs): update on data gathered from the two Italian sentinel surveillance systems up to December 31, 2023*) - Sexually Transmitted Infections (STIs) are widely spread worldwide, affecting millions of people every year. In Italy, there are two different sentinel surveillance systems: the sentinel surveillance system reporting data on patients with a symptomatic STI, started in 1991, and the sentinel surveillance system, started in 2009, which reports data on people tested for at least one of the following STIs: *Chlamydia trachomatis* infection, *Trichomonas vaginalis* infection, *Neisseria gonorrhoeae* infection. The National AIDS Unit (Centro Operativo AIDS, COA) of the Italian National Institute of Health coordinates both surveillance systems and receives data through a web-based platform.

**Key words:** surveillance; clinical centres; laboratories; sexually transmitted infections

barbara.suligoi@iss.it

## DATI IN BREVE

- Nel 2023 il numero totale di segnalazioni di IST continua ad aumentare, con un incremento del 16,1% rispetto al 2021.
- Gli aumenti più rilevanti osservati nel 2023 rispetto al 2021 sono stati per gonorrea (+83,2%), sifilide primaria/secondaria (+25,5%) e infezione da clamidia (+21,4%).
- Il numero di persone che hanno effettuato un test per clamidia è aumentato del 35,7% nel 2023 rispetto al 2021.
- I giovani tra i 15 e i 24 anni mostrano una prevalenza di infezione da *Chlamydia trachomatis* tripla rispetto alle persone di età superiore.
- Nel 2023, si evidenzia una riduzione del 21,4% del numero di casi di condilomi ano-genitali rispetto al 2021, sia nelle femmine che maschi, molto probabilmente attribuibile all'efficacia delle campagne vaccinali anti-HPV.
- La prevalenza di infezione da HIV tra le persone con una IST confermata nel 2023 è 12,6%, circa quaranta volte più alta di quella stimata nella popolazione adulta italiana.
- Le persone con sifilide latente mostrano nel 2023 la prevalenza più elevata di HIV (25,7%).
- Nel 2023, il 94,2% delle persone con una IST diagnosticata e con infezione da HIV già sapevano di essere positive all'HIV prima della diagnosi di IST. ▶

(\*) L'elenco dei Referenti e dei Collaboratori della Rete Sentinella dei Centri clinici e dei Laboratori di microbiologia clinica per le Infezioni Sessualmente Trasmesse è riportato a p. 28-30.

## Segue Dati in breve - Azioni possibili

## Azioni possibili

- Favorire la diagnosi e il trattamento precoce delle IST facilitando l'accesso ai servizi sanitari attraverso un Percorso Integrato di Cura (PIC) della persona a rischio di o con IST.
- Favorire la diagnosi precoce di *Chlamydia trachomatis* attraverso l'offerta del test in donne giovani, anche se asintomatiche, in particolare se pluripartner.
- Aumentare l'offerta attiva e l'effettuazione del test HIV tra le persone con una IST, in accordo con quanto previsto dal Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025.
- Potenziare il contrasto alla diffusione delle epatiti virali B e C tra le persone con una IST, secondo le ultime raccomandazioni dell'Organizzazione Mondiale della Sanità.
- Migliorare il *contact tracing* delle persone con IST e promuovere la terapia del partner.
- Sostenere la prevenzione primaria favorendo la vaccinazione anti-HPV, anti-epatite B, anti-epatite A.
- Incrementare le attività di informazione sulle IST (far conoscere sintomi, segni e complicanze delle IST).
- Incrementare nella popolazione generale la consapevolezza del ruolo delle IST nella trasmissione/acquisizione dell'HIV.
- Educare alla salute sessuale attraverso le "Regole del Sesso Sicuro" che prevedono un uso corretto del condom, una riduzione del numero dei partner sessuali, un consumo consapevole dell'alcool evitando l'uso di sostanze stupefacenti.
- Elaborare un piano nazionale pluriennale per la prevenzione delle IST e attivare programmi di sorveglianza dei comportamenti.

## L'ORGANIZZAZIONE DEI SISTEMI DI SORVEGLIANZA SENTINELLA DELLE INFEZIONI SESSUALMENTE TRASMESSE IN ITALIA

Le Infezioni Sessualmente Trasmesse (IST) costituiscono un vasto gruppo di malattie infettive molto diffuse in tutto il mondo, che possono causare sintomi acuti, infezioni croniche e gravi complicanze a lungo termine; le cure di queste patologie assorbono ingenti risorse finanziarie (1). Secondo le ultime raccomandazioni dell'Organizzazione Mondiale della Sanità, entro il 2030 più del 90% delle nazioni dovrà disporre di un Sistema di sorveglianza per le IST e dovrà disporre servizi adeguati per la cura e il controllo delle IST (1). In Italia, le informazioni disponibili sulla diffusione nazionale delle IST provengono dal Ministero della Salute e sono relative alle malattie a notifica obbligatoria, che a partire da marzo 2022 sono: gonorrea, sifilide, infezione da clamidia, linfogranuloma venereo (2). La notifica obbligatoria dovrebbe garantire una copertura nazionale dei casi per tali patologie, ma non sempre viene rispettata, comportando una sotto-stima del numero di casi. Inoltre, non fornisce dati su altre IST rilevanti, quali le infezioni da micoplasma, da trichomonas, l'herpes genitale e i condilomi ano-genitali, solo per citare le principali. Per sopperire a questa mancanza di dati sulle IST e in accordo con le direttive di organismi internazionali in tema di sorveglianza e controllo delle IST (3-5), in Italia sono stati attivati due Sistemi di sorveglianza sentinella delle IST, entrambi coordinati dal Centro Operativo AIDS (COA) dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS):

- la Sorveglianza clinica, attiva dal 1991, che si basa su centri clinici altamente specializzati nella diagnosi e cura delle IST e che riporta le nuove diagnosi di IST in pazienti sintomatici;

- la Sorveglianza di laboratorio, attiva dal 2009 (nata dalla collaborazione tra il COA dell'ISS e il Gruppo di Lavoro Infezioni Sessualmente Trasmesse - GLIST, dell'Associazione Microbiologi Clinici Italiani - AMCLI), che si basa su laboratori di microbiologia clinica che segnalano i nuovi casi di infezione da *Chlamydia trachomatis*, da *Trichomonas vaginalis* e da *Neisseria gonorrhoeae* in persone che si sottopongono a test di laboratorio per una o più di queste infezioni, a prescindere dalla presenza di sintomi specifici.

Questi Sistemi di sorveglianza sentinella non hanno una copertura nazionale e quindi non segnalano il 100% delle persone con IST presenti in Italia, ma assicurano stabilità e costanza nell'invio dei dati, permettendo di misurare nel tempo la frequenza relativa delle singole IST e di valutare i fattori di rischio associati.

La standardizzazione e l'omogeneità dei dati raccolti dai due Sistemi permette l'aggregazione e l'analisi dei dati.

Queste Sorveglianze sono regolamentate dal Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 3 marzo 2017 "Identificazione dei sistemi di sorveglianza e dei registri di mortalità, di tumori e di altre patologie" (Allegato A: i sistemi di sorveglianza e i registri di rilevanza nazionale e regionale).

Di seguito vengono riportati i principali risultati dei due Sistemi di sorveglianza sentinella delle IST attivi in Italia e aggiornati al 31 dicembre 2023. ■

## IL SISTEMA DI SORVEGLIANZA SENTINELLA DELLE INFEZIONI SESSUALMENTE TRASMESSE BASATO SU CENTRI CLINICI

### IL SISTEMA DI SORVEGLIANZA

Il Sistema, attivo dal 1991, è coordinato dal Centro Operativo AIDS (COA) dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS) e allo stato attuale prevede la collaborazione di 12 centri clinici pubblici specializzati nella diagnosi e nella cura delle IST, dislocati sul territorio nazionale (Figura 1) ([l'elenco dei Referenti e dei Collaboratori della Rete sentinella dei centri clinici per le IST, è riportato a p. 28 e 29](#)). Gli obiettivi, i metodi e gli strumenti per la raccolta dei dati sono stati descritti dettagliatamente in precedenti fascicoli del *Notiziario* (6-16).

Il Sistema include 24 quadri sindromici IST; prevede la segnalazione individuale dei pazienti con una diagnosi clinica di IST accertata attraverso conferma di laboratorio, inserendo però solo quelli con una prima diagnosi di IST. Tutti i centri si attengono alle stesse definizioni di caso e agli stessi criteri diagnostici, allineati alle linee guida europee più recenti, garantendo così l'accuratezza e la confrontabilità dei dati.



**Figura 1** - Distribuzione geografica dei 12 centri clinici e dei 12 laboratori di microbiologia clinica partecipanti ai due Sistemi di sorveglianza sentinella delle IST

Dal 24 giugno 2023, si è concordato con tutti i centri clinici partecipanti alla sorveglianza di trasformare la variabile “Sifilide latente” in tre variabili nuove: sifilide latente indeterminata (che corrisponde a tutte le diagnosi di sifilide latente che non hanno la specifica di precoce o tardiva e ingloba tutti i casi di sifilide latente raccolti dal 1991), sifilide precoce (che corrisponde a tutte le diagnosi di sifilide latente acquisita da meno di un anno), sifilide tardiva (che corrisponde a tutte le diagnosi di sifilide latente acquisita da più di un anno), in accordo con la classificazione proposta dall'International Union Against Sexually Transmitted Infection (IUSTI) (17).

Inoltre, si è deciso di inserire:

- Mpxv come nuova diagnosi di IST;
- la variabile “Positività all’epatite B” (sì/no) specificando, se la risposta è “sì”, la positività per marcatore: HBsAg, anti-HBc, HBV DNA (possibilità di risposta multipla);
- la variabile “Positività all’epatite C” (sì/no), con la possibilità di scegliere come marcatore, se la risposta è “sì”: HCV Ag, anti-HCV, HCV RNA (possibilità di risposta multipla);
- la variabile “Hai mai assunto PrEP?” (sì/no/non so).

I dati della sifilide (secondo le nuove definizioni) e di Mpxv sono inseriti in Tabella 3 (p. 33) e sono relativi solo al secondo semestre 2023. Le analisi relative alle variabili aggiunte non sono riportate nel fascicolo in quanto i dati non coprono un anno solare completo.

I centri segnalano le persone sintomatiche con una prima diagnosi di IST (primo episodio), confermata - ove previsto - da appropriati test di laboratorio, e raccolgono informazioni socio-demografiche, comportamentali e cliniche, nonché offrono a tutte le persone il test HIV. Per alcune diagnosi di IST si sono scelte definizioni di caso mirate a una maggiore sensibilità (ad esempio, le diagnosi di patologie virali sono basate su criteri esclusivamente clinici), per altre patologie si è scelta una definizione di caso mirata a una maggiore specificità (incluso nella definizione di caso la conferma microbiologica, come ad esempio, per le infezioni batteriche e protozoarie). ▶

I pazienti segnalati alla sorveglianza sono quelli che hanno una diagnosi confermata di IST e rispondono alla definizione di caso; essi rappresentano circa il 23% di tutte le persone visitate per la prima volta dai centri IST partecipanti, e circa l'8% di tutte le visite effettuate in tali centri nel 2023.

In questi anni, tale Sistema ha consentito di conoscere l'andamento delle diagnosi di diversi quadri clinici di IST in Italia, nonché di valutare la diffusione dell'infezione da HIV nelle persone con una nuova IST, soprattutto in popolazioni ad alto rischio (ad esempio, stranieri, maschi che fanno sesso con maschi-MSM, giovani). Una sintesi delle caratteristiche di questo Sistema di sorveglianza è riportata in Tabella 1 (p. 31).

## LA CASISTICA

La casistica completa per tutti i 12 centri clinici è disponibile sino al 31 dicembre 2023. Dal 1° gennaio 1991 al 31 dicembre 2023, il Sistema di sorveglianza ha segnalato un totale di 165.849 nuovi casi di IST. Il numero dei casi di IST è rimasto stabile fino al 2004, con una media di 3.994 casi di IST segnalati per anno; successivamente, dal 2005 al 2018, le segnalazioni (media: 5.664 casi per anno) hanno subito un incremento pari al 41,8% rispetto al periodo 1991-2004. Nel 2023, le segnalazioni (6.972 casi di IST) sono aumentate del 16,1% rispetto al 2021 (6.657 casi di IST) (Figura 2).

## Caratteristiche socio-demografiche, comportamentali e cliniche

Le caratteristiche socio-demografiche, comportamentali e cliniche delle persone con IST, nell'intero periodo (1991-2023) e nel 2023, sono riportate in Tabella 2\* (p. 32).

### Intero periodo (1991-2023) (Tabella 2)

Nell'intero periodo, il 72,5% (n. 120.199) dei casi di IST è stato diagnosticato in uomini e il 27,5% (n. 45.650) in donne. L'età mediana delle persone segnalate è stata di 32 anni (range interquartile - IQR, 26-41 anni); in particolare, per le donne è stata di 30 anni (IQR 24-38 anni) e per gli uomini di 33 anni (IQR 27-42 anni). La distribuzione delle altre caratteristiche socio-demografiche, comportamentali e cliniche che si è osservata nell'intero periodo è riportata in Tabella 2, p. 32.

### Anno 2023 (Tabella 2)

Nel 2023, il 79,4% (n. 5.539) dei casi di IST è stato diagnosticato in uomini e il 20,6% (n. 1.433) in donne. L'età mediana delle persone segnalate è stata di 33 anni (IQR, 27-44 anni); in particolare, per le donne è stata di 30 anni (IQR 24-40 anni) e per gli uomini di 34 anni (IQR 28-45 anni).

La distribuzione delle altre caratteristiche socio-demografiche, comportamentali e cliniche che si è osservata nel 2023 è riportata in Tabella 2, p. 32.

### Andamenti temporali

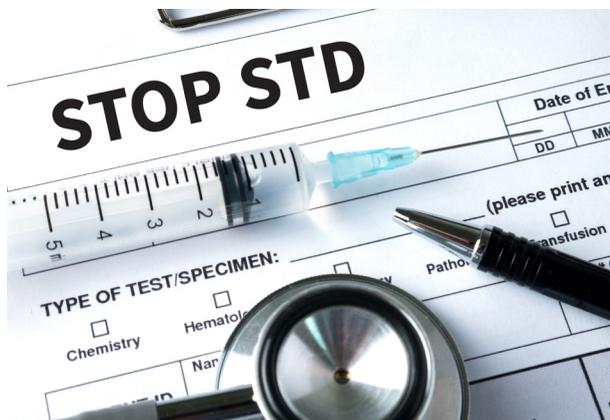
Negli ultimi anni è aumentato il numero delle persone con una IST confermata. Nello specifico tra il 2021 e il 2023 c'è stato un aumento del 16,1% circa delle segnalazioni (Figura 2). Questo trend in aumento è molto evidente tra gli MSM che sono andati incontro a un incremento del 35,0% circa dei casi annui di IST segnalati dal 2021 al 2023.

L'età mediana delle persone con IST non è cambiata nel tempo né per gli uomini né per le donne, mantenendo un'età mediana superiore tra gli uomini. Il numero di casi di IST in stranieri è rimasto relativamente stabile dopo il 2012, con una riduzione dei casi nel 2020, così come osservato anche tra gli italiani e un successivo aumento fino al 2023 (Figura 3).

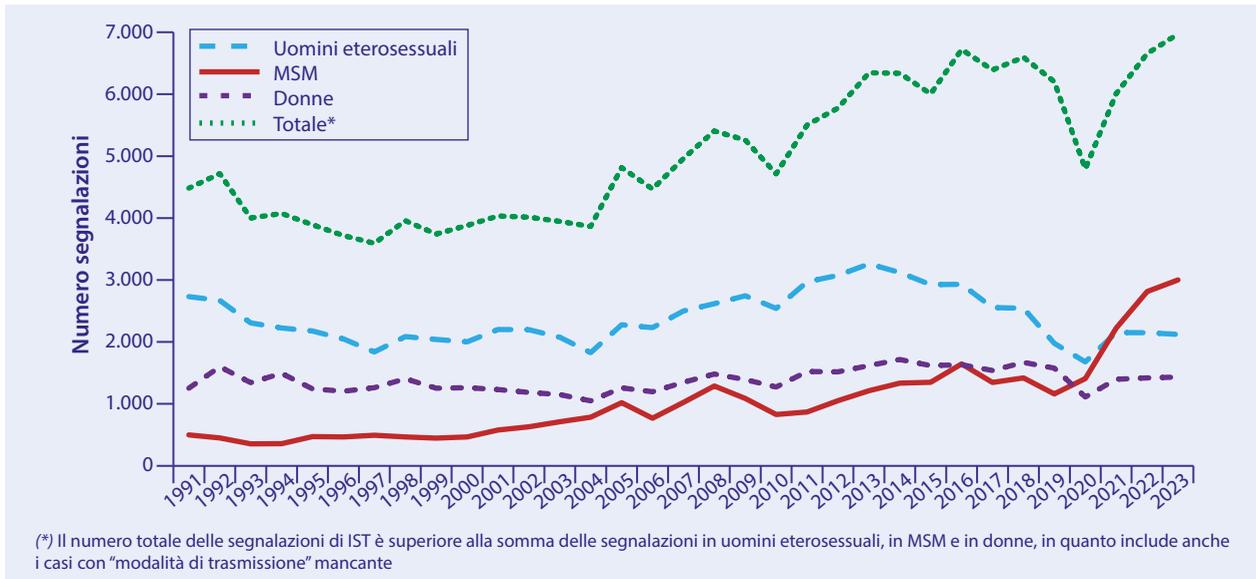
## Distribuzione dei casi per tipo di IST diagnosticata

### Intero periodo (1991-2023) (Tabella 3)

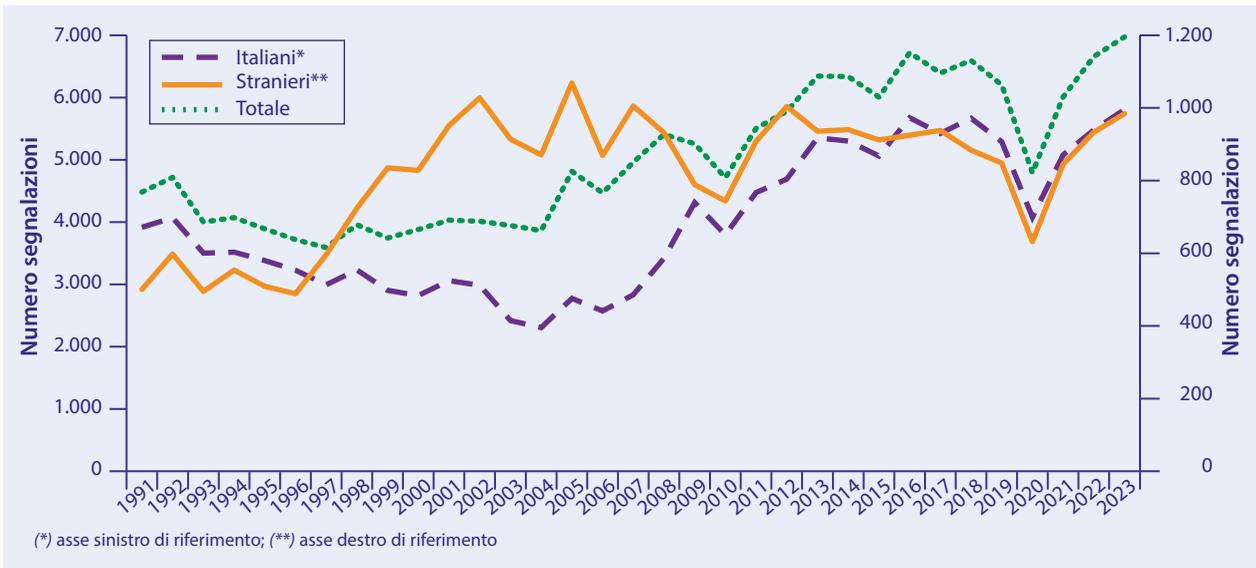
Nell'intero periodo preso in considerazione le patologie più frequentemente segnalate sono state: i condilomi ano-genitali (69.956 casi, 42,2% del



(\*) Le Tabelle 2-5 relative al Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su centri clinici sono riportate da p. 32 a p. 35.



**Figura 2** - Andamento delle segnalazioni di IST, totale e per modalità di trasmissione (Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su centri clinici, 1991-2023)



**Figura 3** - Andamento delle segnalazioni di IST, totale e per nazionalità (Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su centri clinici, 1991-2023)

totale), la sifilide latente (12.705 casi, 7,6% del totale) e l'uretrite da *Neisseria gonorrhoeae* (12.580 casi, 7,6% del totale) (Tabella 3, p. 33).

### Anno 2023 (Tabella 3)

La distribuzione dei casi per tipo di IST diagnosticata, sia totale che per modalità di distribuzione, osservata nel 2023 è riportata in Tabella 3, p. 33.

## Principali IST diagnosticate

### Clamidia (*Chlamydia trachomatis*)

Intero periodo (1991-2023)

Dal 1° gennaio 1991 al 31 dicembre 2023, il Sistema di sorveglianza ha segnalato un totale di 13.583 nuovi casi di Clamidia (Ct).

Il 69,5% (n. 9.440) dei casi di Ct è stato diagnosticato in uomini e il 30,5% (n. 4.143) in donne. ▶

L'età mediana delle persone segnalate con Ct è stata di 29 anni (IQR, 24-36 anni).

In particolare, stratificando per fascia di età tutte le diagnosi di IST segnalate, le diagnosi di Ct sono risultate più frequenti nelle persone di età compresa tra i 15 e i 24 anni (11,5%) rispetto a quelle di età 25-44 anni (8,4%) e a quelle di età uguale o maggiore a 45 anni (4,2%).

Il 19,2% (n. 2.519) delle persone con Ct era di nazionalità straniera, di queste la maggior parte proveniva da altri Paesi europei e dall'Africa (rispettivamente, 47,2% e 27,3%).

Il 26,7% delle persone con Ct ha riferito di avere avuto nessuno o un partner sessuale nei sei mesi precedenti la diagnosi, il 53,3% da due a cinque partner e il 20,0% sei o più.

Relativamente alla modalità di trasmissione, si osserva che il 47,3% dei casi di Ct è stato segnalato in uomini eterosessuali, il 20,8% in MSM e il 31,9% in donne.

Nel 2023, i centri hanno segnalato 1.116 nuovi casi di Ct.

#### Andamenti temporali

I casi di Ct hanno mostrato un aumento dopo il 2008, con un incremento di quattro volte tra il 2008 e il 2023 (Figura 4). Nello specifico, tra il 2021 e il 2023 c'è stato un incremento delle segnalazioni di Ct del 21,4% (Figura 4).

## Gonorea

### Intero periodo (1991-2023)

Dal 1° gennaio 1991 al 31 dicembre 2023, il Sistema di sorveglianza ha segnalato un totale di 13.450 nuovi casi di gonorea. Il 93,5% (n. 12.580) dei casi di gonorea è stato diagnosticato in uomini e il 6,5% (n. 870) in donne. L'età mediana delle persone con gonorea è stata di 31 anni (IQR, 26-39 anni). In particolare, stratificando per fascia di età tutte le diagnosi di IST segnalate, le diagnosi di gonorea sono risultate più fre-



(\*) Il numero totale delle segnalazioni di clamidia è superiore alla somma delle segnalazioni in uomini eterosessuali, in MSM e in donne, in quanto include anche i casi con "modalità di trasmissione" mancante

**Figura 4** - Andamento delle segnalazioni di clamidia, totale e per modalità di trasmissione (Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su centri clinici, 1991-2023)

quenti nelle persone di età compresa tra i 15 e i 44 anni (8,5%) rispetto a quelle di età uguale o maggiore a 45 anni (6,4%).

Il 22,2% (n. 2.866) delle persone con gonorrea era di nazionalità straniera, di queste la maggior parte proveniva da altri Paesi europei e dall’Africa (rispettivamente, 40,6% e 31,8%). Il 14,8% delle persone con gonorrea ha riferito di avere avuto nessuno o un partner sessuale nei sei mesi precedenti la diagnosi, il 57,3% da due a cinque partner e il 27,9% sei o più.

Relativamente alla modalità di trasmissione, si osserva che il 40,5% dei casi di gonorrea è stato segnalato in uomini eterosessuali, il 52,6% in MSM e il 6,9% in donne.

Nel 2023, i centri hanno segnalato 1.548 nuovi casi di gonorrea.

### Andamenti temporali

Le segnalazioni di gonorrea sono quintuplicate dal 2010 al 2023, raggiungendo un picco massimo nel 2023 (Figura 5).

Questo aumento è molto evidente tra gli MSM che nel 2023 sono andati incontro a un incremento di circa 8 volte e mezzo dei casi annui di IST segnalati rispetto al 2010 (Figura 5).

Nello specifico, tra il 2021 e il 2023 c’è stato un incremento delle segnalazioni di gonorrea dell’83,2% (Figura 5).

## Sifilide

### Sifilide primaria e secondaria

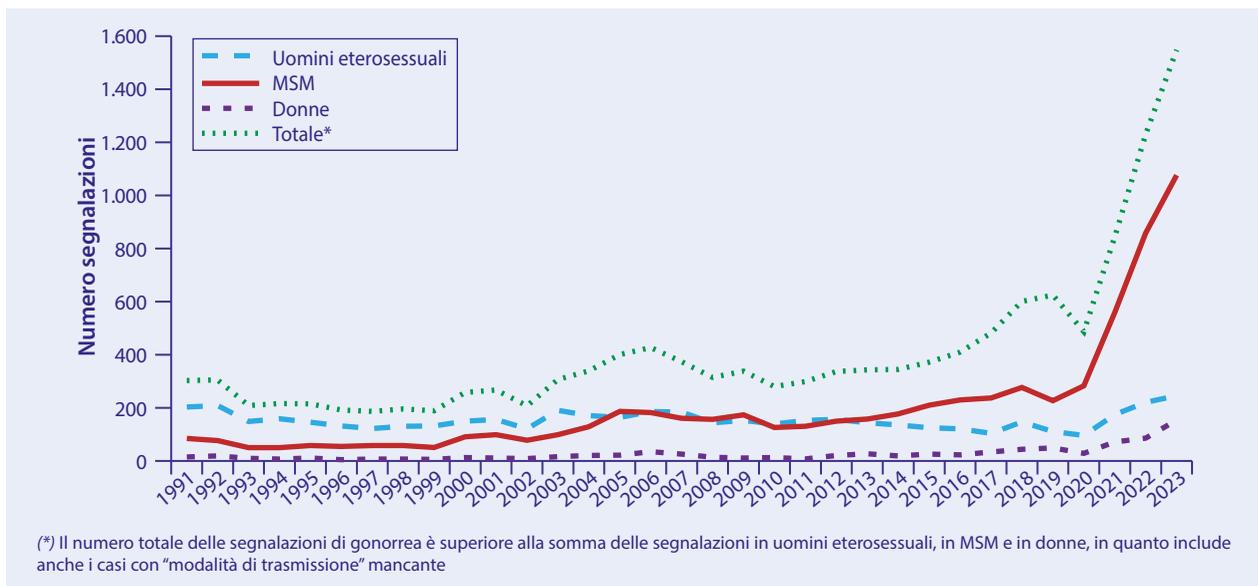
#### Intero periodo (1991-2023)

Dal 1° gennaio 1991 al 31 dicembre 2023, il Sistema di sorveglianza ha segnalato un totale di 11.536 nuovi casi di sifilide primaria e secondaria (I-II). Il 92,0% (n. 10.608) dei casi di sifilide I-II è stato diagnosticato in uomini e l’8,0% (n. 928) in donne.

L’età mediana delle persone con sifilide I-II è stata di 37 anni (IQR, 29-46 anni). In particolare, stratificando per fascia di età tutte le diagnosi di IST segnalate, le diagnosi di sifilide I-II sono risultate più frequenti nelle persone di età uguale o maggiore a 45 anni (10,0%), rispetto a quelle di età 25-44 anni (6,8%) e a quelle di età compresa tra i 15 e i 24 anni (4,1%).

Il 14,8% (n. 1.612) delle persone con sifilide I-II era di nazionalità straniera, di queste la maggior parte proveniva da altri Paesi europei e dall’America (rispettivamente, 45,7% e 28,7%). Il 22,6% delle persone con sifilide I-II ha riferito di avere avuto nessuno o un partner sessuale nei sei mesi precedenti la diagnosi, il 56,2% da due a cinque partner e il 21,3% sei o più. Relativamente alla modalità di trasmissione, si osserva che il 28,9% dei casi di sifilide I-II è stato segnalato in uomini eterosessuali, il 62,5% in MSM e l’8,6% in donne. Nel 2023, gli MSM costituivano il 71,8% dei casi segnalati di sifilide I-II.

Nel 2023, i centri hanno segnalato 752 nuovi casi di sifilide I-II. ▶



**Figura 5** - Andamento delle segnalazioni di gonorrea, totale e per modalità di trasmissione (Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su centri clinici, 1991-2023)

### Andamenti temporali

L'andamento dei casi di sifilide I-II è rimasto relativamente stabile fino al 2000. Dopo il 2000 i casi di sifilide I-II hanno evidenziato un aumento rilevante: nel 2005 si è osservato un aumento delle diagnosi di circa cinque volte rispetto al 2000 e un nuovo picco nel 2016 (Figura 6).

Dal 2016 al 2020, si è osservata una riduzione dei casi del 23,5% e un successivo picco nel 2023 più alto del 27,9% rispetto a quello del 2016 (Figura 6).

Nello specifico, tra il 2021 e il 2023 c'è stato un incremento delle segnalazioni di sifilide I-II del 25,5% (Figura 6).

### Sifilide latente

#### Intero periodo (1991-2023)

Dal 1° gennaio 1991 al 31 dicembre 2023, il Sistema di sorveglianza ha segnalato un totale di 12.705 nuovi casi di sifilide latente indeterminata (sifilide latente).

Il 67,9% (n. 8.631) dei casi di sifilide latente è stato diagnosticato in uomini e il 32,1% (n. 4.074) in donne.

L'età mediana delle persone con sifilide latente è stata di 39 anni (IQR, 31-50 anni). In particolare, stratificando per fascia di età tutte le diagnosi di IST segnalate, le diagnosi di sifilide latente sono risultate più frequenti nelle persone di età uguale o maggiore a 45 anni (14,2%), rispetto a quelle di età 25-44 anni (6,8%) e a quelle di età compresa tra i 15 e i 24 anni (3,5%).

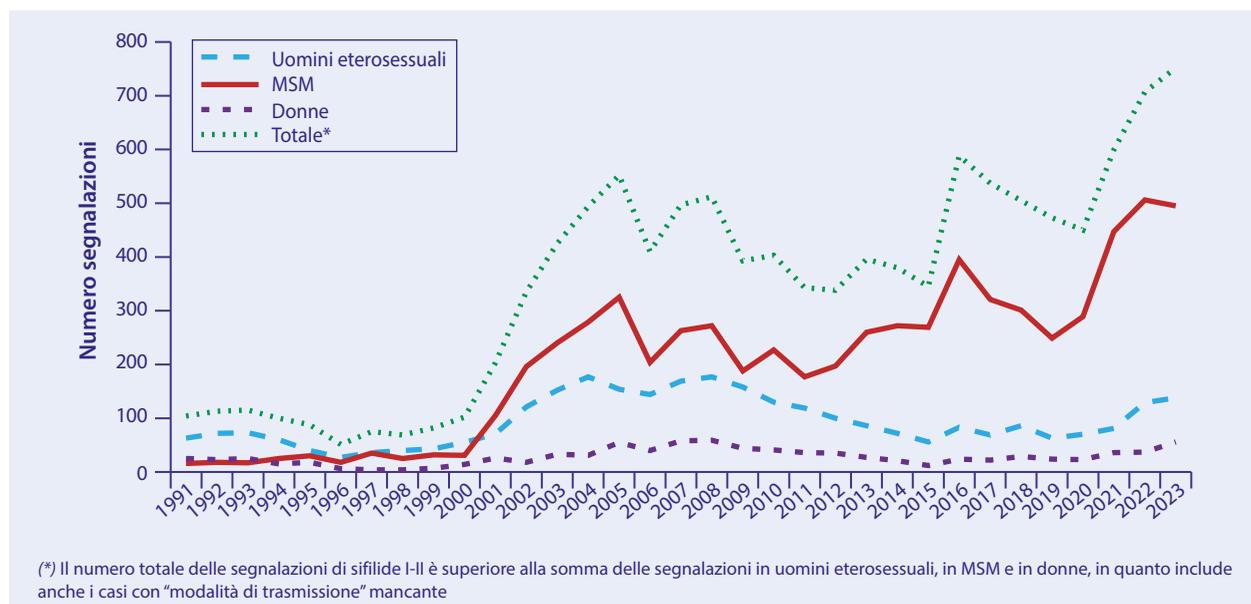
Il 33,7% (n. 4.124) delle persone con sifilide latente era di nazionalità straniera, di queste la maggior parte proveniva da altri Paesi europei e dall'America (rispettivamente, 37,0% e 29,8%). Più della metà delle persone con sifilide latente (56,2%) ha riferito di avere avuto nessuno o un partner sessuale nei sei mesi precedenti la diagnosi, il 31,6% da due a cinque partner e il 12,2% sei o più.

Relativamente alla modalità di trasmissione, si osserva che il 37,3% dei casi di sifilide latente è stato segnalato in uomini eterosessuali, il 29,2% in MSM e il 33,6% in donne.

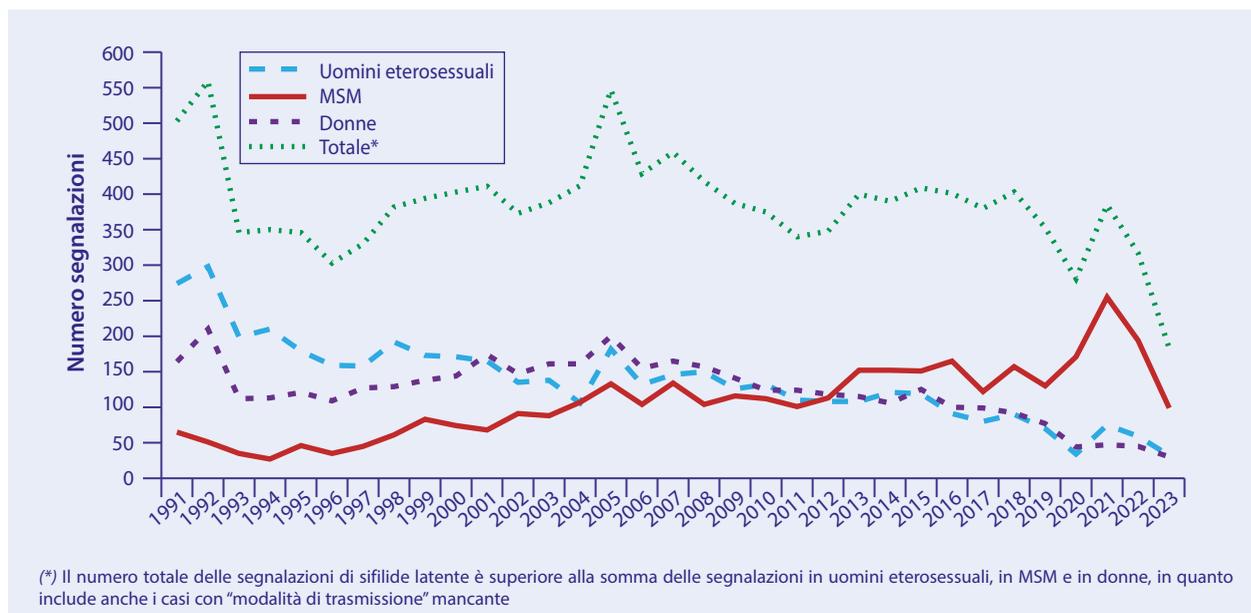
Nel 2023, i centri hanno segnalato 183 nuovi casi di sifilide latente.

### Andamenti temporali

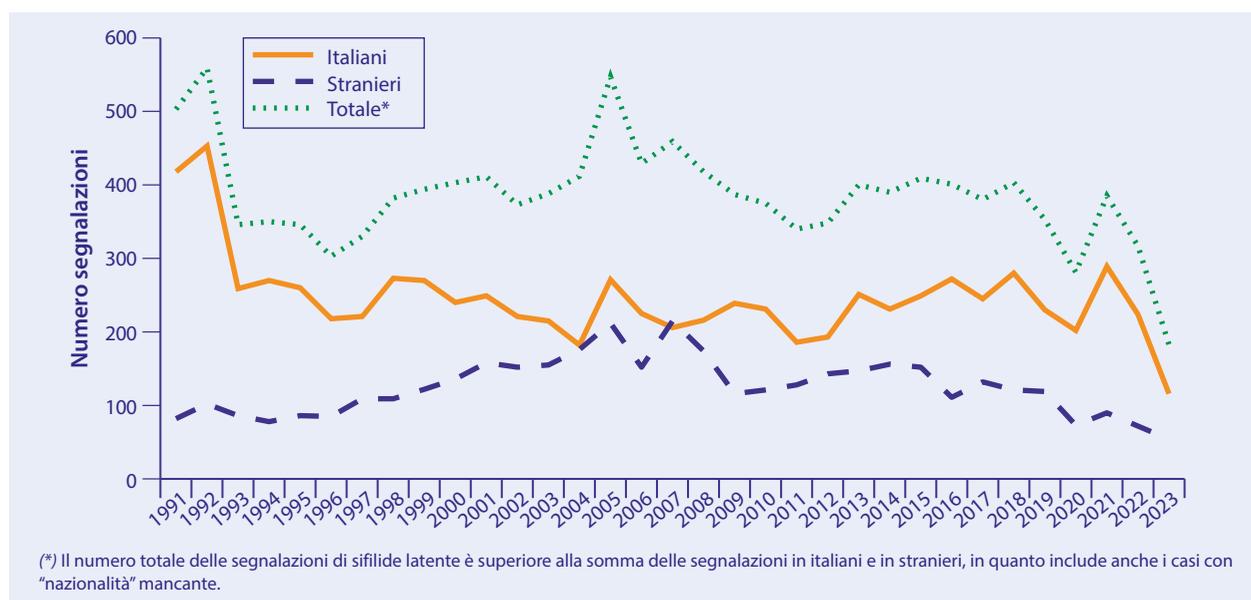
Le segnalazioni di sifilide latente hanno mostrato due picchi: il primo nel 1992 e il secondo nel 2005 (Figura 7). Successivamente, dal 2006 al 2019 l'andamento è stato stabile. Nel 2020 si è osservata una riduzione del 20,4% circa rispetto al 2019 e un successivo aumento nel 2021. Nel 2023, c'è stata una riduzione del 52,5% delle segnalazioni rispetto al 2021 (Figura 7). Dal 2004 il trend è stato costantemente in decremento sia per gli uomini eterosessuali che per le donne, mentre negli MSM si è osservato un aumento dei casi segnalati fino al 2021 e una successiva riduzione (Figura 7).



**Figura 6** - Andamento delle segnalazioni di sifilide I-II, totale e per modalità di trasmissione (Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su centri clinici, 1991-2023)



**Figura 7** - Andamento delle segnalazioni di sifilide latente, totale e per modalità di trasmissione (Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su centri clinici, 1991-2023)



**Figura 8** - Andamento delle segnalazioni di sifilide latente, totale e per nazionalità (Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su centri clinici, 1991-2023)

L'andamento dei casi di sifilide latente per nazionalità ha mostrato, tra gli italiani, una progressiva riduzione fino al 2004 e un successivo lieve aumento e stabilizzazione fino al 2021, poi una riduzione dei casi di circa 2 volte e mezzo nel 2023 rispetto al 2021; mentre tra gli stranieri ha mostrato un progressivo aumento delle segnalazioni fino al 2007 e una successiva riduzione fino al 2023 (Figura 8).

## Condilomi ano-genitali

### Intero periodo (1991-2023)

Dal 1° gennaio 1991 al 31 dicembre 2023, il Sistema di sorveglianza ha segnalato un totale di 69.956 nuovi casi di condilomi ano-genitali.

Il 73,1% (n. 51.162) dei condilomi ano-genitali è stato diagnosticato in uomini e il 26,9% (n. 18.794) in donne. L'età mediana delle persone con condilo- ▶

mi ano-genitali è stata di 32 anni (IQR, 26-41 anni). In particolare, stratificando per fascia di età tutte le diagnosi di IST segnalate, le diagnosi di condilomi ano-genitali sono risultate più frequenti nelle persone di età compresa tra i 15 e i 24 anni (42,8%) rispetto a quelle di età 25-44 anni (43,0%) e a quelle di età uguale o maggiore a 45 anni (39,2%).

Il 13,2% (n. 8.769) delle persone con condilomi ano-genitali era di nazionalità straniera, di queste la maggior parte proveniva da altri Paesi europei e dall'Africa (rispettivamente, 45,4% e 26,2%). Più della metà delle persone con condilomi ano-genitali (55,9%) ha riferito di avere avuto nessuno o un partner sessuale nei sei mesi precedenti la diagnosi, il 36,3% da due a cinque partner e il 7,8% sei o più. Relativamente alla modalità di trasmissione, si osserva che il 57,5% dei condilomi ano-genitali è stato segnalato in uomini eterosessuali, il 14,3% in MSM e il 28,2% in donne.

Nel 2023, i centri hanno segnalato 1.968 nuovi casi di condilomi ano-genitali.

#### Andamenti temporali

Il numero annuo di segnalazioni di condilomi ano-genitali ha mostrato un incremento (di circa tre volte) dal 2000 al 2016 (Figura 9). In particolare, dal 2021 al 2023 si è osservata una riduzione del 21,4% circa del numero di casi di condilomi ano-genitali, molto probabilmente attribuibile alle campagne vaccinali anti-HPV in femmine e maschi.

## Herpes genitale

### Intero periodo (1991-2023)

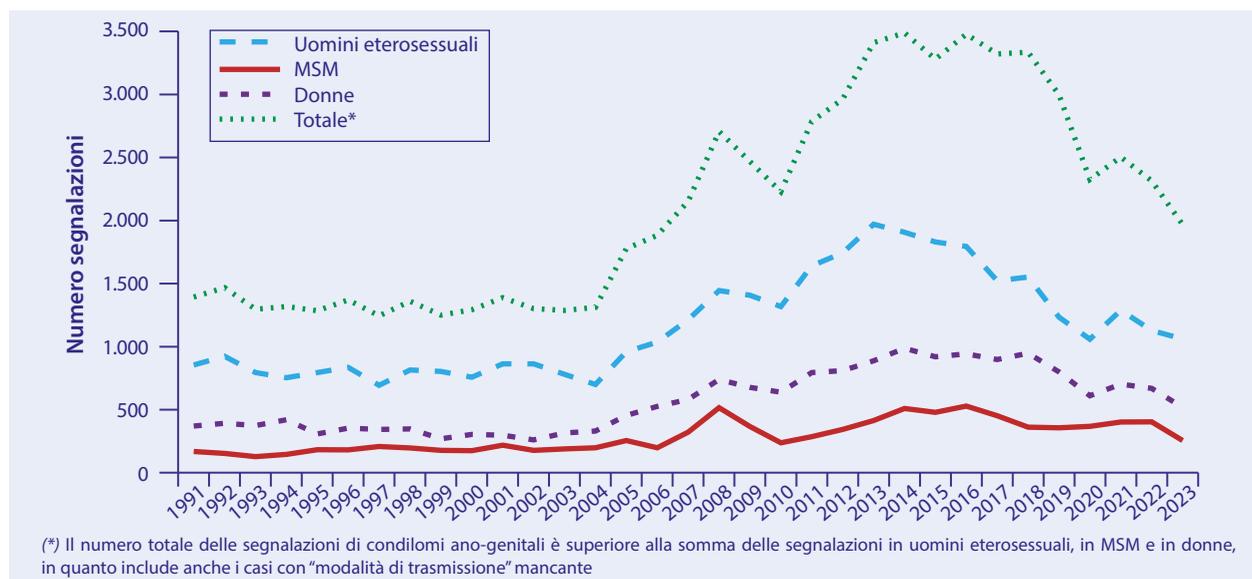
Dal 1° gennaio 1991 al 31 dicembre 2023, il Sistema di sorveglianza ha segnalato un totale di 11.378 nuovi casi di herpes genitale.

Il 71,3% (n. 8.117) dei casi di herpes genitale è stato diagnosticato in uomini e il 28,7% (n. 3.261) in donne. L'età mediana delle persone con herpes genitale è stata di 35 anni (IQR, 27-46 anni). In particolare, stratificando per fascia di età tutte le diagnosi di IST segnalate, le diagnosi di herpes genitale sono risultate più frequenti nelle persone di età uguale o maggiore a 45 anni (10,0%), rispetto a quelle di età 25-44 anni (6,2%) e a quelle di età compresa tra i 15 e i 24 anni (5,8%).

Il 16,7% (n. 1.825) delle persone con herpes genitale era di nazionalità straniera, di queste la maggior parte proveniva da altri Paesi europei e dall'Africa (rispettivamente, 35,0% e 26,6%). Più della metà delle persone con herpes genitale (55,4%) ha riferito di avere avuto nessuno o un partner sessuale nei sei mesi precedenti la diagnosi, il 36,1% da due a cinque partner e l'8,5% sei o più.

Relativamente alla modalità di trasmissione, si osserva che il 58,1% dei casi di herpes genitale è stato segnalato in uomini eterosessuali, l'11,9% in MSM e il 30,0% in donne.

Nel 2023, i centri hanno segnalato 333 nuovi casi di herpes genitale.



**Figura 9** - Andamento delle segnalazioni di condilomi ano-genitali, totale e per modalità di trasmissione (Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su centri clinici, 1991-2023)

### Andamenti temporali

Le segnalazioni di herpes genitale hanno mostrato dal 2004 un andamento costante, seppure con numerose fluttuazioni (Figura 10). Nel 2023 si è osservato un aumento del 34,3% circa delle segnalazioni rispetto al 2021. Nelle donne si rileva un incremento dei casi di circa due volte e mezzo tra il 2004 e il 2019 e una successiva lieve riduzione e stabilizzazione fino al 2023 (Figura 10). Tra gli MSM si osserva un aumento di casi nel 2023 del 42,8% rispetto al 2021.

### Altre IST

#### Infezioni sintomatiche non gonococciche non clamidiali

Dal 1° gennaio 1991 al 31 dicembre 2023, il Sistema di sorveglianza ha segnalato un totale di 17.173 nuovi casi di infezioni sintomatiche non gonococciche non clamidiali (NG\_NC).

Il 46,2% (n. 7.940) dei casi di infezioni sintomatiche NG\_NC è stato diagnosticato in uomini e il 53,8% (n. 9.233) in donne.

L'età mediana delle persone con infezioni sintomatiche NG\_NC è stata di 32 anni (IQR, 26-40 anni). Il 19,9% (n. 3.345) delle persone con infezioni sintomatiche NG\_NC era di nazionalità straniera, di queste la maggior parte proveniva da altri Paesi euro-

pei e dall'Africa (rispettivamente, 43,2% e 36,0%). Relativamente alla modalità di trasmissione, si osserva che il 39,9% delle infezioni sintomatiche NG\_NC è stato segnalato in uomini eterosessuali, il 6,1% in MSM e il 54,0% in donne.

Il numero dei casi di infezioni sintomatiche NG\_NC è diminuito progressivamente, passando da 279 casi del 2013 a 60 del 2022. Nel 2023, i centri hanno segnalato 74 nuovi casi di infezioni sintomatiche NG\_NC.

#### Infezione da micoplasma (*Mycoplasma genitalium*)

Dal 1° maggio 2016 al 31 dicembre 2023, il Sistema di sorveglianza ha segnalato un totale di 795 nuovi casi di infezioni sintomatiche da *Mycoplasma genitalium* (Mg).

Il 78,9% (n. 627) dei casi di Mg è stato diagnosticato in uomini e il 21,1% (n. 168) in donne.

L'età mediana delle persone segnalate con Mg è stata di 31 anni (IQR, 26-39 anni). Il 14,1% (n. 110) delle persone con Mg era di nazionalità straniera, di queste la maggior parte proveniva da altri Paesi europei e dall'America (rispettivamente, 44,5% e 32,7%). Relativamente alla modalità di trasmissione, si osserva che il 31,8% dei casi di Mg è stato segnalato in uomini eterosessuali, il 44,1% in MSM e il 21,1% in donne. ►

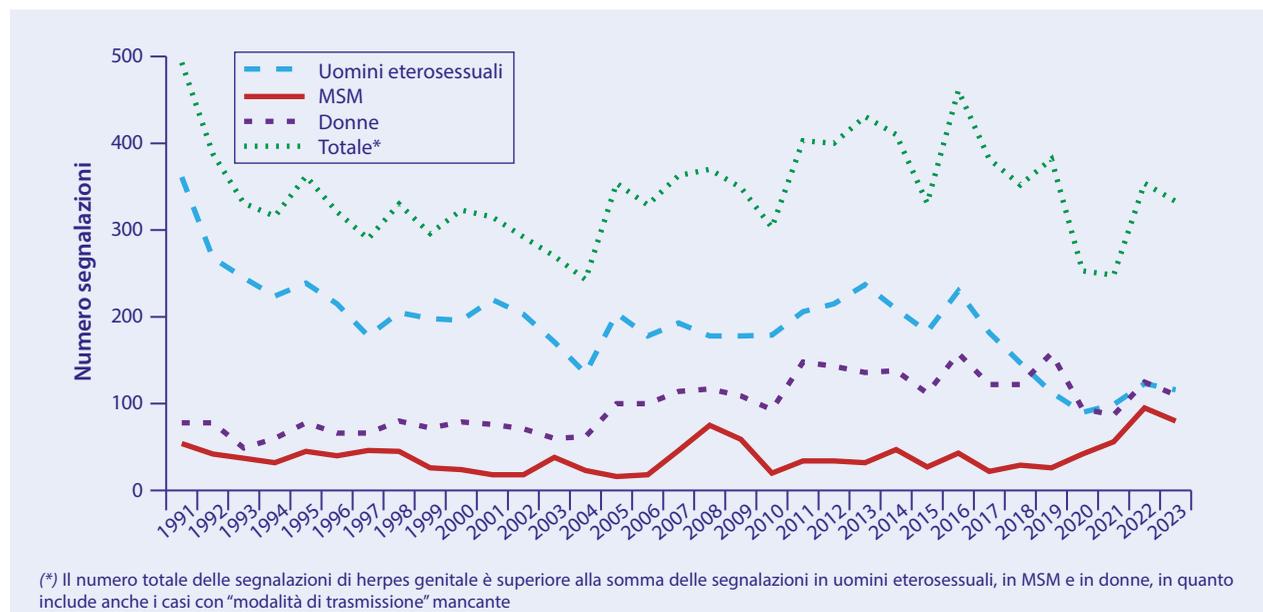


Figura 10 - Andamento delle segnalazioni di herpes genitale, totale e per modalità di trasmissione (Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su centri clinici, 1991-2023)

Il numero dei casi di infezioni sintomatiche da Mg è aumentato progressivamente, passando da 66 casi del 2016 a 172 del 2023, con un picco in basso nel 2020 (n. 38 segnalazioni). Nello specifico, tra il 2021 e il 2023 c'è stato un incremento delle segnalazioni di Mg del 68,6%. Nel 2023, i centri hanno segnalato 172 nuovi casi di Mg.

### Tricomoniassi (*Trichomonas vaginalis*)

Dal 1° gennaio 1991 al 31 dicembre 2023, il Sistema di sorveglianza ha segnalato un totale di 598 nuovi casi di Tricomoniassi (Tv).

Il 94,5% (n. 565) dei casi di infezione da Tv è stato diagnosticato in donne e il 5,5% (n. 33) in uomini.

L'età mediana delle persone con infezione da Tv è stata di 32 anni (IQR, 26-42 anni).

Il 26,7% (n. 155) delle persone con infezione da Tv era di nazionalità straniera, di queste la maggior parte proveniva da altri Paesi europei e dall'Africa (rispettivamente, 52,9% e 31,0%). Il numero dei casi di infezione da Tv è diminuito progressivamente, passando da 50 casi del 1991 a 8 del 2021.

Nel 2022 e nel 2023, i centri hanno segnalato 26 nuovi casi di infezione da Tv.

### Mollusco contagioso

Dal 1° gennaio 1991 al 31 dicembre 2023, il Sistema di sorveglianza ha segnalato un totale di 10.479 nuovi casi di mollusco contagioso.

Il 70,6% (n. 7.400) dei casi di mollusco contagioso è stato diagnosticato in uomini e il 29,4% (n. 3.079) in donne.

L'età mediana delle persone con mollusco contagioso è stata di 29 anni (IQR, 24-36 anni).

Il 10,5% (n. 1.021) delle persone con mollusco contagioso era di nazionalità straniera, di queste la maggior parte proveniva da altri Paesi europei e dall'America (rispettivamente, 51,3% e 23,8%).

Relativamente alla modalità di trasmissione, si osserva che il 63,1% dei casi di mollusco contagioso è stato segnalato in uomini eterosessuali, il 6,2% in MSM e il 30,6% in donne.

Il numero delle segnalazioni di mollusco contagioso ha mostrato un aumento di circa 7 volte tra il 1991 e il 2009 (da 95 a 641 casi) e una successiva riduzione e stabilizzazione fino al 2022 (n. 284 casi). Nel 2023, i centri hanno segnalato 337 nuovi casi di mollusco contagioso.

### Pediculosi del pube

Dal 1° gennaio 1991 al 31 dicembre 2023, il Sistema di sorveglianza ha segnalato un totale di 2.519 nuovi casi di pediculosi del pube.

L'83,3% (n. 2.099) dei casi di pediculosi del pube è stato diagnosticato in uomini e il 16,7% (n. 420) in donne.

L'età mediana delle persone con pediculosi del pube è stata di 31 anni (IQR, 25-41 anni).

Il 15,6% (n. 383) delle persone con pediculosi del pube era di nazionalità straniera, di queste la maggior parte proveniva dall'Africa e dall'Asia/Oceania (rispettivamente, 35,8% e 34,2%).

Relativamente alla modalità di trasmissione, si osserva che il 66,7% dei casi di pediculosi del pube è stato segnalato in uomini eterosessuali, il 16,2% in MSM e il 17,1% in donne.

L'andamento delle segnalazioni di pediculosi del pube ha mostrato due picchi, uno nel 1996 (n. 236 casi) e l'altro nel 2003 (n. 208 casi), e quindi una successiva riduzione e stabilizzazione fino al 2023 (n. 29 casi).

### Linfogranuloma venereo

Dal 1° gennaio 1991 al 31 dicembre 2023, il Sistema di sorveglianza ha segnalato un totale di 303 nuovi casi di Linfogranuloma venereo (LGV).

Nell'intero periodo, 295 dei casi di LGV sono stati diagnosticati in uomini e 8 casi in donne.

L'età mediana delle persone con LGV è stata di 39 anni (IQR, 32-47 anni).

Il 16,7% (n. 50) delle persone con LGV era di nazionalità straniera, di queste la maggior parte proveniva dall'Africa e dall'America (rispettivamente, 38,0% e 34,0%).

Relativamente alla modalità di trasmissione, si osserva che il 11,4% dei casi di LGV è stato segnalato in uomini eterosessuali, l'85,6% in MSM e il 3,0% in donne.

L'andamento dei casi di LGV ha mostrato un progressivo aumento, raggiungendo un massimo di 27 casi nel 2012 (85,2% sono MSM e di questi 41,0% sono co-infetti con HIV). Successivamente c'è stata una riduzione delle segnalazioni e un nuovo picco di 24 casi nel 2016 (91,7% sono MSM e di questi 63,6% sono co-infetti con HIV) (andamento non mostrato).

Nello specifico, nel 2023 le segnalazioni di LGV sono aumentate di tre volte e mezzo rispetto al 2021.

Nel 2023, c'è stato il picco più alto dell'intero periodo, i centri hanno segnalato un totale di 46 nuovi casi di LGV: 45 erano MSM e, di questi, 10 erano positivi all'HIV.

### Granuloma inguinale

Dal 1° gennaio 1991 al 31 dicembre 2023, il Sistema di sorveglianza ha segnalato un totale di 8 nuovi casi di granuloma inguinale, 6 diagnosticati in uomini (di questi 5 erano MSM) e 2 in donne.

L'età mediana delle persone con granuloma inguinale è stata di 39 anni (IQR, 30-45 anni).

Due persone con granuloma inguinale erano di nazionalità straniera, rispettivamente dell'Africa e dell'Asia/Oceania.

L'andamento delle segnalazioni di granuloma inguinale non viene riportato per l'esiguità dei casi segnalati.

Nel 2023, i centri non hanno segnalato alcun caso di granuloma inguinale.

### Ulcera venerea

Dal 1° gennaio 1991 al 31 dicembre 2023, il Sistema di sorveglianza ha segnalato un totale di 47 nuovi casi di ulcera venerea, 41 diagnosticati in uomini e 4 in donne.

L'età mediana delle persone con ulcera venerea è stata di 32 anni (IQR, 28-41 anni).

Il 48,9% (n. 23) delle persone con ulcera venerea era di nazionalità straniera, di queste la maggior parte proveniva dall'Africa (60,9%). Relativamente alla modalità di trasmissione, si osserva che il 73,9% dei casi di ulcera venerea è stato segnalato in uomini eterosessuali, il 17,4% in MSM e l'8,7% in donne.

L'andamento delle segnalazioni di ulcera venerea non viene riportato per l'esiguità dei casi segnalati.

Nel 2023, i centri hanno segnalato un caso di ulcera venerea.

### L'infezione da HIV nelle persone con IST

#### Testati e non testati per HIV

Delle 165.849 persone con una nuova IST segnalate dal 1991 al 2023, 110.252 (66,5%) hanno effettuato un test anti-HIV al momento della diagnosi di IST. L'età mediana delle persone con IST testate per HIV è risultata pari a 32 anni (IQR 26-41 anni), mentre quella delle non testate è risultata pari a 33 anni (IQR 27-43 anni). Delle 6.972 persone con una nuova IST segnalate nel 2023, 4.102 (58,8%) hanno effettuato

un test anti-HIV al momento della diagnosi di IST. L'età mediana delle persone con IST testate per HIV è risultata pari a 34 anni (IQR 27-45 anni), mentre quella delle non testate è risultata pari a 33 anni (IQR 26-44 anni).

#### Prevalenza di HIV

Durante l'intero periodo (1991-2023), tra le 110.252 persone con IST testate per HIV, 9.639 sono risultate HIV positive, pari a una prevalenza di 8,7% (IC 95%: 8,6-8,9). L'età mediana delle persone con IST HIV positive è risultata pari a 37 anni (IQR 31-46 anni), mentre quella delle persone HIV negative è risultata pari a 31 anni (IQR 25-40 anni).

Nel 2023, tra le 4.102 persone con IST testate per HIV, 517 sono risultate HIV positive, pari a una prevalenza di 12,6% (IC 95%: 11,6-13,6). La prevalenza di infezione da HIV tra le persone con una IST confermata nel 2023 è circa quaranta volte più alta di quella stimata nella popolazione generale italiana.

Nel 2023, l'età mediana delle persone con IST HIV positive è risultata pari a 43 anni (IQR 35-52 anni), mentre quella delle persone HIV negative è risultata pari a 32 anni (IQR 26-42 anni).

#### Prevalenza di HIV in diversi sottogruppi di persone con IST (Tabella 4)

La prevalenza di HIV in diversi sottogruppi di persone con IST, nell'intero periodo (1991-2023) e nel 2023, è riportata in Tabella 4 (p. 34). Durante l'intero periodo, se si considera l'area di origine, si osserva che le persone con IST provenienti dalle Americhe hanno mostrato una prevalenza di HIV più alta degli italiani con IST (17,0% *vs* 9,2%) e di tutti gli altri stranieri con IST non americani (17,0% *vs* 5,2%; dato non mostrato in Tabella 4, p. 34). L'84,9% degli americani con IST HIV positivi proveniva dal Sud America.

#### Prevalenza di HIV per IST diagnosticata (Tabella 5)

La prevalenza di HIV per IST diagnosticata è riportata in Tabella 5 (p. 35) ed è relativa all'intero periodo (1991-2023) e al 2023.

#### HIV positivi nuovi e noti

Dal 1991 al 2023, tra le 9.639 persone con IST HIV positive, il 22,0% (IC 95% 21,2-22,9) (n. 2.125) ha scoperto di essere sieropositiva ►



al momento della diagnosi di IST (HIV positiva nuova). L'età mediana delle persone con IST HIV positive nuove è risultata pari a 33 anni (IQR 27-41 anni), mentre quella delle persone che già sapevano di essere HIV positive (HIV positive note) è risultata pari a 38 anni (IQR 32-47 anni).

In particolare, nel 2023, tra le 517 persone HIV positive, il 5,8% (IC 95% 4,0-8,1) (n. 30) erano HIV positive nuove. Nel 2023, l'età mediana delle persone con IST HIV positive nuove, è risultata pari a 40 anni (IQR 30-51 anni), mentre quella delle persone HIV positive note è risultata pari a 43 anni (IQR 35-52 anni).

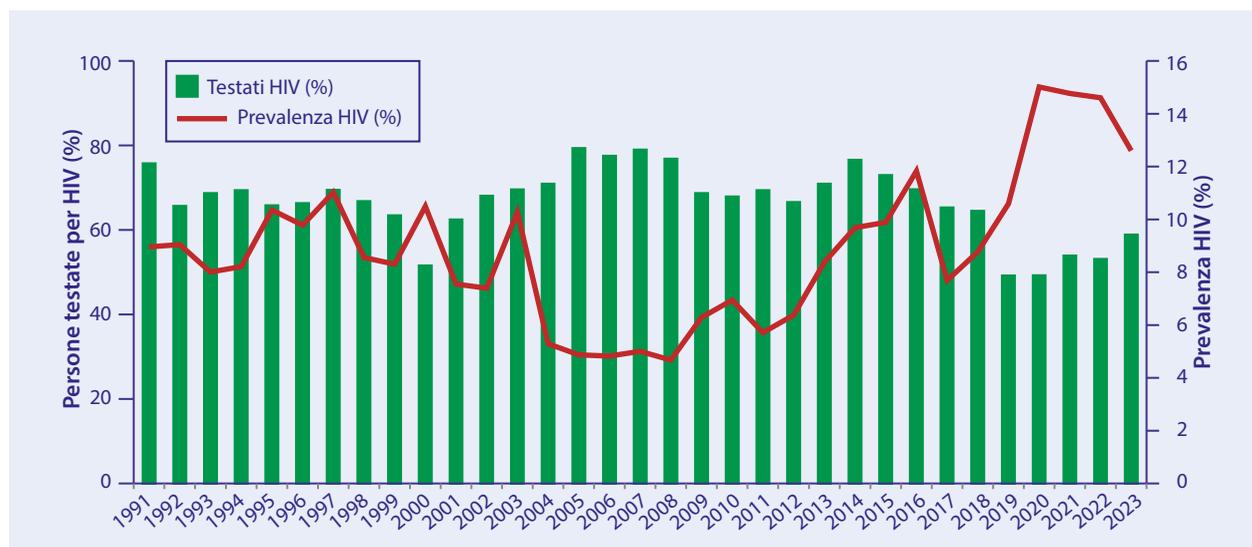
Rispetto agli HIV positivi noti, gli HIV positivi nuovi, nell'intero periodo (1991-2023) sono risultati più frequentemente giovani (15-24 anni) (14,6% *vs*

4,5%) (p-value <0,001), stranieri (24,3% *vs* 13,6%) (p-value <0,001) ed eterosessuali (40,5% *vs* 28,5%) (p-value <0,001). La quota di persone che riferiva l'utilizzo di sostanze psicotrope per via iniettiva nella vita è stata più bassa tra gli HIV positivi nuovi rispetto agli HIV positivi noti (9,1% *vs* 22,0%) (p-value <0,001).

### Andamenti temporali

#### Testati per HIV

La percentuale di persone con IST testate per HIV è diminuita dal 1991 al 2000, passando dal 76,0% al 52,0%, successivamente è aumentata raggiungendo il picco massimo nel 2005 (79,3%) (Figura 11). Nel 2021 la percentuale di persone con IST testate per HIV è stata del 58,8%, con un aumento rispetto a quanto rilevato nel 2022 (53,1%). La percentuale di MSM con IST testati per HIV è stata sempre più alta nell'intero periodo, rispetto a quella degli eterosessuali sia uomini che donne; in particolare, nel 2023 la percentuale di MSM con IST testati per HIV è stata pari al 68,9%, mentre quella degli uomini eterosessuali è stata pari al 53,2% e quella delle donne è stata pari al 59,2%. Inoltre, la percentuale di stranieri con IST testati per HIV è stata sempre più alta, nell'intero periodo, rispetto alla percentuale degli italiani; in particolare, nel 2023 la percentuale di stranieri con IST testati per HIV è stata pari al 65,0%, mentre quella degli italiani è stata pari al 59,0% (andamenti non mostrati).



**Figura 11** - Percentuale di persone con IST testate per HIV e prevalenza HIV: intero periodo (Sistema di Sorveglianza Sentinella delle IST basato su centri clinici, 1991-2023)



### Prevalenza di HIV

Dal 2008 si è assistito a un incremento progressivo della prevalenza HIV in persone con IST, con un primo picco di 11,8% nel 2016 e un secondo picco di 15,0% nel 2020.

Nel 2023 la prevalenza HIV è stata leggermente più bassa di quella del 2022 e pari al 12,6% (Figura 11). Durante l'intero periodo, la prevalenza di HIV

è stata sempre più alta negli MSM mostrando un aumento costante dal 2008 al 2022 e una riduzione nel 2023 (20,9%), mentre negli eterosessuali è diminuita progressivamente e si è stabilizzata, per poi aumentare lievemente nel 2023 (3,7%) (Figura 12).

Negli ultimi sei anni è più che raddoppiata la prevalenza HIV negli stranieri (8,0% nel 2018 *vs* 18,4% nel 2023) (Figura 12). ▶

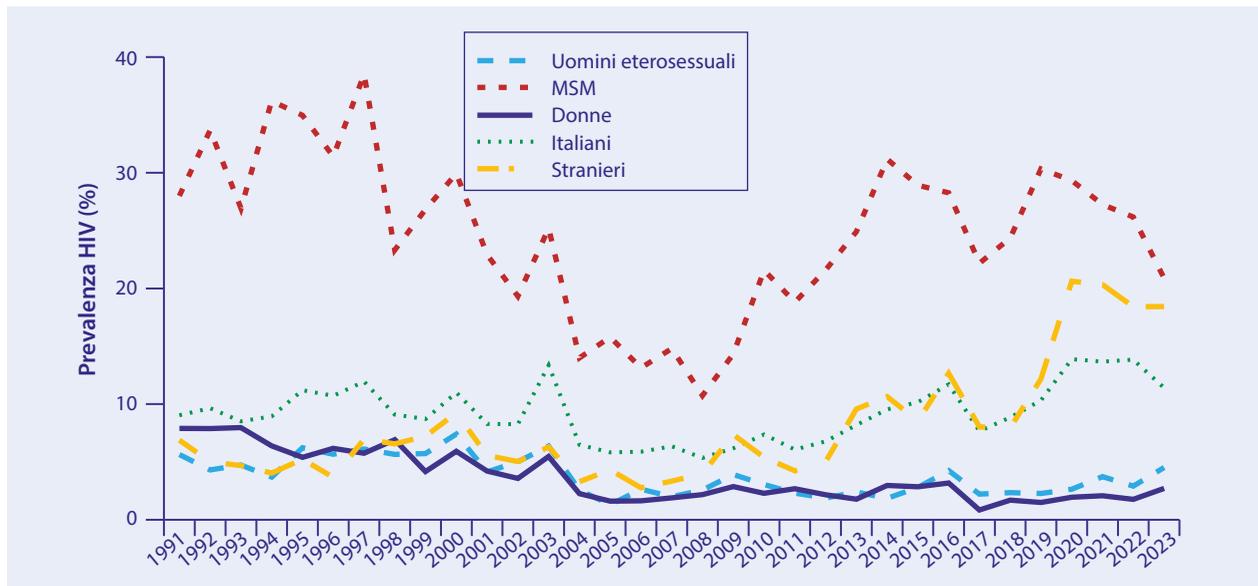
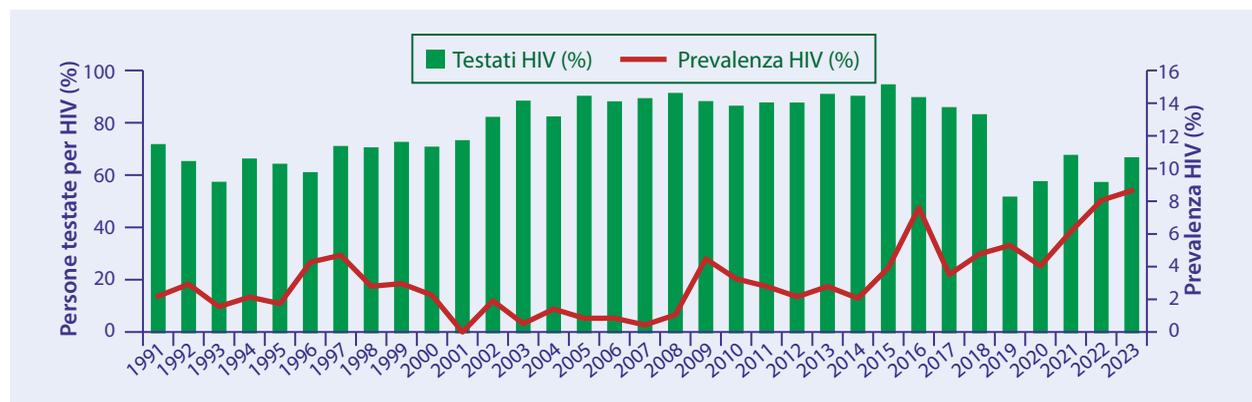


Figura 12 - Prevalenza di HIV in diversi sottogruppi di persone con IST (Sistema di Sorveglianza Sentinella delle IST basato su centri clinici, 1991-2023)

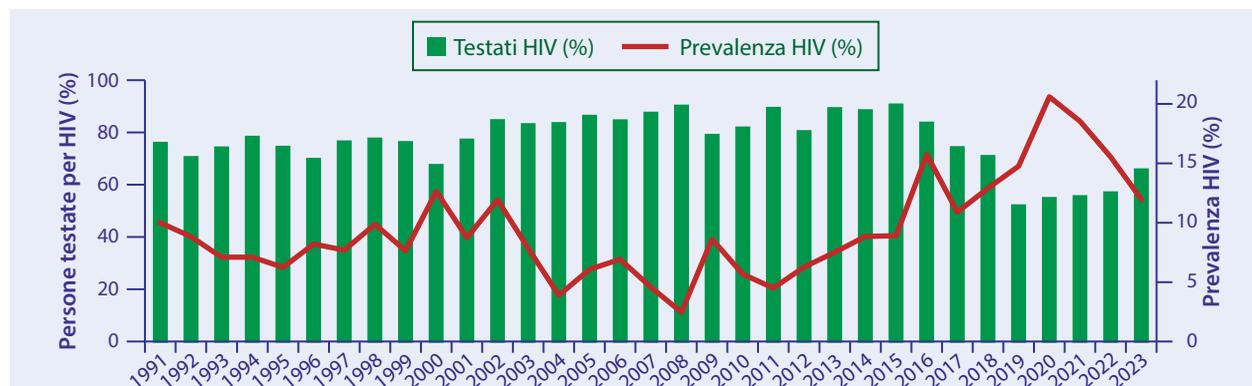
### Testati per HIV per tipo di IST e prevalenza di HIV per tipo di IST

Le Figure da 13 a 18 riportano, per alcune IST, gli andamenti della percentuale delle persone testate per HIV e relativa prevalenza di HIV. Nello specifico, dalla fine degli anni 2000, le persone con diagnosi di Ct o gonorrea o sifilide I-II o sifilide latente hanno

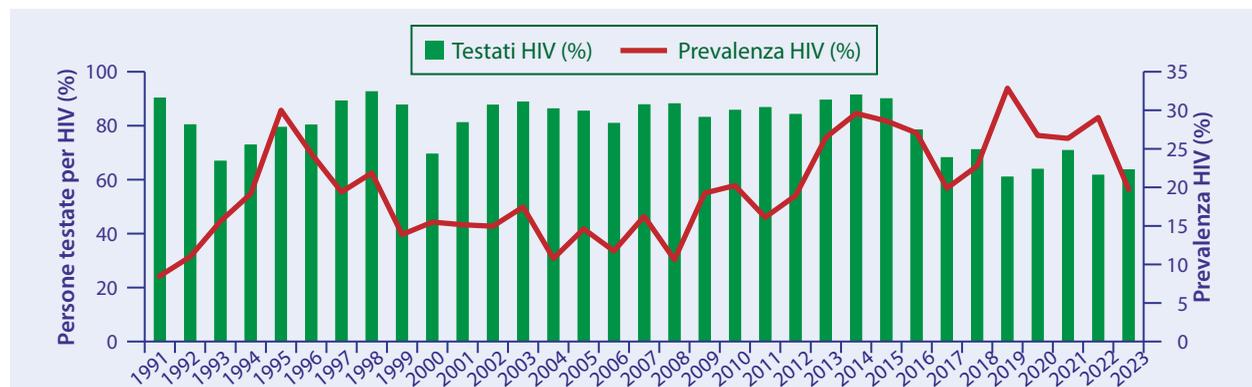
mostrato un aumento della prevalenza HIV. Nel 2023 le persone con sifilide latente presentavano la prevalenza più alta di HIV (25,7%). Questo andamento non si è osservato, invece, nelle persone con condilomi anogenitali o con herpes genitale, questi ultimi in particolare hanno però mostrato una risalita della prevalenza HIV nel 2021 e una successiva riduzione fino al 2023.



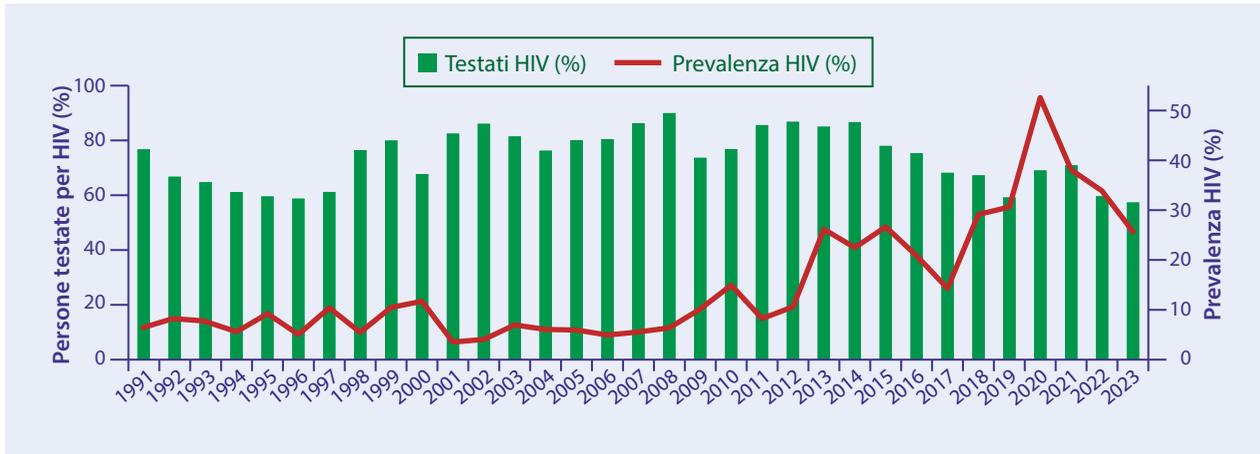
**Figura 13** - Percentuale di persone con clamidia testate per HIV e prevalenza HIV: intero periodo (Sistema di Sorveglianza Sentinella delle IST basato su centri clinici, 1991-2023)



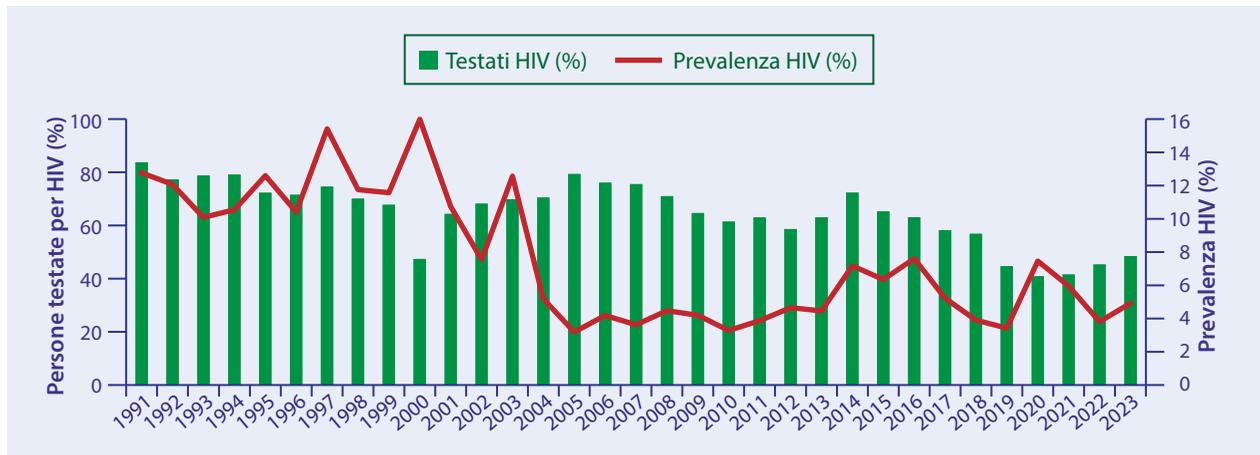
**Figura 14** - Percentuale di persone con gonorrea, testate per HIV e prevalenza HIV: intero periodo (Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su centri clinici, 1991-2023)



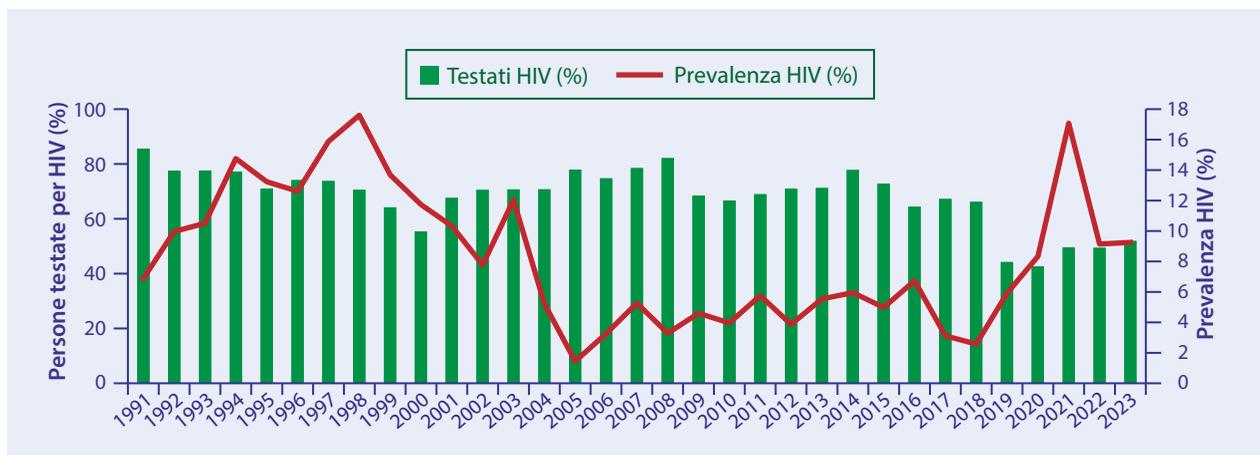
**Figura 15** - Percentuale di persone con sifilide I-II, testate per HIV e prevalenza HIV: intero periodo (Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su centri clinici, 1991-2023)



**Figura 16** - Percentuale di persone con sifilide latente, testate per HIV e prevalenza HIV: intero periodo (Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su centri clinici, 1991-2023)



**Figura 17** - Percentuale di persone con condilomi ano-genitali, testate per HIV e prevalenza HIV: intero periodo (Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su centri clinici, 1991-2023)



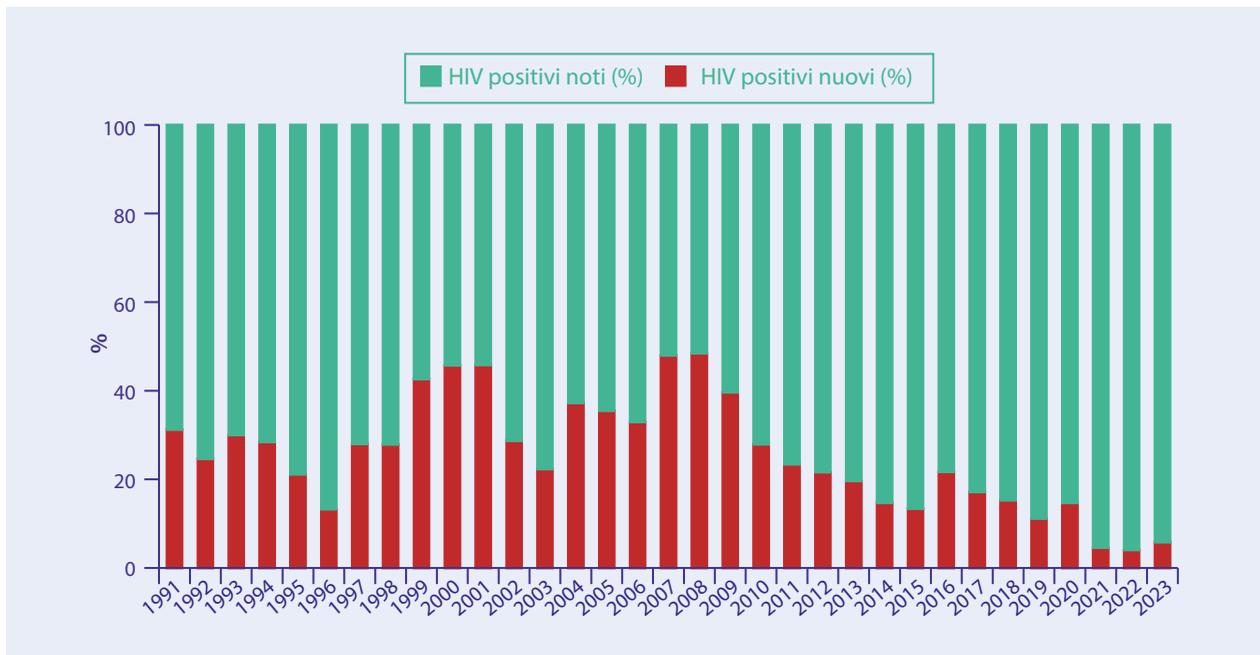
**Figura 18** - Percentuale di persone con herpes genitale, testate per HIV e prevalenza HIV: intero periodo (Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su centri clinici, 1991-2023)



#### HIV positivi nuovi e noti

Come menzionato precedentemente, nell'intero periodo preso in considerazione circa un quarto dei testati per HIV ha scoperto di essere sieropositivo al momento della diagnosi di IST.

Inoltre, mentre nel 2008 la proporzione dei sieropositivi nuovi e sieropositivi noti era simile, successivamente la quota dei positivi noti è andata aumentando costituendo così, nel 2023, il 94,2% di tutte le persone con HIV (Figura 19). ■



**Figura 19** - Persone con IST testate per HIV: percentuale di HIV positivi noti e nuovi sul totale dei positivi per HIV (Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su centri clinici, 1991-2023)

## IL SISTEMA DI SORVEGLIANZA SENTINELLA DELLE INFEZIONI SESSUALMENTE TRASMESSE BASATO SU LABORATORI DI MICROBIOLOGIA CLINICA

### IL SISTEMA DI SORVEGLIANZA

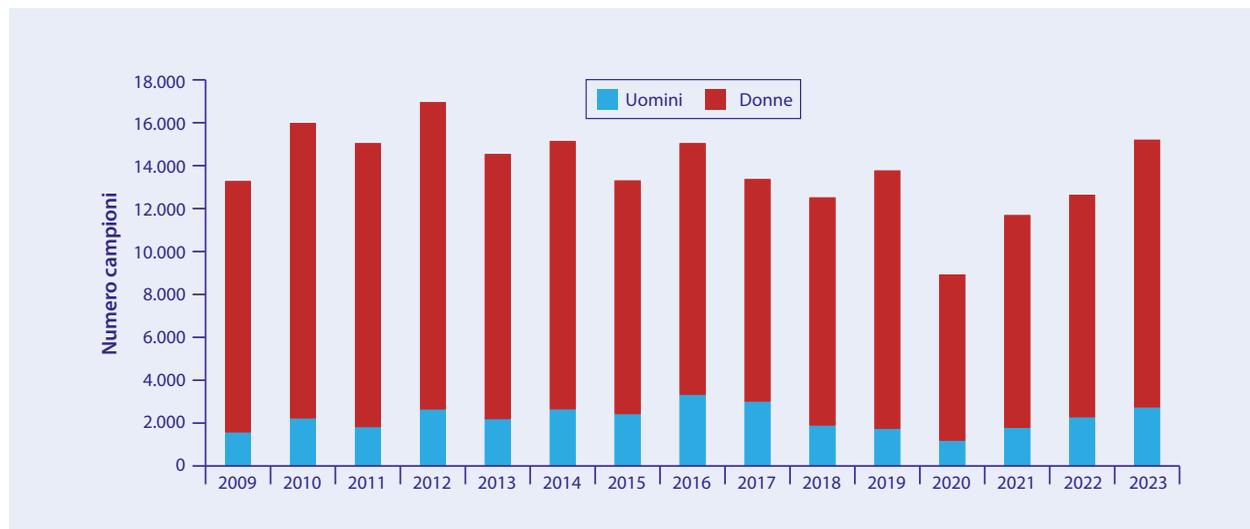
Il Sistema, attivo dal 2009, è coordinato dal Centro Operativo AIDS (COA) dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS), nasce dalla collaborazione tra il COA dell'ISS e il Gruppo di Lavoro Infezioni Sessualmente Trasmesse (GLIST) dell'Associazione Microbiologi Clinici Italiani (AMCLI), e allo stato attuale prevede la collaborazione di 12 laboratori di microbiologia clinica, dislocati sul territorio nazionale (Figura 1) ([l'elenco dei Referenti e dei Collaboratori della Rete sentinella dei laboratori di microbiologia clinica per le IST, è riportato a p. 28 e 30](#)). Gli obiettivi, i metodi e gli strumenti per la raccolta dei dati del sistema sono stati descritti in precedenti fascicoli del *Notiziario* (8-21). Sono incluse in questa sorveglianza le seguenti IST: l'infezione da *Chlamydia trachomatis* (Ct), da *Trichomonas vaginalis* (Tv) e da *Neisseria gonorrhoeae* (Ng).

Il Sistema riporta le segnalazioni riferite a persone sottoposte a indagine diagnostica per una o più delle tre sopracitate infezioni, riportando sia i risultati positivi che negativi all'identificazione del patogeno. I laboratori di microbiologia clinica condividono le stesse definizioni di caso e gli stessi criteri/metodi diagnostici, allineati alle linee guida europee più recenti, garantendo così l'accuratezza e la confrontabilità dei dati.

Per ogni persona, i laboratori di microbiologia clinica possono segnalare l'eventuale identificazione anche di più di un patogeno e raccolgono alcuni dati socio-demografici, clinici e comportamentali. Ai laboratori di microbiologia clinica pervengono campioni biologici di provenienza diversa, che riflettono un'utenza territoriale molto ampia e meno selezionata rispetto a quella dei centri clinici per IST, che concentrano invece una popolazione sintomatica con comportamenti ad alto rischio. Una sintesi delle caratteristiche di questo Sistema di sorveglianza è riportata in Tabella 1 (p. 31).

### LA CASISTICA

La casistica completa per tutti i 12 laboratori di microbiologia clinica è disponibile sino al 31 dicembre 2023. Dal 1° aprile 2009 al 31 dicembre 2023 i laboratori di microbiologia clinica hanno segnalato 207.508 campioni, analizzati per almeno una delle tre infezioni incluse nella sorveglianza. L'andamento dei campioni segnalati per anno è riportato in Figura 20. Sono stati segnalati in media 13.833 campioni all'anno (minimo: 8.929; massimo: 16.958). Nel 2023, i campioni segnalati (n. 15.216) sono aumentati del 23,1% rispetto al 2021 (n. 11.701). ▶



**Figura 20** - Andamento dei campioni segnalati dai laboratori per anno e per genere (Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su laboratori di microbiologia clinica, 2009-2023)

## Caratteristiche socio-demografiche, comportamentali e cliniche

Le caratteristiche socio-demografiche, comportamentali e cliniche delle persone dalle quali sono stati raccolti i campioni, nell'intero periodo (2009-2023) e nel 2023, sono riportate in Tabella 6\* (p. 36).

### Intero periodo (2009-2023) (Tabella 6)

L'83,9% (n. 174.056) delle persone da cui sono stati prelevati i campioni era costituito da donne e il 16,1% (n. 33.409) da uomini. L'età mediana è stata di 35 anni (IQR 29-42 anni); in particolare, per le donne è stata di 35 anni (IQR 29-41 anni) e per gli uomini di 38 anni (IQR 31- 45 anni).

Le altre caratteristiche socio-demografiche, comportamentali e cliniche delle persone dalle quali sono stati raccolti i campioni, nell'intero periodo (2009-2023), sono riportate in Tabella 6\* (p. 36).

### Anno 2023 (Tabella 6)

Nel 2023, i laboratori di microbiologia clinica hanno segnalato 15.216 campioni, analizzati per almeno una delle tre infezioni. L'82,0% (n. 12.478) delle persone da cui sono stati prelevati i campioni era costituito da donne e il 18,0% (n. 2.732) da uomini. L'età mediana è stata di 35 anni (IQR 29-43 anni); in particolare, per le donne è stata di 35 anni (IQR 28-42 anni) e per gli uomini di 37 anni (IQR 29-47 anni). Le altre caratteristiche socio-demografiche,

comportamentali e cliniche delle persone dalle quali sono stati raccolti i campioni, nel 2023, sono riportate in Tabella 6\* (p. 36).

## Infezione da *Chlamydia trachomatis* (Ct)

Nell'intero periodo (2009-2023), sono state testate per Ct 154.346 persone (il 74,4% del totale). La prevalenza dell'infezione da Ct è risultata pari al 3,4% (n. 5.183 casi): in particolare, 6,9% tra gli uomini e 2,5% tra le donne (Tabella 7, p. 37).

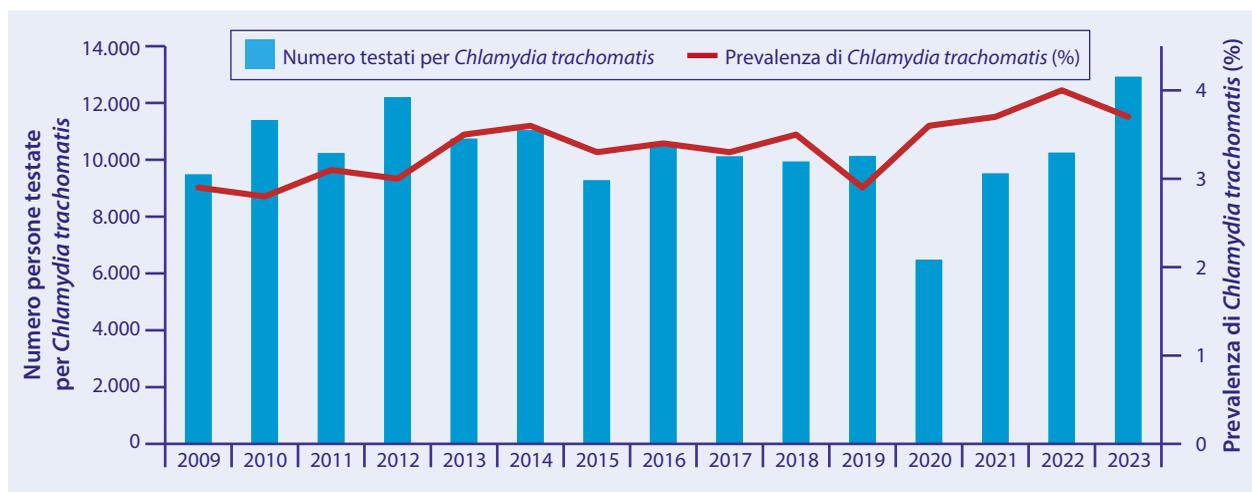
### Andamento dei testati e della prevalenza

La Figura 21 mostra l'andamento temporale del numero delle persone testate per Ct e la prevalenza di Ct per anno. Dal 2009 al 2015 si osserva una diminuzione del numero delle persone testate per Ct e una successiva stabilizzazione fino al 2019; nel 2023 aumenta del 35,7% il numero dei testati per Ct rispetto al 2021 e la prevalenza si mantiene stabile dopo il lieve aumento degli ultimi anni con un valore di 3,7% nel 2023.

## Determinanti socio-demografici, clinici e comportamentali (Tabella 7)

### Intero periodo (2009-2023)

Nell'intero periodo, la prevalenza di Ct è risultata più elevata tra le persone di età 15-24 anni, rispetto alle persone con più di 24 anni (8,3% vs 2,7%, p. 37). In particolare, la prevalenza di Ct diminuisce



**Figura 21** - Andamento del numero delle persone testate per *Chlamydia trachomatis* e della prevalenza di *Chlamydia trachomatis* per anno (Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su laboratori di microbiologia clinica, 2009-2023)

(\* Le Tabelle 6-9 relative al Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su laboratori di microbiologia clinica sono riportate da p. 36 a p. 39.



al crescere dell'età, dall'8,3% tra le persone di 15-24 anni, al 3,9% tra le persone di 25-34 anni, all'1,9% tra le persone di età superiore ai 34 anni (Figura 22). Questo decremento della prevalenza di Ct per classe di età si osserva sia tra le donne che tra gli uomini (Figura 22).

Le prevalenze di Ct nei diversi sottogruppi di persone sono riportate in Tabella 7 (p. 37). Nell'intero periodo, la prevalenza di Ct è risultata più elevata tra le persone provenienti dai centri IST rispetto a tutte le altre (9,4% vs 2,8%, p. 37).

Le donne straniere hanno mostrato una prevalenza di Ct maggiore rispetto alle italiane, nel sottogruppo delle gravide (straniere 1,9% vs italiane 1,0%)

(dati non mostrati). La prevalenza di Ct è risultata più alta negli uomini: tra gli uomini con più di un partner sessuale negli ultimi sei mesi rispetto a quelli con uno o nessuno (13,5% vs 4,0%); tra gli uomini senza partner unico negli ultimi tre mesi rispetto a quelli con partner unico (13,0% vs 4,2%) (dati non mostrati).

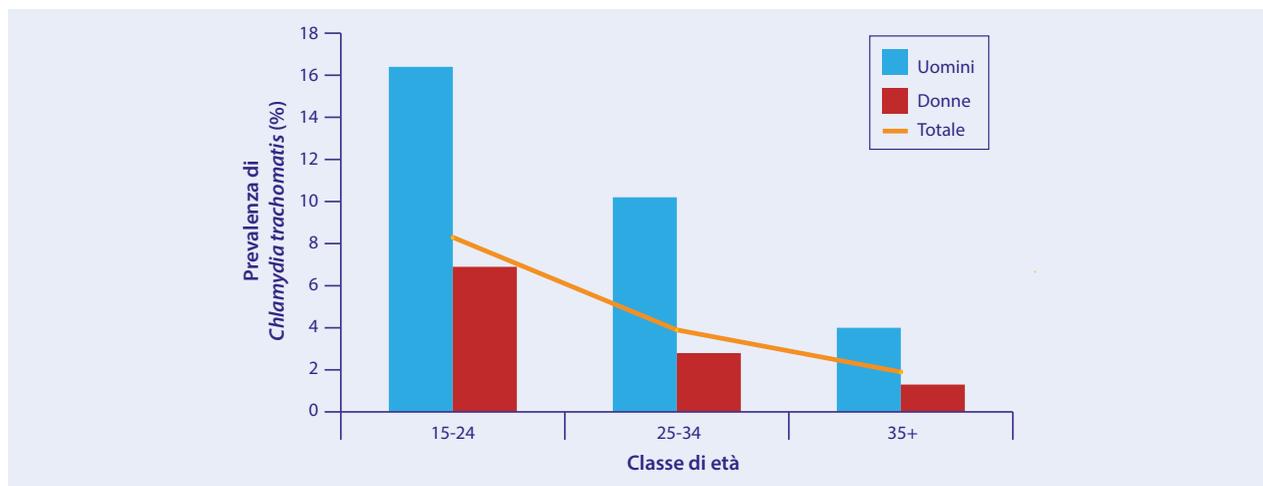
Nell'intero periodo, delle 5.183 persone positive alla Ct, più di un quarto (28,1%) non presentava sintomi genito-urinari al momento del prelievo del campione; in particolare, la quota di asintomatici è risultata maggiore tra le donne rispetto agli uomini (31,7% vs 22,8%) e tra le donne gravide rispetto alle non gravide (52,4% vs 31,3%) (dati non mostrati).

#### Anno 2023 (Tabella 7)

Nel 2023, sono state testate per Ct 12.920 persone (84,9% del totale). La prevalenza di Ct è risultata pari al 3,7% (n. 484. casi): in particolare, 6,9% tra gli uomini e 2,9% tra le donne. Le prevalenze di Ct nei diversi sottogruppi di persone sono riportate in Tabella 7 (p. 37).

#### Infezione da *Trichomonas vaginalis* (Tv)

Nell'intero periodo (2009-2023), sono state testate per Tv 175.994 persone (l'84,8% del totale). La prevalenza dell'infezione da Tv è risultata pari allo 0,8% (n. 1.485 casi): in particolare, 0,4% tra gli uomini e 0,9% tra le donne (Tabella 8, p. 38). ▶



**Figura 22** - Prevalenza di *Chlamydia trachomatis* per classe di età e per genere: 124.650 donne e 29.662 uomini testati per *Chlamydia trachomatis* (Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su laboratori di microbiologia clinica, 2009-2023)

### Andamento dei testati e della prevalenza

La Figura 23 mostra l'andamento temporale del numero delle persone testate per Tv e la prevalenza di Tv per anno: si osserva nel 2012 il numero più alto di persone testate per Tv, mentre la prevalenza di Tv ha mostrato due picchi uno nel 2018 (1,1%) e l'altro nel 2022 (1,4%).

Nel 2023, la prevalenza di Tv è pari allo 0,9%.

### Determinanti socio-demografici, clinici e comportamentali (Tabella 8)

Intero periodo (2009-2023)

Nell'intero periodo, la prevalenza di Tv è risultata più alta tra le persone di età superiore a 44 anni rispetto a quelle di età inferiore ai 44 anni (1,4% vs 0,7%) e tra le donne straniere rispetto alle italiane (1,8% vs 0,7%) (dati non mostrati).

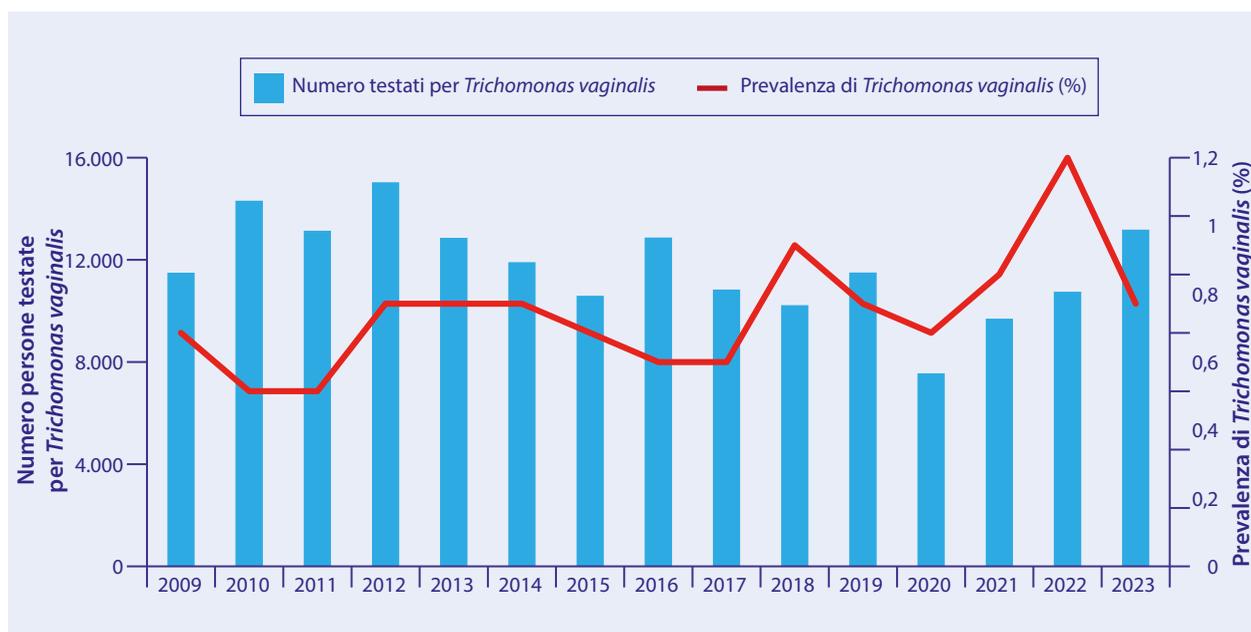
Le prevalenze di Tv nei diversi sottogruppi di persone sono riportate in Tabella 8 (p. 38).

Nell'intero periodo, delle 1.485 persone positive al Tv, quasi un quarto (20,9%) non presentava sintomi genito-urinari al momento del prelievo del campione; in particolare, la quota di asintomatici è risultata maggiore: tra le donne straniere rispetto alle italiane (27,7% vs 19,1%); tra le donne gravide rispetto alle non gravide (38,7% vs 17,9%) (dati non mostrati).



### Anno 2023 (Tabella 8)

Nel 2023, sono state testate per Tv 13.185 persone (l'86,7% del totale). La prevalenza di Tv è risultata pari allo 0,8% (n. 117 casi): in particolare, 0,9% sia tra gli uomini che tra le donne. Le prevalenze di Tv nei diversi sottogruppi di persone sono riportate in Tabella 8, p. 38.



**Figura 23** - Andamento del numero delle persone testate per *Trichomonas vaginalis* e della prevalenza di *Trichomonas vaginalis* per anno (Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su laboratori di microbiologia clinica, 2009-2023)



### Infezione da *Neisseria gonorrhoeae* (Ng)

Nell'intero periodo (2009-2023), sono state testate per l'infezione da Ng 135.496 persone (il 65,3% del totale).

La prevalenza dell'infezione da Ng è risultata pari allo 0,9% (n. 1.160 casi): in particolare, 3,5% tra gli uomini e 0,2% tra le donne (Tabella 9, p. 39).

#### Andamento dei testati e della prevalenza

Nella Figura 24 viene mostrato l'andamento temporale del numero delle persone testate per Ng e la prevalenza di Ng per anno.

Si osserva nel 2023 il numero più alto di persone testate per Ng, mentre la prevalenza di Ng ha mostrato un incremento evidente dopo il 2019 con un picco recente nel 2022 (2,2%), anno in cui la prevalenza risulta più che raddoppiata rispetto al 2019.

#### Determinanti socio-demografici, clinici e comportamentali (Tabella 9)

Intero periodo (2009-2023)

Le prevalenze di Ng relativamente ai diversi sottogruppi di persone sono riportate in Tabella 9 (p. 39). ▶

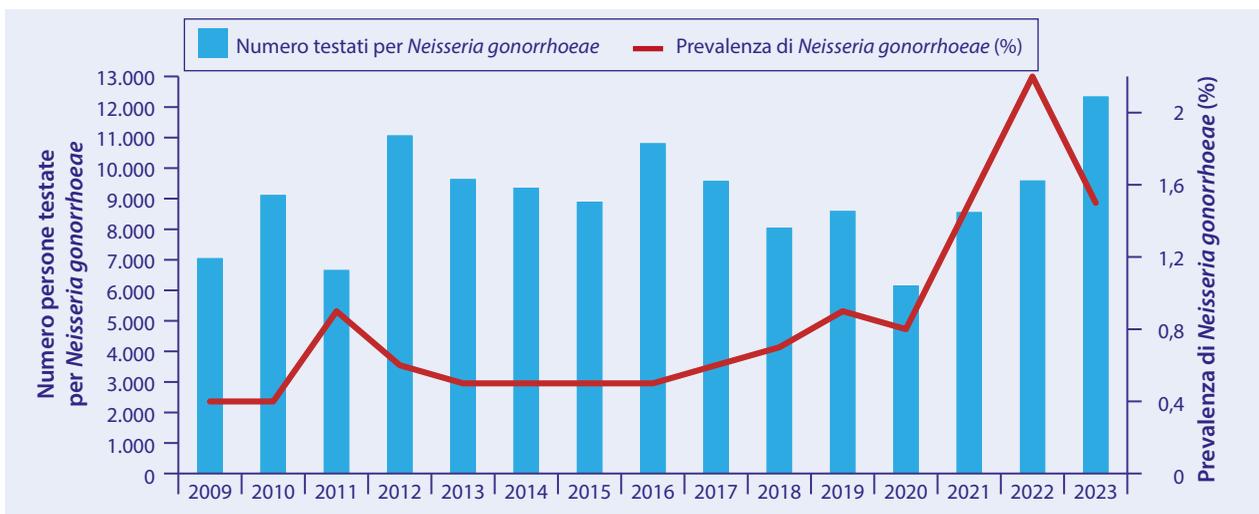
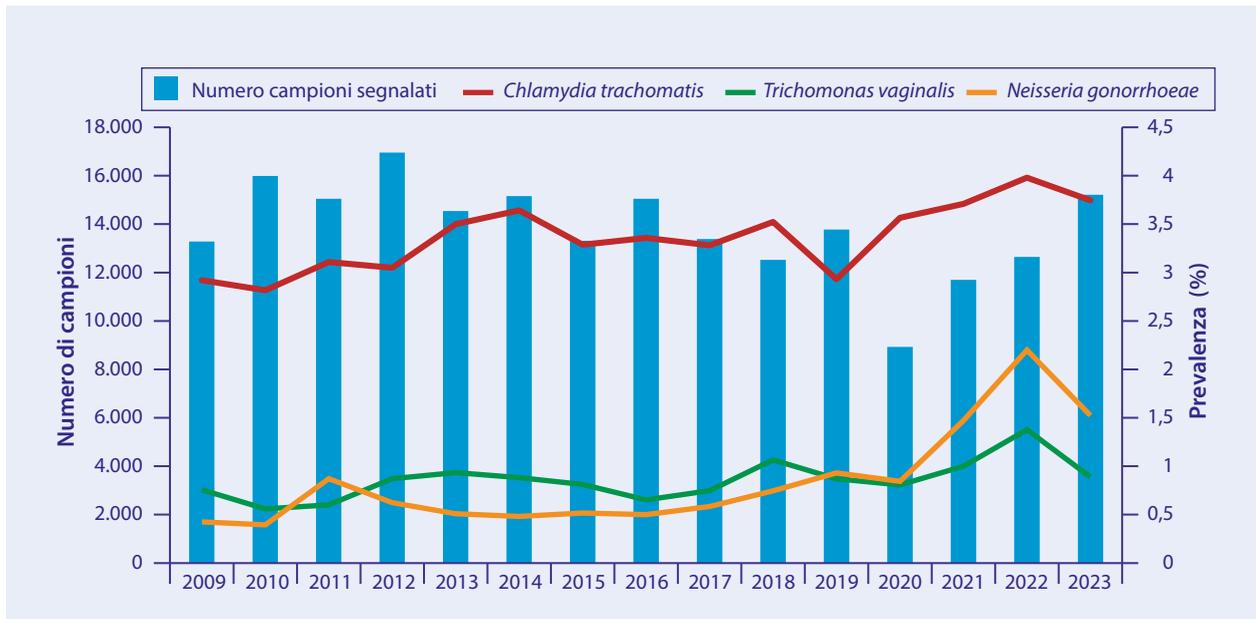


Figura 24 - Andamento del numero delle persone testate per *Neisseria gonorrhoeae* e della prevalenza di *Neisseria gonorrhoeae* per anno (Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su laboratori di microbiologia clinica, 2009-2023)



**Figura 25** - Andamento dei campioni segnalati dai laboratori e della prevalenza di *Chlamydia trachomatis*, *Trichomonas vaginalis* e *Neisseria gonorrhoeae* per anno (Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su laboratori di microbiologia clinica, 2009-2023)

Nell'intero periodo, delle 1.160 persone positive alla Ng, il 17,7% non presentava sintomi genito-urinari al momento del prelievo del campione (dati non mostrati).

#### Anno 2023 (Tabella 9)

Nel 2023, sono state testate per Ng 12.342 persone (l'81,1% del totale). La prevalenza di Ng è risultata pari all'1,5% (n. 188 casi): in particolare, 6,2% tra gli uomini e 0,4% tra le donne. Le prevalenze di Ng nei diversi sottogruppi di persone sono riportate in Tabella 9, p. 39.

#### Andamento dei campioni testati per le tre infezioni e delle prevalenze delle tre infezioni

In Figura 25 si riporta l'andamento dei campioni segnalati dai laboratori e della prevalenza di Ct, Tv e Ng per anno.

#### Dichiarazione sui conflitti di interesse

Gli autori dichiarano che non esiste alcun potenziale conflitto di interesse o alcuna relazione di natura finanziaria o personale con persone o con organizzazioni, che possano influenzare in modo inappropriato lo svolgimento e i risultati di questo lavoro.

## Conclusioni

Alla luce dei dati dei due Sistemi di sorveglianza si propone:

- la pianificazione di una strategia nazionale per il controllo delle IST che favorisca la diagnosi e il trattamento precoce delle IST, nonché l'attivazione di programmi di sorveglianza dei comportamenti;
- l'implementazione dell'informazione e della prevenzione mirate alle IST e rivolte sia alla popolazione generale che alle popolazioni chiave (ad esempio, giovani, donne, stranieri, MSM), al fine di educare alla salute sessuale (ad esempio, attraverso le regole del sesso sicuro, quali l'uso corretto e costante del condom, la riduzione del numero dei partner, il consumo consapevole dell'alcool, l'astensione dall'uso di sostanze stupefacenti);
- la promozione di corsi di formazione sulle IST per il personale sanitario coinvolto;
- la promozione del test HIV a tutti i pazienti con una IST;
- la collaborazione attiva tra strutture ospedaliere e territorio per favorire l'assistenza dei pazienti con IST attraverso un Percorso Integrato di Cura (PIC) della persona a rischio di o con IST.



### Riferimenti bibliografici

1. World Health Organization. *Global health sector strategies on, respectively, HIV, viral hepatitis and sexually transmitted infections for the period 2022-2030*. Geneva: WHO; 2022.
2. <https://www.salute.gov.it/new/it/tema/hiv-aids-e-infezioni-sessualmente-trasmesse/sorveglianza-hiv-aids-e-infezioni-sessualmente/>
3. World Health Organization. *Management of patients with sexually transmitted diseases* (Technical Report Series; 810). Geneva: WHO; 1991.
4. European Centre for Disease Prevention and Control. *Surveillance of communicable diseases in the European Union. A long-term strategy: 2008-2013*. Stockholm: ECDC; 2008.
5. European Centre for Disease Prevention and Control. *Long-term surveillance strategy 2014-2020*. Stockholm: ECDC; 2013.
6. Salfa MC, Regine V, Ferri M, et al. La Sorveglianza delle Malattie Sessualmente Trasmesse basate su una rete di centri clinici: 18 anni di attività. *Not Ist Super Sanità* 2012;25(2):3-10.
7. Salfa MC, Regine V, Ferri M, et al. Le Infezioni Sessualmente Trasmesse: i dati dei due Sistemi di sorveglianza sentinella attivi in Italia. *Not Ist Super Sanità* 2014;27(4):3-39.
8. Salfa MC, Regine V, Ferri M, et al. Le Infezioni Sessualmente Trasmesse: aggiornamento dei dati dei due Sistemi di sorveglianza sentinella attivi in Italia al 31 dicembre 2013. *Not Ist Super Sanità* 2015;28(2):3-43.
9. Salfa MC, Ferri M, Suligo B, et al. Le Infezioni Sessualmente Trasmesse: aggiornamento dei dati dei due Sistemi di sorveglianza sentinella attivi in Italia al 31 dicembre 2014. *Not Ist Super Sanità* 2016;29(2):3-39.
10. Salfa MC, Ferri M, Suligo B, et al. Le Infezioni Sessualmente Trasmesse: aggiornamento dei dati dei due sistemi di sorveglianza sentinella attivi in Italia al 31 dicembre 2015. *Not Ist Super Sanità* 2017;30(7-8):3-27.
11. Salfa MC, Ferri M, Suligo B, et al. Le Infezioni Sessualmente Trasmesse: aggiornamento dei dati dei due sistemi di sorveglianza sentinella attivi in Italia al 31 dicembre 2016. *Not Ist Super Sanità* 2018;31(6):3-42.
12. Salfa MC, Ferri M, Suligo B et al. Le Infezioni Sessualmente Trasmesse: aggiornamento dei dati dei due sistemi di sorveglianza sentinella attivi in Italia al 31 dicembre 2017. *Not Ist Super Sanità* 2019;32(6):3-38.
13. Salfa MC, Ferri M, Suligo B, et al. Le Infezioni Sessualmente Trasmesse: aggiornamento dei dati dei due sistemi di sorveglianza sentinella attivi in Italia al 31 dicembre 2018. *Not Ist Super Sanità* 2020;33(7-8):3-39.
14. Salfa MC, Ferri M, Suligo B, et al. Le Infezioni Sessualmente Trasmesse: aggiornamento dei dati dei due sistemi di sorveglianza sentinella attivi in Italia al 31 dicembre 2019. *Not Ist Super Sanità* 2021;34(7-8):3-39.
15. Salfa MC, Ferri M, Suligo B, et al. Le Infezioni Sessualmente Trasmesse: aggiornamento dei dati dei due sistemi di sorveglianza sentinella attivi in Italia al 31 dicembre 2020. *Not Ist Super Sanità* 2022;35(6):3-39.
16. Salfa MC, Ferri M, Suligo B, et al. Le Infezioni Sessualmente Trasmesse: aggiornamento dei dati dei due sistemi di sorveglianza sentinella attivi in Italia al 31 dicembre 2021. *Not Ist Super Sanità* 2023;36(5):3-39.
17. Janier M, Unemo M, Dupin N, et al. European guideline on the management of syphilis. *JEADV* 2020;1-15 (doi: 10.1111/jdv.16946).
18. Giuliani M, Salfa MC, Latino MA, et al. Una rete di laboratori pubblici per studiare le Infezioni Sessualmente Trasmesse per via sessuale. *Not Ist Super Sanità* 2009;22(10):3-7.
19. Salfa MC, Regine V, Giuliani M, et al. La Sorveglianza delle Infezioni Sessualmente Trasmesse basata su una Rete di Laboratori: 16 mesi di attività. *Not Ist Super Sanità* 2010; 23(10):11-5.
20. Salfa MC, Regine V, Ferri M, et al. La Sorveglianza delle Infezioni Sessualmente Trasmesse basata su una Rete di Laboratori: 27 mesi di attività. *Not Ist Super Sanità* 2011;24(10):15-9.
21. Salfa MC, Regine V, Ferri M, et al. La Sorveglianza delle Infezioni Sessualmente Trasmesse basata su una Rete di Laboratori: 39 mesi di attività. *Not Ist Super Sanità* 2012;25(10):7-11.

(\*) **Elenco dei Referenti e dei Collaboratori della Rete sentinella dei centri clinici per le IST**

Anna Maria Lucchini (Torino); Luigi Priano (Genova); Antonio Muscatello, Susanna Benardon (Milano); Alberto Matteelli, Maurizio Gulletta (Brescia); Carla Scolari, Francesca Pennati (Brescia); Riccardo Balestri, Giulia Rech (Trento); Camilla Negri, Claudia Colli (Gorizia); Valeria Gaspari (Bologna); Luigi Pisano, Martina Turco (Firenze); Alessandra Latini, Massimo Giuliani (Roma); Mauro Grandolfo (Bari); Laura Atzori, Natalia Aste (Cagliari).

(\*) **Elenco dei Referenti e dei Collaboratori della Rete sentinella dei laboratori di microbiologia clinica per le IST**

Nicolò Li Vigni, Marco Angelo Bolzoni (Ivrea, TO); Pierangelo Clerici, Monica Barzani (Legnano, MI); Rosanna Predazzer (Trento); Manola Comar, Nunzia Zanotta (Trieste); Gian Maria Rossolini, Patrizia Bordonaro (Firenze); Silvia Bozza (Perugia); Barbara Pieretti (Fano, PU); Giuseppina Cappiello, Nicoletta Gagliardi (Roma); Francesca Greco, Daniela Perugini (Cosenza); Pasquale Minchella, Manuela Colosimo (Catanzaro); Luigi Tagliaferro, Antonella Biasco (Scorrano, LE); Ivana De Pascalis (Galatina, LE).

I dati sulle due sorveglianze delle IST sono disponibili online all'indirizzo [www.iss.it/notiziario](http://www.iss.it/notiziario), selezionare l'anno 2025, scegliere il volume 38 e il numero del fascicolo (7-8) di questo *Notiziario*.

**ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ**  
**DIPARTIMENTO MALATTIE INFETTIVE**  
**Unità Operativa Ricerca - Comunicazione - Formazione**  
Dipartimento Malattie Infettive - ISS

**Telefono Verde**  
**AIDS**  
**e Infezioni**  
**Sessualmente**  
**Trasmesse**

**Proteggi i rapporti sessuali dalle infezioni**  
**fai i test se hai avuto comportamenti a rischio**

**800861061**  
dal Lunedì al Venerdì  
dalle ore 13.00 alle 18.00

Servizio anonimo e gratuito, è presente un consulente in materia legale

**AIDS** Telefono Verde **800 861 061**  
www.uniticontrolaids.it

**Rete AIDS**  
www.uniticontrolaids.it

**PERSONE SODDIE**

## (\*) Elenco dei Referenti e dei Collaboratori della Rete sentinella dei centri clinici per le Infezioni Sessualmente Trasmesse

### Piemonte

Centro Multidisciplinare per la Salute Sessuale (CeMuSS)  
ASL Città di Torino  
Dipartimento di Prevenzione  
c/o Ospedale Oftalmico  
Via Filippo Juvarra, 19  
10123 Torino  
Referente: **Anna Maria LUCCHINI**

### Liguria

Centro MST-SC Dermatologia  
Ospedale Galliera di Genova  
Via Mura delle Cappuccine, 14  
16128 Genova  
Referente: **Luigi PRIANO**

### Lombardia

Centro IST  
SSD Infezioni Sessualmente Trasmesse  
Fondazione IRCCS Ca' Granda  
Ospedale Maggiore Policlinico  
Via Pace, 9  
20122 Milano  
Referente: **Antonio MUSCATELLO**  
Collaboratore: **Susanna Benardon**

Centro MTS  
Azienda Spedali Civili di Brescia  
Piazza Spedali Civili, 1  
25125 Brescia  
Referente: **Alberto MATTELLI**  
Collaboratore: **Maurizio Gulletta**

SS Centro Infezioni Sessualmente Trasmesse (IST)  
ASST Spedali Civili di Brescia  
Viale del Piave, 40  
25123 Brescia  
Referente: **Carla SCOLARI**  
Collaboratore: **Francesca Pennati**

### Trentino-Alto Adige

Centro per la Salute Sessuale - Ambulatorio IST  
Ospedale di Trento  
Presidio Ospedaliero Villa Igea  
Via Malta, 16  
38122 Trento  
Referente: **Riccardo BALESTRI**  
Collaboratore: **Giulia Rech**

### Friuli Venezia Giulia

Centro MST/AIDS  
Via Vittorio Veneto, 181  
34170 Gorizia  
Referente: **Camilla NEGRI** e **Claudia COLLI**

### Emilia-Romagna

Centro MTS - UO Dermatologia  
IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria  
S. Orsola Malpighi  
Via Massarenti, 1  
40138 Bologna  
Referente: **Valeria GASPARI**

### Toscana

Centro MTS - S.C. Dermatologia  
Presidio Ospedaliero Piero Palagi  
Viale Michelangelo, 41  
50100 Firenze  
Referente: **Luigi PISANO**  
Collaboratore: **Martina Turco**

### Lazio

UOSD Dermatologia MST/HIV,  
Malattie Tropicali e delle Migrazioni  
San Gallicano IRCCS - IFO  
Via Elio Chianesi, 53  
00144 Roma  
Referente: **Alessandra LATINI**  
Collaboratore: **Massimo Giuliani**

### Puglia

Clinica Dermatologica Universitaria  
Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico Bari  
Piazza Giulio Cesare, 11  
70124 Bari  
Referente: **Mauro GRANDOLFO**

### Sardegna

Centro MST - Clinica Dermatologica  
Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari  
Dipartimento di Scienze Mediche  
e Sanità Pubblica  
PO S. Giovanni di Dio  
Via Ospedale, 46  
09124 Cagliari  
Referente: **Laura ATZORI**  
Collaboratore: **Natalia Aste**

## (\*) Elenco dei Referenti e dei Collaboratori della Rete sentinella dei laboratori di microbiologia clinica per le Infezioni Sessualmente Trasmesse

### Piemonte

S.C. Patologia Clinica ASL TO4  
Ospedale Civile di Ivrea  
Piazza Credenza, 2  
10015 Ivrea (TO)  
Referente: **Nicolò LI VIGNI**  
Collaboratore: **Marco Angelo Bolzoni**

### Lombardia

UO Microbiologia  
Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST)  
Ovest Milanese  
Via Giovanni Paolo II  
20025 Legnano (MI)  
Referente: **Pierangelo CLERICI**  
Collaboratore: **Monica Barzani**

### Trentino-Alto Adige

Laboratorio di Microbiologia e Virologia  
Azienda Provinciale Servizi Sanitari Trento  
L.go Medaglie d'Oro, 9  
38122 Trento  
Referente: **Rosanna PREDAZZER**

### Friuli Venezia Giulia

Dipartimento di Scienze Mediche Chirurgiche e della Salute  
Università degli Studi di Trieste  
IRCCS Materno Infantile Burlo Garofolo  
Via dell'Istria, 65/1  
34100 Trieste  
Referente: **Manola COMAR**  
Collaboratore: **Nunzia Zanotta**

### Toscana

SOD Microbiologia e Virologia - DAI - Servizi  
Azienda Ospedaliera Universitaria Careggi, Firenze  
Largo Brambilla, 3  
50134 Firenze  
Referente: **Gian Maria ROSSOLINI**  
Collaboratore: **Patrizia Bordonaro**

### Umbria

Struttura Complessa di Microbiologia  
Ospedale Santa Maria della Misericordia  
Dipartimento di Medicina e Chirurgia  
Piazzale Menghini, 1  
06132 Perugia  
Referente: **Silvia BOZZA**

### Marche

UOC Laboratorio Analisi  
Stabilimenti Pesaro-Fano  
Azienda Sanitaria Territoriale Pesaro-Urbino  
Stabilimento Santa Croce  
Via Vittorio Veneto, 2  
61032 FANO (PU)  
Referente: **Barbara PIERETTI**

### Lazio

UOC Microbiologia e Virologia  
Ospedale Sandro Pertini  
Via dei Monti Tiburtini, 385  
00157 Roma  
Referente: **Giuseppina CAPIELLO**  
Collaboratore: **Nicoletta Gagliardi**

### Calabria

UOC Microbiologia e Virologia  
Azienda Ospedaliera di Cosenza  
Via Zara  
87100 Cosenza  
Referente: **Francesca GRECO**  
Collaboratore: **Daniela Perugini**

AO Pugliese  
Ciaccio di Catanzaro  
Presidio Ospedaliero "Pugliese"  
Via Pio X  
88100 Catanzaro  
Referente: **Pasquale MINCHELLA**  
Collaboratore: **Manuela Colosimo**

### Puglia

UOC Patologia clinica e Microbiologia"  
Ospedale "Veris Delli Ponti"  
Via G. Delli Ponti  
73020 Scorrano (Le)  
Referente: **Luigi TAGLIAFERRO**  
Collaboratore: **Antonella Biasco**

Laboratorio Patologia Clinica  
Unità di Biologia molecolare  
PO "S. Caterina Novella"  
Via Roma  
73013 Galatina (LE)  
Referente: **Ivana DE PASCALIS**

**Tabella 1** - Caratteristiche dei due Sistemi di sorveglianza sentinella delle IST, uno basato su centri clinici e l'altro basato su laboratori di microbiologia clinica

| Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su centri clinici  | Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su laboratori di microbiologia clinica   |
|--|--|
| <b>Attivazione</b><br>1° gennaio 1991  | <b>Attivazione</b><br>1° aprile 2009   |
| <b>Centro di coordinamento</b><br>Centro Operativo AIDS (COA)  | <b>Centro di coordinamento</b><br>Centro Operativo AIDS (COA)  |
| <b>Centri segnalatori</b><br>12 centri clinici specializzati nella diagnosi e cura delle IST   | <b>Laboratori segnalatori</b><br>12 laboratori di microbiologia clinica ad alto standard diagnostico   |
| <b>Soggetti segnalati</b><br>Persone con una nuova diagnosi clinica di IST + conferma di laboratorio (vengono segnalati soggetti con un primo episodio di IST) | <b>Soggetti segnalati</b><br>Persone sottoposte a test di laboratorio per <i>Chlamydia trachomatis</i> e/o <i>Neisseria gonorrhoeae</i> e/o <i>Trichomonas vaginalis</i> |
| <b>Informazioni raccolte</b><br>Socio-demografiche, comportamentali e cliniche individuali, risultato test HIV   | <b>Informazioni raccolte</b><br>Socio-demografiche, comportamentali e cliniche individuali, risultato test di laboratorio  |
| <b>Flusso dei dati</b><br>Raccolta e invio dai centri clinici al COA tramite un sistema di segnalazione online via web   | <b>Flusso dei dati</b><br>Raccolta e invio dai laboratori di microbiologia clinica al COA tramite un sistema di segnalazione online via web                              |

## Tabelle 2-5 relative al Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su centri clinici

**Tabella 2** - Caratteristiche socio-demografiche, comportamentali e cliniche delle persone con IST: intero periodo e 2023 (Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su centri clinici, 1991-2023)

| Caratteristiche  | 1991-2023      |                |                    |                   | 2023                 |                |                    |                |              |                |
|--|----------------|----------------|--------------------|-------------------|----------------------|----------------|--------------------|----------------|--------------|----------------|
|  | Totale         |                | Totale             |                   | Uomini eterosessuali |                | MSM <sup>a</sup>   |                | Donne        |                |
|  | n.             | % <sup>b</sup> | n.                 | % <sup>b</sup>    | n.                   | % <sup>b</sup> | n.                 | % <sup>b</sup> | n.           | % <sup>b</sup> |
| <b>Totale</b>  | <b>165.849</b> | <b>100,0</b>   | <b>6.972</b>       | <b>100,0</b>      | <b>2.122</b>         | <b>100,0</b>   | <b>3.001</b>       | <b>100,0</b>   | <b>1.433</b> | <b>100,0</b>   |
| <b>Genere</b>  |                |                |                    |                   |                      |                |                    |                |              |                |
| Uomini   | 120.199        | 72,5           | 5.539 <sup>c</sup> | 79,4              | 2.122 <sup>c</sup>   | 100,0          | 3.001 <sup>c</sup> | 100,0          | -            | -              |
| Donne  | 45.650         | 27,5           | 1.433              | 20,6 <sup>d</sup> | -                    | -              | -                  | -              | 1.433        | 100,0          |
| Dato non disponibile   | 0              | 0              |                    |                   |                      |                |                    |                |              |                |
| <b>Classi di età (in anni)</b>   |                |                |                    |                   |                      |                |                    |                |              |                |
| 15-24  | 30.749         | 18,6           | 1.108              | 15,9              | 310                  | 14,6           | 362                | 12,1           | 376          | 26,2           |
| 25-44  | 102.738        | 62,0           | 4.137              | 59,3              | 1.257                | 59,2           | 1.844              | 61,4           | 791          | 55,2           |
| 45 e più   | 32.254         | 19,4           | 1.727              | 24,8              | 555                  | 26,2           | 795                | 26,5           | 266          | 18,6           |
| Dato non disponibile   | 108            |                | 0                  |                   | 0                    |                | 0                  |                | 0            |                |
| <b>Nazionalità</b>   |                |                |                    |                   |                      |                |                    |                |              |                |
| Italiani   | 131.435        | 83,0           | 5.808              | 85,5              | 1.791                | 85,3           | 2.584              | 87,4           | 1.149        | 83,6           |
| Stranieri  | 26.989         | 17,0           | 984                | 14,5              | 309                  | 14,7           | 373                | 12,6           | 254          | 16,4           |
| Europa <sup>e</sup>  | 11.489         | 42,6           | 321                | 32,6              | 108                  | 35,0           | 99                 | 26,5           | 106          | 46,8           |
| Africa <sup>e</sup>  | 7.330          | 27,2           | 188                | 19,1              | 112                  | 36,2           | 27                 | 7,2            | 39           | 19,9           |
| America <sup>e</sup>   | 5.660          | 20,9           | 365                | 37,1              | 577                  | 18,4           | 198                | 53,1           | 88           | 22,7           |
| Asia e Oceania <sup>e</sup>  | 2.510          | 9,3            | 110                | 11,2              | 32                   | 10,4           | 49                 | 13,1           | 21           | 10,6           |
| Dato non disponibile   | 7.425          |                | 180                |                   | 22                   |                | 44                 |                | 30           |                |
| <b>Livello di istruzione</b>   |                |                |                    |                   |                      |                |                    |                |              |                |
| Nessuno  | 2.592          | 1,9            | 26                 | 0,5               | 12                   | 0,8            | 6                  | 0,3            | 7            |                |
| Scuola obbligo   | 49.833         | 37,2           | 735                | 14,8              | 346                  | 22,1           | 232                | 10,0           | 147          |                |
| Diploma  | 60.869         | 45,5           | 2.576              | 52,0              | 854                  | 54,4           | 1.178              | 50,8           | 527          |                |
| Laurea   | 20.350         | 15,2           | 1.620              | 32,7              | 357                  | 22,8           | 903                | 38,9           | 345          |                |
| Dato non disponibile   | 32.205         |                | 2.015              |                   | 553                  |                | 682                |                | 407          |                |
| <b>Numero di partner sessuali nei sei mesi precedenti la diagnosi di IST</b> |                |                |                    |                   |                      |                |                    |                |              |                |
| 0-1  | 67.976         | 47,6           | 1.916              | 33,6              | 902                  | 50,4           | 301                | 11,4           | 628          |                |
| 2-5  | 58.350         | 40,8           | 2.018              | 35,1              | 622                  | 34,8           | 957                | 36,1           | 413          |                |
| ≥ 6  | 16.517         | 11,6           | 1.816              | 31,6              | 264                  | 14,8           | 1.393              | 52,5           | 130          |                |
| Dato non disponibile   | 23.006         |                | 1.222              |                   | 334                  |                | 350                |                | 262          |                |
| <b>Contraccettivi usati nei sei mesi precedenti la diagnosi di IST</b>       |                |                |                    |                   |                      |                |                    |                |              |                |
| Nessuno  | 57.925         | 40,1           | 914                | 16,7              | 350                  | 20,4           | 357                | 6,9            | 199          |                |
| Condom sempre  | 13.172         | 9,1            | 184                | 3,4               | 76                   | 4,4            | 63                 | 5,0            | 43           |                |
| Condom saltuario   | 64.516         | 44,6           | 4.324              | 79,2              | 1.286                | 75,0           | 2.146              | 87,9           | 841          |                |
| Pillola  | 7.182          | 5,0            | 25                 | 0,5               | -                    | -              | -                  | -              | 25           |                |
| Altro  | 1.742          | 1,2            | 10                 | 0,2               | 4                    | 0,2            | 2                  | 0,2            | 4            |                |
| Dato non disponibile   | 21.312         |                | 1.515              |                   | 406                  |                | 433                |                | 321          |                |
| <b>Modalità di trasmissione</b>  |                |                |                    |                   |                      |                |                    |                |              |                |
| Uomini eterosessuali   | 78.791         | 49,7           | 2.122              | 32,4              | 2.122                | 100,0          | -                  | -              | -            | -              |
| MSM <sup>a</sup>   | 34.008         | 21,5           | 3.001              | 45,9              | -                    | -              | 3.001              | 100,0          | -            | -              |
| Donne  | 45.650         | 28,8           | 1.433              | 21,9 <sup>d</sup> | -                    | -              | -                  | -              | 1.433        | 100,0          |
| Dato non disponibile   | 7.400          |                | 416 <sup>c</sup>   |                   | -                    | -              | -                  | -              | -            | -              |
| <b>Uso di sostanze psicotrope per via iniettiva</b>                          |                |                |                    |                   |                      |                |                    |                |              |                |
| Sì   | 3.148          | 3,0            | 95                 | 5,1               | 19                   | 2,5            | 65                 | 8,6            | 10           | 2,9            |
| No   | 103.311        | 97,0           | 1.782              | 94,9              | 753                  | 97,5           | 694                | 91,4           | 331          | 97,1           |
| Dato non disponibile   | 59.390         |                | 5.095              |                   | 1.350                |                | 2.242              |                | 1.092        |                |
| <b>Pregresse IST</b>   |                |                |                    |                   |                      |                |                    |                |              |                |
| Sì   | 40.310         | 26,6           | 2.881              | 46,3              | 568                  | 28,5           | 1.892              | 67,5           | 348          | 26,8           |
| No   | 111.464        | 73,4           | 3.337              | 53,7              | 1.425                | 71,5           | 911                | 32,5           | 951          | 73,2           |
| Dato non disponibile   | 14.075         |                | 754                |                   | 129                  |                | 198                |                | 134          |                |
| <b>Tipo di IST in atto</b>   |                |                |                    |                   |                      |                |                    |                |              |                |
| Virale   | 91.851         | 55,4           | 2.647              | 38,0              | 1.313                | 61,9           | 403                | 13,4           | 745          | 52,0           |
| Batterica  | 70.881         | 42,7           | 4.270              | 61,2              | 802                  | 37,8           | 2.573              | 85,7           | 668          | 46,6           |
| Parassitaria   | 2.519          | 1,5            | 26                 | 0,4               | 2                    | 0,1            | 20                 | 0,7            | 2            | 0,1            |
| Protozoaria  | 598            | 0,4            | 29                 | 0,4               | 5                    | 0,2            | 5                  | 0,2            | 18           | 1,3            |

(a) MSM: maschi che fanno sesso con maschi; (b) percentuali basate sul totale delle persone con le informazioni disponibili; (c) per l'anno 2023 la somma degli uomini eterosessuali e degli MSM non è pari al totale degli uomini (5.539) perché ci sono 416 mancanti nella variabile "modalità di trasmissione"; (d) le percentuali relative alle donne discordano per le variabili "genere" e "modalità di trasmissione" perché c'è un numero diverso di mancanti; (e) percentuali calcolate sul totale degli stranieri

**Tabella 3** - Distribuzione dei casi per tipo di IST diagnosticata: intero periodo e 2023 (Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su centri clinici, 1991-2023)

| IST diagnosticate   | 1991-2023      |              | 2023            |              |                      |              |                  |              |                 |              |
|---|----------------|--------------|-----------------|--------------|----------------------|--------------|------------------|--------------|-----------------|--------------|
|   | Totale         |              | Totale          |              | Uomini eterosessuali |              | MSM <sup>a</sup> |              | Donne           |              |
|   | n.             | %            | n. <sup>b</sup> | %            | n. <sup>b</sup>      | %            | n. <sup>b</sup>  | %            | n. <sup>b</sup> | %            |
| <b>Totale</b>   | <b>165.849</b> | <b>100,0</b> | <b>6.972</b>    | <b>100,0</b> | <b>2.122</b>         | <b>100,0</b> | <b>3.001</b>     | <b>100,0</b> | <b>1.433</b>    | <b>100,0</b> |
| <b>Virali</b>   |                |              |                 |              |                      |              |                  |              |                 |              |
| Condilomi ano-genitali                                    | 69.956         | 42,2         | 1.968           | 28,2         | 1.062                | 50,0         | 256              | 8,5          | 518             | 36,1         |
| Herpes genitale   | 11.368         | 6,9          | 333             | 4,8          | 116                  | 5,5          | 80               | 2,7          | 110             | 7,7          |
| Mollusco contagioso                                       | 10.479         | 6,3          | 337             | 4,8          | 134                  | 6,3          | 59               | 2,0          | 117             | 8,2          |
| Mpox <sup>c</sup>   | 38             | 0,0          | 9               | 0,1          | 1                    | 0,0          | 8                | 0,3          | 0               | 0,0          |
| <b>Batteriche</b>   |                |              |                 |              |                      |              |                  |              |                 |              |
| Cervicovaginiti NG-NC <sup>d</sup>                        | 9.233          | 5,6          | 26              | 0,4          | -                    | -            | -                | -            | 26              | 1,8          |
| Uretriti NG-NC <sup>d</sup>                               | 7.953          | 4,8          | 49              | 0,7          | 16                   | 0,8          | 29               | 1,0          | -               | -            |
| Sifilide primaria e secondaria (I-II)                     | 11.536         | 7,0          | 752             | 10,8         | 138                  | 6,5          | 495              | 16,5         | 56              | 3,9          |
| Sifilide latente  | 12.705         | 7,7          | 183             | 2,6          | 32                   | 1,5          | 99               | 3,3          | 30              | 2,1          |
| Reinfezione sifilitica                                    | 766            | 0,5          | 4               | 0,1          | 0                    | 0,0          | 4                | 0,1          | 0               | 0,0          |
| Sifilide latente precoce <sup>c</sup>                     | 299            | 0,2          | 222             | 3,2          | 27                   | 1,3          | 153              | 5,1          | 15              | 1,0          |
| Sifilide latente tardiva <sup>c</sup>                     | 176            | 0,1          | 149             | 2,1          | 34                   | 1,6          | 91               | 3,0          | 22              | 1,5          |
| Cerviciti da <i>Neisseria gonorrhoeae</i>                 | 870            | 0,5          | 154             | 2,2          | -                    | -            | -                | -            | 154             | 10,7         |
| Uretriti da <i>Neisseria gonorrhoeae</i>                  | 12.580         | 7,6          | 1.394           | 20,0         | 246                  | 11,6         | 1.076            | 35,9         | -               | -            |
| Cerviciti da <i>Chlamydia trachomatis</i>                 | 4.140          | 2,5          | 332             | 4,8          | -                    | -            | -                | -            | 332             | 23,2         |
| Uretriti da <i>Chlamydia trachomatis</i>                  | 9.443          | 5,7          | 784             | 11,2         | 271                  | 12,8         | 479              | 16,0         | -               | -            |
| Cerviciti da <i>Mycoplasma genitalium</i> <sup>e</sup>    | 168            | 0,1          | 33              | 0,5          | -                    | -            | -                | -            | 33              | 2,3          |
| Uretriti da <i>Mycoplasma genitalium</i> <sup>e</sup>     | 627            | 0,4          | 139             | 2,0          | 37                   | 1,7          | 99               | 3,3          | -               | -            |
| Linfogranuloma venereo                                    | 303            | 0,2          | 46              | 0,7          | 1                    | 0,0          | 45               | 1,5          | 0               | 0,0          |
| Malattia infiammatoria pelvica da clamidia o da gonococco | 27             | 0,0          | 2               | 0,0          | -                    | -            | 2                | 0,1          | 0               | 0,0          |
| Ulcera venerea  | 47             | 0,0          | 1               | 0,0          | 0                    | 0,0          | 1                | 0,0          | 0               | 0,0          |
| Granuloma inguinale                                       | 8              | 0,0          | 0               | 0,0          | 0                    | 0,0          | 0                | 0,0          | 0               | 0,0          |
| <b>Protozoarie</b>  |                |              |                 |              |                      |              |                  |              |                 |              |
| Infezioni da <i>Trichomonas vaginalis</i>                 | 598            | 0,4          | 26              | 0,4          | 2                    | 0,1          | 5                | 0,2          | 18              | 1,3          |
| <b>Parassitarie</b>                                       |                |              |                 |              |                      |              |                  |              |                 |              |
| Pediculosi del pube                                       | 2.519          | 1,5          | 29              | 0,4          | 5                    | 0,2          | 20               | 0,7          | 2               | 0,1          |

(a) MSM: maschi che fanno sesso con maschi; (b) per l'anno 2023, il numero totale delle segnalazioni per tipo di IST diagnosticata è superiore alla somma delle segnalazioni in uomini eterosessuali, in MSM e in donne, in quanto include anche i casi con "modalità di trasmissione" mancante; (c) inizio raccolta dati 24 giugno 2023; (e) inizio raccolta dati maggio 2016; (d) NG-NC: non gonococcica-non clamidiale

**Tabella 4** - Prevalenza di HIV in diversi sottogruppi di persone con IST: intero periodo e 2023 (Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su centri clinici, 1991-2023)

| Caratteristiche  | 1991-2023         |                                  | 2023              |                                  |
|--|-------------------|----------------------------------|-------------------|----------------------------------|
|  | Testati HIV<br>n. | Prevalenza HIV<br>% <sup>a</sup> | Testati HIV<br>n. | Prevalenza HIV<br>% <sup>a</sup> |
| <b>Totale</b>  | <b>110.252</b>    | <b>8,7</b>                       | <b>4.102</b>      | <b>12,6</b>                      |
| <b>Genere</b>  |                   |                                  |                   |                                  |
| Uomini   | 81.317            | 10,6                             | 3.254             | 15,2                             |
| Donne  | 28.935            | 3,5                              | 848               | 2,7                              |
| <b>Classe di età (in anni)</b>   |                   |                                  |                   |                                  |
| 15-24  | 21.694            | 3,0                              | 642               | 4,5                              |
| 25-44  | 68.321            | 9,2                              | 2.427             | 10,1                             |
| ≥45  | 20.167            | 13,3                             | 1.033             | 23,5                             |
| <b>Nazionalità</b>   |                   |                                  |                   |                                  |
| Italiani   | 85.549            | 9,2                              | 3.428             | 11,4                             |
| Stranieri  | 19.625            | 7,7                              | 640               | 18,4                             |
| <i>Europa<sup>b</sup></i>  | 8.576             | 4,9                              | 203               | 10,3                             |
| <i>Africa<sup>b</sup></i>  | 5.311             | 5,6                              | 115               | 9,6                              |
| <i>America<sup>b</sup></i>   | 4.117             | 17,0                             | 250               | 30,4                             |
| <i>Asia e Oceania<sup>b</sup></i>  | 1.621             | 5,6                              | 72                | 13,9                             |
| <b>Numero di partner sessuali nei sei mesi precedenti la diagnosi di IST</b> |                   |                                  |                   |                                  |
| 0-1  | 43.305            | 6,3                              | 1.226             | 6,9                              |
| 2-5  | 45.662            | 8,5                              | 1.473             | 11,4                             |
| ≥6   | 12.017            | 16,3                             | 1.351             | 16,4                             |
| <b>Modalità di trasmissione</b>  |                   |                                  |                   |                                  |
| Uomini eterosessuali   | 52.783            | 3,6                              | 1.128             | 4,5                              |
| MSM <sup>c</sup>   | 27.229            | 23,9                             | 2.068             | 20,9                             |
| Donne  | 28.935            | 3,5                              | 848               | 2,7                              |
| <b>Uso di sostanze psicotrope per via iniettiva</b>                          |                   |                                  |                   |                                  |
| Sì   | 2.522             | 53,8                             | 71                | 50,7                             |
| No   | 69.768            | 8,1                              | 1.144             | 13,2                             |
| <b>Precedenti IST</b>  |                   |                                  |                   |                                  |
| Sì   | 27.473            | 21,8                             | 1.984             | 22,2                             |
| No   | 75.650            | 4,3                              | 1.944             | 3,5                              |

(a) Percentuali basate sul totale delle persone con le informazioni disponibili; (b) percentuali calcolate sul totale degli stranieri; (c) MSM: maschi che fanno sesso con maschi

**Tabella 5** - Prevalenza di HIV per IST diagnosticata: intero periodo e 2023 (Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su centri clinici, 1991-2023)

| IST diagnosticate   | 1991-2023                 |                | 2023                      |                |  |            |  |             |   |            |
|---|---------------------------|----------------|---------------------------|----------------|--|------------|--|-------------|---|------------|
|   | Totale<br>n. <sup>b</sup> | % <sup>c</sup> | Totale<br>n. <sup>b</sup> | % <sup>c</sup> | Uomini eterosessuali<br>n. <sup>b</sup> % <sup>c</sup> |            | MSM <sup>a</sup><br>n. <sup>b</sup> % <sup>c</sup> |             | Donne<br>n. <sup>b</sup> % <sup>c</sup> |            |
| <b>Totale</b>   | <b>110.252</b>            | <b>8,7</b>     | <b>4.102</b>              | <b>12,6</b>    | <b>1.128</b>   | <b>4,5</b> | <b>2.068</b>                                       | <b>20,9</b> | <b>848</b>                              | <b>2,7</b> |
| <b>Virali</b>   |                           |                |                           |                |  |            |  |             |   |            |
| Condilomi ano-genitali                                    | 44.254                    | 6,8            | 955                       | 4,9            | 510  | 3,3        | 161  | 11,2        | 278                                     | 4,0        |
| Herpes genitale   | 7.833                     | 7,9            | 173                       | 9,2            | 59   | 3,4        | 59   | 22,0        | 50                                      | 2,0        |
| Mollusco contagioso                                       | 6.537                     | 4,1            | 116                       | 4,3            | 52   | 0,0        | 13   | 23,1        | 48                                      | 4,2        |
| Mpox <sup>d</sup>   | 31                        | 29,0           | 7                         | 14,3           | 0  | -          | 7  | 14,3        | 0                                       | -          |
| <b>Batteriche</b>   |                           |                |                           |                |  |            |  |             |   |            |
| Cervicovaginiti NG-NC <sup>e</sup>                        | 4.570                     | 2,1            | 20                        | 5,0            | -  | -          | -  | -           | 20                                      | 5,0        |
| Uretriti NG-NC <sup>e</sup>                               | 4.835                     | 4,1            | 27                        | 11,1           | 9  | 11,1       | 18   | 11,1        | -                                       | -          |
| Sifilide primaria e secondaria (I-II)                     | 9.055                     | 20,3           | 480                       | 19,8           | 94   | 8,5        | 330  | 25,8        | 42                                      | 2,4        |
| Sifilide latente  | 9.473                     | 13,6           | 105                       | 25,7           | 22   | 13,6       | 66   | 30,3        | 13                                      | 15,4       |
| Sifilide latente precoce <sup>d</sup>                     | 232                       | 41,8           | 168                       | 39,3           | 19   | 36,8       | 128  | 43,8        | 14                                      | 0,0        |
| Sifilide latente tardiva <sup>d</sup>                     | 120                       | 33,3           | 109                       | 33,9           | 19   | 26,3       | 74   | 39,2        | 15                                      | 13,3       |
| Reinfezione sifilitica                                    | 627                       | 58,7           | 2                         | 100,0          | 0  | -          | 2  | 100,0       | 0                                       | -          |
| Cerviciti da <i>Neisseria gonorrhoea</i>                  | 645                       | 1,7            | 101                       | 2,0            | -  | -          | -  | -           | 101                                     | 2,0        |
| Uretriti da <i>Neisseria gonorrhoea</i>                   | 9.158                     | 10,8           | 917                       | 13,1           | 133  | 2,3        | 771  | 14,9        | -                                       | -          |
| Cerviciti da <i>Chlamydia trachomatis</i>                 | 3.100                     | 0,9            | 233                       | 0,4            | -  | -          | -  | -           | 233                                     | 0,4        |
| Uretriti da <i>Chlamydia trachomatis</i>                  | 7.005                     | 5,4            | 507                       | 12,4           | 186  | 2,7        | 318  | 18,2        | -                                       | -          |
| Cerviciti da <i>Mycoplasma genitalium</i>                 | 100                       | 0,0            | 20                        | 0,0            | -  | -          | -  | -           | 20                                      | 0,0        |
| Uretriti da <i>Mycoplasma genitalium</i>                  | 432                       | 14,4           | 91                        | 19,8           | 21   | 0,0        | 69   | 24,6        | -                                       | -          |
| Linfogranuloma venereo                                    | 254                       | 50,8           | 38                        | 26,3           | 0  | -          | 38   | 26,3        | 0                                       | -          |
| Malattia infiammatoria pelvica da clamidia o da gonococco | 20                        | 0,0            | 0                         | -              | -  | -          | -  | -           | 0                                       | -          |
| Ulcera venerea  | 37                        | 8,1            | 1                         | 0,0            | 0  | -          | 1  | 0,0         | 0                                       | -          |
| Granuloma inguinale                                       | 7                         | 28,6           | 0                         | -              | 0  | -          | 0  | -           | 0                                       | -          |
| <b>Protozoarie</b>  |                           |                |                           |                |  |            |  |             |   |            |
| Infezioni da <i>Trichomonas vaginalis</i>                 | 428                       | 12,1           | 19                        | 0,0            | 2  | 0,0        | 3  | 0,0         | 14                                      | 0,0        |
| <b>Parassitarie</b>                                       |                           |                |                           |                |  |            |  |             |   |            |
| Pediculosi del pube                                       | 1.499                     | 10,5           | 13                        | 23,1           | 2  | 0,0        | 10   | 30,0        | 1                                       | 0,0        |

(a) MSM: maschi che fanno sesso con maschi; (b) numero persone testate per HIV; (c) prevalenza di HIV; (d) inizio raccolta dati 24 giugno 2023; (e) NG-NC: non gonococcica-non clamidiale

### Tabelle 6-9 relative al Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su laboratori di microbiologia clinica

**Tabella 6** - Caratteristiche socio-demografiche, comportamentali e cliniche delle persone dalle quali sono stati raccolti i campioni, per genere: intero periodo e 2023 (Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su laboratori di microbiologia clinica, 2009-2023)

| Caratteristiche   | 2009-2023 |                | 2023   |                | 2023   |                | 2023   |                |
|---|-----------|----------------|--------|----------------|--------|----------------|--------|----------------|
|   | Totale    |                | Totale |                | Uomini |                | Donne  |                |
|   | n.        | % <sup>a</sup> | n.     | % <sup>a</sup> | n.     | % <sup>a</sup> | n.     | % <sup>a</sup> |
| <b>Genere</b>   |           |                |        |                |        |                |        |                |
| Uomini  | 33.409    | 16,1           | 2.732  | 18,0           | 2.732  | -              | -      | -              |
| Donne   | 174.056   | 83,9           | 12.478 | 82,0           | -      | -              | 12.478 | -              |
| Dato non disponibile  | 43        |                | 6      |                |        |                |        |                |
| <b>Classi di età (in anni)</b>                                |           |                |        |                |        |                |        |                |
| 15-24   | 24.396    | 11,7           | 2.020  | 13,3           | 298    | 10,9           | 1.721  | 13,8           |
| 25-34   | 73.586    | 35,5           | 5.227  | 34,4           | 833    | 30,5           | 4.393  | 35,2           |
| 35-44   | 73.175    | 35,3           | 4.603  | 30,3           | 789    | 28,9           | 3.810  | 30,5           |
| 45 e più  | 36.282    | 17,5           | 3.366  | 22,1           | 812    | 29,7           | 2.554  | 20,5           |
| Dato non disponibile  | 69        |                | -      |                | -      |                | -      |                |
| <b>Nazionalità</b>  |           |                |        |                |        |                |        |                |
| Italiani  | 175.686   | 88,1           | 12.463 | 87,9           | 2.177  | 86,8           | 10.281 | 88,1           |
| Stranieri   | 23.690    | 11,9           | 1.714  | 12,1           | 331    | 13,2           | 1.383  | 11,9           |
| Europa <sup>b</sup>   | 13.327    | 56,3           | 744    | 43,4           | 121    | 36,6           | 623    | 45,0           |
| Africa <sup>b</sup>   | 4.410     | 18,6           | 518    | 30,2           | 123    | 37,2           | 395    | 28,6           |
| America <sup>b</sup>  | 3.363     | 14,2           | 294    | 17,2           | 71     | 21,5           | 223    | 16,1           |
| Asia e Oceania <sup>b</sup>                                   | 2.590     | 10,9           | 158    | 9,2            | 16     | 4,8            | 142    | 10,3           |
| Dato non disponibile  | 8.132     |                | 1.039  |                | 224    |                | 814    |                |
| <b>Provenienza dei campioni segnalati</b>                     |           |                |        |                |        |                |        |                |
| Medici di medicina generale                                   | 82.517    | 40,0           | 3.939  | 26,0           | 528    | 19,3           | 3.410  | 27,4           |
| Ginecologi  | 36.369    | 17,6           | 2.391  | 15,7           | -      | -              | 2.388  | 19,2           |
| Reparto ospedaliero   | 17.756    | 8,6            | 1.441  | 9,5            | 74     | 2,7            | 1.367  | 11,0           |
| Centri infertilità  | 16.577    | 8,0            | 648    | 4,3            | 227    | 8,3            | 421    | 3,4            |
| Accesso diretto   | 16.264    | 7,9            | 1.463  | 9,6            | 164    | 6,0            | 1.298  | 10,4           |
| Centri IST  | 13.441    | 6,5            | 3.003  | 19,8           | 1.656  | 60,7           | 1.347  | 10,8           |
| Consultori  | 11.703    | 5,7            | 826    | 5,4            | 7      | 0,3            | 819    | 6,6            |
| Urologi   | 2.475     | 1,2            | 65     | 0,4            | 56     | 2,1            | 9      | 0,1            |
| Dermatologi   | 166       | 0,1            | 18     | 0,1            | 3      | 0,1            | 15     | 0,1            |
| Altro   | 9.132     | 4,4            | 1.375  | 9,1            | 11     | 0,4            | 1.363  | 11,0           |
| Dato non disponibile  | 1.108     |                | 47     |                | 6      |                | 41     |                |
| <b>Gravidanza in atto</b>                                     |           |                |        |                |        |                |        |                |
| Si  | 39.910    | 24,8           | 2.686  | 24,7           | -      | -              | 2.686  | 24,7           |
| No  | 121.001   | 75,2           | 8.198  | 75,3           | -      | -              | 8.198  | 75,3           |
| Dato non disponibile  | 13.145    |                | 1.594  |                | -      |                | 1.594  |                |
| <b>Sintomi genito-urinari al momento del prelievo</b>         |           |                |        |                |        |                |        |                |
| Si  | 109.736   | 57,0           | 7.102  | 55,0           | 874    | 40,9           | 6.224  | 57,8           |
| No  | 82.828    | 43,0           | 5.804  | 45,0           | 1.263  | 59,1           | 4.539  | 42,2           |
| Dato non disponibile  | 14.944    |                | 2.310  |                | 595    |                | 1.715  |                |
| <b>Contraccettivi usati negli ultimi sei mesi<sup>c</sup></b> |           |                |        |                |        |                |        |                |
| Condom sempre   | 8.754     | 7,7            | 561    | 9,2            | 225    | 11,0           | 336    | 8,3            |
| Pillola   | 11.317    | 9,9            | 380    | 6,2            | -      | -              | 380    | 9,3            |
| Altro <sup>d</sup>  | 93.790    | 82,4           | 5.173  | 84,6           | 1.827  | 89,0           | 3.346  | 82,4           |
| Dato non disponibile  | 40.549    |                | 6.114  |                | 680    |                | 4.136  |                |
| <b>Numero di partner sessuali negli ultimi sei mesi</b>       |           |                |        |                |        |                |        |                |
| 0-1   | 143.954   | 92,3           | 7.421  | 72,0           | 917    | 49,0           | 6.501  | 77,1           |
| ≥2  | 11.961    | 7,7            | 2.886  | 28,0           | 955    | 51,0           | 1.931  | 22,9           |
| Dato non disponibile  | 51.593    |                | 4.909  |                | 860    |                | 4.046  |                |
| <b>Avere un partner unico negli ultimi tre mesi</b>           |           |                |        |                |        |                |        |                |
| Si  | 141.875   | 92,0           | 7.383  | 85,1           | 1.063  | 54,3           | 6.317  | 94,1           |
| No  | 12.398    | 8,0            | 1.292  | 14,9           | 895    | 45,7           | 397    | 5,9            |
| Dato non disponibile  | 53.235    |                | 6.541  |                | 774    |                | 5.764  |                |
| <b>Persone testate per patogeno<sup>e</sup></b>               |           |                |        |                |        |                |        |                |
| <i>Chlamydia trachomatis</i>                                  | 175.994   | 84,8           | 13.185 | 86,7           | 1.737  | 63,6           | 11.442 | 91,7           |
| <i>Trichomonas vaginalis</i>                                  | 154.346   | 74,4           | 12.920 | 84,9           | 2.698  | 98,8           | 10.217 | 81,9           |
| <i>Neisseria gonorrhoeae</i>                                  | 135.496   | 65,3           | 12.342 | 81,1           | 2.377  | 87,0           | 9.962  | 79,8           |

(a) Percentuali basate su campioni per i quali le informazioni sono disponibili; (b) percentuali calcolate sul totale degli stranieri; (c) vengono considerate solo donne non gravide; (d) altro per gli uomini: condom saltuario o nessun metodo contraccettivo; altro per le donne: condom saltuario, nessun metodo contraccettivo, spirale e/o spermicida; (e) per ogni patogeno le percentuali sono basate sul totale dei casi

**Tabella 7** - Prevalenza di *Chlamydia trachomatis* in diversi sottogruppi di persone: intero periodo e 2023 (Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su laboratori di microbiologia clinica, 2009-2023)

|  | 2009-2023      |                | 2023          |                |
|--|----------------|----------------|---------------|----------------|
|  | n. testati     | Prevalenza (%) | n. testati    | Prevalenza (%) |
| <b>Totale testati</b>  | <b>154.346</b> | <b>3,4</b>     | <b>12.920</b> | <b>3,7</b>     |
| <b>Genere</b>  |                |                |               |                |
| Uomini   | 29.662         | 6,9            | 2.698         | 6,9            |
| Donne  | 124.650        | 2,5            | 10.217        | 2,9            |
| Dato non disponibile   | 34             |                | 5             |                |
| <b>Classi di età (in anni)</b>                                     |                |                |               |                |
| 15-24  | 17.994         | 8,3            | 1.739         | 9,4            |
| 25-34  | 54.449         | 3,9            | 4.497         | 3,8            |
| 35-44  | 56.672         | 1,8            | 4.058         | 2,3            |
| 45 e più   | 25.184         | 2,0            | 2.626         | 2,1            |
| Dato non disponibile   | 41             |                | 0             |                |
| <b>Nazionalità</b>   |                |                |               |                |
| Italiani   | 129.083        | 3,3            | 10.458        | 3,6            |
| Stranieri  | 18.418         | 3,7            | 1.549         | 3,9            |
| <i>Europa</i>  | 20.692         | 1,8            | 670           | 3,7            |
| <i>Africa</i>  | 10.289         | 3,6            | 472           | 3,6            |
| <i>America</i>   | 3.356          | 3,8            | 268           | 6,0            |
| <i>Asia e Oceania</i>  | 2.700          | 4,8            | 139           | 2,2            |
| Dato non disponibile   | 6.845          |                | 913           |                |
| <b>Provenienza dei campioni segnalati</b>                          |                |                |               |                |
| Medici di medicina generale  | 58.479         | 3,4            | 3.253         | 3,4            |
| Ginecologi   | 23.634         | 2,4            | 1.951         | 2,6            |
| Reparto ospedaliero  | 13.508         | 2,5            | 1.270         | 3,6            |
| Accesso diretto  | 12.904         | 3,0            | 1.335         | 3,3            |
| Centri infertilità   | 16.172         | 0,8            | 645           | 0,3            |
| Consultori   | 8.784          | 2,3            | 625           | 2,6            |
| Centri IST   | 13.163         | 9,4            | 2.999         | 6,2            |
| Urologi  | 1.910          | 3,6            | 62            | 8,1            |
| Dermatologi  | 119            | 1,7            | 13            | 0,0            |
| Altro  | 4.956          | 4,2            | 731           | 2,5            |
| Dato non disponibile   | 717            |                | 36            |                |
| <b>Gravidanza in atto<sup>a</sup></b>                              |                |                |               |                |
| Si   | 25.422         | 1,2            | 2.098         | 1,9            |
| No   | 87.899         | 2,8            | 6.561         | 3,0            |
| Dato non disponibile   | 11.329         |                | 1.558         |                |
| <b>Sintomi genito-urinari al momento del prelievo</b>              |                |                |               |                |
| Si   | 77.333         | 4,4            | 5.601         | 4,6            |
| No   | 64.837         | 2,0            | 5.063         | 2,6            |
| Dato non disponibile   | 12.176         |                | 2.256         |                |
| <b>Contraccettivi utilizzati negli ultimi sei mesi<sup>b</sup></b> |                |                |               |                |
| Condom sempre  | 6.676          | 1,9            | 507           | 3,2            |
| Pillola  | 8.088          | 4,7            | 285           | 5,6            |
| Altro <sup>c</sup>   | 74.621         | 3,9            | 4.698         | 5,1            |
| Dato non disponibile   | 28.176         |                | 3.769         |                |
| <b>Numero di partner sessuali negli ultimi sei mesi</b>            |                |                |               |                |
| 0-1  | 109.467        | 2,3            | 6.091         | 2,6            |
| ≥2   | 10.705         | 10,9           | 2.549         | 5,6            |
| Dato non disponibile   | 34.174         |                | 4.280         |                |
| <b>Avere un partner unico negli ultimi tre mesi</b>                |                |                |               |                |
| Si   | 108.570        | 2,4            | 6.192         | 2,6            |
| No   | 10.527         | 10,0           | 1.250         | 9,0            |
| Dato non disponibile   | 35.247         |                | 5.478         |                |

(a) Dato riferito alle sole donne; (b) vengono considerate solo donne non gravide; (c) altro per gli uomini: condom saltuario o nessun metodo contraccettivo; altro per le donne: condom saltuario, nessun metodo contraccettivo, spirale e/o spermicida

**Tabella 8** - Prevalenza di *Trichomonas vaginalis* in diversi sottogruppi di persone: intero periodo e 2023 (Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su laboratori di microbiologia clinica, 2009-2023)

| Caratteristiche  | 2009-2023      |                | 2023          |                |
|--|----------------|----------------|---------------|----------------|
|  | n. testati     | Prevalenza (%) | n. testati    | Prevalenza (%) |
| <b>Totale testati</b>  | <b>175.994</b> | <b>0,8</b>     | <b>13.185</b> | <b>0,9</b>     |
| <b>Genere</b>  |                |                |               |                |
| Uomini   | 20.058         | 0,4            | 1.737         | 0,9            |
| Donne  | 155.898        | 0,9            | 11.442        | 0,9            |
| Dato non disponibile   | 38             |                | 6             |                |
| <b>Classi di età (in anni)</b>                                     |                |                |               |                |
| 15-24  | 20.624         | 0,7            | 1.772         | 1,4            |
| 25-34  | 63.881         | 0,7            | 4.593         | 0,8            |
| 35-44  | 60.147         | 0,8            | 3.879         | 0,7            |
| 45 e più   | 31.280         | 1,4            | 2.491         | 1,0            |
| Dato non disponibile   | 45             |                | 0             |                |
| <b>Nazionalità</b>   |                |                |               |                |
| Italiani   | 149.445        | 0,7            | 10.834        | 0,7            |
| Stranieri  | 20.692         | 1,8            | 1.586         | 2,3            |
| <i>Europa</i>  | 11.494         | 1,9            | 681           | 1,6            |
| <i>Africa</i>  | 3.982          | 1,6            | 503           | 2,8            |
| <i>America</i>   | 2.947          | 2,1            | 253           | 3,6            |
| <i>Asia e Oceania</i>  | 2.269          | 1,1            | 149           | 1,3            |
| Dato non disponibile   | 5.857          |                | 765           |                |
| <b>Provenienza dei campioni segnalati</b>                          |                |                |               |                |
| Medici di medicina generale  | 78.244         | 0,9            | 3.769         | 1,1            |
| Ginecologi   | 34.420         | 0,5            | 2.370         | 0,6            |
| Reparto ospedaliero  | 16.103         | 1,1            | 1.256         | 1,6            |
| Accesso diretto  | 13.641         | 0,9            | 1.168         | 1,4            |
| Centri infertilità   | 6.499          | 0,3            | 187           | 1,1            |
| Consultori   | 9.948          | 1,7            | 689           | 1,0            |
| Centri IST   | 6.845          | 0,9            | 2.387         | 0,5            |
| Urologi  | 1.885          | 0,1            | 48            | 0,0            |
| Dermatologi  | 130            | 2,3            | 16            | 0,0            |
| Altro  | 7.306          | 0,9            | 1.252         | 0,4            |
| Dato non disponibile   | 973            |                | 43            |                |
| <b>Gravidanza in atto<sup>a</sup></b>                              |                |                |               |                |
| Sì   | 38.084         | 0,6            | 2.518         | 0,7            |
| No   | 107.479        | 1,0            | 7.451         | 1,0            |
| Dato non disponibile   | 10.335         |                | 1.473         |                |
| <b>Sintomi genito-urinari al momento del prelievo</b>              |                |                |               |                |
| Sì   | 95.913         | 1,1            | 6.361         | 1,0            |
| No   | 69.703         | 0,4            | 4.890         | 0,6            |
| Dato non disponibile   | 10.378         |                | 1.934         |                |
| <b>Contraccettivi utilizzati negli ultimi sei mesi<sup>b</sup></b> |                |                |               |                |
| Condom sempre  | 7.348          | 0,6            | 444           | 0,2            |
| Pillola  | 10.027         | 0,9            | 368           | 1,4            |
| Altro <sup>c</sup>   | 74.904         | 1,0            | 4.175         |                |
| Dato non disponibile   | 35.263         |                | 4.201         |                |
| <b>Numero di partner sessuali negli ultimi sei mesi</b>            |                |                |               |                |
| 0-1  | 123.437        | 0,8            | 6.512         | 0,9            |
| ≥2   | 7.990          | 1,2            | 2.414         | 0,6            |
| Dato non disponibile   | 44.567         |                | 4.259         |                |
| <b>Avere un partner unico negli ultimi tre mesi</b>                |                |                |               |                |
| Sì   | 121.144        | 0,7            | 6.409         | 0,9            |
| No   | 8.654          | 1,4            | 922           | 1,2            |
| Dato non disponibile   | 46.194         |                | 5.854         |                |

(a) Dato riferito alle sole donne; (b) vengono considerate solo donne non gravide; (c) altro per gli uomini: condom saltuario o nessun metodo contraccettivo; altro per le donne: condom saltuario, nessun metodo contraccettivo, spirale e/o spermicida

**Tabella 9** - Prevalenza di *Neisseria gonorrhoea* in diversi sottogruppi di persone: intero periodo e 2023 (Sistema di sorveglianza sentinella delle IST basato su laboratori di microbiologia clinica, 2009-2023)

|  | 2009-2023      |                | 2023          |                |
|--|----------------|----------------|---------------|----------------|
|  | n. testati     | Prevalenza (%) | n. testati    | Prevalenza (%) |
| <b>Totale testati</b>  | <b>135.496</b> | <b>0,9</b>     | <b>12.342</b> | <b>1,5</b>     |
| <b>Genere</b>  |                |                |               |                |
| Uomini   | 25.500         | 3,5            | 2.377         | 6,2            |
| Donne  | 109.972        | 0,2            | 9.962         | 0,4            |
| Dato non disponibile   | 24             |                | 3             |                |
| <b>Classi di età (in anni)</b>                                     |                |                |               |                |
| 15-24  | 16.524         | 1,3            | 1.706         | 2,8            |
| 25-34  | 49.141         | 0,8            | 4.381         | 1,3            |
| 35-44  | 45.838         | 0,6            | 3.595         | 1,2            |
| 45 e più   | 23.959         | 1,1            | 2.660         | 1,5            |
| Dato non disponibile   | 17             |                | 0             |                |
| <b>Nazionalità</b>   |                |                |               |                |
| Italiani   | 114.321        | 0,8            | 10.045        | 1,5            |
| Stranieri  | 16.001         | 1,0            | 1.515         | 1,9            |
| <i>Europa</i>  | 8.833          | 0,9            | 654           | 1,8            |
| <i>Africa</i>  | 3.234          | 1,0            | 480           | 2,3            |
| <i>America</i>   | 2.366          | 1,9            | 257           | 1,9            |
| <i>Asia e Oceania</i>  | 1.568          | 0,6            | 124           | 0,8            |
| Dato non disponibile   | 5.174          |                | 782           |                |
| <b>Provenienza dei campioni segnalati</b>                          |                |                |               |                |
| Medici di medicina generale  | 62.843         | 0,6            | 3.349         | 1,1            |
| Ginecologi   | 21.484         | 0,1            | 2.176         | 0,1            |
| Reparto ospedaliero  | 14.212         | 0,4            | 1.217         | 0,9            |
| Accesso diretto  | 8.945          | 0,8            | 1.152         | 1,0            |
| Centri infertilità   | 4.983          | 0,1            | 135           | 0,0            |
| Consultori   | 6.415          | 0,2            | 531           | 0,2            |
| Centri IST   | 10.309         | 5,1            | 2.981         | 4,0            |
| Urologi  | 1.895          | 1,4            | 37            | 2,7            |
| Dermatologi  | 86             | 1,2            | 9             | 0,0            |
| Altro  | 3.824          | 1,4            | 730           | 0,4            |
| Dato non disponibile   | 500            |                | 25            |                |
| <b>Gravidanza in atto<sup>a</sup></b>                              |                |                |               |                |
| Sì   | 24.389         | 0,1            | 2.269         | 0,3            |
| No   | 76.185         | 0,2            | 6.201         | 0,4            |
| Dato non disponibile   | 9.398          |                | 1.492         |                |
| <b>Sintomi genito-urinari al momento del prelievo</b>              |                |                |               |                |
| Sì   | 71.966         | 1,2            | 5.435         | 2,0            |
| No   | 54.018         | 0,3            | 4.822         | 1,0            |
| Dato non disponibile   | 9.512          |                | 2.085         |                |
| <b>Contraccettivi utilizzati negli ultimi sei mesi<sup>b</sup></b> |                |                |               |                |
| Condom sempre  | 5.625          | 1,5            | 488           | 3,7            |
| Pillola  | 7.105          | 0,2            | 270           | 0,0            |
| Altro <sup>c</sup>   | 58.091         | 1,3            | 4.038         | 3,1            |
| Dato non disponibile   | 30.864         |                | 3.782         |                |
| <b>Numero di partner sessuali negli ultimi sei mesi</b>            |                |                |               |                |
| 0-1  | 88.408         | 0,4            | 5.441         | 0,6            |
| ≥2   | 9.400          | 4,4            | 2.850         | 3,0            |
| Dato non disponibile   | 37.688         |                | 4.051         |                |
| <b>Avere un partner unico negli ultimi tre mesi</b>                |                |                |               |                |
| Sì   | 87.215         | 0,4            | 5.532         | 1,0            |
| No   | 8.824          | 4,3            | 1.220         | 5,7            |
| Dato non disponibile   | 39.455         |                | 5.590         |                |

(a) Dato riferito alle sole donne; (b) vengono considerate solo donne non gravide; (c) altro per gli uomini: condom saltuario o nessun metodo contraccettivo; altro per le donne: condom saltuario, nessun metodo contraccettivo, spirale e/o spermicida



### Nei prossimi numeri:

Revisione del Regolamento CLP: requisiti di etichettatura

Organizzazione e funzionamento dei Dipartimenti di Salute Mentale  
nel contesto pandemico e post pandemico

La proteina batterica CNF1 migliora le alterazioni molecolari e cellulari  
dei fibroblasti provenienti da pazienti affette da sindrome di Rett

Istituto Superiore di Sanità

Viale Regina Elena, 299 - 00161 Roma  
Tel. +39-0649901 Fax +39-0649387118

*a cura del Servizio Comunicazione Scientifica*