

Limfgranulomatoza veneriană la homosexuali – informații pentru pacienți

Important de reținut

Limfgranulomatoza veneriană (LGV) este o infecție cu transmitere sexuală.

În Europa, aproape toate cazurile sunt întâlnite la bărbații homosexuali.

Se transmite ușor de la o persoană la alta prin contact sexual.

În general nu produce niciun fel de manifestări.

Tratamentul este simplu.

Daca LGV nu este tratată, poate cauza probleme serioase de sănătate pe termen lung.

Ce este limfgranulomatoza veneriană?

❖ Limfgranulomatoza veneriană (LGV) este o infecție cu transmitere sexuală. Este determinată de o bacterie numită *Chlamydia trachomatis* L1- L3. (Este o tulpina diferită de cea care provoacă infecția chlamidiană.)

Cum se poate lua LGV?

❖ Pacientul se poate infecta când are un contact sexual cu o persoană care este deja infectată. Acest lucru se poate întâmpla în cazul sexului anal, fisting, folosirea jucăriilor sexuale împreună cu partenerul și mai rar, prin sex oral.

❖ Aproape toate cazurile de LGV în Europa apar la bărbați homosexuali, mai ales au și infecția HIV.

❖ Bărbații care au mai mulți parteneri și întrețin relații sexuale în locuri publice, precum saunele, au cel mai mare risc de infecție.

❖ Chiar dacă pacientul a mai avut LGV la un moment dat, se poate reinfecta.

Care sunt simptomele LGV?

❖ Infecția LGV poate fi asimptomatică.

❖ Cele mai frecvente manifestări sunt:

- durere la nivelul rectului;

- sângerări rectale;

- constipație și senzația de golire incompletă a intestinului (tenesme).

❖ De asemenea, pot exista mici pustule nedureroase în zona rectală sau genitală care pot evolua cu apariția unei ulcerări. Aceasta se va vindeca în câteva zile fără tratament. Se poate observa în plus o secreție la nivelul penisului sau rectului.

❖ Într-un interval de 2 până la 6 săptămâni de la contactul infectant se pot mări ganglionii limfatici inghinali, care se pot transforma într-un abces cu eliminare de puroi. Ganglionii inflamați (adenopatie) din abdomen pot cauza durere în abdomenul inferior sau dureri la

nivel lombar.

❖ În același timp pacientul poate avea febră, frisoane, stare de oboseală, dureri musculare și articulare.

Sunt necesare anumite teste de laborator?

❖ Dacă pacientul este un bărbat care a făcut sex anal cu alți bărbați sau are manifestări sugestive pentru LGV, va fi nevoie să i se recolteze o probă din zona genitală și/sau rect pentru stabilirea diagnosticului.

❖ Dacă o persoană a venit în contact cu un pacient cu LGV, sau alte infecții, sau are simptome care ar putea indica LGV, ar trebui să se adreseze medicului de familie sau unui medic dermato-venerolog.

❖ Doctorul sau asistenta va recolta o probă din orice ulceratie din zona genitală și/sau rect pe care o va trimite la laborator unde va fi testată pentru bacteria care determină LGV. Dacă pacientul prezintă ganglioni inflamați, o probă va fi prelevată și de la nivelul acestora.

❖ Dacă pacientul are LGV, ar trebui să fie testat și pentru alte infecții cu transmitere sexuală precum infecție HIV, sifilis, gonoree, pentru că poate avea mai multe infecții în același timp.

Care este tratamentul pentru limfogranulomatoza veneriană?

❖ Este important să se efectueze tratamentul pentru LGV cât mai repede posibil, deoarece infecția poate cauza complicații și probleme de sănătate serioase dacă este lăsată netratată.

❖ Pentru LGV se recomandă o cură de 3 săptămâni de antibiotic, de obicei doxiciclina sau eritromicina.

Contactul sexual la pacienții cu limfogranulomatoză veneriană

❖ Se recomandă evitarea oricărui contact sexual, inclusiv cu prezervativ, până ce pacientul și partenerul/partenera termină tot tratamentul și manifestările bolii au dispărut.

Care sunt posibilele complicații ale LGV?

❖ LGV nu determină probleme pe termen lung dacă este tratată rapid. În absența unui tratament corespunzător, LGV se poate extinde în alte părți ale corpului și poate cauza probleme serioase cum sunt artrita, probleme cu ficatul și plămânii. Rar, poate cauza inflamații ale inimii sau ale creierului.

Anunțul partenerului/partenerii

❖ Conform legislației în vigoare este esențial ca partenerul/partenera sexual(ă) actual(ă) și toți partenerii/partenerii sexuale avute în timpul ultimelor trei luni să fie informate / informați despre infecția existentă și să fie testate/testați și tratați/tratați.

❖ Această acțiune este necesară pentru ca pacientul să nu se reinfecteze și de asemenea pentru ca partenerii/partenerii pacientului să nu dezvolte complicații.

Ajutor sau alte informații

Dacă se suspectează LGV sau oricare altă boală cu transmitere sexuală, se recomandă adresarea către medicul de familie sau un medic dermato-venerolog.

Copyright © IUSTI 2018

Website: <http://www.iusti.org/>

Date of publication: 2017

Versiunea în limba română - Clinica 2 Dermatologie – Spitalul Clinic Colentina

Dr. Cornelia Ciubotaru

Dr. Monica Craciun

Dr. Tarun Garg

Dr.Cristina Cucu

Prof. Dr. George-Sorin Țiplica