

# « Diagnostic et traitement de 3 IST : gonococcies, chlamydioses, syphilis »

Jeudi 27 juin 2024



DR QUENARD FANNY

PH MALADIES  
INFECTIEUSES ET  
TROPICALES

CHU MARTINIQUE

---

# Programme

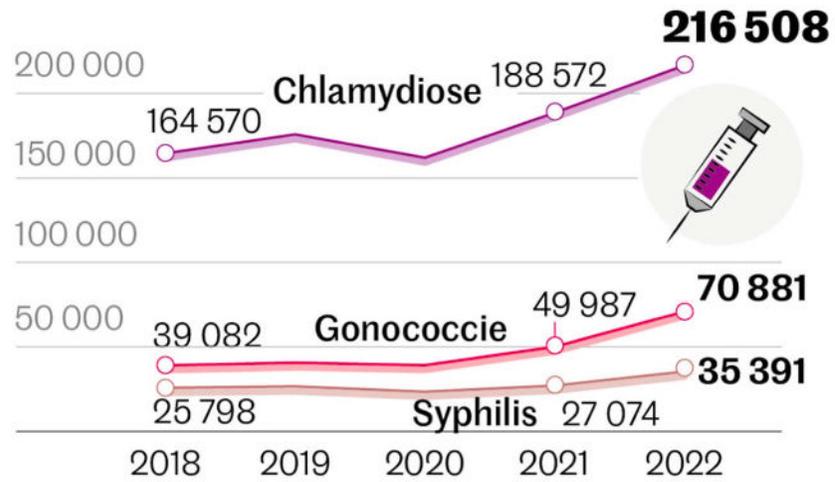
---

- IST en Martinique : quelques chiffres
- Quoi de neuf sur les IST en 2024 ?
- Diagnostic des gonococcies, chlamydioses, syphilis
- Traitements des gonococcies, chlamydioses, syphilis

→ Résultats du test

---

## Evolution du nombre de cas en Europe



Infographie *Le Monde*

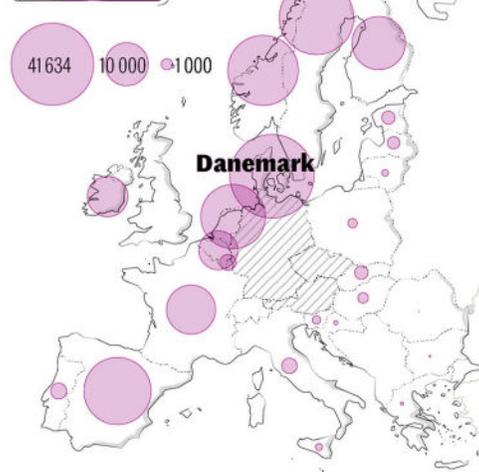
Source : European Centre for Disease Prevention and Control

## Les infections sexuellement transmissibles (IST) progressent en Europe

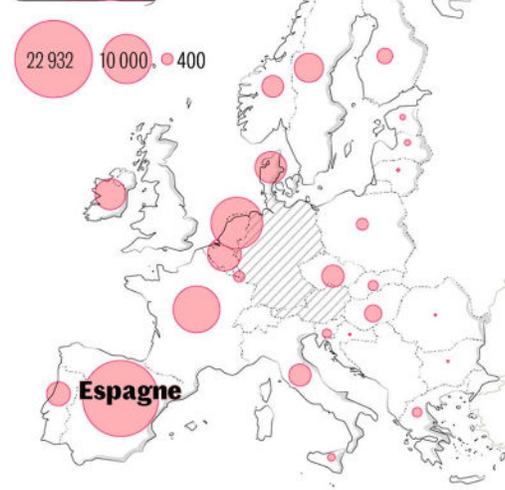
Nombre de cas en 2022

/// Données non communiquées

**Chlamydie** 216 000 cas



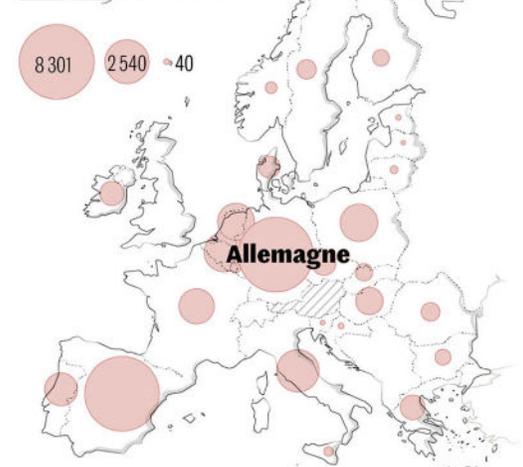
**Gonococcie** 70 000 cas



Infographie *Le Monde*

Source : European Centre for Disease Prevention and Control

**Syphilis** 35 000 cas

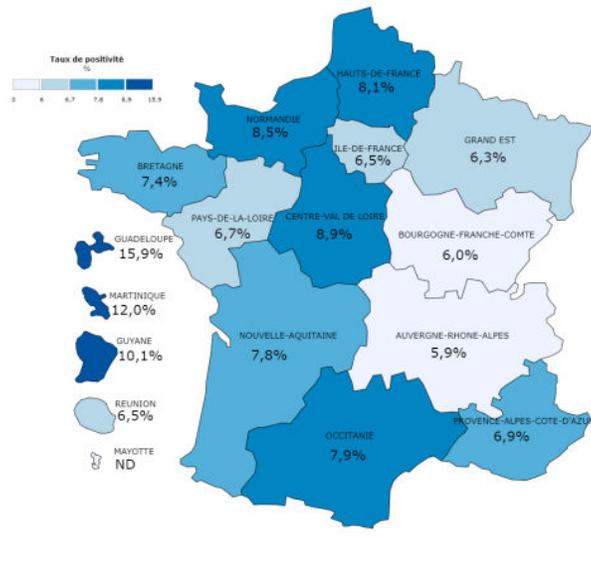


# IST en Europe 2022

- Merci au Pr CAZANAVE Charles

# *Chlamydia trachomatis* :

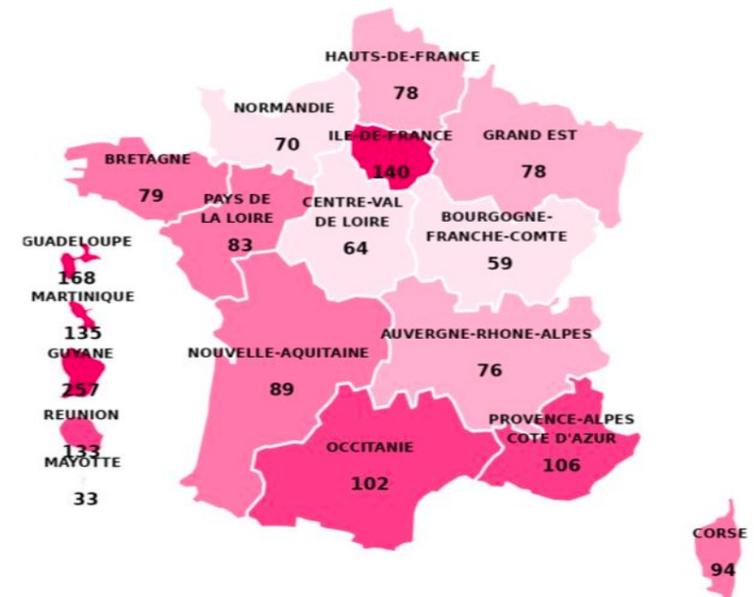
Figure 16. Taux de positivité (%) des dépistages des infections à *Chlamydia trachomatis* en CeGIDD, par région des CeGIDD, France, 2022



Source : Données des rapports d'activité et performance (RAP) des CeGIDD. Exploitation Santé publique France

ection  
ez  
is

Figure 15. Taux d'incidence des diagnostics d'infection à *Chlamydia trachomatis* en secteur privé, par région de domicile chez les 15 ans et plus (personnes diagnostiquées au moins une fois dans l'année pour 1 000 habitants), France, 2022



Taux de diagnostic des infections à *Chlamydia trachomatis* pour 100 000 hab.

[32,7 ; 72,28[	[78,64 ; 95,74[	[134,16 ; 257,3]
[72,28 ; 78,64[	[95,74 ; 134,16[	

---

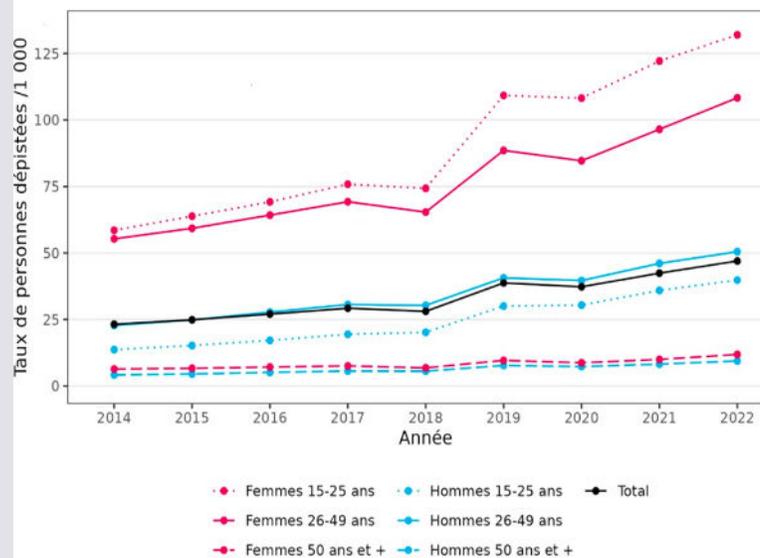
# *Chlamydia trachomatis* :

---

- En CeGIDD en 2022 : 25 000 infections à *Chlamydia trachomatis*
  - En secteur privé en 2022 : 53 000 diagnostics d'infection à *Chlamydia trachomatis*, soit une augmentation de 5% par rapport à 2021 et de 16% par rapport à 2019. Ce nombre a plus que doublé entre 2014 (environ 23 500) et 2022.
-

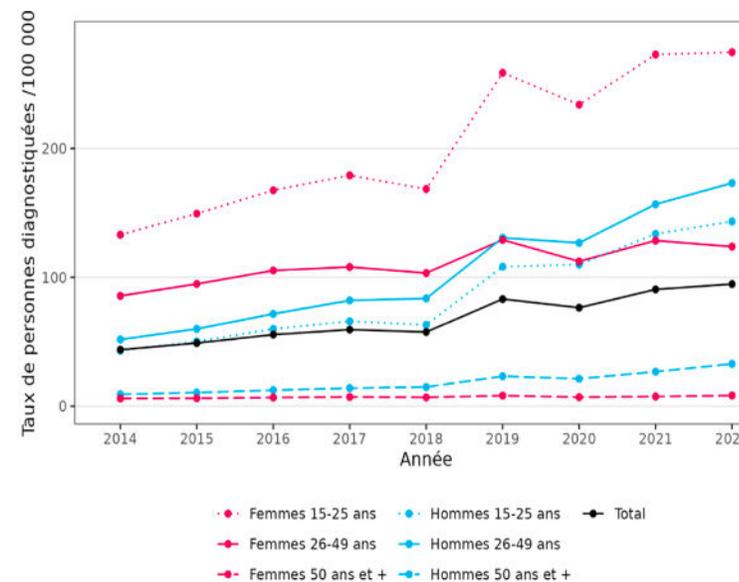
# Chlamydia trachomatis : en laboratoire de ville

Figure 11. Taux de dépistage des infections à *Chlamydia trachomatis* par sexe et âge pour les 15 ans et plus (personnes dépistées au moins une fois dans l'année pour 1 000 habitants), France, 2014-2022



L'année 2018 a été une année de modification de la nomenclature des tests de dépistage/diagnostic des infections à Ct

Figure 14. Evolution du taux d'incidence des diagnostics d'infection à *Chlamydia trachomatis* en secteur privé par sexe et âge, chez les 15 ans et plus (personnes diagnostiquées au moins une fois dans l'année pour 1 000 habitants), France, 2014-2022



L'année 2018 est une année de modification de la nomenclature des tests de dépistage/diagnostic des infections à Ct

Taux à Ch pour

---

# Chlamydia CeGIDD CHUM 2023 (11,8 positifs/100 tests faits)

	Hommes		Femmes		Trans	Total
	<30ans	≥30ans	<25ans	≥25ans		
Nombre de tests réalisés (PCR)	726	676	269	317	17	2005
Nombre de chlamydioses diagnostiquées	132	52	36	12	4	236

---

# Gonocoque

Figure 20. Taux de positivité (%) des dépistages des infections à gonocoque en CeGIDD, par région des CeGIDD, France, 2022

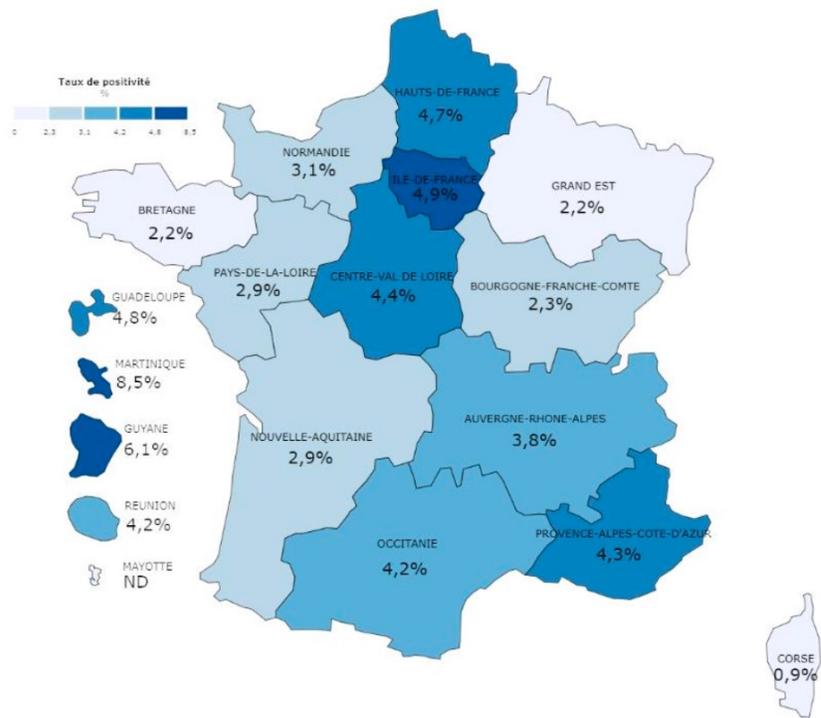
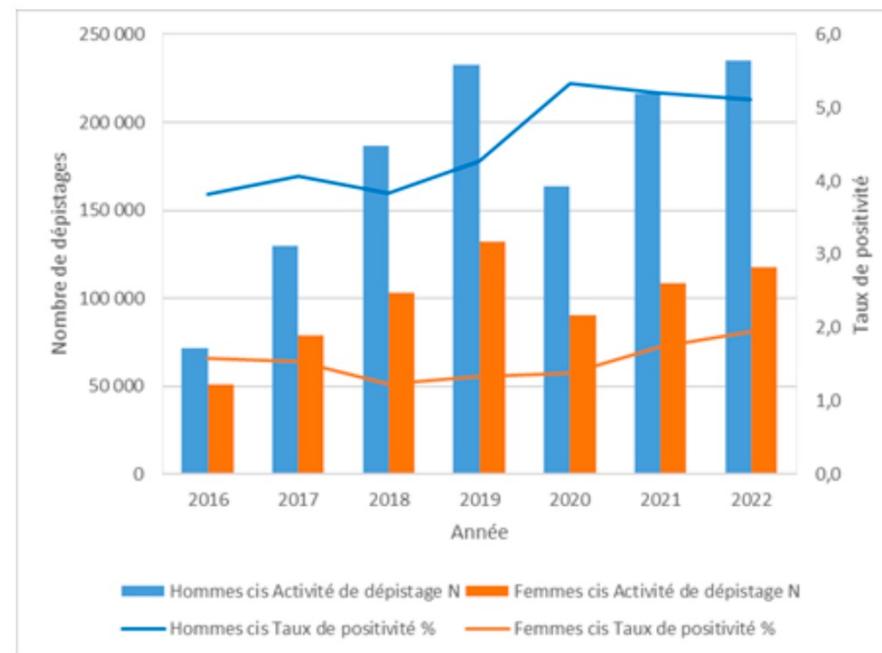


Figure 19. Evolution du nombre et du taux de positivité des dépistages des infections à gonocoque en CeGIDD, chez les hommes et femmes cis, France, 2016-2022



---

# Gonocoque

---

- En CeGIDD en 2022 : 14 800 gonococcies diagnostiquées
  - En 2022, en consultation de médecine générale : 29 300 (vs 21 750 en 2021)
-

---

## Gonocoque CeGIDD CHUM 2023 (6,2 positifs/100 tests faits)

	<b>Hommes</b>	<b>Femmes</b>	<b>Trans</b>	<b>Total</b>
<b>Nombre de tests réalisés</b>	1399	906	20	2325
<b>Nombre de gonococcies diagnostiquées</b>	96	47	2	145

---

---

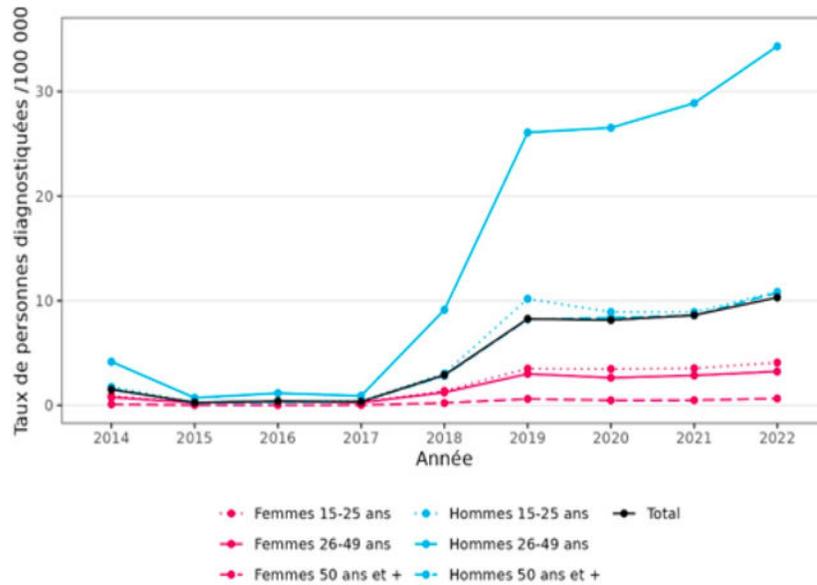
# Syphilis

---

- En secteur privé en 2022 : 6 000 (+27% par rapport à 2019)
  - En CeGIDD en 2022 : 4 100 syphilis : assez stable sur la période 2016-2021 mais a augmenté de 26% entre 2021 et 2022.
  - USA : Autant de syphilis en 2022 qu'en 1950
-

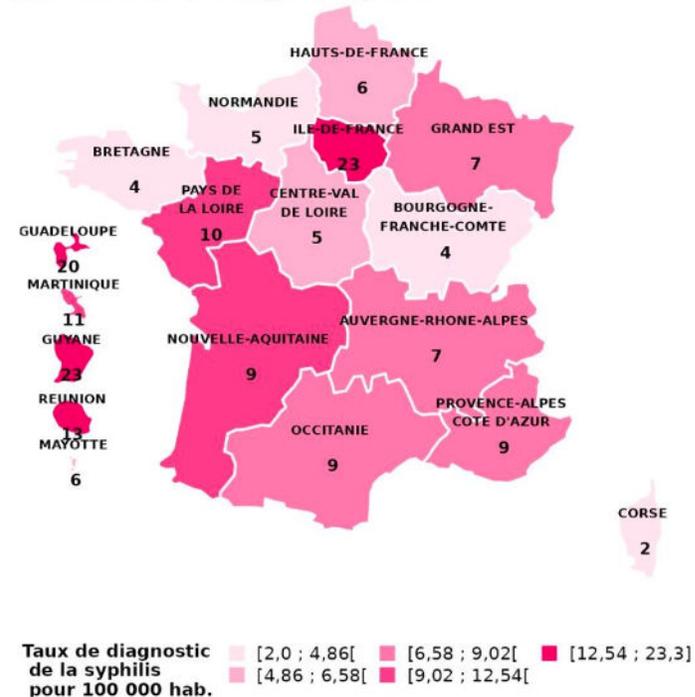
# Syphilis

Figure 24. Evolution du taux d'incidence des diagnostics de syphilis en secteur privé par sexe et âge, chez les 15 ans et plus (personnes diagnostiquées au moins une fois dans l'année pour 100 000 habitants), France, 2014-2022



Données non interprétables jusqu'en 2018 en raison de la rupture d'extencilline

Figure 25. Taux d'incidence des diagnostics de syphilis en secteur privé, par région de domicile chez les 15 ans et plus (personnes diagnostiquées au moins une fois dans l'année pour 100 000 habitants), France, 2022



---

# Syphilis CeGIDD CHUM 2023

	<b>Hommes</b>	<b>Femmes</b>	<b>Trans</b>	<b>Total</b>
<b>Nombre de tests réalisés</b>	1451	874	22	2347
<b>Nombre total de cas de syphilis diagnostiquée hors cicatrices sérologiques</b>	35	2	1	38
<b>Nombre de syphilis précoce diagnostiquée</b>	26	-	1	27

---

---

# Syphilis congénitale

---

- Syphilis congénitale estimation mondiale : 700 000 en 2022
- En hausse en France :

- **Nécessité de dépistage syphilis en début de grossesse**

- **Renouvelé au cours du 3ème trimestre, avant la 28ème semaine de grossesse, chez les femmes à risque de syphilis :**

- **ayant des rapports sexuels non protégés avec un nouveau partenaire après le premier dépistage ;**
  - **dont le conjoint est dans cette situation.**
-

---

# Quoi de neuf sur les IST en 2024 ?

---

- Augmentation du nombre de cas (cf 1<sup>o</sup> partie) // augmentation nombre de tests réalisés
  - Dépistage au laboratoire sans ordonnances
-

---

# Dépistage au laboratoire sans ordonnances

---

- VIHtest depuis 2022
  - Prévision d'extension du dispositif à toutes les IST : Liste des IST concernées (en plus du VIH) :
    - Chlamydia trachomatis/Gonocoque 1/2/3 sites
    - Syphilis
    - Hépatite B
  - But : Diversifier les opportunités de dépistage : assurer le dépistage gratuit et sans ordonnance dans les laboratoires de biologie médicale
-

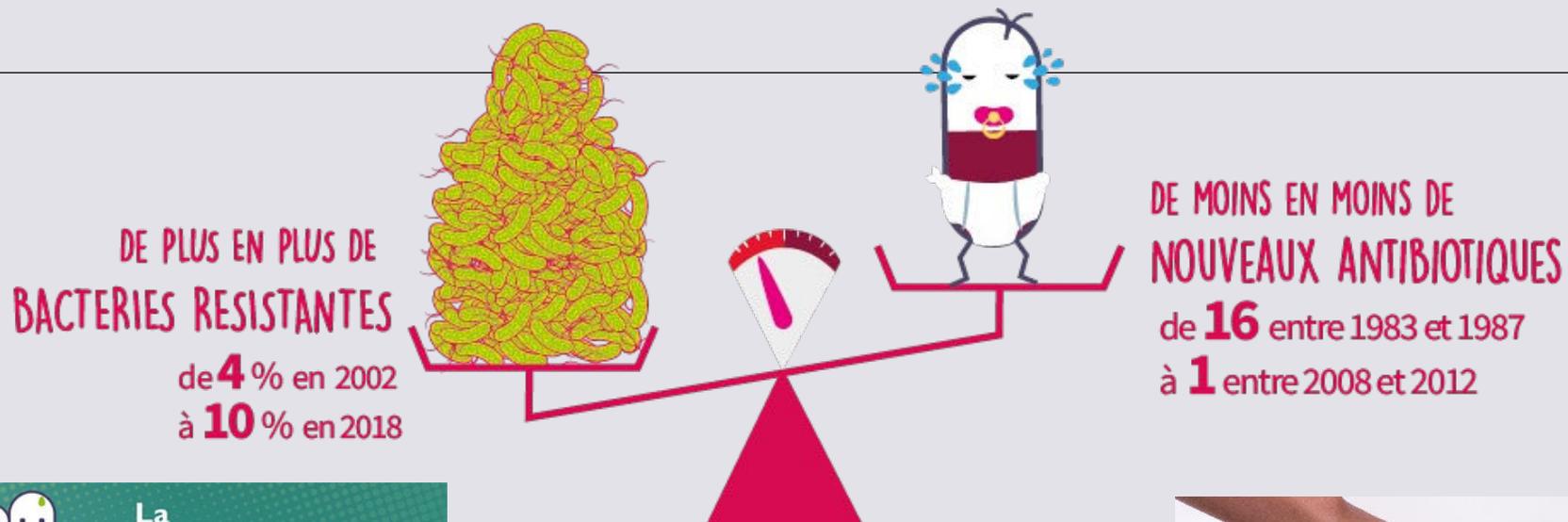
---

# Quoi de neuf sur les IST en 2024 ?

---

- Augmentation du nombre de cas (cf 1<sup>o</sup> partie) // augmentation nombre de tests réalisés
  - Dépistage au laboratoire sans ordonnances
  - Bactérie → antibiotiques → effets collatéraux :
    - Résistance des Gonocoque ?
    - Le *Mycoplasma genitalium*....
-

# Effets collatéraux des antibiotiques



La résistance aux antibiotiques

LA SOLUTION :

Mieux utiliser nos antibiotiques

Kit d'outils à télécharger en bas de page

Tous concernés par le risque dû au mauvais usage des ANTIBIOTIQUES.

Prendre des antibiotiques quand on n'en a pas besoin accélère l'apparition des résistances. Les infections résistantes sont plus complexes et plus difficiles à traiter. Tout le monde peut être touché, à n'importe quel âge et dans tous les pays.

Demandez toujours les conseils d'un professionnel de santé avant de prendre des antibiotiques.

Organisation mondiale de la Santé

---

# Résistance des Gonocoque ?

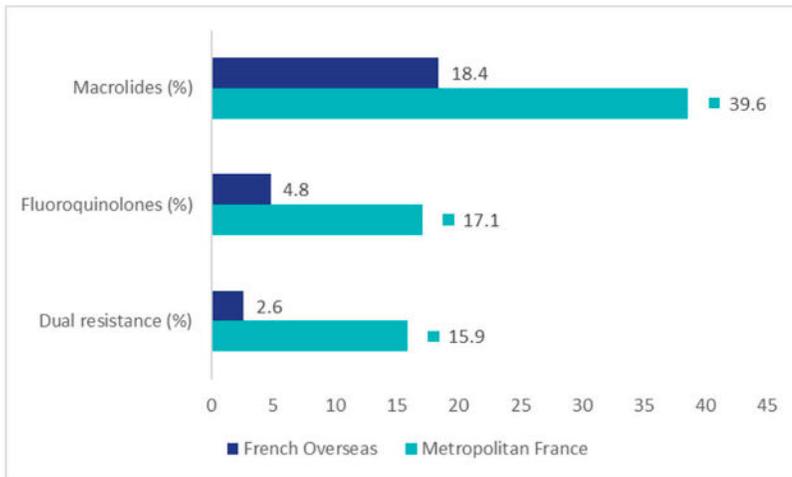
---

- Résistance CEFTRIAXONE/MACROLIDE
- Rare en France, mais en légère augmentation
- Facteur de risque : retour d'Asie du Sud-Est

**→ Demander un avis infectieux ou adresser au CeGIDD**

---

# Le *Mycoplasma genitalium*



Rapport CNR IST 2023, [www.cnr-ist.fr](http://www.cnr-ist.fr)

## Recommandations :

- Le dépister que si PCR Gonocoque et *Chlamydia* négatives
- Le traiter qu'en cas de symptômes et selon les recommandations (adresser au CeGIDD si dépistage du Mycoplasme avec symptômes)
- Ne pas traiter les partenaires

---

# Quoi de neuf sur les IST en 2024 ?

---

- Augmentation du nombre de cas (cf 1<sup>o</sup> partie) // augmentation nombre de tests réalisés
  - Dépistage au laboratoire sans ordonnances
  - Bactérie → antibiotiques → effets collatéraux :
    - Résistance des Gonocoque ?
    - Le *Mycoplasma genitalium*....
  - Recommandations à venir dans l'année
-

---

# Clinique : *Chlamydia*

---

50% asymptomatiques

- Si infection située au niveau pénien : Urétrite : écoulements par le pénis et/ou brûlures mictionnelles, douleurs testiculaires
  - Si infection située au niveau rectale : ano-rectite : écoulements rectaux, douleurs rectales
  - Lymphogranulomatose vénérienne (LGV) : rectite ulcérée et adénopathies
  - Si infection située au niveau vaginal : leucorrhées, brûlures mictionnelles, dyspareunie, spotting, douleurs pelviennes
  - Si portage pharynx : asymptomatique
- Complications *Chlamydia* :
    - Epididymite ou épидидymo-orchite, prostatite, syndrome de Fiessinger-Leroy-Reiter (rare) qui associe une urétrite une conjonctivite, un rhumatisme et des lésions cutanées
    - Cervicite, salpingite, inflammation chronique du pelvis → infertilité, douleurs chroniques du pelvis, risque de grossesse extra utérine.
    - Grossesse : prématurité, poids de naissance insuffisant, transmise au bébé lors de l'accouchement et provoquer conjonctivite, pneumonie
-

---

# Clinique : Gonocoque

---

- Si infection située au niveau pénien : Urétrite :  
écoulements par le pénis et/ou brûlures mictionnelles  
= « chaude-pisse », blennorragie gonococcique ou  
gonorrhée, des démangeaisons de l'orifice de l'urètre,  
une inflammation de l'extrémité de la verge, douleurs  
testiculaires
  - Si infection située au niveau rectale : ano-rectite :  
écoulements rectaux, douleurs rectales
  - Si infection située au niveau vaginal 70%  
asymptomatique: leucorrhées, brûlures mictionnelles,  
dyspareunie, douleurs pelviennes
  - Si portage pharynx : asymptomatique
  - Complications : salpingite, orchi-épidydimite, rarement  
arthrite, endocardite...
-

---

# Diagnostic : *Chlamydia* et Gonocoque

---

- *Chlamydia*
  - AUCUN INTERET A LA SEROLOGIE CHLAMYDIA
  - Diagnostic par PCR :
    - 1° jet d'urines pour la recherche au niveau pénis
    - Auto-prélèvement vaginal / écouvillon cervico-vaginal si examen
    - Auto-prélèvement anal sur écouvillon
    - Auto-prélèvement pharyngé
  - Délais incubation/positivité 7-14 jours
- Gonocoque
  - Diagnostic par PCR :
    - 1° jet d'urines pour la recherche au niveau pénis
    - Auto-prélèvement vaginal / écouvillon cervico-vaginal si examen
    - Auto-prélèvement anal sur écouvillon
    - Auto-prélèvement pharyngé
  - Ajouter analyse bactériologique : recherche de *Neisseria gonorrhoea* par culture + antibiogramme
  - Délais incubation /positivité 2-7 jours
-

---

# Diagnostic : *Chlamydia* et Gonocoque

---

Chez les femmes de 15 à 25-30 ans, à renouveler si changement de partenaire

Chez les hommes de moins de 30 ans, à renouveler si changement de partenaire

Age plus avancé si multipartenariat

HSH : Recherche *chlamydia* (3 sites) au moins une fois par an (voire plus en fonction activité sexuelle)

En cas de signe évoquant une IST

En début de grossesse (qqsoit l'issue), dépister aussi le père, et répéter au 6<sup>eme</sup> mois

Demande d'IVG

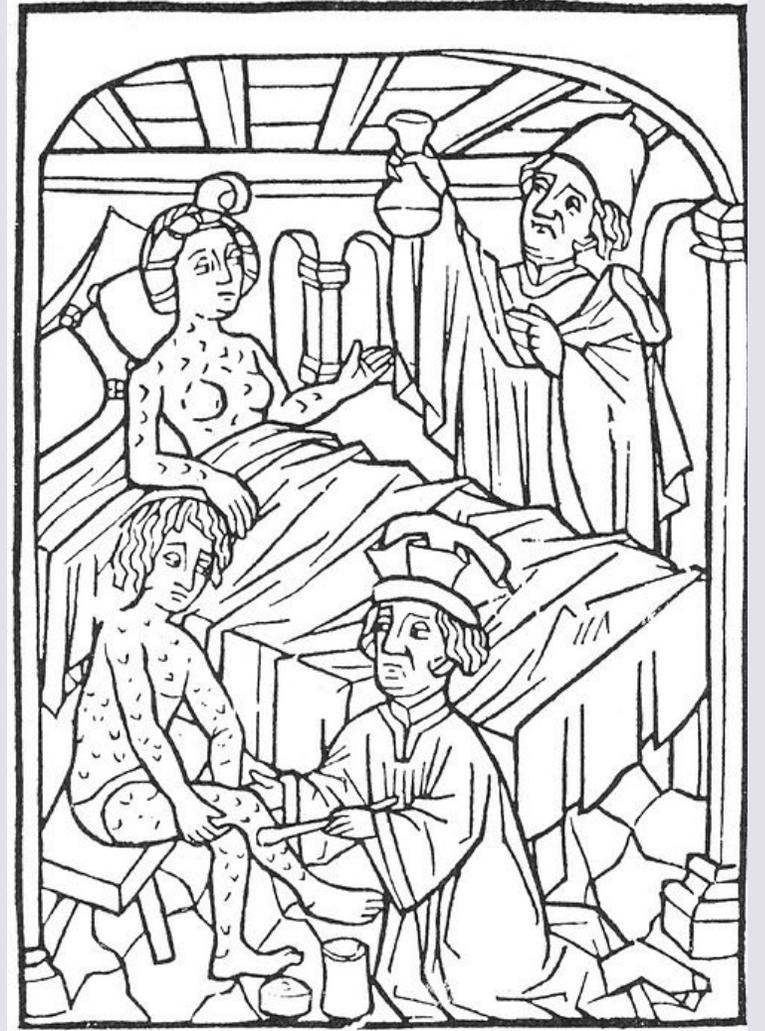
Demande de contraception

Agression sexuelle

Entrée en détention

---

# Syphilis : clinique

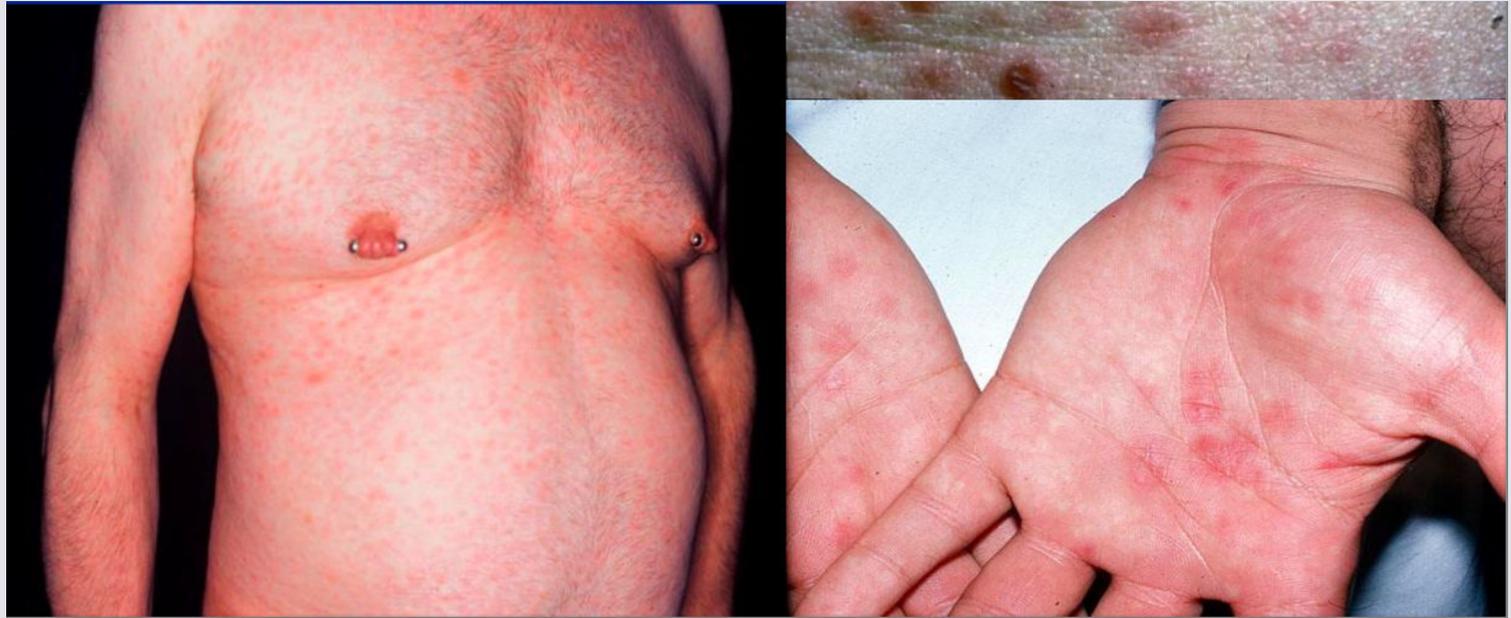
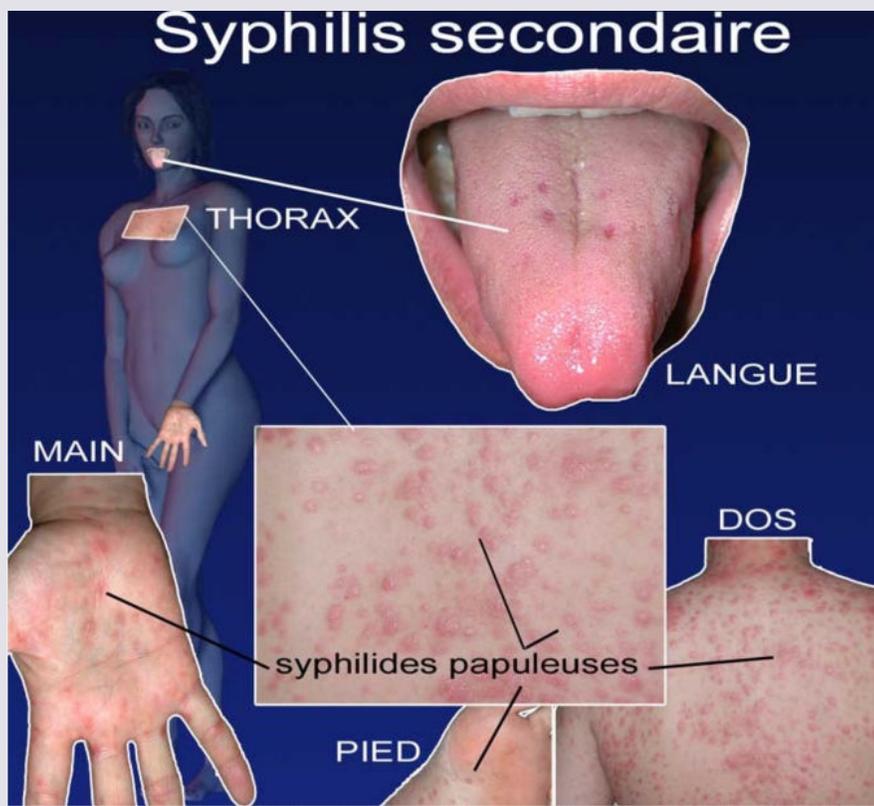


Syphilis primaire : chancre indolore, base dure, guérit spontanément > peut passer inaperçu Adénopathie de drainage

**Toute ulcération génitale indolore est une syphilis jusqu'à preuve du contraire → adresser en CeGIDD**



Diagnostic différentiel = herpès. Plusieurs vésicules douloureuses, récurrentes. PCR HSV sur écouvillon



## Syphilis secondaire

- Papules, roséole, syphilides squameuses avec collerettes, angine...
- « La grande simulatrice » toujours y penser

# Syphilis tertiaire (rare de nos jours)

Manifestations viscérales

Péri-ostite tibiale

Gommes syphilitiques

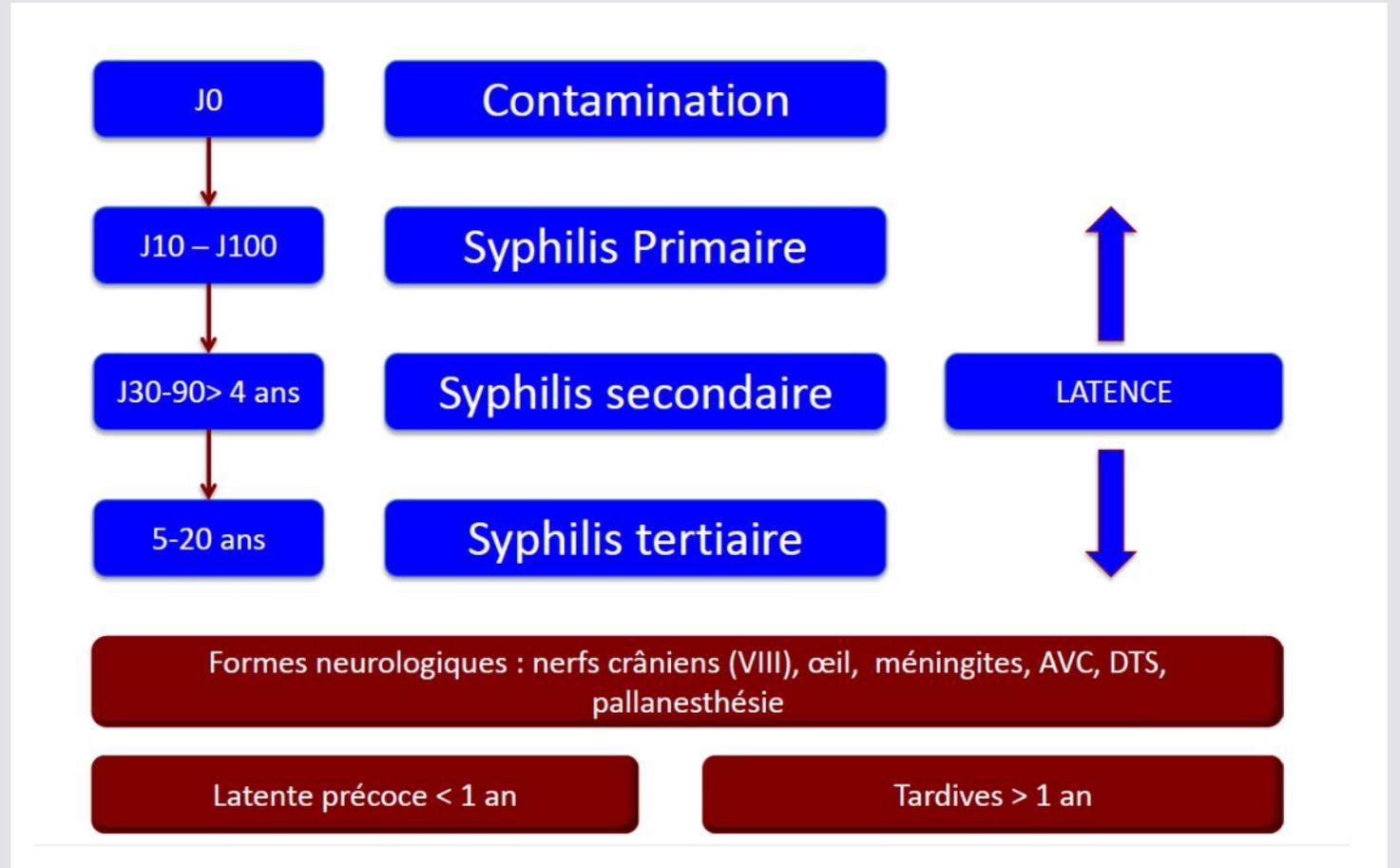
Uvéite > Cécité

→ « La grande simulatrice »

Neurosyphilis peut arriver à tout stade Méningo-encéphalite, Radiculo-névrite...



# Syphilis : évolution



# Syphilis congénitale



## Syphilis congénitale \_ Précoce (< 2 ans)

- Ecoulement nasal
- Eruption cutanée maculo-papuleuse
- Méningite ou atteinte neurologique centrale
- Hépatosplénomégalie
- Ictère cutanéomuqueux
- Ostéochondrite



Multiple, punched out, pale, blistered lesions, with associated desquamation of palms & plantars



Éruption cutanée



Hydrocéphalie éruption cutanée



Osteochondritis of femur & tibia



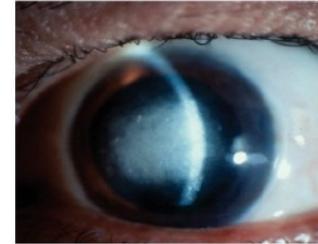
early evidence of infection - bullae and vesicular rash

# Syphilis congénitale



## Syphilis congénitale \_ Tardive (> 2 ans)

- Anomalies des incisives
- kératite interstitielle
- Atteinte du VIIIe paire crânienne = surdité
- Défaut du palais osseux
- Rhagades (fentes cutanées péri-orificielles)



Interstitial keratitis



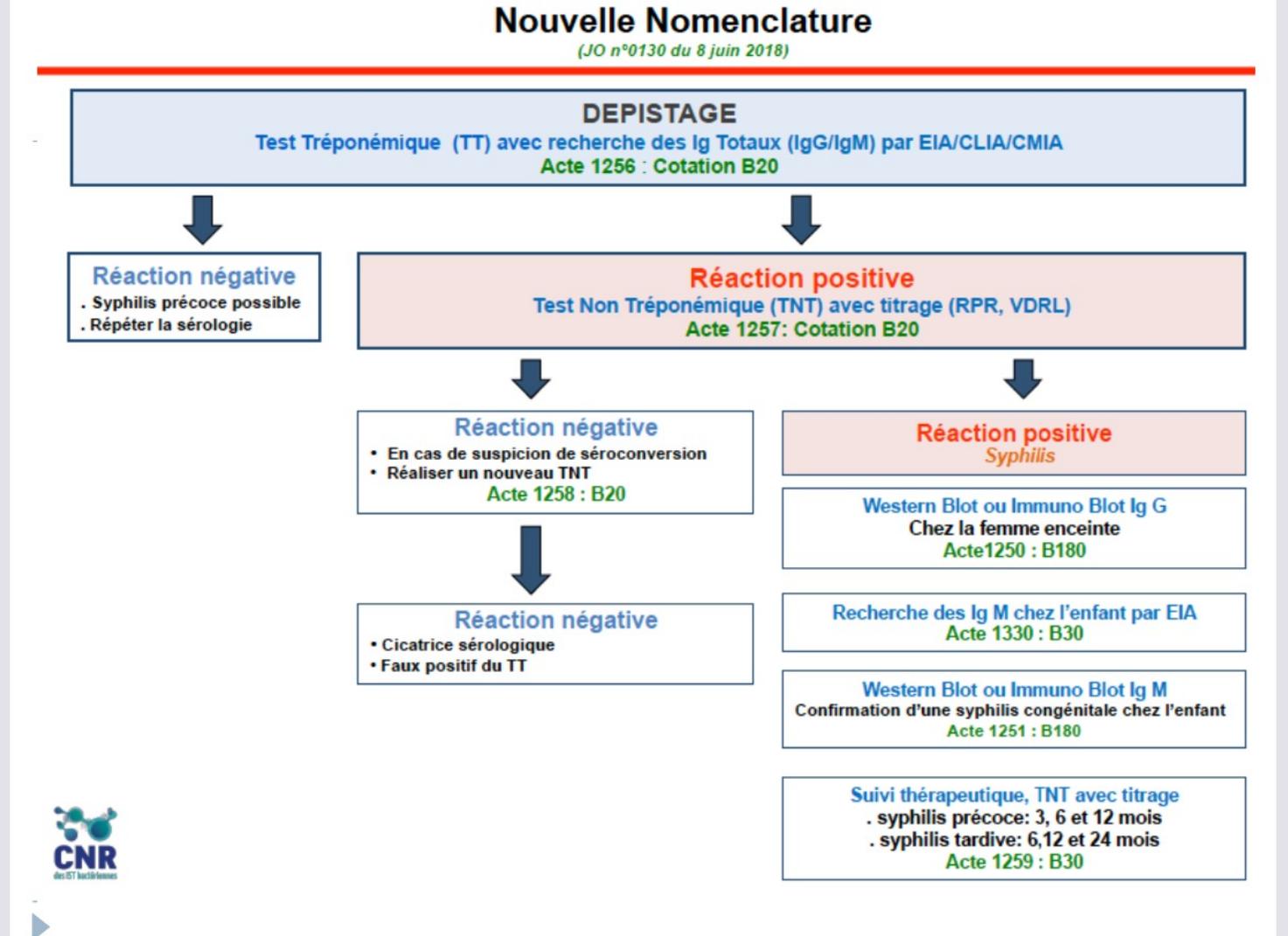
Incisives courtes et à bord libre échancré



Tibia en lame de sabre

Une trentaine de cas par an en France

# Diagnostic Syphilis



---

# Diagnostic Syphilis

---

Ce qui est simple...

- TPHA - et RPR/VDRL - : pas de syphilis

sauf si chancre débutant ... (contrôle à S6 et M3)

- TPHA + et RPR/VDRL + (>4) : syphilis active

Le taux de VDRL servira à suivre l'efficacité du traitement

Ce qui l'est moins...

- TPHA + et RPR/VDRL - (ou <4) :

- **Syphilis guérie**
- Syphilis très récente
- **Autre tréponématose non vénérienne (pian+++)**

- TPHA - et RPR/VDRL + : faux positif du VDRL:

- Grossesse
  - Maladies auto-immunes
-

---

# Diagnostic Syphilis

**Devant des symptômes évocateurs  
En cas de contagio**

**Certains groupes rapports sexuels non protégés, fellation comprise, annuellement voire plus en fonction des pratiques :**

**les hommes ayant des rapports avec des hommes (HSH) ;**

**les travailleurs et travailleuses du sexe ;**

**les personnes fréquentant les travailleurs et travailleuses du sexe ;**

**les personnes ayant des rapports avec plusieurs partenaires sur l'année.**

**Lors du diagnostic ou en cas d'antécédent d'IST ou d'infection à VIH ;**

**chez les personnes migrantes en provenance de pays d'endémie : Afrique, Asie, Europe de l'Est, Amérique du Sud ;**

**lors d'une incarcération ;**

**Agression sexuelle**

**don du sang.**

**Grossesse : En début +/- renouvelé au cours du 3ème trimestre, chez les femmes à risque de syphilis**

---

---

# Traitement : *Chlamydia*

---

## **Doxycycline 100 : 100 mg x 2 par jour pendant 7 jours**

A éviter si grossesse ou allaitement - photoprotection

- Rapports sexuels protégés jusqu'à une semaine après le début du traitement.
- Un contrôle de la négativation du prélèvement doit être proposé en cas de grossesse, de persistance des signes ou de doute sur l'observance.

Prise en charge du ou des partenaires :

- Les partenaires sexuels réguliers doivent recevoir un traitement probabiliste après prélèvement.
  - Les partenaires occasionnels (<12 mois) doivent être dépistés et traités si positif
  - Lymphogranulomatose vénérienne :  
Doxycycline 200mg/j 21 jours
-

---

# Traitement : Gonocoque

---

## **Ceftriaxone : 1 g IM dose unique**

- Rappports sexuels protégés jusqu'à une semaine après la fin du traitement si ceftriaxone,
  - Contrôle de la guérison par réalisation d'un nouveau prélèvement deux semaines après le traitement
- Prise en charge du ou des partenaires :
    - Les partenaires sexuels réguliers doivent recevoir un traitement probabiliste après prélèvement.
    - Les partenaires occasionnels (<12 mois) doivent être dépistés et traités si positif

---

# Traitement

---

En cas d'urétrite, de vaginite ou d'ano-rectite, traiter d'emblée pour Gonocoque et *Chlamydia*, après prélèvement mais sans attendre les résultats

---

---

# Traitement : syphilis → en CeGIDD

---

**Précoce, < 1 an ou chancre ou cutanéomuqueuse : 1 injection IM de Benzathine Penicilline 2,4M UI**

**Tardive > 1 an, ou non datable : 3 injections (1 par semaine) IM de Benzathine Penicilline 2,4M UI**

- Suivi : VDRL-RPR : M3 M6 M12 puis tous les 3 mois, dans le même laboratoire
- Objectif clinique : Disparition chancre/éruption : 3-15 j
- Sérologique
  - VDRL -RPR/ 4 à M3-M6
  - Négativation en 1 à 2 ans

• Traitement des partenaires :

Contact <6 semaines : Traitement systématique

Contact >6 semaines : faire sérologie Si négative : contrôle à 3 Mois // Si positive : traitement

Neurosyphilis : C3G, Pénicilline G IV. Hospitalisation

---

---

# CeGIDD Martinique

---

CeGIDD CHU

Site Hôpital Pierre Zobda Quitman,  
Fort-de-France

Lundi 13h30 à 17h00

Mardi 13h30 à 17h00

Mercredi 13h30 à 17h00

Vendredi 12h00 à 15h30

Site Hôpital Louis Domergue, La Trinité

Jeudi : 08h00 à 11h30

---

CeGIDD du Centre de Santé  
Polyvalent de Martinique

13 route de la Folie, 97200 Fort-de-  
France

*Lundi Mercredi Jeudi de 07h30 à 11h*

---

# Résultats questionnaires

---