

Un rapport sexuel non protégé,
un doute, un risque...?

Venez en parler
et vous faire
dépister

même si vous n'avez aucun contact,
aucun symptôme



Source: www.ciddist.com

Quel bilan proposer
chez les patients
asymptomatiques ?

11 avril 2013
V Baclet
SUMIV
CH Tourcoing



ciddist

centre d'information,
de dépistage et de diagnostic
des infections sexuellement transmissibles

Valérie 18 ans

- Vie sexuelle depuis 1 an et demi
- Pas de préservatif car « avait confiance »
- Son nouveau partenaire depuis 2 mois a une infection à Chlamydia (3ème partenaire)

- ⦿ inquiète , souhaite faire un bilan
- ⦿ Elle n'a aucun symptôme

**QUEL BILAN
PROPOSEZ VOUS?**

- Sérologie VIH

- Sérologie VHB

- PCR chlamydia: auto prélèvement vaginal++ ou urinaire (1^{er} jet) avec urine ayant au moins stagné 2 h dans la vessie (si pas de prise d'antibiotique récente , et non réglée)

Résultats/ quel traitement?

- Sérologie VIH: négative
- Sérologie VHB: Ac anti HBS < 5 (sa mère n'était pas favorable à la vaccination)
- PCR chlamydia: positive

Résultat/traitement

- Sérologie VIH : contrôle a prévoir si rapport a risque < 6 semaines
- Sérologie VHB: Ac anti HBS< 5 rediscute la vaccination
- PCR chlamydia (auto prélèvement vaginal ou urinaire): positif azithromycine 1 gramme en dosse unique contrôle a M1
- La rassurer, traiter les 2 partenaires en même temps

Mr A 37 ans

- HMS souhaite faire le point
- prise des risques il y a 1 semaine partenaires multiples non protégés ...
- aucun symptôme
- Dernier bilan VIH et syphilis il y a 9 mois
- VHB vacciné, protégé (Ac anti HBS: 500 en 2011)

Quel bilan proposer ?

- Bilan actuel trop précoce par rapport aux risques
- En l'absence de symptômes proposer le bilan à s 6 du rapport a risque
- Sauf si souhaite faire le point sur sa vie sexuelle antérieure

5 semaines plus tard

- ⦿ Examen clinique ras
- ⦿ Aucune symptomatologie

Quel bilan proposez vous?

- Sérologie VIH, VHC ,VHA, syphilis
- PCR chlamydia gorge anus urine
- PCR gonocoque gorge anus urine

Résultats/ traitement ?

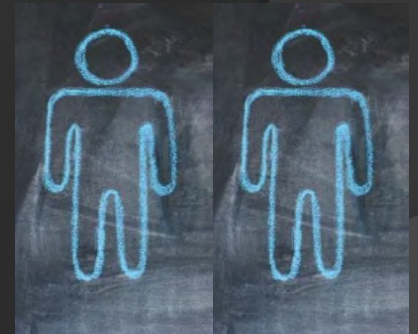
- VIH, VHC : négatif
- VHA négatif
- TPHA 1/320 VDRL 1/32
- PCR Chlamydia /gonocoque : négatives

Quel traitement ?

- VIH, VHC, négatif **contrôler le VHC**
- VHA négatif: **proposition vaccinale**
- TPHA 1/320 VDRL 1/32: **extencilline, 2.4 millions 1 inj (si aucune symptomatologie neurologique ou ophtalmologique)**
- PCR Chlamydia / gonocoque : **RAS**



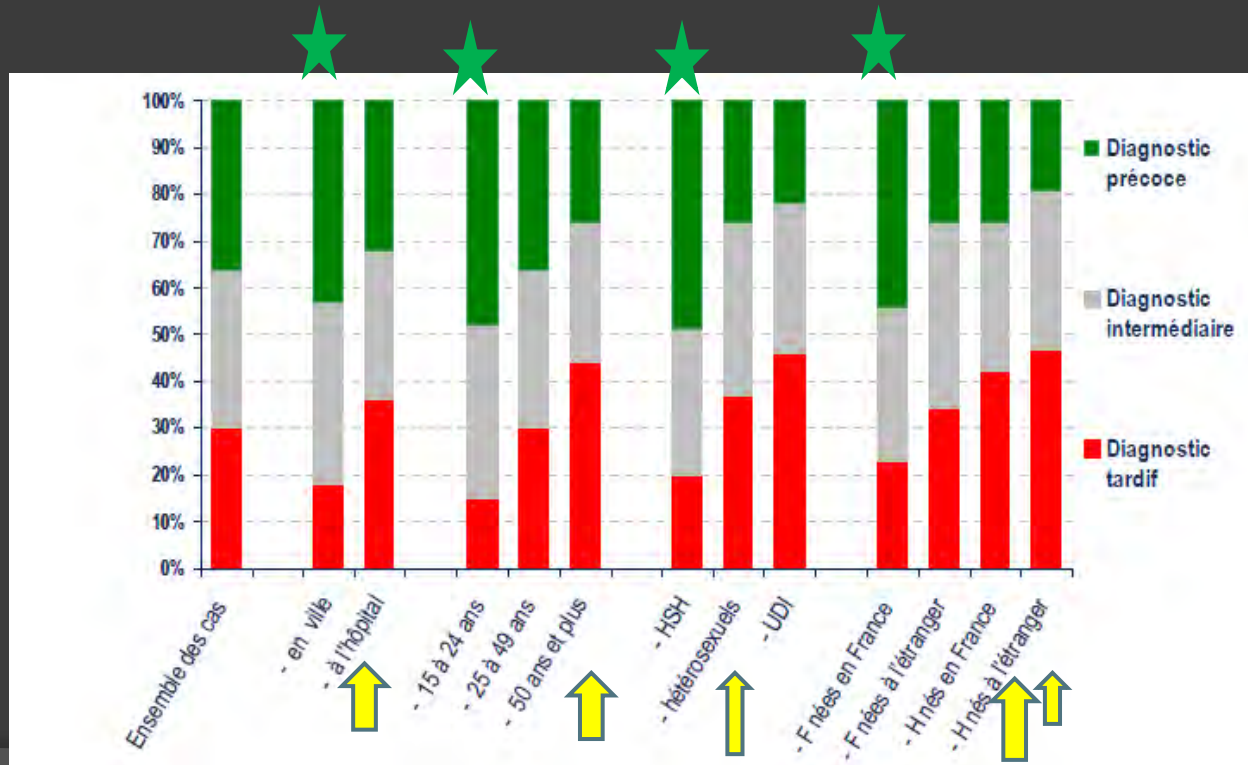
Quel bilan et pour qui?



VIH

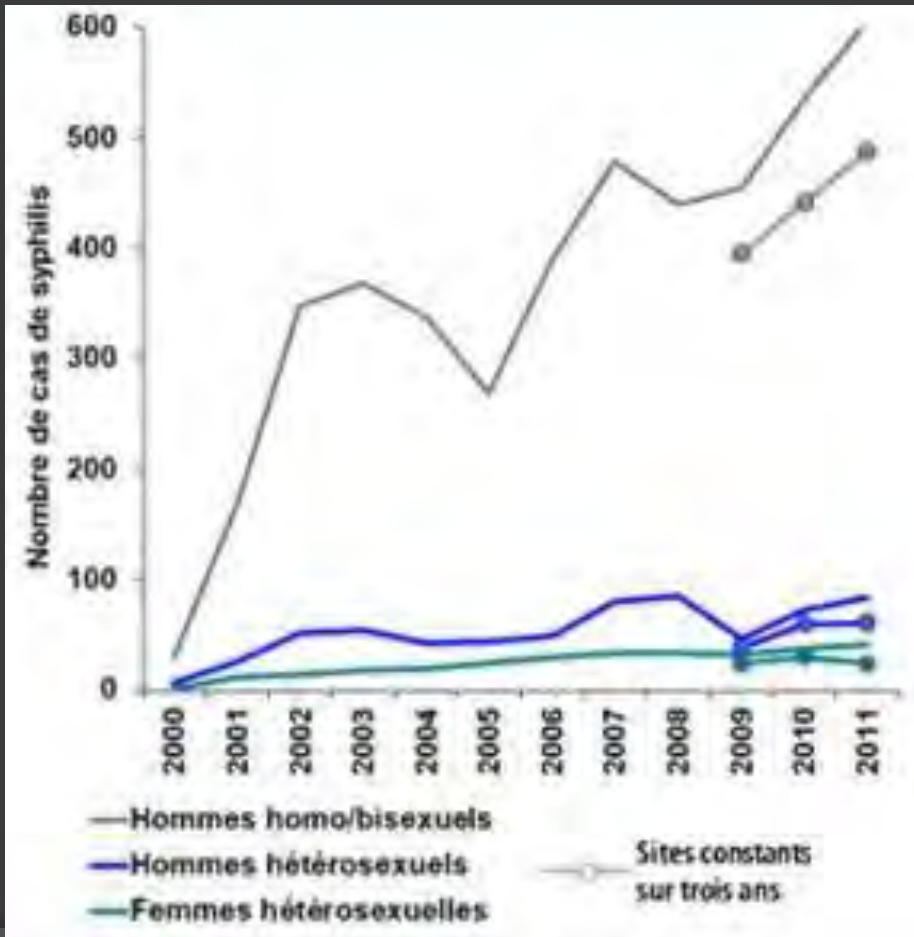
- Peut être le motif de consultation
- Penser aux patients... a qui on ne pense pas
- **dépistage** → **évite les diagnostics tardifs**

Caractère précoce ou tardif des découvertes de séropositivité VIH en 2010 selon les différentes caractéristiques



syphilis

Évolution annuelle du nombre de cas de syphilis récents selon l'orientation sexuelle Réseau RésIST France 2000/2011
INVS dec 2012



HSH: insister sur le risque de transmission par fellation

bisexuel

Femme enceinte : sérologie précoce

a répéter pendant la grossesse si personne à risque

Autres? Pour qui?

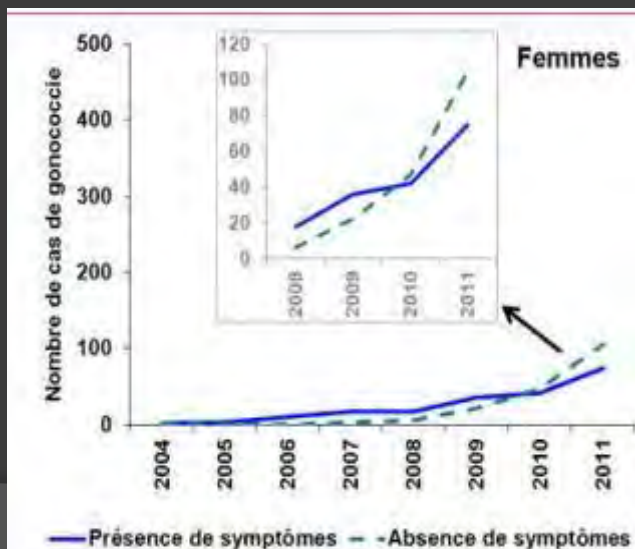
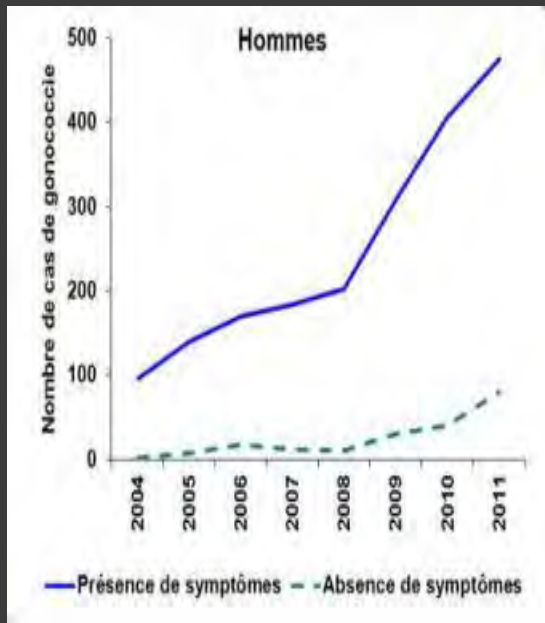
Évolution annuelle du nb de gonocoques selon la présence de symptômes réseau de cliniciens RésIST France 2004 2011
INVS dec 2012

gonocoque

En dehors des CDAG/ CIDDIST**

- Patient porteur d'une IST
- ATCD de gonocoque
- HSH
- VIH
- comportements à risques:
plusieurs partenaires les 12 derniers mois non protégés
- Partenaire porteur de gonocoque ou autre IST

** HAS: Dépistage et prise en charge de l'infection à *Neisseria gonorrhoeae*: état des lieux et propositions décembre 2010



hépatites

- **Hépatite A *** : rapports oraux anaux,
Recommandation vaccinale HSH depuis 2005
- **Hépatite B** : faire le point, proposer la
vaccination
- **Hépatite C** : HSH , rapports sexuels
traumatiques
nouvelles drogues récréatives injectables: slam ?

*épidémie Épidémie chez les HMS masculins a paris en 2000,57 cas entre janvier et juin 2000 (INVS, REZO 85, hôpital Rothschild, Hôpital Bichat)recommandation vaccinale depuis 205 BEH n° 44/2001

Évolution du nombre d'infections à Chlamydia selon la présence ou non de symptômes réseau Rénachla France 2000/2011 INVS dec 2012

Chlamydia trachomatis

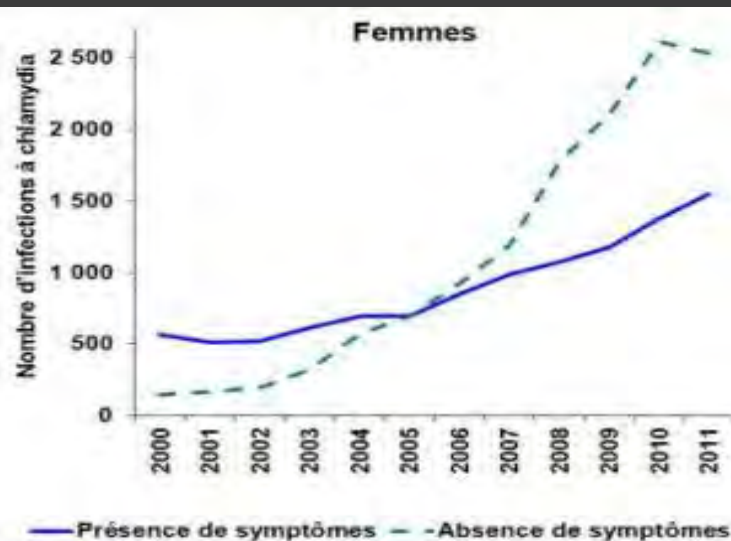
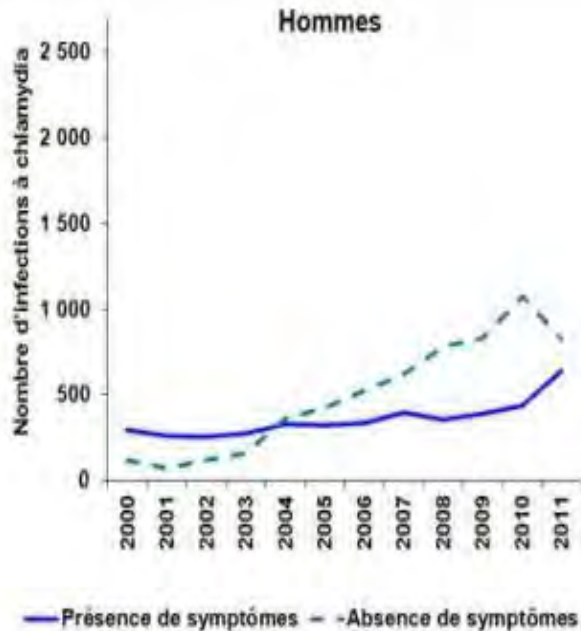
Depuis 2003 dépistage
systématique en CIDDIST
Femmes < 25 ans, Hommes <
30 ans, asymptomatiques

quelque soit l'âge, si existe un
FDR :

autre IST , Partenaire porteur
d'une IST

Personne ayant plus d'un
partenaire dans les 12
derniers mois ou si
changement de partenaire

En ville? Quelle CAT?



Conclusion

- VIH: Pour tous au moins une fois....et plus pour ceux qui prennent des risques
- Syphilis: HSH, femmes enceintes
- Chlamydia: chez les jeunes ++
- VHB: pour les personnes qui changent de partenaire régulièrement et les jeunes ++