

Les infections de la sphère génitale

- **Vaginites et vaginoses**
- **Infections transmissibles sexuellement**
- **Deux pathogènes particuliers**
 - Streptocoques B et infections materno-fœtales
 - *Neisseria gonorrhoeae*

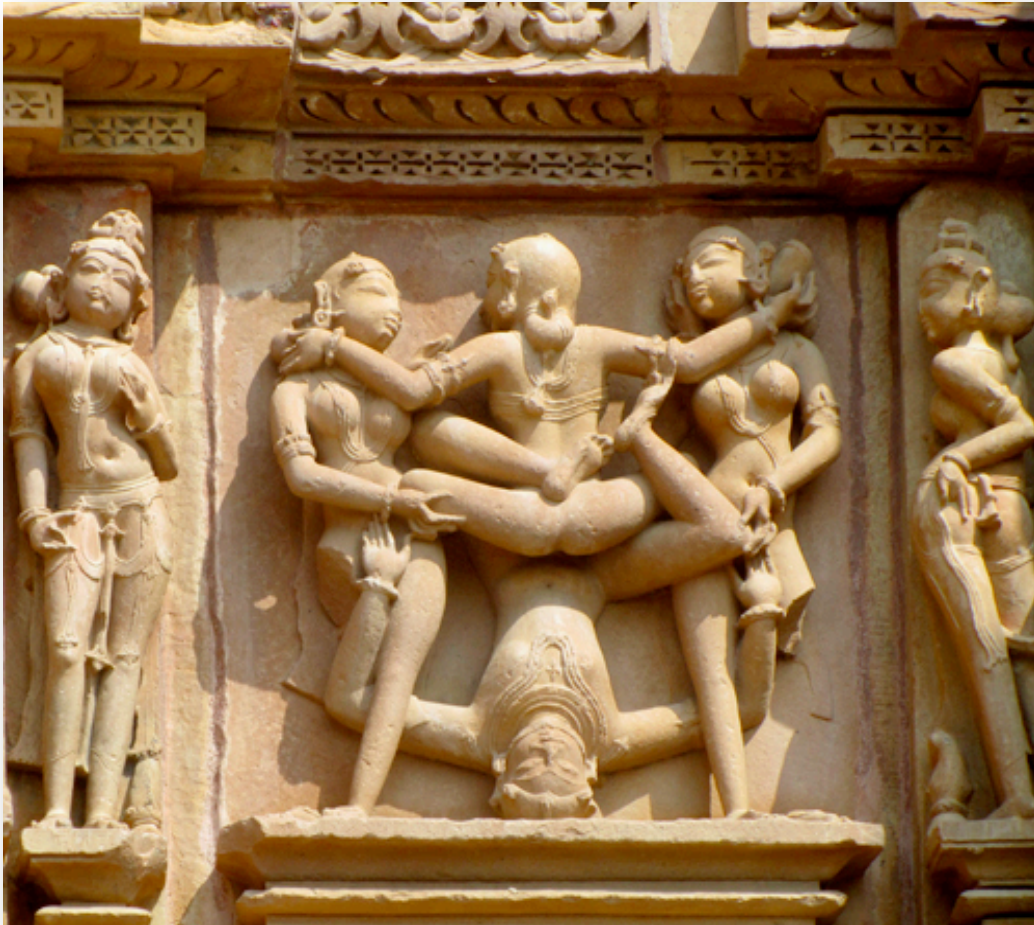
Julie Descy, Cécile Meex & Pierrette Melin

National Reference Centre for group B streptococci

Clinical Microbiology, University Hospital of Liege, University of Liege, Belgium

Agenda

- ⊙ **Introduction et IST** *(PM)*
- ⊙ **Structure et fonction du système génital** *(JD)*
- ⊙ **Le microbiote normal des systèmes urinaire et génital** *(JD)*
- ⊙ **Les maladies infectieuses du système uro-génital**
 - ⊙ **Vaginites et vaginoses** *(JD)*
 - ⊙ ***Chlamydia trachomatis*** *(CM)*
 - ⊙ ***Haemophilus ducreyi*** *(JD)*
 - ⊙ **Syphilis** *(JD)*
 - ⊙ **LGV** *(CM)*
 - ⊙ **Herpes simplex** *(CM)*
- ⊙ **Pathogènes particuliers**
 - ⊙ **Streptocoques B** *(PM)*
 - ⊙ ***Neisseria gonorrhoeae*** *(CM)*
- ⊙ **Conclusion** *(PM)*



Temple de Khajuraho, Xème siècle, Indes

IST

Infections sexuellement transmissibles

Pierrette Melin

Maladies vénériennes



Maladies sexuellement transmissibles – MST



Infections sexuellement transmissibles – IST



Infections transmissibles sexuellement et par le sang – ITSS

<http://gettested.be/>



GET TESTED
Les IST envahissent la Belgique...

exæquo  SIDA SOS
stop AIDS together

Accueil IST Prévention Dépistage Prise de risque Campagne Partenaires Liens **NL**

Surtout ne les collectionnez pas !!

LES IST SE TRANSMETTENT TRÈS FACILEMENT. IL N'Y A PAS TOUJOURS DE SIGNES VISIBLES. POUR SAVOIR SI L'ON EST OU NON ATTEINT D'IST, IL EST IMPORTANT DE SE FAIRE DÉPISTER.

Les IST sont en augmentation en Belgique, surtout chez les 15-30 ans

UN SEUL MOYEN DE
TE PROTÉGER:
LE PRÉSERVATIF !



Aujourd'hui, nous sommes au plus haut taux d'infection par le **VIH/SIDA** depuis le début de l'épidémie – au début des années 1980 -, avec plus de 1200 nouveaux cas en 2012. En moyenne, 3 personnes sont infectées chaque jour en Belgique.

L'infection à **Chlamydia** est l'IST la plus fréquente chez nous et la tendance n'est pas prête de s'inverser: +23% de cas en 2012! Le groupe le plus touché reste les jeunes femmes entre 15 et 29 ans et les jeunes hommes entre 20 et 34 ans.



L'infection à **Gonorrhée** arrive en deuxième position, avec une augmentation moyenne de 13% chaque année! La tranche d'âge la plus touchée reste les jeunes hommes entre 20 et 34 ans et les jeunes femmes entre 15 et 29 ans.

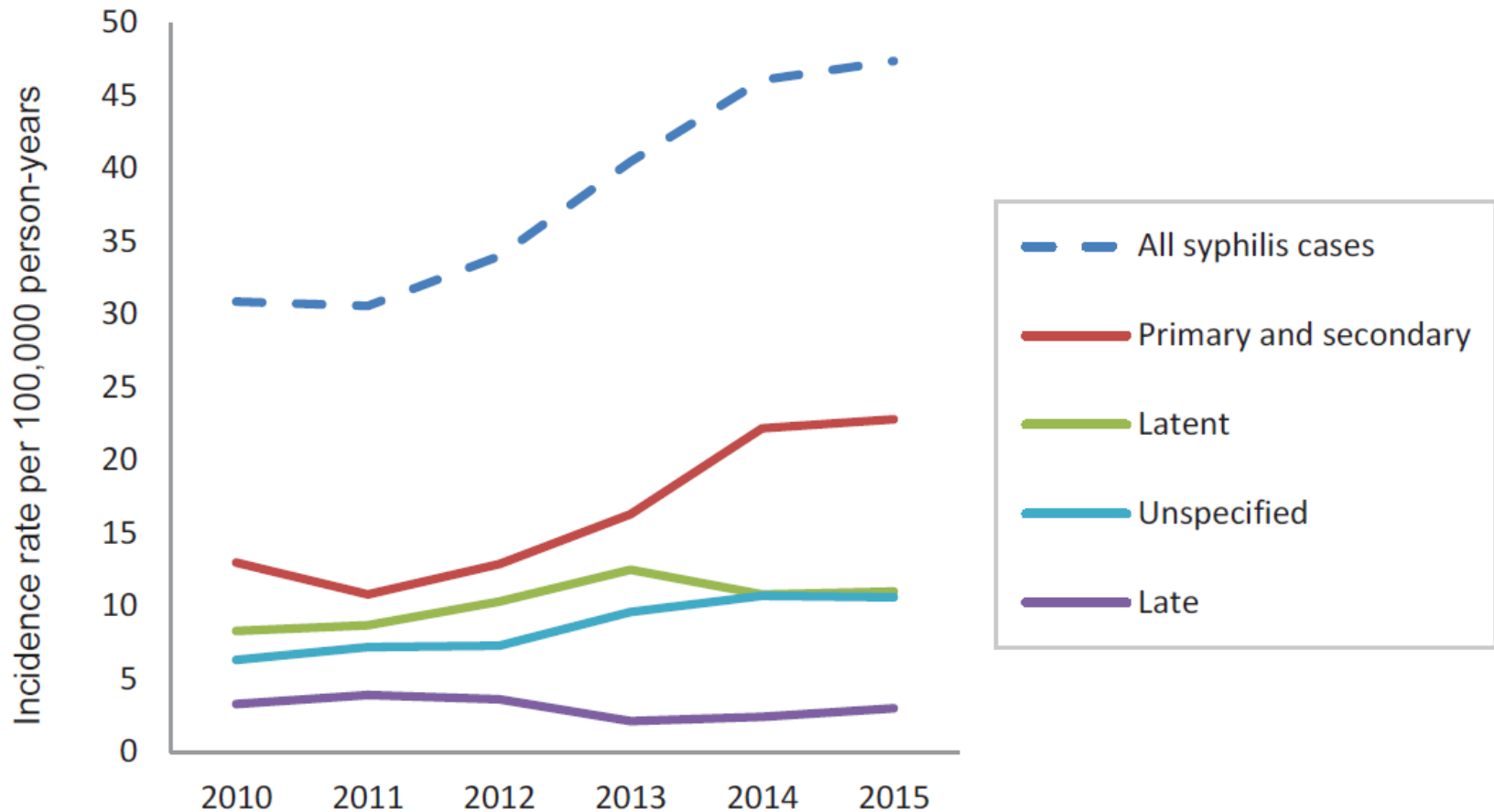
La **syphilis** accuse également une hausse continue avec une augmentation moyenne de 4% par an! Le groupe d'âge le plus fortement touché reste les 25-49 ans, principalement chez les hommes.

Chlamydia, syphilis, Gonorrhée, VIH/SIDA,... Ça ne te dit rien? Ne t'inquiète pas, tu es loin d'être le seul! En effet, la majorité des jeunes sont mal informés. C'est pourquoi Sida'sos, en partenariat avec Ex-æquo, a décidé d'agir.

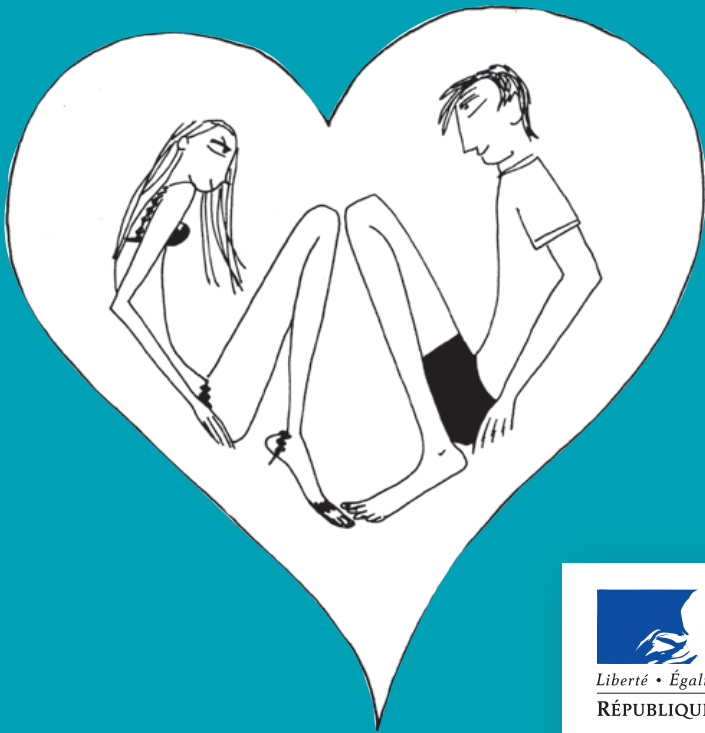


Les IST sont en augmentation en Belgique, mais partout ailleurs en Europe, au Canada, aux USA, ... !

FIGURE. Annual incidence rates of syphilis cases overall and by stage, active component, U.S. Armed Forces, 1 January 2010 through 31 August 2015

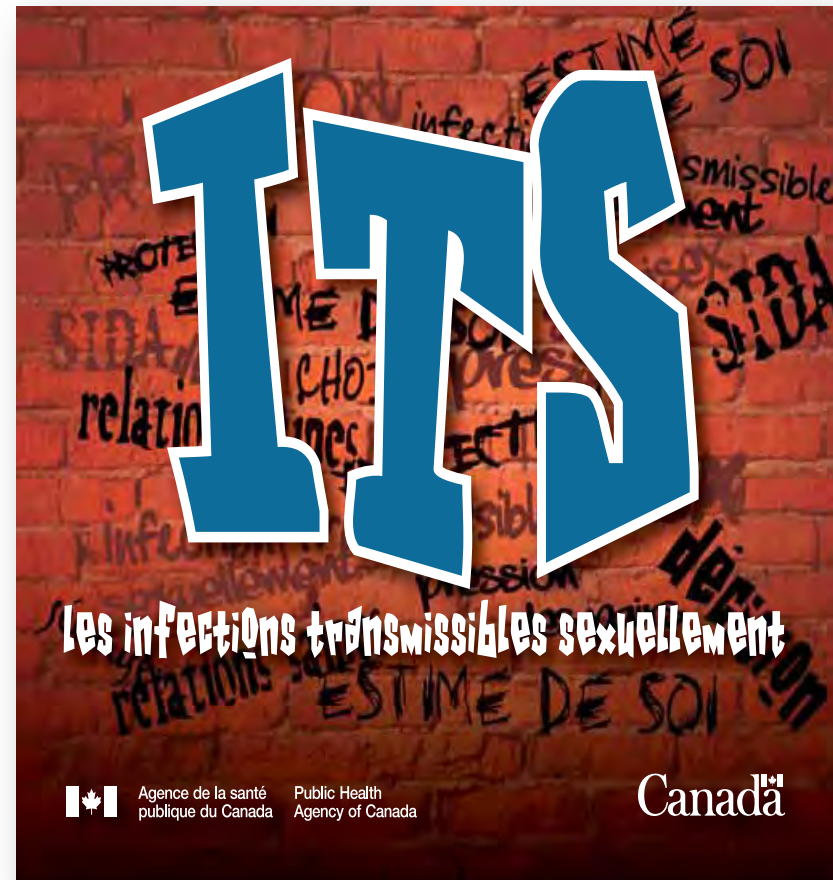


Le Livre des Infections Sexuellement Transmissibles



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE LA SANTÉ
ET DES SPORTS



www.santepublique.gc.ca/its

- **Introduction**
- **Agents étiologiques**
- **Présentations syndromiques**
- **Fiches agents infectieux**
 - **Le pathogène**
 - **Transmission**
 - **Présentation clinique femme / homme**
 - **Dépistage, diagnostic microbiologique**
 - **Traitement et prévention**
- **« Risque-O-mètre »**
- **Prévention**

LES INFECTIONS BACTÉRIENNES



Syphilis



Chlamydia



Gonorrhée

LES INFECTIONS VIRALES

Herpès
général



Hépatite B



Hépatite C



Human
Papillomavirus
HPV

HIV-SIDA



IST

« ça coule

ça creuse

ça bourgeonne

ça »

Introduction

- **Qu'est-ce qu'une IST ?**
 - **Infection sexuellement transmissible**
 - **Transmission principalement lors de relations sexuelles**
 - **Contact entre vulve, vagin, pénis, anus, lèvres, bouche et main**
 - **Pour la plupart, guérissables « facilement » si traitement**
 - **Parfois asymptomatiques**
 - **Transmission !!!**
 - **Complications graves**
 - **Principale cause de stérilité, surtout chez les femmes**
 - **Chez la femme enceinte**
 - **Transmission, infections congénitales et périnatales**

Introduction

- **Problème fréquent**
 - **Recrudescence dans la plupart des pays occidentaux**
 - Banalisation
 - Augmentation des comportements à risque (rapports non protégés !!)
 - Peu de vaccins
- **Incidence annuelle des IST guérissables**
(syphilis, gonorrhée, chlamydirose et trichomonase)
 - 448 Millions (*OMS, 2011*) chez les 15-49 ans
- **Infections localisées au tractus génital et/ou maladies systémiques !!**
- **↗↗ Risque de contamination par VIH**
 - IST parfois plus grave si patient HIV+, et plus transmissibles

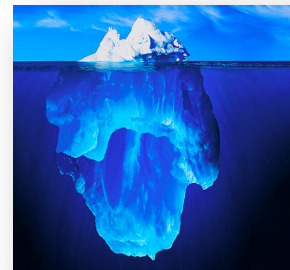
Introduction

Les IST affectent principalement les jeunes
(= facteur de risque),
mais les conséquences peuvent être pour toute la vie !

■ **Intimement liées au comportement sexuel** *(nb rapports, nb partenaires simultanés, rapports non protégés)*

→ De nombreuses opportunités de contrôle et prévention

→ Rôle important des individus infectés asymptomatiques



■ **« Une IST peut en cacher une autre »**

■ Rarement seule



SERVICE MALADIES INFECTIEUSES
DANS LA POPULATION GÉNÉRALE

SURVEILLANCE DES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES DANS LA POPULATION GÉNÉRALE EN BELGIQUE ET DANS LES RÉGIONS

DONNÉES DE 2012

Introduction

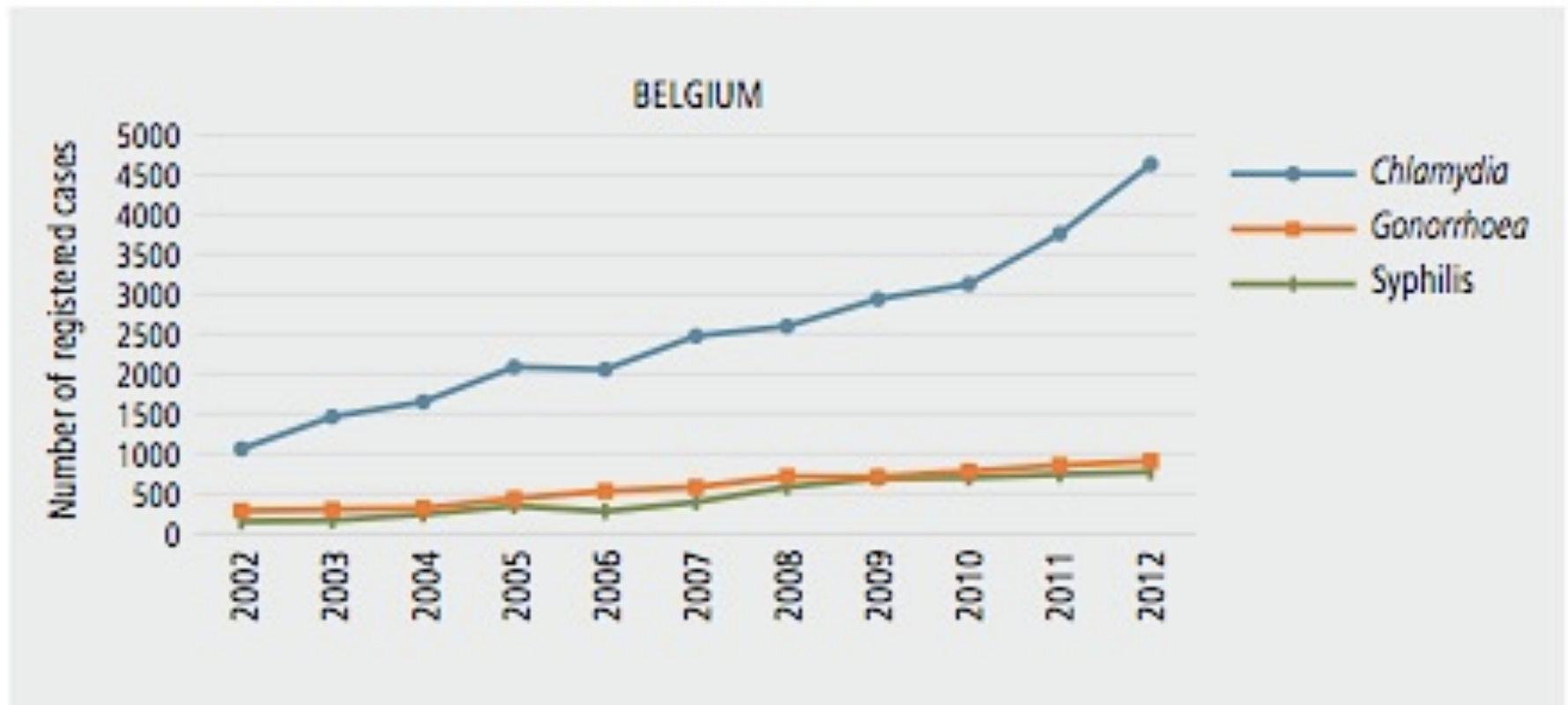
Principales tendances des IST bactériennes en Belgique

N°1

N°2

N°3

Figure 1 | Évolution du *Chlamydia*, de la gonorrhée et de la syphilis en Belgique et dans les 3 régions, 2002-2012



Rapport ISP, 10.2013:18

Les 3 principales IST en Belgique :

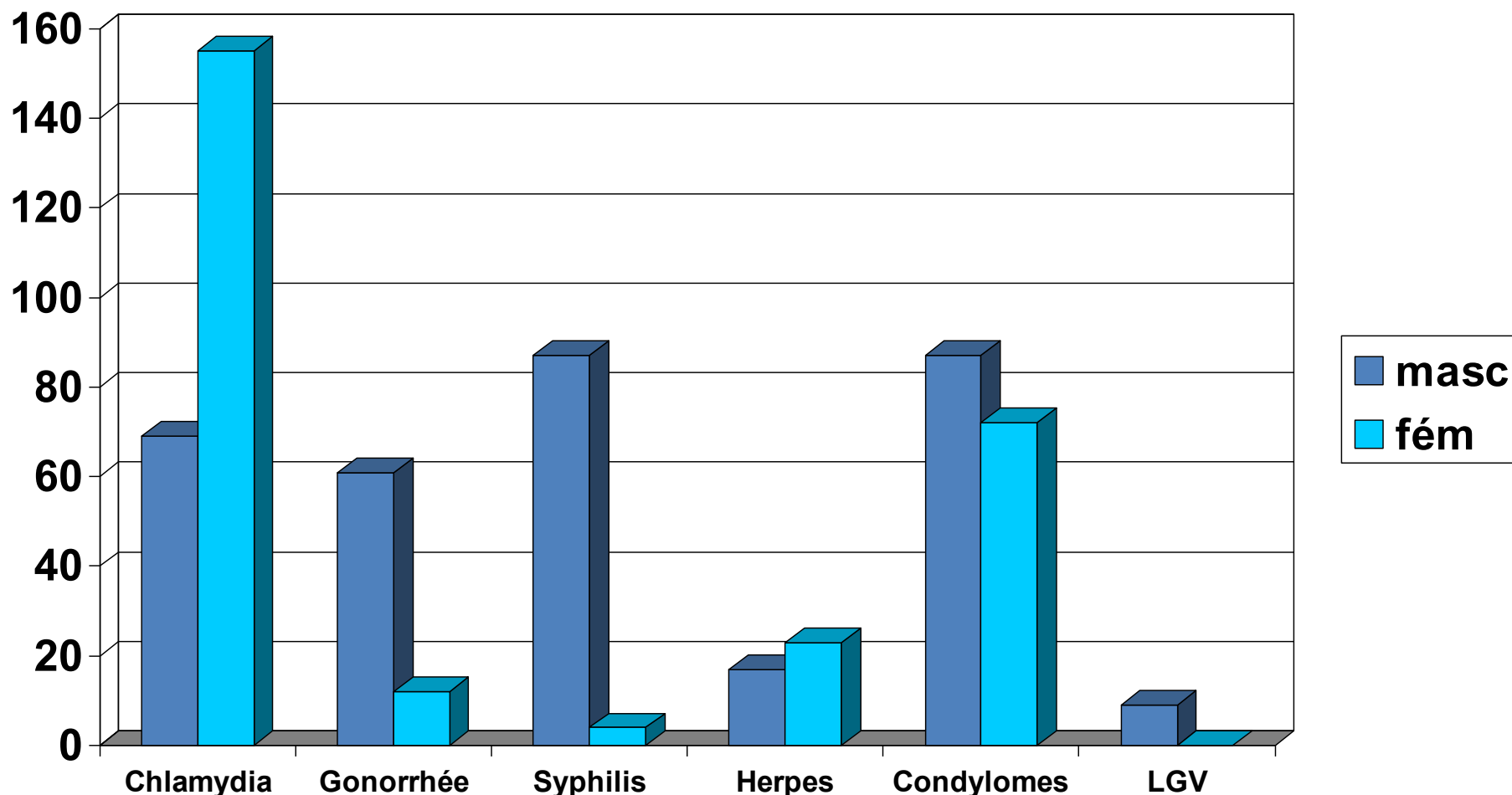
- En Flandres
- En Wallonie
- A Bruxelles



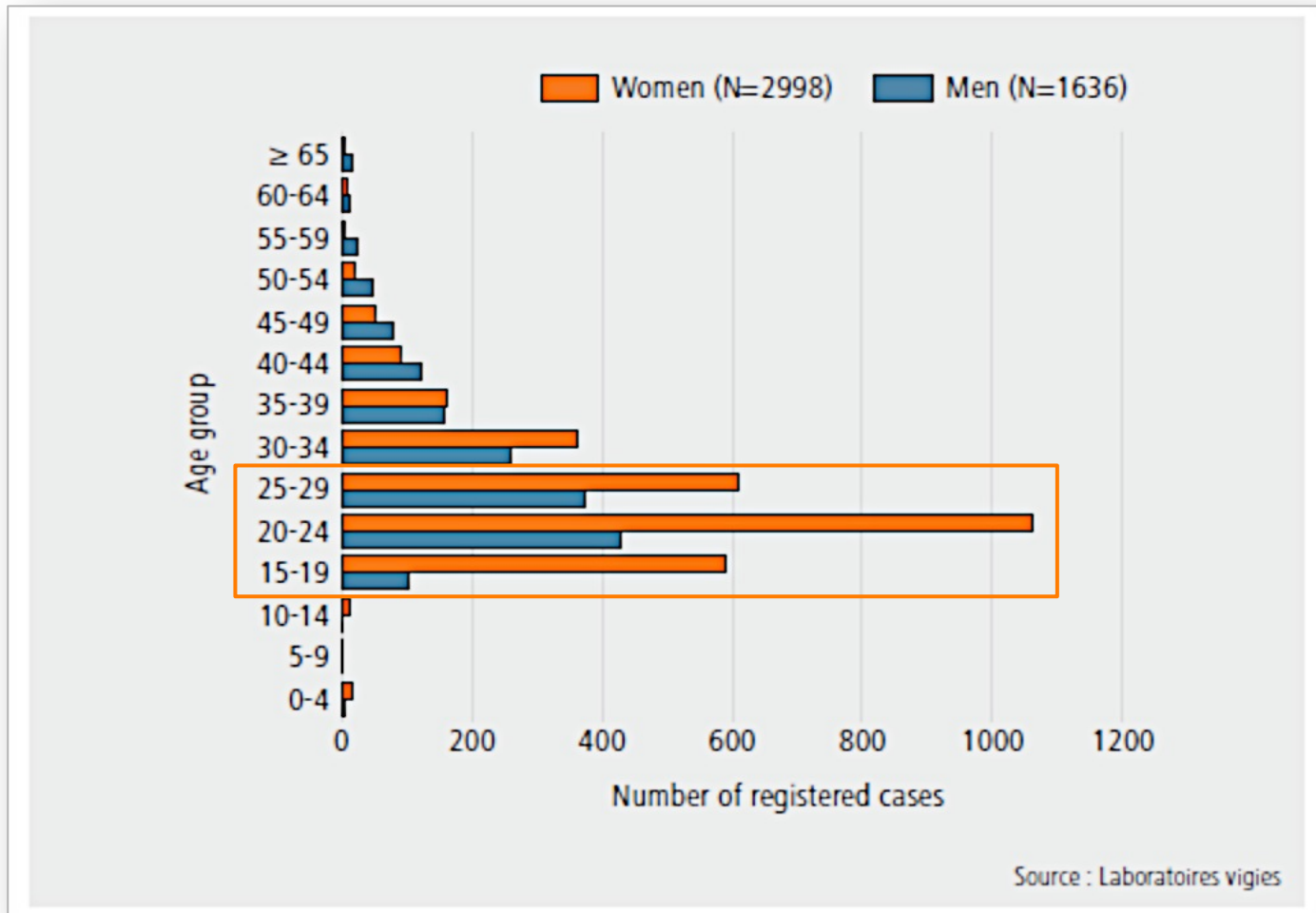
Rapport ISP, 10.2013:18



Répartition des diagnostics d'IST par sexe, 2006 (Réseau vigie en Belgique)

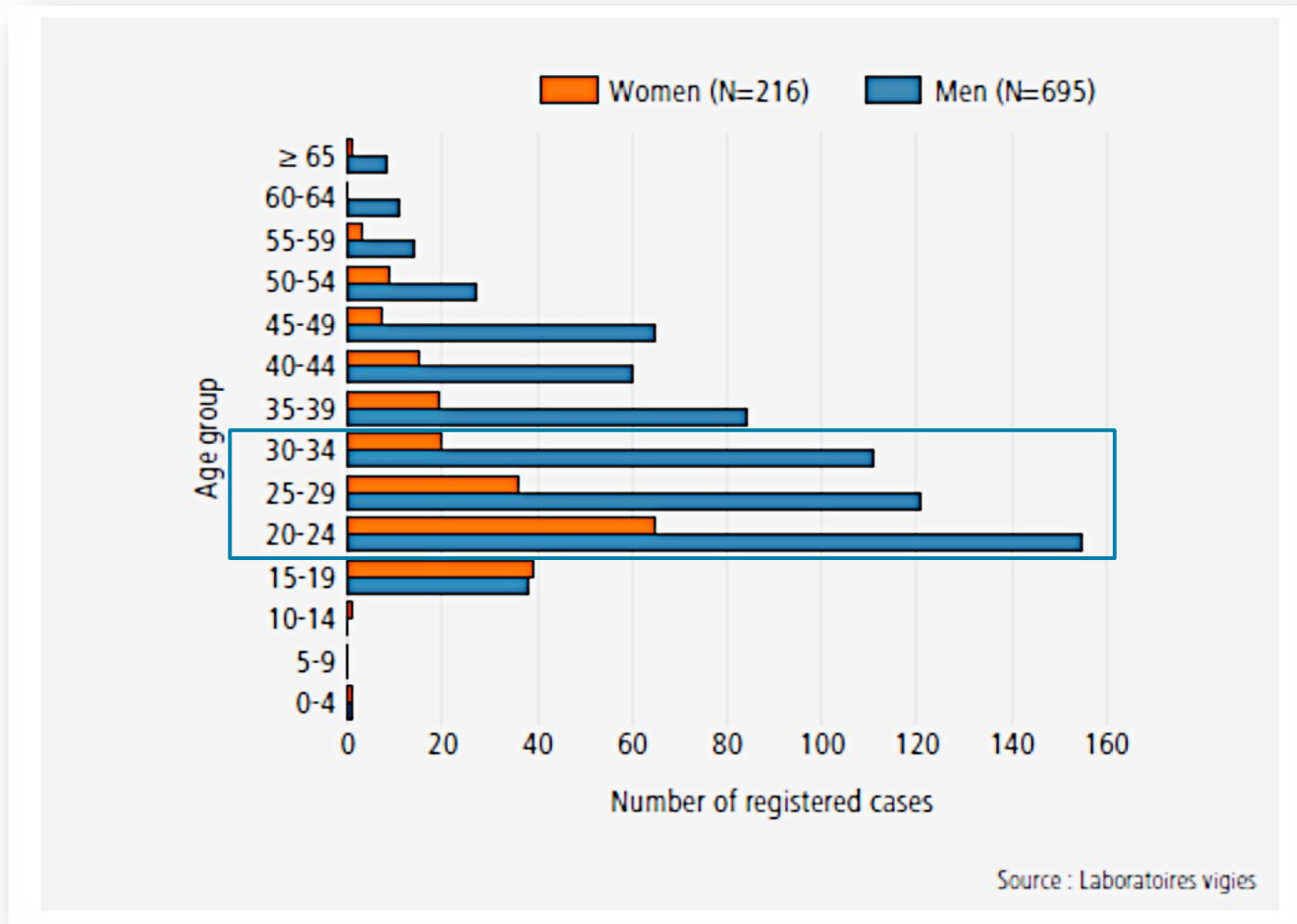


Infections à *Chlamydia*: répartition par sexe et groupe d'âge, Belgique (2012)



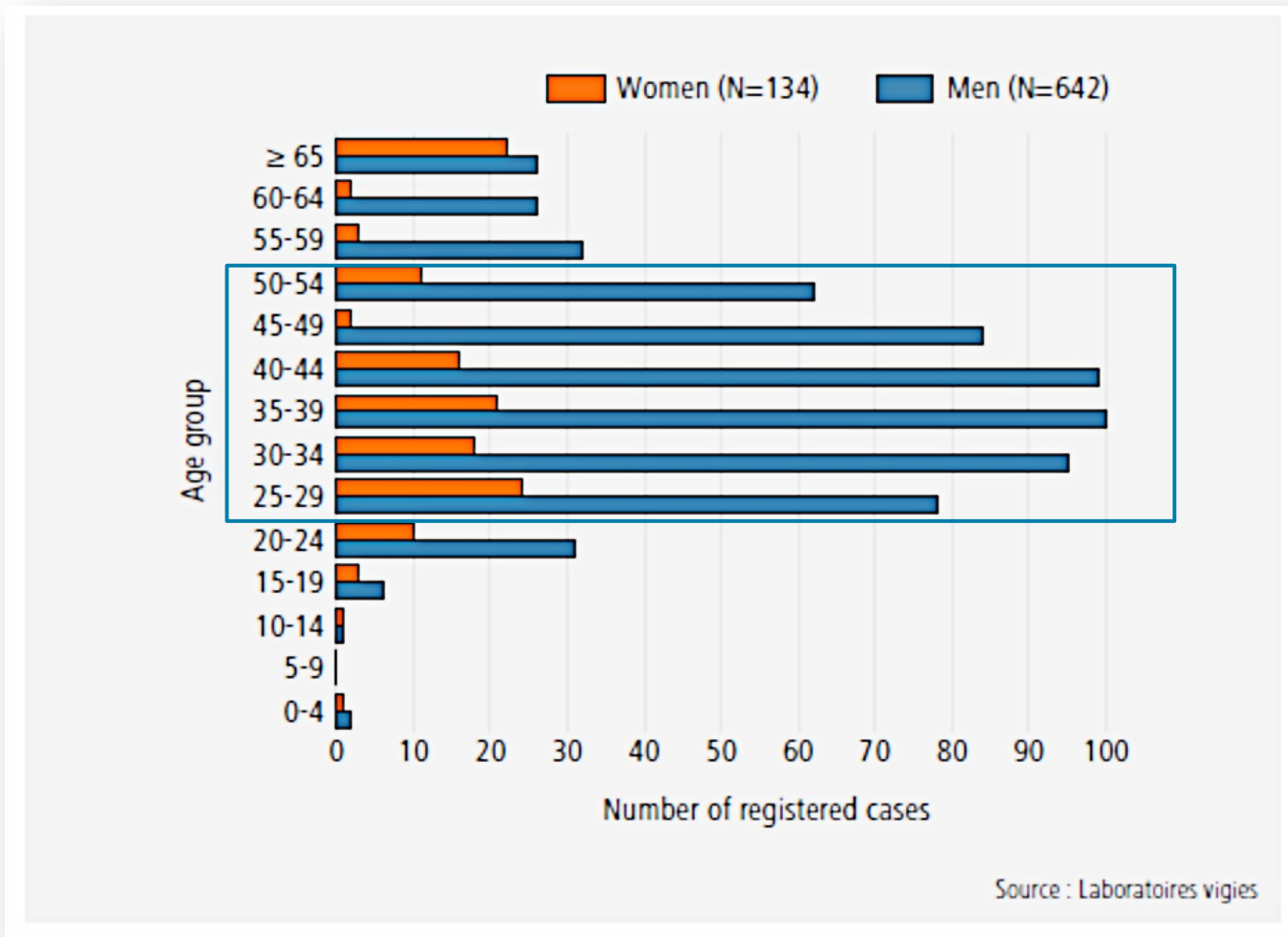
Rapport ISP, 10.2013:25

Cas de gonorrhée: répartition par sexe et groupe d'âge, Belgique (2012)



Rapport ISP, 10.2013:25

Cas de syphilis: répartition par sexe et groupe d'âge, Belgique (2012)



Rapport ISP, 10.2013:25

Introduction

■ IST

■ Parmi les plus difficiles à prendre en charge

- Taboo social et culturel
- Menace d'exclusion, peur du blâme
- A déclaration obligatoire
- « **Contact tracing** » pour traitement partenaires



■ Taux élevés individus infectés asymptomatiques

→ transmission silencieuse !

- Ex *Chlamydia* : 70% femmes et jusqu'à 50% hô
- Souvent facile à traiter
- **Conséquences irréversibles si non traitées**



- Surtout chez femmes (PID*, stérilité tubaire, grossesse ectopique)

* *Pelvic Inflammatory Disease*

Introduction

<http://www.info-ist.fr/index.html>

Les IST

[Infections Sexuellement Transmissibles]

Tout savoir sur les IST

La chlamydie

La prévention

Les dépistages

Nos conseils

Des questions ?



CHLAMYDIA

ÉVALUEZ VOS RISQUES D'ÊTRE PORTEUR

FAITES LE TEST EN MOINS DE 3 MINUTES

L'importance de la prévention



Le meilleur moyen de vous protéger du VIH et des autres IST est d'utiliser un préservatif masculin ou féminin...

Lire la suite

Les dépistages



Les IST se transmettent très facilement. Il n'y a pas toujours de signes visibles. Pour savoir si l'on est ou non atteint d'une IST, il est important de se faire dépister.

Lire la suite

Nos conseils



Prévention, conseils, traitement... Découvrez les bonnes habitudes à prendre pour éviter tous risques d'infection.

Lire la suite

Agents étiologiques

■ Plus d'une trentaine identifiés

Bactéries	Virus
<i>Neisseria gonorrhoeae</i> <i>Chlamydia trachomatis</i> <i>Treponema pallidum</i> (<i>sypilis</i>) <i>Haemophilus ducreyi</i> (<i>chancre mou</i>) <i>Mycoplasma genitalium</i> Et autres	HIV HSV2 (et 1) Papillomavirus HBV CMV Et autres.

Agents parasitaires et autres

Trichomonas vaginalis, *Candida albicans*, *Pthirus pubis*, et autres

Présentation syndromique

- **Signes cliniques et symptômes**
 - Syndromes communs à plusieurs pathogènes
- **Principaux syndromes**
 - Écoulement urétral - urétrite
 - Ulcères génitaux
 - Oedème inguinal
 - Tuméfaction du scrotum
 - Pertes vaginales, cervicite
 - Vulvite, vulvo-vaginite
 - Douleur abdominale basse
 - Condylomes

Présentation syndromique

Écoulement urétral – urétrite - Reiter

■ Écoulement urétral – urétrite

- Dysurie, écoulement +/- purulent, prurit
- Forme la plus fréquente chez l'homme
- *Chlamydia trachomatis* (30-50%),
Neisseria gonorrhoeae (20-30%),
Ureaplasma urealyticum
(plus rare)



■ Syndrome de Reiter

- Évolution rencontrées dans 4% des urétrites sexuellement acquises
 - Arthrite réactionnelle d'origine immunitaire
 - + Conjonctivite
 - + Lésions cutanéomuqueuses

Présentation syndromique Epididymite

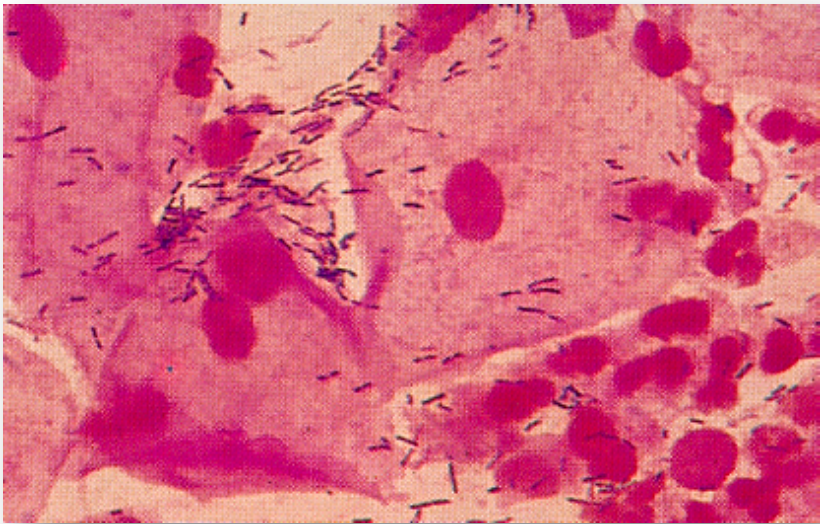
- **Epididymite (→ epididymo-orchite et prostatite)**
 - **Conséquence d'urétrite à *Chlamydia* ou à gonocoques non traitée**
 - **Douleur, gonflement unilatéral un testicule, fièvre**
 - **Chez homme > 35 ans, svt due aux entérobactéries et à *S.epidermidis***

Présentation syndromique

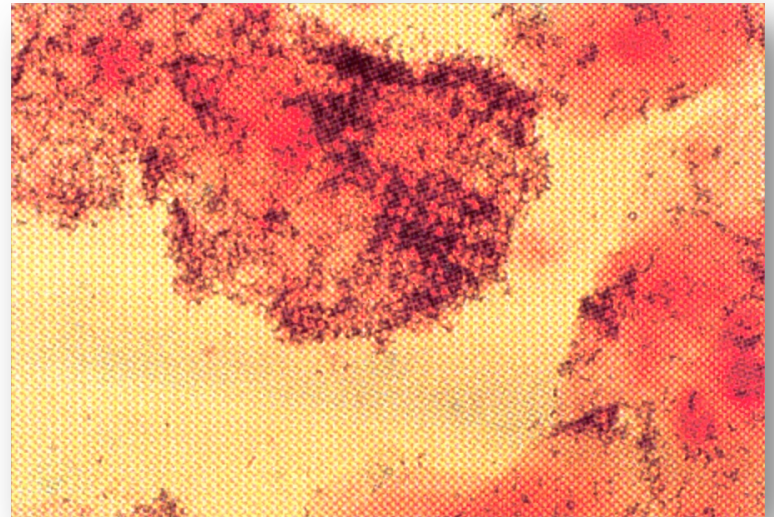
- **Flore vaginale banale (adulte)**
 - **Prédominance de lactobacilles ($>10^5$ /ml)**
 - pH vaginal normal : 3,8 – 4,4
 - défenses contre infection
 - Influencée par variations hormonales**
 - **Quelques autres microorganismes +/- présents en quantité réduite**
 - *Gardnerella vaginalis* (chez 30-90%)
 - *Candida* (chez 15-20%)
 - *S.aureus* (chez $< 5\%$)
 - **+/- Décharge physiologique normale**

Présentation syndromique

- **Flore vaginale (adulte)**



Flore banale prédominance LB

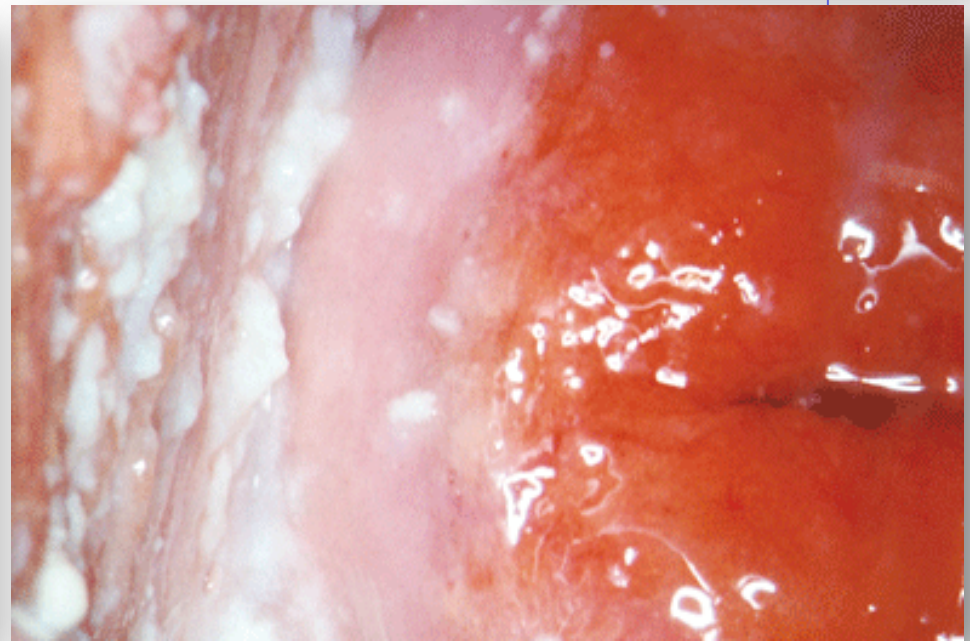
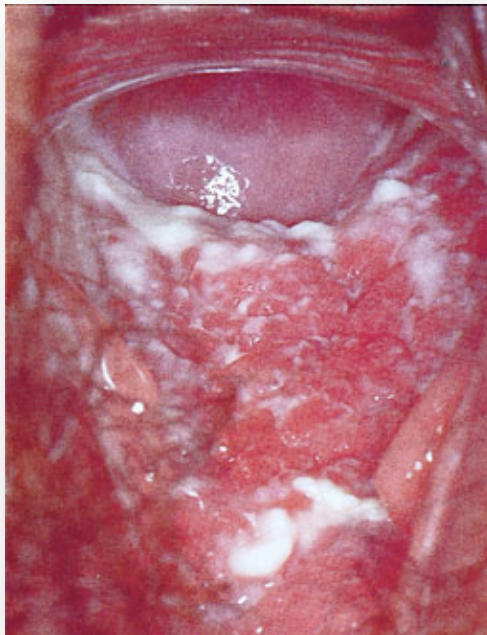
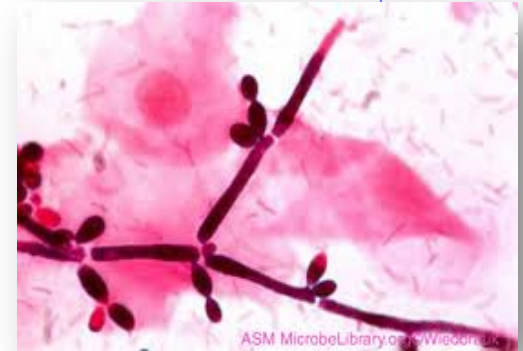


**Cellules « cloutées » présence de
cocco-bacilles Gram +/-
Dans vaginose bactérienne**

Présentation syndromique

Vaginites

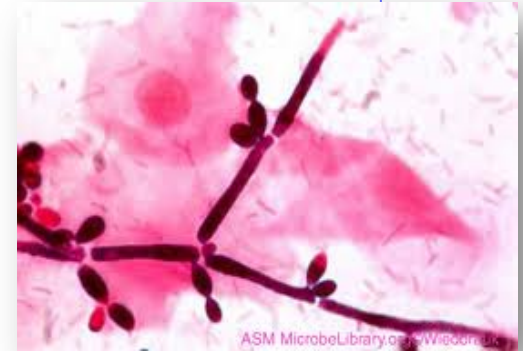
- **Vaginites** (pas souvent IST)
 - A *Candida albicans* (non IST)
 - Pertes « fromage blanc », muqueuse érythémateuse et prurigineuse
 - Présence de levures et pseudohyphes



Présentation syndromique

Vaginites

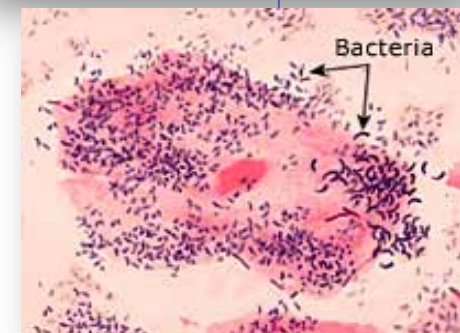
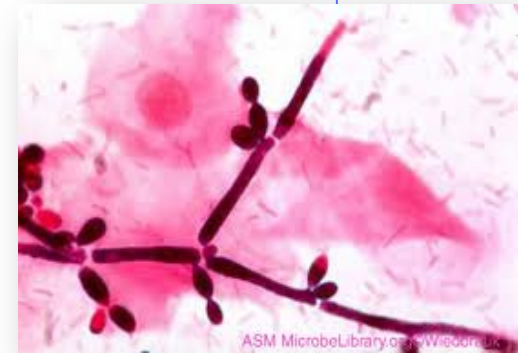
- **Vaginites (pas souvent IST)**
 - A *Candida albicans* (non IST)
 - Pertes « fromage blanc », muqueuse érythémateuse et prurigineuse
 - Présence de levures et pseudohyphes
 - A *Trichomonas vaginalis* (souvent IST)
 - Pertes mousseuses, purulentes, grisâtres, muqueuse érythémateuse
 - Présence de protozoaires flagellés (mobiles)



Présentation syndromique

Vaginites

- **Vaginites (pas souvent IST)**
 - **A *Candida albicans* (non IST)**
 - Pertes « fromage blanc », muqueuse érythémateuse et prurigineuse
 - Présence de levures et pseudohyphes
 - **A *Trichomonas vaginalis* (souvent IST)**
 - Pertes mousseuses, purulentes, grisâtres, muqueuse érythémateuse
 - Présence de parasites mobiles
 - **Vaginose bactérienne (non IST)**
 - Pertes grisâtres homogènes dégageant odeur de poisson avarié (test KOH)
 - Déséquilibre flore vaginale: ↗ flore anaérobie souvent associée à *Gardnerella vaginalis*, *Mobiluncus*, mycoplasmes génitaux
 - Présence de « clue cells » à l'ex.microscopique



Présentation syndromique

Cervicite – Ulcères génitaux

■ Cervicite

- Ecoulement vaginal muco-purulent, +/- association avec urétrite
- *Chlamydia*, gonocoques, HSV, parfois *Trichomonas vaginalis* ou CMV

Remarque, un écoulement vaginal

- *< cervicite, endométrite, salpingite ou simple vaginite !!*

■ Ulcères génitaux

- Papule ou vésicule → ulcère
- HSV-2 et HSV-1 (surtout dans pays industrialisés), chancre mou et lymphogranulome vénérien (surtout dans PVD), *Treponema pallidum*

Présentation syndromique

Condylomes - PID

■ Condylomes génitaux et anaux

- = Verrues génitales
- Papillomavirus – condylomata acuminata, nombreux types (fréquent),
 - 6,11, 16 et 18, ...
- Syphilis – condyloma latum (rares)



■ Maladie inflammatoire pelvienne (PID : Pelvic inflammatory disease)

- Douleurs abdominales basses, chroniques
- Cause fréquente d'infertilité
- Complications d'infections à gonocoques, *C.trachomatis*, *Mycoplasma*, bactéries de la vaginose bactérienne

Maladies systémiques

- **Syphilis**
- **SIDA**
- **Hépatite B**
- **Parfois infection à CMV**

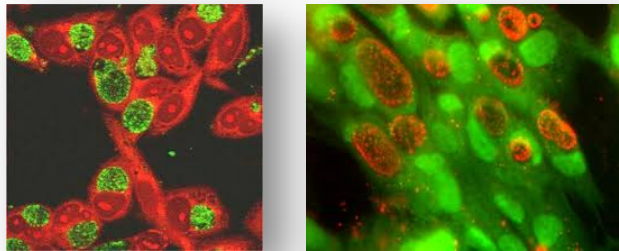
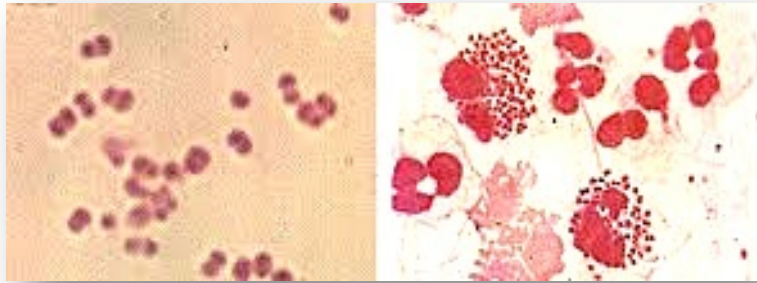
- ⊙ **IST & maladies infectieuses du système uro-génital**
 - ⊙ **Vaginites et vaginoses (JD)**
 - ⊙ ***Chlamydia trachomatis* (CM)**
 - ⊙ ***Haemophilus ducreyi* (JD)**
 - ⊙ **Syphilis (JD)**
 - ⊙ **LGV (CM)**
 - ⊙ **Herpes simplex (CM)**
 - ⊙ ***Neisseria gonorrhoeae* (CM)**

Prélèvements habituels pour le dépistage

LES MODES DE DÉPISTAGE DU VIH/SIDA ET AUTRES IST

	PRISE DE SANG	EXAMEN MÉDICAL	FROTTIS	TEST URINAIRE	TEST RAPIDE
VIH-SIDA	X				X
HÉPATITE B	X				
HÉPATITE C	X				
SYPHILIS	X	X			X
HERPÈS GÉNITAL		X	X		
CONDYLOMES/ HPV		X	X		
CHLAMYDIA			X	X	
GONORRHÉE			X	X	

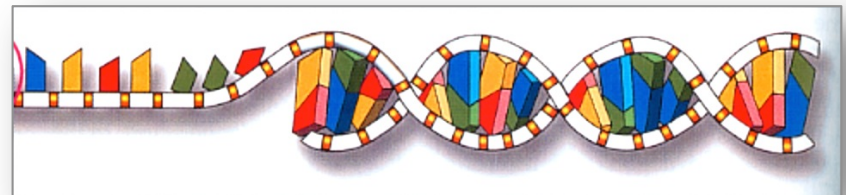
Méthodes d'analyse



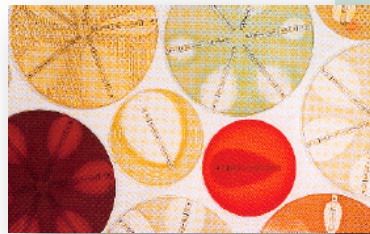
Microscopie



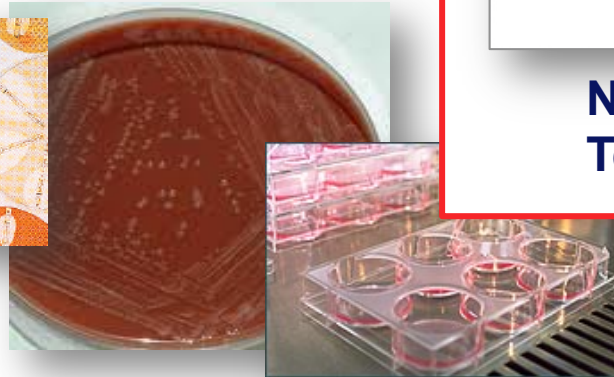
Sérologie infectieuse



**Nucleic Acid Amplification
Test ou NAAT ou « PCR »**



Cultures



LIQUIDES POUVANT TRANSMETTRE LE SIDA ET D'AUTRES IST

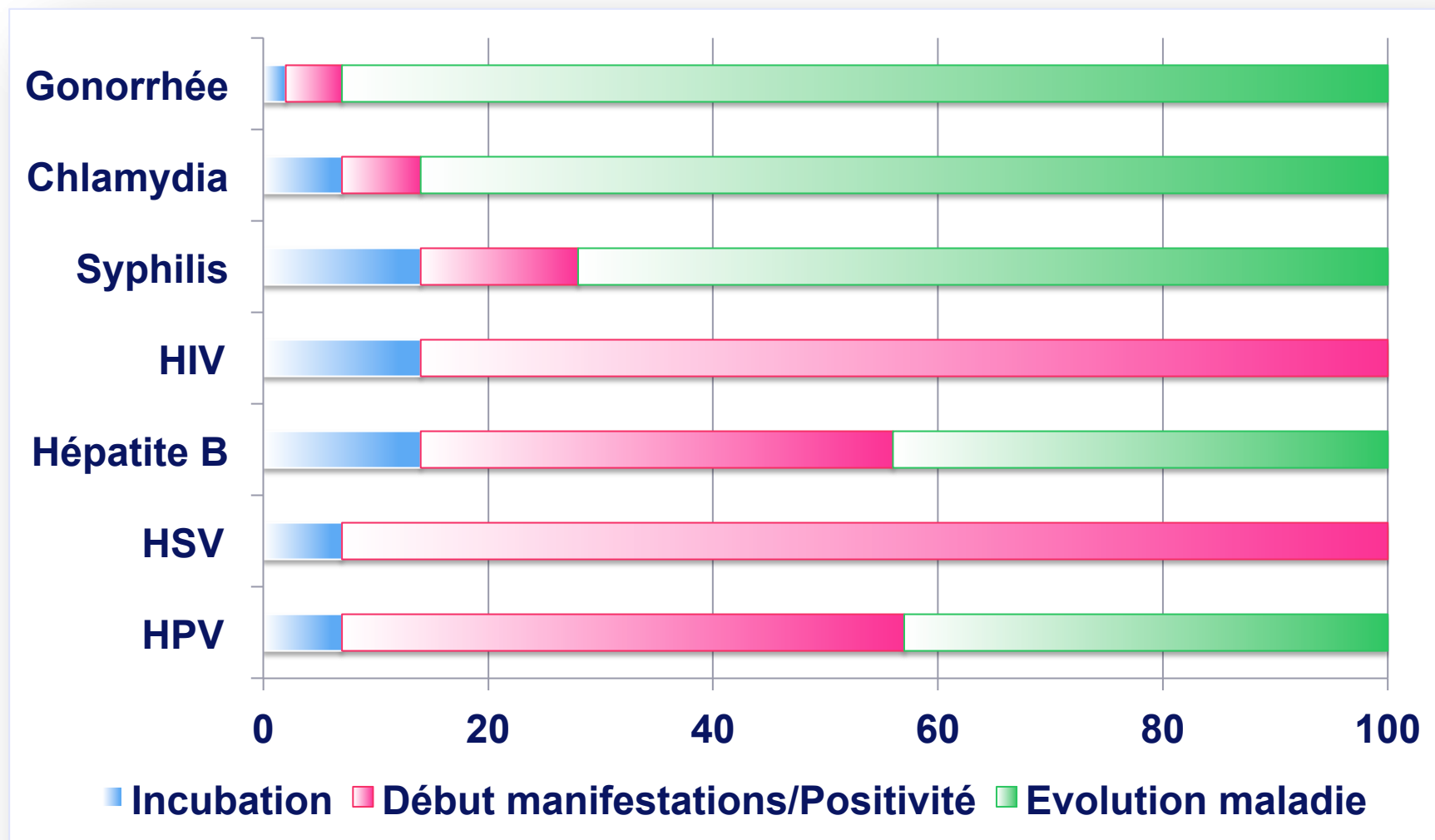
	SPERME	SECRÉTIIONS VAGINALES	SALIVE	SANG	URINE	SELLES	LARMES, SUEUR
VIH-SIDA	●	●		●			
HÉPATITE A						●	
HÉPATITE B	●	●	○	●			
HÉPATITE C	○			●			
SYPHILIS	●	●		●			
HERPÈS GÉNITAL	●	●					
CONDYLOMES	●	●					
CHLAMYDIA	●	●			●		
GONORRHÉE	●	●			●		

○ = RISQUE FAIBLE

● = RISQUE ÉLEVÉ

De la contamination aux manifestations

(de 0 à >100 jours)



Risque-0-Mètre

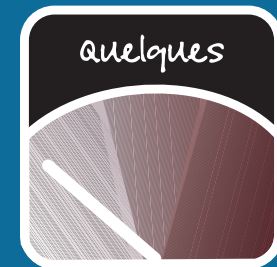
ESTIME SON
INFECTION transmissible

Le baiser

Le baiser ne t'expose QU'À QUELQUES ITS.

- Certaines ITS peuvent vivre dans la salive.
- Certaines ITS peuvent être transmises par les coupures et plaies situées à l'intérieur de la bouche.

Pour mieux se protéger: évite d'embrasser ton partenaire lorsqu'il a y des coupures ou des plaies autour ou à l'intérieur de ta bouche ou la bouche de ton partenaire

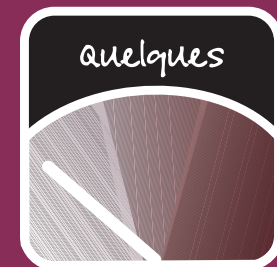


Le toucher

Le contact cutané (c'est-à-dire avec la peau) ne t'expose QU'À QUELQUES ITS.

- Certaines ITS produisent des bosses, des éruptions cutanées ou du pus à la surface du corps.
- Tu peux contracter bon nombre de ces ITS en touchant une zone infectée puis en te touchant.

Pour mieux se protéger: condom, digue dentaire (c'est-à-dire un carré de latex qui sert de protection), condom féminin, gants.
La meilleure façon serait de s'abstenir



Les relations Orales

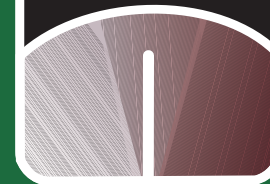
Le fait de pratiquer activement le sexe oral t'expose à de **NOMBREUSES** ITS.

- Certaines ITS vivent dans le sperme et les sécrétions vaginales.
- Certaines ITS peuvent être transmises par des coupures et des plaies de la région génitale.

Le fait de recevoir passivement du sexe oral t'expose à de **NOMBREUSES** ITS.

- Certaines ITS vivent dans la salive et dans d'autres liquides organiques.
- Certaines ITS peuvent être transmises par des coupures et des plaies de la bouche.

NOMBREUSES



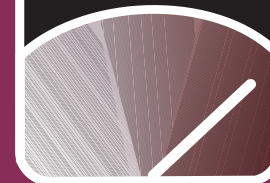
Pour mieux se protéger: digue dentaire (c'est-à-dire un carré de latex qui sert de protection), condom. La meilleure façon serait de s'abstenir

Les relations vaginales

Les relations sexuelles vaginales t'exposent à **TOUTES** les ITS.

- Les organes génitaux d'une personne pénètrent dans le corps du partenaire.
- Il y a échange de liquides organiques comme le sperme et les sécrétions vaginales.

Toutes



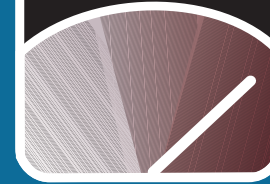
Pour mieux se protéger: condom, condom féminin. La meilleure façon serait de s'abstenir

Les relations anales

Les relations sexuelles anales t'exposent à **TOUTES** les ITS.

- Les organes génitaux d'une personne pénètrent dans le corps du partenaire.
- Il y a échange de liquides organiques comme le sperme.
- La peau du rectum est très délicate et très sensible.

Toutes



Pour mieux se protéger: utiliser beaucoup de lubrifiant pour éviter les petites déchirures de la peau, condom. La meilleure façon serait de s'abstenir