

Epidémiologie : IST fréquente (femme ++)
et asymptomatique (60-70%)

Complications : IGH, GEU, stérilité,
inflammation pelvienne,
Lymphogranulomatose vénérienne (LGV),
ano-rectite

QUI DÉPISTER ?

- Femmes sexuellement actives de 15-25 ans
- Hommes sexuellement actifs + FDR
- Femmes sexuellement actives > 25 ans + FDR
- Femmes consultant pour IVG

FACTEURS DE RISQUE :

- Multipartenaires (≥2 partenaires/an)
- Changement de partenaire récent
- Individus ou partenaire, diagnostiqués avec une autre IST (NG, syphilis, VIH, MG)
- Antécédents d'IST
- HSH
- Personne en situation de prostitution
- Viol

COMMENT ?

- Prélèvement vaginal par le clinicien
- Auto prélèvement si prélèvement par le clinicien impossible ou mal accepté

TAAN : Recherche CT

Si possible **TAAN multiplex**
pour co-dépistage NG et MG



Pour augmenter le dépistage,
faire 3 prélèvements sur 3 sites
distincts : anus, pharynx,
génito-urinaire.

SUIVI :

Si dépistage négatif : renouveler 1 fois/an si rapports sexuels non protégés avec nouveau partenaire.

Si dépistage positif => TRAITEMENT + dépistage des autres IST et :

- Contrôle à 3-6 mois,
- Tous les 3 mois pour HSH (homme ayant des rapports sexuels avec des hommes),
- Information aux partenaires en respectant les impératifs juridiques et éthiques.

Sigles

CT : Chlamydiae Trachomatis
FDR : Facteur de risque
GEU : Grossesse Extra Utérine
HSH : Homme ayant des rapports Sexuels avec des Hommes
IGH : Infection Génitale Haute
IST : Infections Sexuellement Transmissibles
IVG : Interruption Volontaire de Grossesse
MG : Mycoplasma Génitalium
NG : Neisseria Gonorrhoeae
TAAN : Test d'Amplification des Acides Nucléiques
VIH : Virus de l'immunodéficience humaine