



Dépistage de l'infection à *Chlamydia trachomatis*



Bertille de Barbeyrac
CNR des infections à *Chlamydia*
Laboratoire de Bactériologie
Professeur Christiane Bébéar
CHU - Bordeaux

Dépistage - de qui? et comment?

Populations cibles – jeunes
- comportement sexuel à risque

2 études Bx - jeunes étudiantes universitaires
- femmes consultant en CPF et
centre d'orthogénie

Outils : auto-prélèvement

- auto écouvillonnage vaginal

Population à haut risque : homosexuel masculin HIV+

Ces 2 études ont en commun

- Objectifs :**
- fréquence de l'infection
 - acceptabilité du dépistage
questionnaire, consentement
 - performances des auto-prélèvements
charge bactérienne (PCR quantitative)

- Critères d'inclusion :**
- age > 18 ans
limité à 25 ans chez les étudiantes
 - être sexuellement actif
 - être asymptomatique

- Critères d'exclusion :**
- avoir ses règles
 - avoir uriné dans les 2 heures
 - avoir pris des AB dans le mois

Jeunes étudiantes universitaires

Lieu : medecine préventive (F. jeanson; MC Marsol)

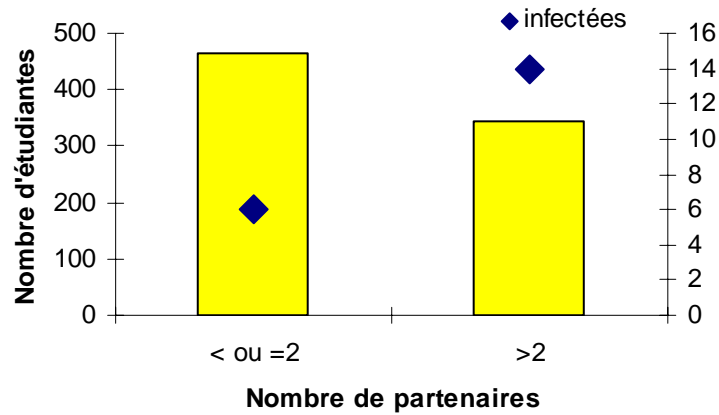
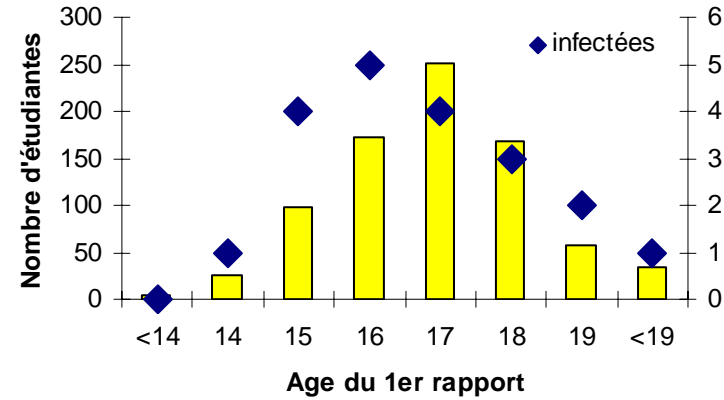
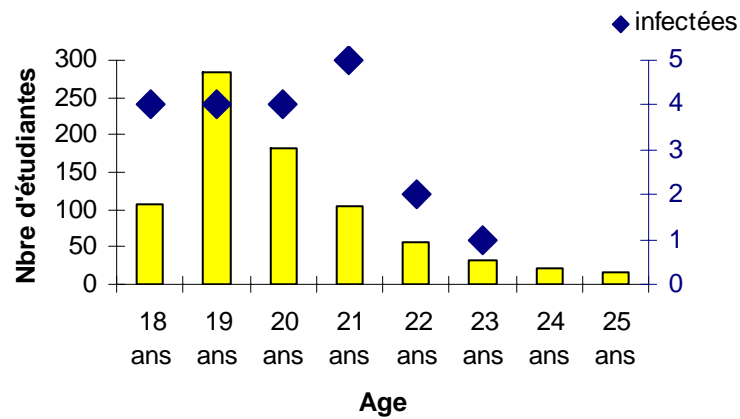
Période : [fev-juin] et [sept-dec] 2004

Prélèvements (3)	centre	domicile
vaginal	x	x (poste)
1er jet d'urine	x	

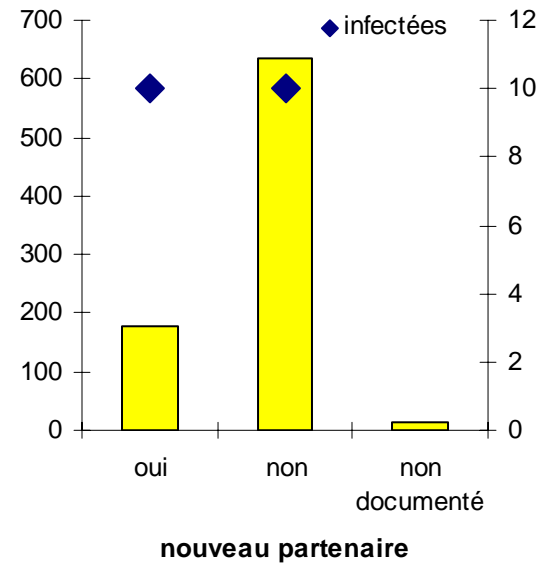
Jeunes étudiantes universitaires

Nbre de consultation	2378	
Nbre d'inclusion	825 (34,7%)	1/3
Nbre de non inclusion	1553 (65,3%)	2/3
Non éligibles	702	(30%)
Eligibles		
≥ 1 critères d'exclusion	487	(20%)
refus	364	(15%)
Nbre d'échantillons fait à domicile	749	(91%)

Caractéristiques de la population étudiée



$p = 0,0037$



$p = 0,004$

Jeunes étudiantes universitaires

Quels prélèvements avez vous préféré?

c'est pareil	61%
le coton tige	22%
l'urine	6%

Conclusion :

- fréquence de l'infection
 - acceptabilité du dépistage
 - l'auto écouvillonnage vaginal > urine
- sensibilité
acceptabilité
domicile (poste)

2,5%

85%

Femmes en centre d'orthogénie et CPF

Nbre de cas+	34/501	6,8%
centre d'orthogénie	15/286	5,2%
CPEF	19/215	8,8%
Résultats par échantillons	V	col
	+	+ 31
	+*	- 3
Se	100%	91%

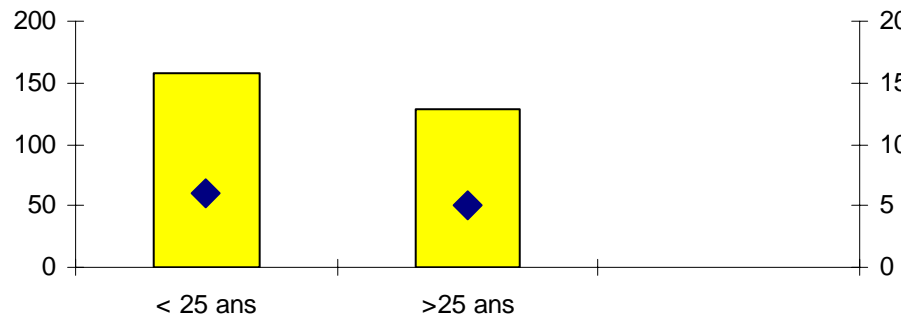
Av de l'écouvillon : - meilleure sensibilité

car détecte aussi l'infection urétrale

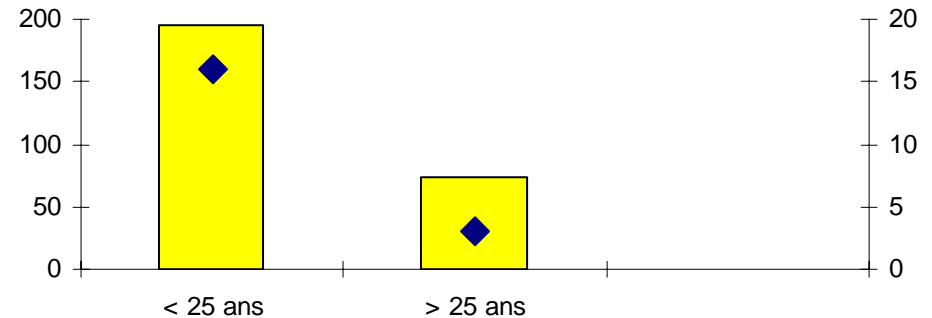
Inc de l'écouvillon : - charge bactérienne 10 fois plus faible
que le col

Caractéristiques de la population étudiée

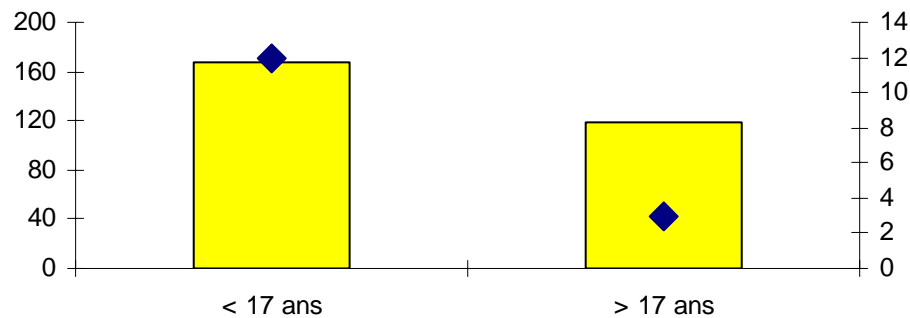
Centre d'orthogénie : l'âge
 $p = 0,33$



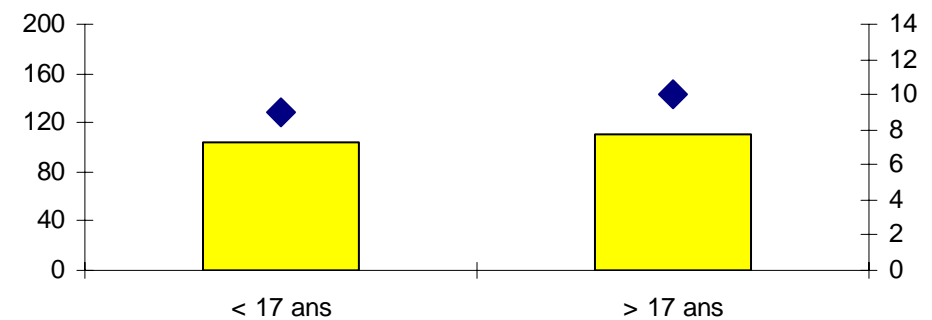
CPEF : l'âge
 $p = 0,04$



Centre d'orthogénie: âge du 1er rapport
 $p = 0,08$



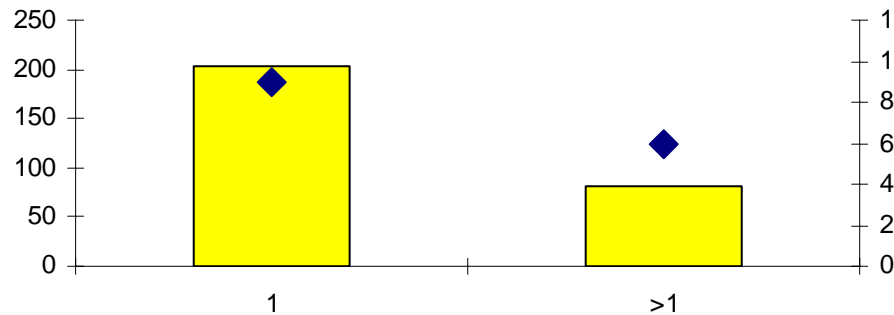
CPF : âge du 1er rapport
 $p = 0,92$



Caractéristiques de la population étudiée

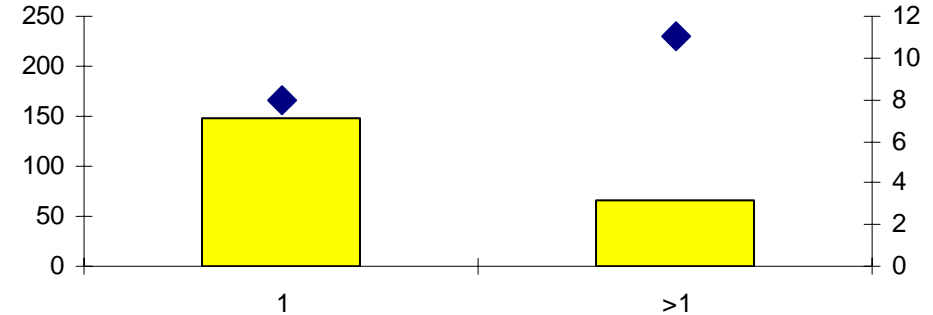
Centre d'orthogénie : nombre de partenaire

$p = 0,23$



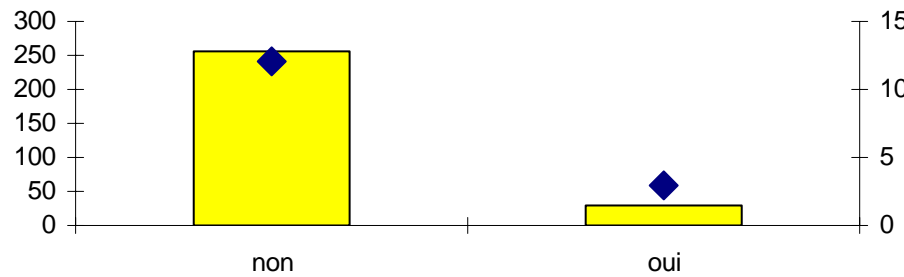
CPF : nombre de partenaire

$p = 0,007$



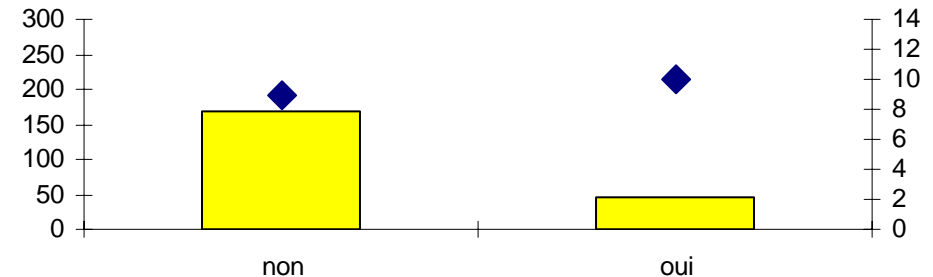
Centre d'orthogénie : chgt de partenaire dans les 3 derniers mois

$p = 0,18$



CPF : chgt de partenaire dans les 3 derniers mois

$p = 0,002$



Femmes en centre d'orthogénie et CPF

Acceptabilité de l'auto-prélèvement:
indolore et facile

94%

Conclusion :

- fréquence de l'infection
- acceptabilité du dépistage
- l'auto écouvillonnage vaginal > col

5,2% - 8,8%

95%

Dépistage chez la femme : conclusion

Rapport de loi de santé publique du 10/03/03:
diminuer la prévalence à $< 3\%$ chez les femmes de
Moins de 25 ans

Proposer un dépistage de *C. trachomatis*

- en médecine préventive universitaire
sur facteur de risque
- en CPF et centre IVG
à toutes
- au moyen d'un auto écouvillonnage vaginal (PCR)

Homosexuels masculins (MSM) HIV+

Lieu : service de maladies infectieuses (Pr Ragnaud)

Période : [mars –mai] 2005

Prélèvements

- 2 auto-prélèvements
 - 1er jet d'urine (urétrite)
 - anal (anorectite)
- 1 écouvillonnage pharyngé

MSM HIV+

Nbre d'inclusions: 152 patients asymptomatiques

Nbre de cas + : 16/152 10,5%

Résultats par prélèvements	anal	gorge	urine
	11	3	2
<hr/>			
	8 Da	2 G	1 Da
	1 G		
	1 J		

Proposer un dépistage systématique dans cette population
Au moyen d'auto prélèvements (urine et anus) + pharynx