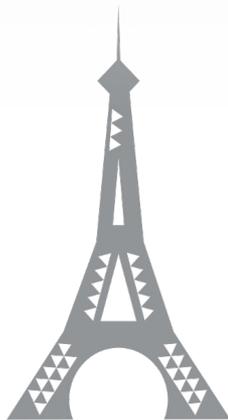


# Etude SISTR'S: Vers une nouvelle stratégie de dépistage des IST chez la femme? Un site ou 3 sites?

- Thierry Prazuck, Gwenael Le Moal, Alex Ursenbach, Christophe Michau,
- Pascale Perfezou, Francesca Bisio, Guillaume Gras, Tyffanie Houppert,
- Paul Klee, Alix Irimia, François Baptiste Drevillon, Jerome Guinard,
- Laurent Hocqueloux, Julienne Effa, Guillaume Beraud
  
- *CHU Orléans, CHU Poitiers, CHRU Strasbourg, CH Saint Nazaire, CH Cornouaille,*
- *CH Vierzon, CHU Tours*

28-29 mai  
**2024**

Journées Thématiques Santé Sexuelle



# Rationnel de l'étude

- Chez les HSH, il est recommandé de réaliser des prélèvements sur les 3 sites (urines, anus, gorge) pour réalisation de la PCR à la recherche des principales IST bactériennes contre un autoprélèvement vaginal chez la femme
- N. Verougstraete et al. Sex Transmit Inf 2020: étude sur le poolage des prélèvements chez la femme: 489 TS à Gand, 5% CT, 2% NG  
***“Testing only vaginal samples would have led to missing 40% of CT infections and 60% of NG infections”***
- **Objectif de l'étude multicentrique:** évaluer le nombre de diagnostic d'IST qui seraient restées méconnues en se tenant aux recommandations actuelles d'un prélèvement vaginal unique
- Calcul du nombre de sujets nécessaires: 1500

# Méthodologie - Résultats

- ✓ Proposition à toutes les femmes âge > 18 ans de réaliser un auto-prélèvement 3 sites au lieu d'un autoprélèvement vaginal (anal pouvant être refusé) ✓
- ✓ Analyse PCR Seegene dans chaque centre ✓
- ✓ CPP – consentement éclairé écrit ✓

Début des inclusions: avril 2023

Fin prévisible: Juillet 2024

A ce jour: 1347 inclusions/1500

Analyse sur 1253 premières inclusions

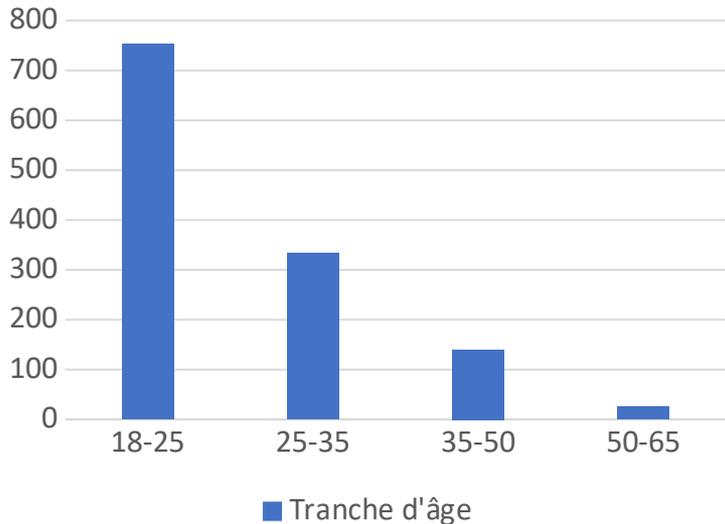
Appariement: le sujet est pris comme son propre témoin



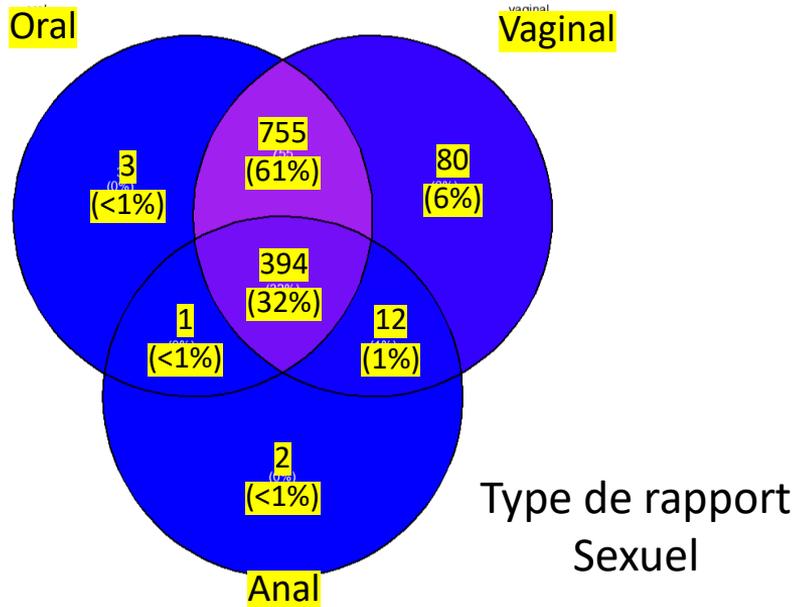
Variables	Moyenne (IQR)	%	Oui (n,%)
Age	26,3 ans (21 - 28)		
ATCD IST			358 (26,2%)
Age au premier rapport	16,9 ans (15 - 18)		
<i>Utilisation de préservatif (jamais ou parfois)</i>			
Vaginal		80,2%	
Oral		98,0%	
Anal		77,3%	
<i>Type de rapport sexuel</i>			
Vaginal (dont exclusif)		99,1% (6,4%)	
Oral		92,2%	
Anal		32,7%	
Nb partenaires 12 mois	3,8 (2 – 5)		

# Résultats (2)

50% des consultants ont moins de 25 ans



Variables	N	%
ATCD d'IST	328	26,2
<i>C. trachomatis</i>	246	75,0
<i>N. gonorrhoea</i>	28	8,5
Syphilis	28	8,5
Autres:		
<i>M. genitalium</i>	17	5,2
HPV	14	4,3
HSV	3	0,9

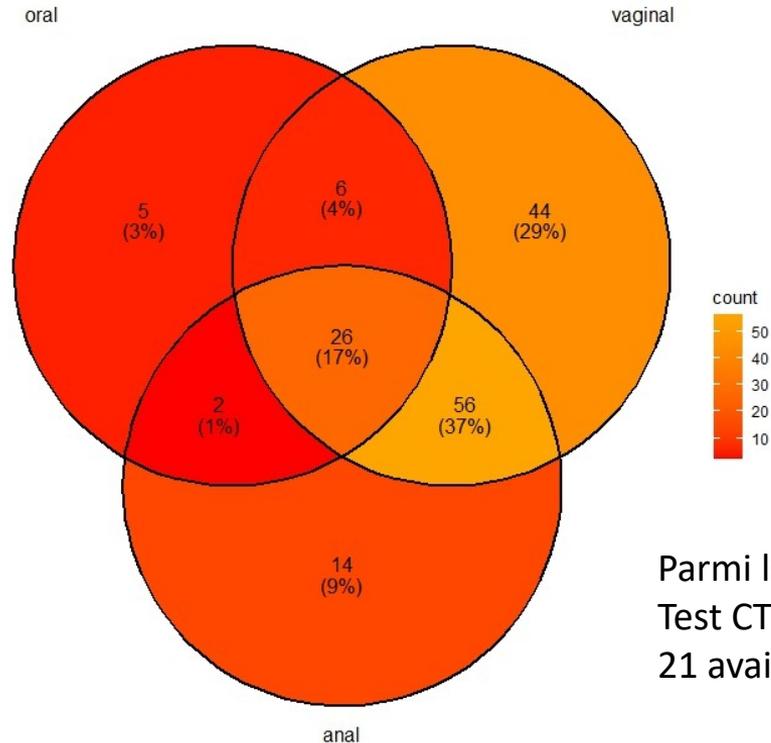


# Résultats: Prévalences

Variables	Nb. positifs	Prévalence
IST toutes confondues	152/1086	14%
<i>C. trachomatis</i>	137/1086	12,7%
<i>N. gonorrhoea</i>	24/1086	2,3%
<i>Localisation</i>		
Vaginal	131/1247	10,5%
Oral	38/1242	3,1%
Anal	97/1069	9,1%
Vaginal seul	26/1247	2,11%
Oral ou anal sans vaginal	21/1086	1,84%

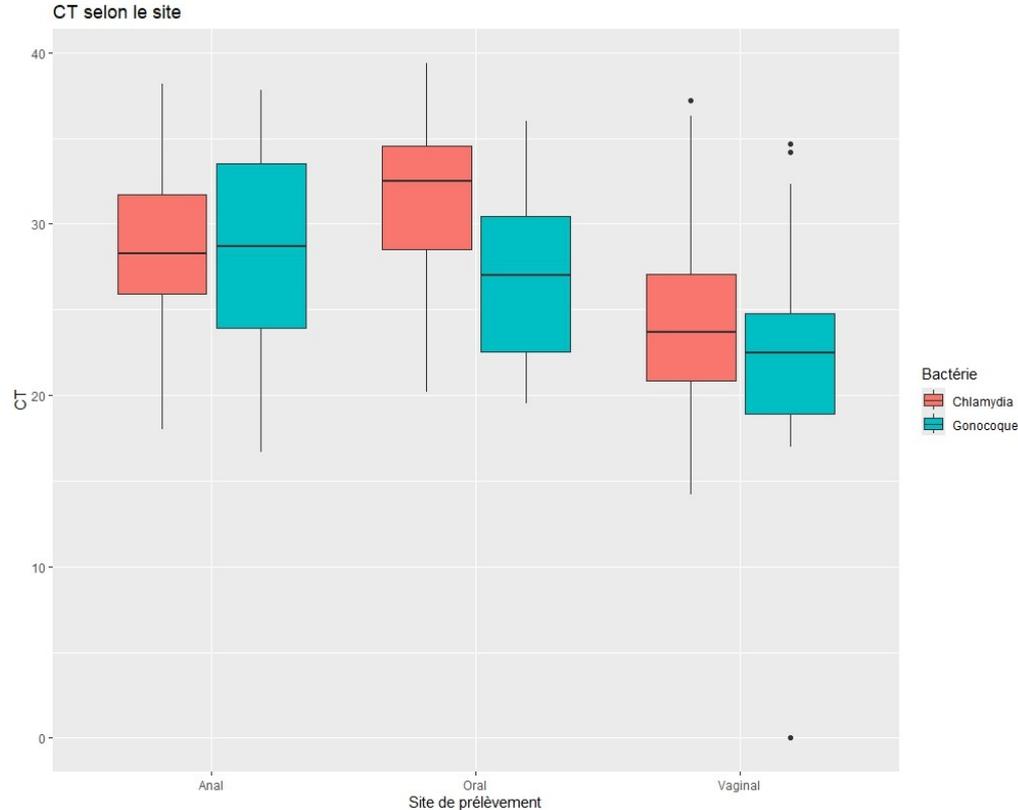
- ✓ **Le taux de dépistage d'une IST passe de 10,5% en stratégie un site vaginal à 14% en stratégie 3 sites ( $p < 0,001$ ), soit un gain de 38%**
- ✓ Pour *C. trachomatis*, le taux de dépistage passe de 9,5% à 12,7% ( $p < 0,001$ )
- ✓ Pour *N. gonorrhoeae*, le taux passe de 1,4% à 2,3% ( $p = 0,023$ )

# Répartition des IST (*C. trachomatis* et *N. gonorrhoea*) selon le site de prélèvement



Parmi les 109 patientes ayant un Test CT ou NG positif rectal ou pharyngé 21 avaient un test vaginal négatif soit 19%

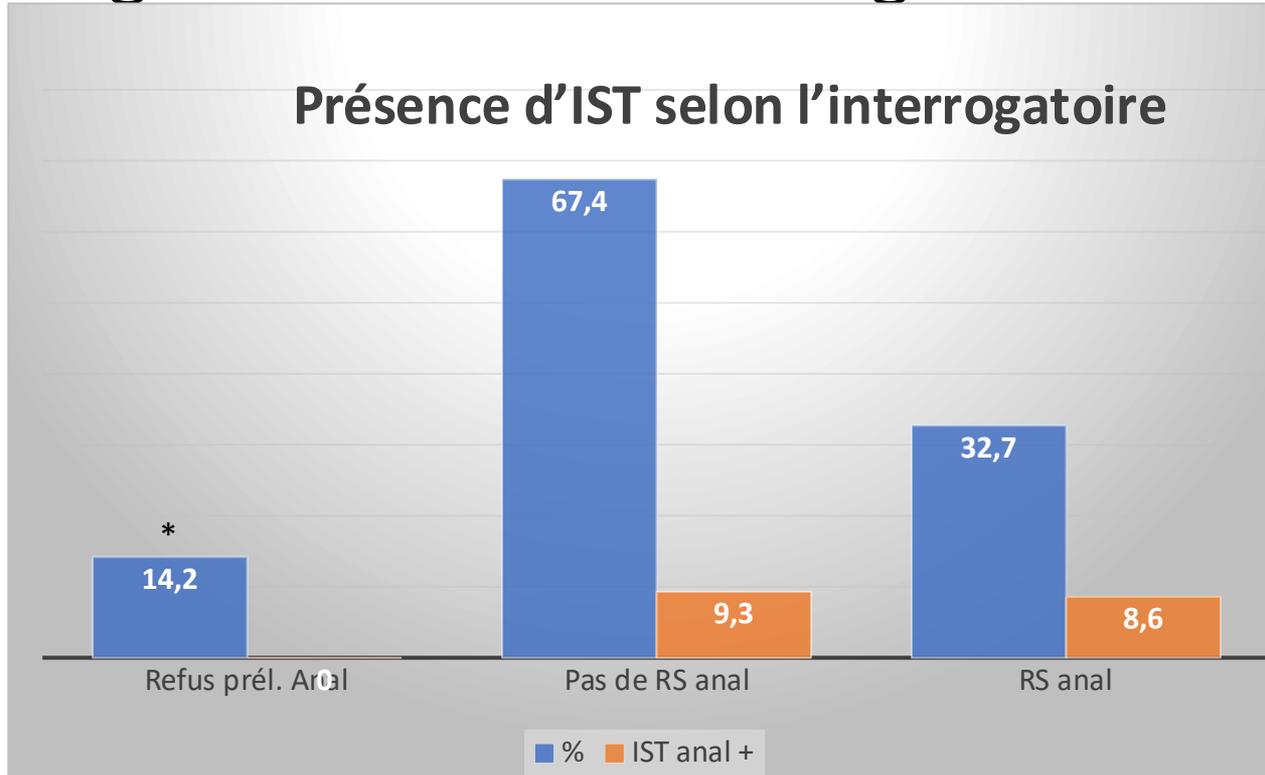
# Estimation de la charge bactérienne sur le valeur du Ct selon le site et le type de bactérie



*C. trachomatis* : le Ct Vaginal est significativement plus bas qu'en Oral ( $p < 0.001$ ) et qu'en anal ( $p < 0.001$ )

*N. gonorrhoeae* : pas de différence entre le Ct vaginal et oral ( $p = 0.153$ ) mais significativement plus bas qu'en Anal ( $p = 0.033$ )

# Une stratégie ciblée en fonction de l'interrogatoire est-elle envisageable?



**Que le RS anal soit déclaré ou non, la fréquence des IST est similaire ( $p=0,767$ )**

\*: refus du prélèvement anal n'implique pas forcément l'absence de RS anal déclaré

# Conclusions

- ✓ La réalisation de 3 prélèvements au lieu d'un seul permet de diagnostiquer 38% de patientes supplémentaires porteuses d'une IST (vagin négatif)
- ✓ Identifier une population à qui proposer ou non le triple test est limité par la validité de l'interrogatoire sur la pratique anale
- ✓ La stratégie 3 sites a un impact financier significatif et le recours au poolage/dépoolage peut avoir sa place