



Caractéristiques épidémiologiques, bactériologiques et prise en charge des infections à gonocoque en Ile et Vilaine et dans le Morbihan entre 2014 et 2016.

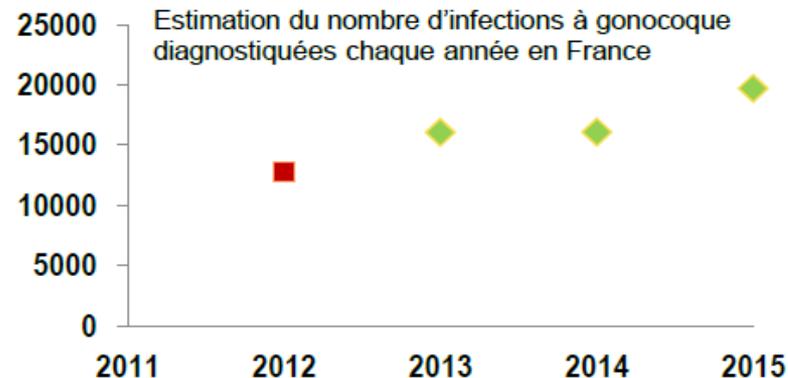
Dr Adrien LONCLE, Dr C.PIAU, Dr N.NDEIKOUNDAM, Pr M.REVEST,
Pr V.CATTOIR, Dr E.ALLORY, Dr A.GOUBARD, Pr P.TATTEVIN

Conflit d'intérêt :

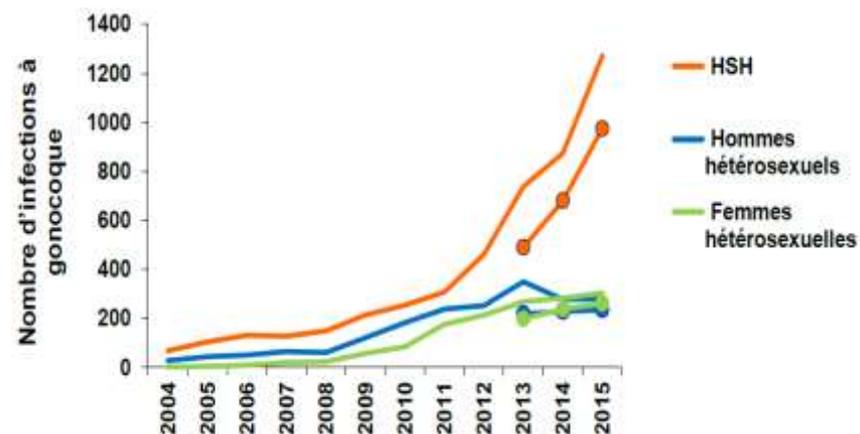
- **Aucun**

Introduction :

- Infections dues à *Neisseria gonorrhoeae*
- 2 principaux réseaux de surveillance en France : RésIST / RENAGO
- Environ 20 000 cas diagnostiqués en 2015 en France
- Sujets HSH masculins



Source: Enquête ANSM-InVS 2012/SpFrance/Rénaço 2013-2015; Réseau sentinelles (UMRS1136 Inserm)

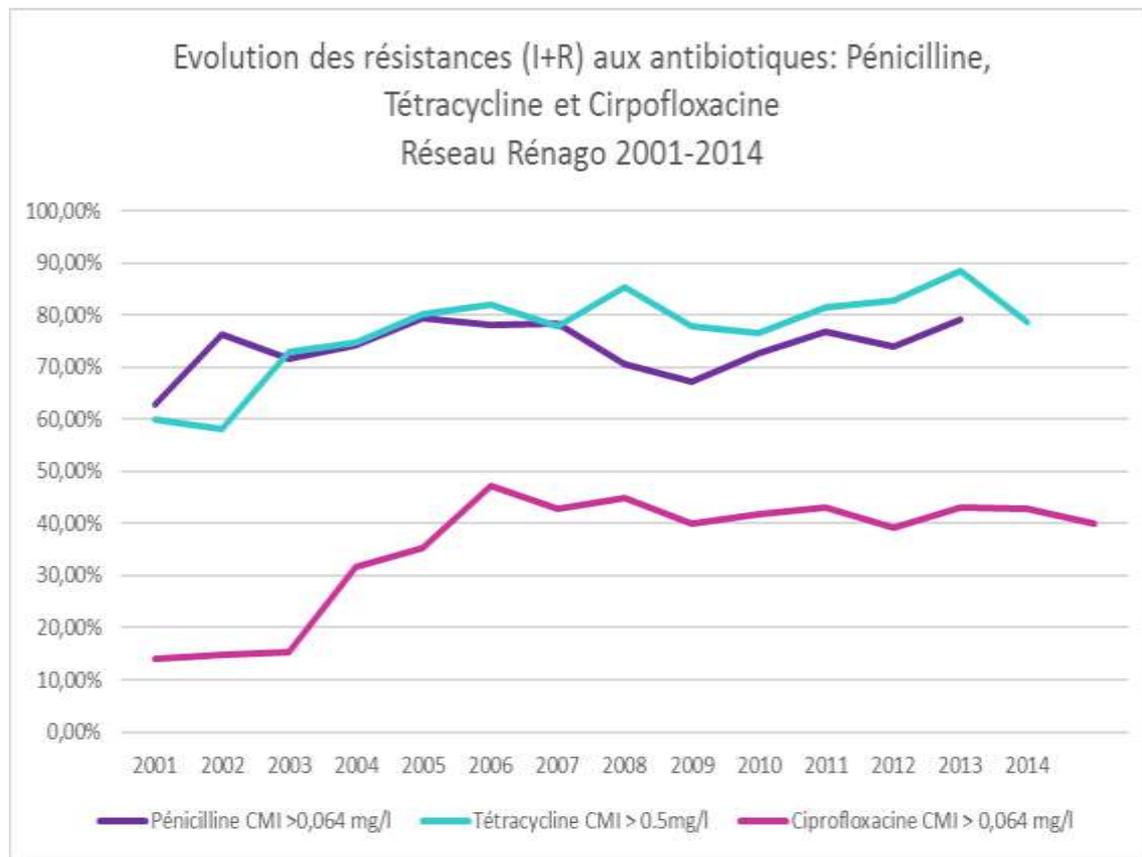


Source : Santé publique France, réseau RésIST, 2004-2015

Introduction :

Majoration du nombre de souches résistantes

Apparition de résistances aux C3G



Objectifs :

- **Caractéristiques de la population**
- **Prévalence actuelle de souches résistantes**
- **Qualité de la prise en charge préventive et thérapeutique**

Favoriser un diagnostic précoce en Médecine Générale et la prescription de traitements adaptés.

Matériel & Méthodes :

- Etude rétrospective, observationnelle, multicentrique
- Ille et Vilaine et Morbihan
- Du 01/01/2014 au 31/12/2016

- PCR *Neisseria gonorrhoeae* positive

- 245 cas
- Hôpital = Dossiers Médicaux informatiques ($n = 113$)
- Ville = Centre National de référence des gonocoques ($n = 132$)

Matériel & Méthodes :

Questionnaire standardisé :

1. Aspect Epidémiologique
2. Aspect Bactériologique
3. Aspect Thérapeutique



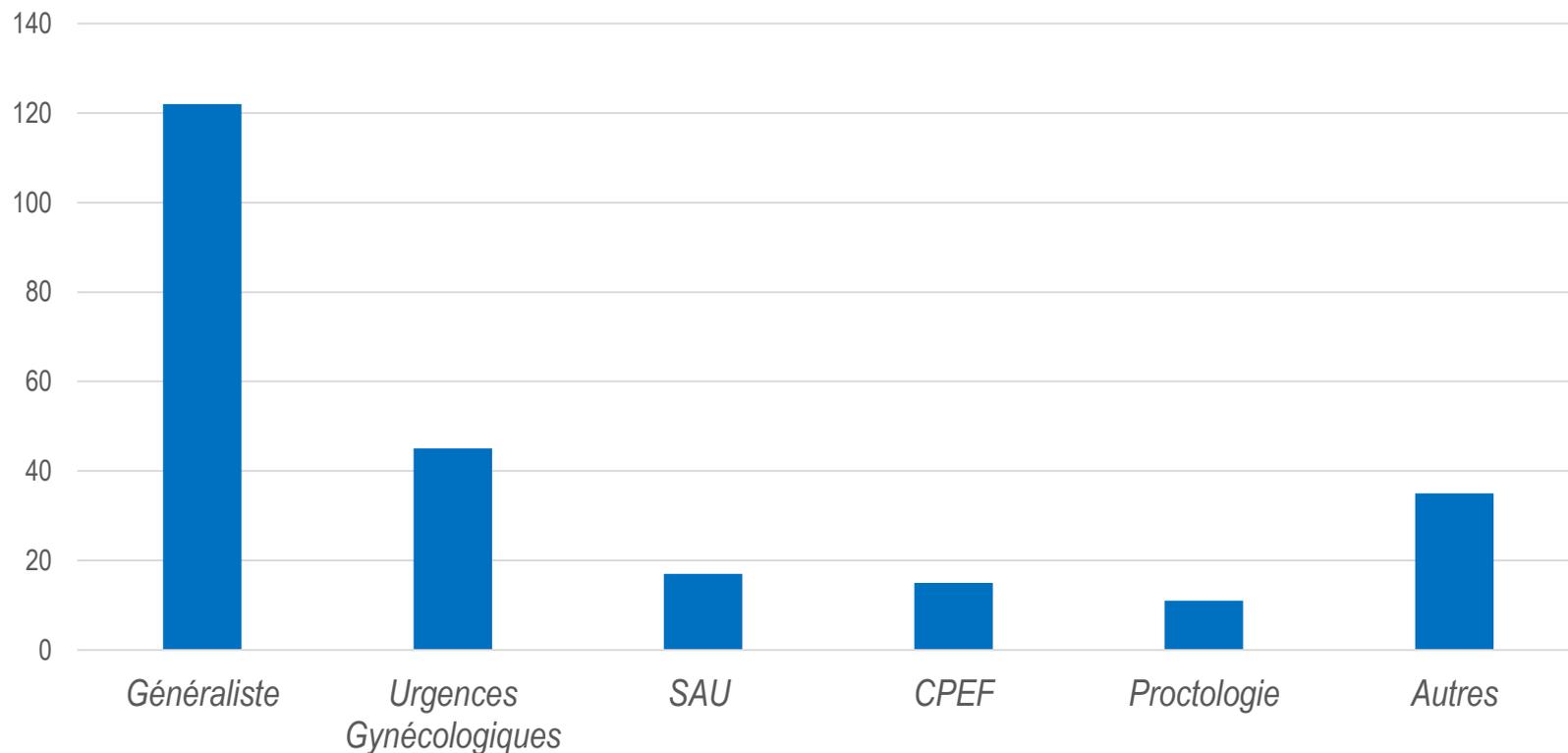
Résultats :

- Population jeune
- Homme
- Faible prévalence VIH
- Forte prévalence *Chlamydiae trachomatis*

Nombre (n = 245)	
<u>Sexe:</u>	
Femme	96 (39,2%)
Homme	149 (60,8%)
Sex-Ratio H/F	1,55
Age Moyen [écart type]	27,64 [10 jours ; 64 ans]
<u>Coinfection VIH:</u>	
OUI	8 (3,3%)
Femme	1 (12,5%)
Homme	7 (87,5%)
NON	192 (78,4%)
Inconnu	45 (18,4%)
<u>Coinfection C. Trachomatis:</u>	
OUI	40 (16,3%)
Femme	30 (75%)
Homme	10 (25%)
NON	177 (72,2%)
Inconnu	28 (11,4%)

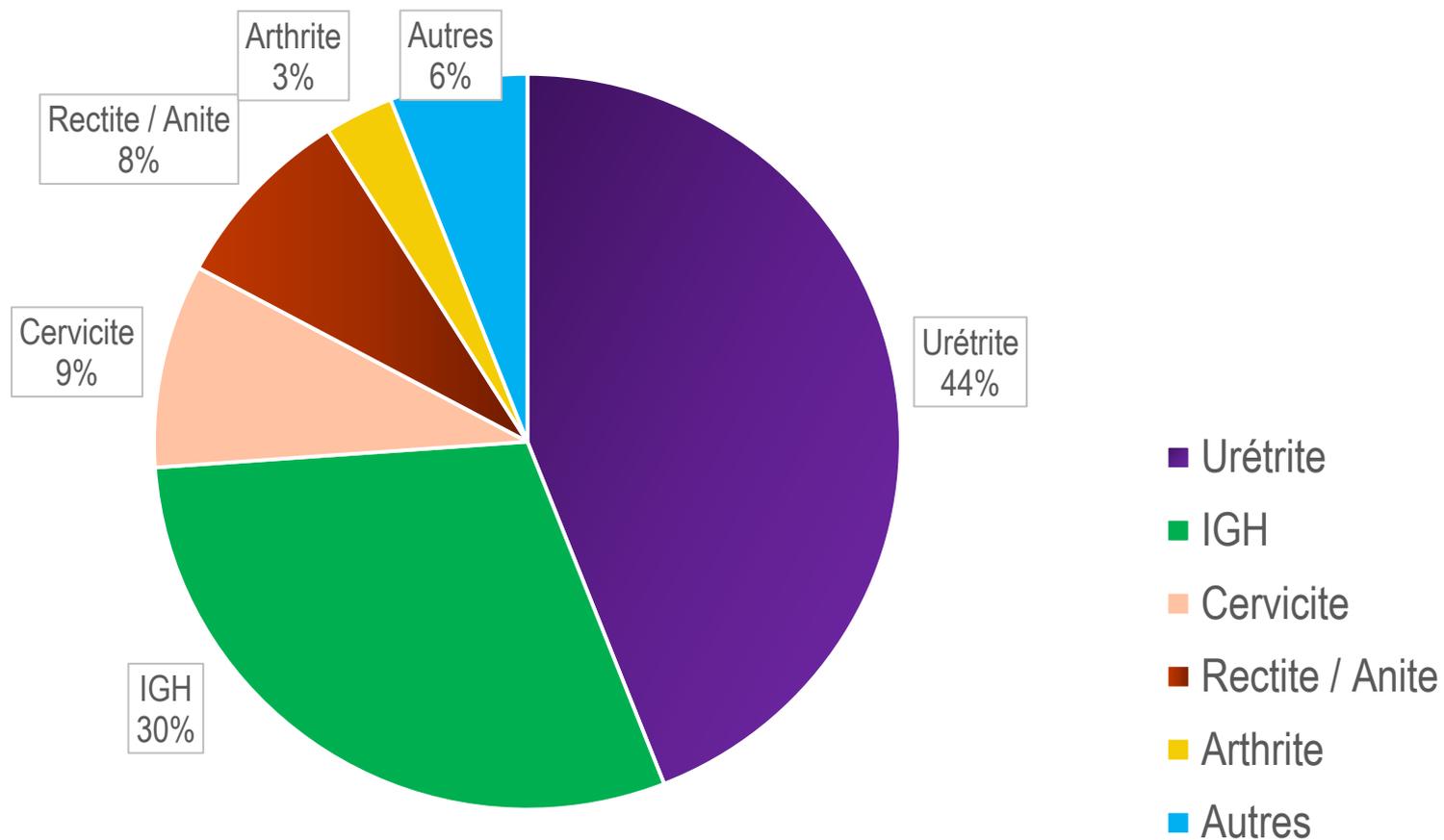
Résultats :

Lieux de Recrutement



« **Autres** » : Unité Pénitentiaire, Laboratoire externe, Gynécologie libérale, Inconnu, Rhumatologie, Maladie Infectieuses, Pédiatrie, Sage Femme Libérale, Urologue Libéral, Chirurgie Viscérale, Médecine Interne, Cardiologie, AMP.

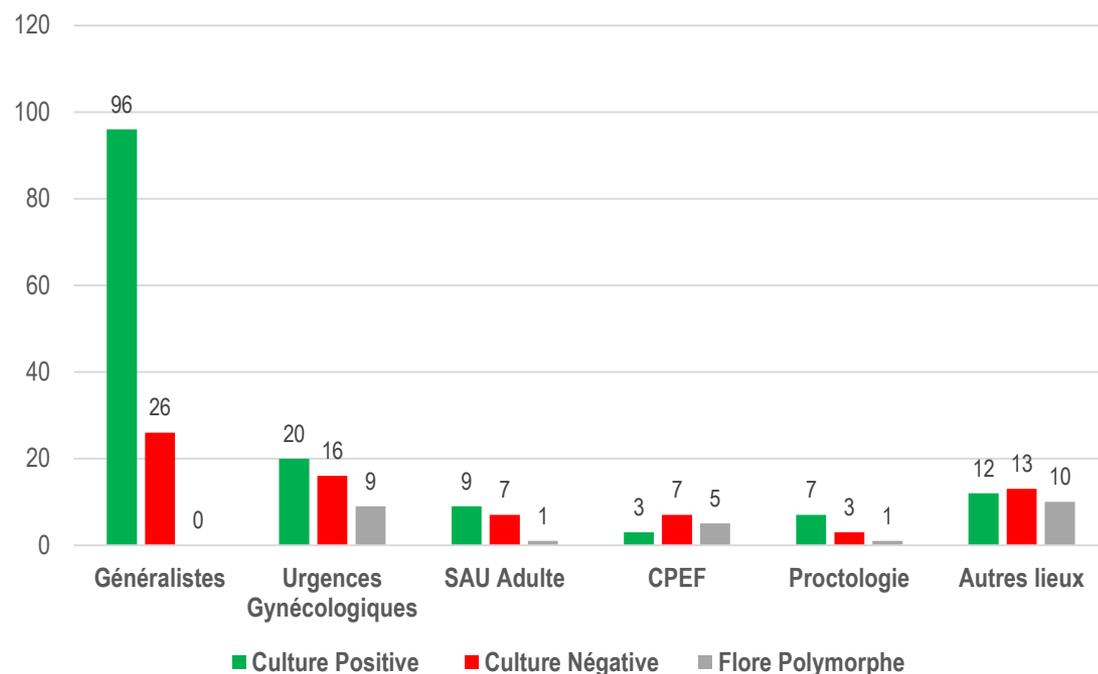
Résultats :



« **Autres** » : Asymptomatique, Orchiépididymite, Endocardite, Conjonctivite néonatale, Pyélonéphrite.

Résultats :

- PCR *Neisseria gonorrhoeae* positive
- Culture Positive dans 60% des cas
- Culture Positive dans 40,7% des patients hospitaliers

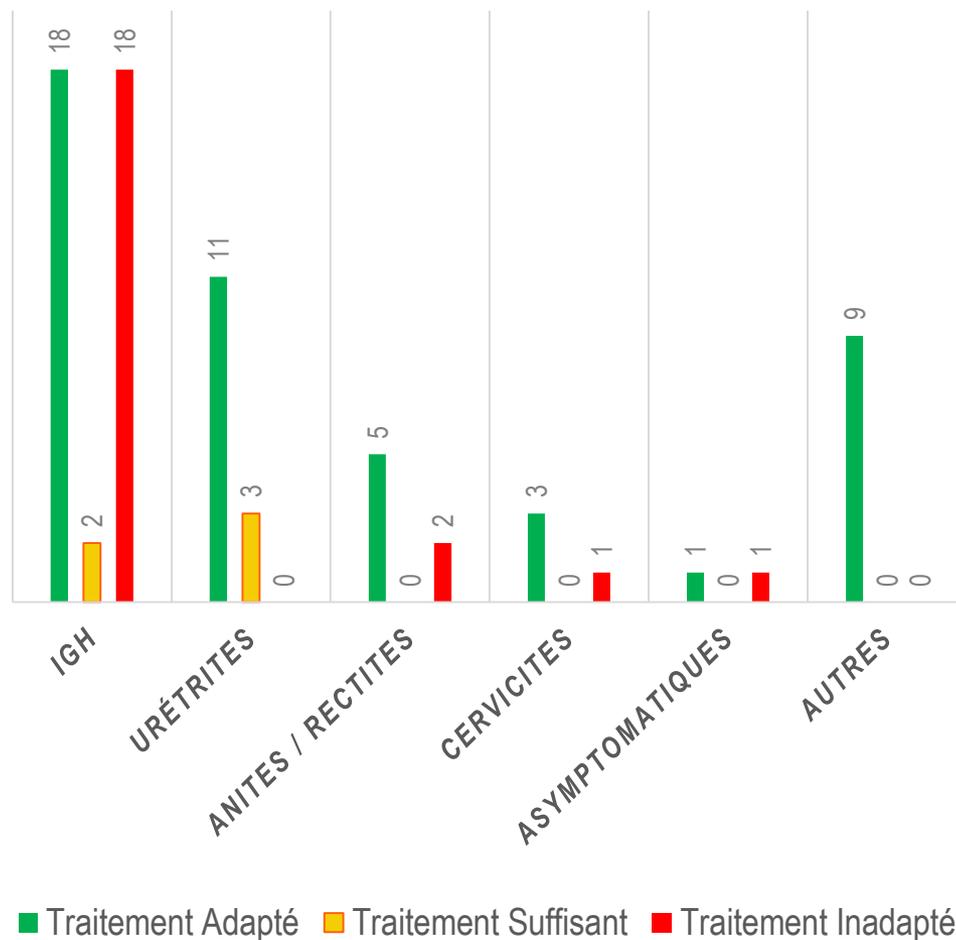


- 17,1% des souches Sensibles PENICILLINE G*
- 98,1% des souches Sensibles CEFIXIME*
- 99,4% des souches Sensibles CEFTRIAXONE*

Résultats :

- 74 dossiers avec traitement
- Recommandations nationales
- 70,2% de Traitements efficaces

« **Autres** » : Arthrites, Endocardite, Orchiépididymite, Pyélonéphrite, Conjonctivite Néonatale.



Discussion :

- Pathologie fréquente
- Population identifiée : homme jeune
- Urétrite en 1^{ère} ligne
- Co-infection par *Chlamydiae trachomatis*



Discussion :

- **Culture Positive dans 60% des cas (*Gold Standard*)**
- **76,5% Cultures Positives chez les Médecins Généralistes**
- **40,7% Cultures Positives à l'Hôpital**
- **Une souche résistante à la CEFTRIAXONE**



Discussion :

- **Seulement 70,2% de traitements efficaces**
- **Traitement des Infections Génitales Hautes**



Discussion :

LIMITES :

- **Biais de *recrutement***
- **Orientation sexuelle des patients**
- **Traitement des patients de Médecine de Ville**

Conclusion :

- **Rôle central du Médecin Généraliste**
- **Stabilisation progressive du nombre de souches résistantes**
- **Poursuivre la surveillance microbiologique du gonocoque (Culture)**
- **Ajuster les recommandations thérapeutiques**

Merci de votre attention !