

# JNI

22<sup>es</sup> Journées  
Nationales  
d'Infectiologie

Montpellier  
et la région Occitanie - Méditerranée

LE CORUM, Montpellier

du lundi 30 août 2021  
au mercredi 1<sup>er</sup> septembre 2021



**CNR**  
des IST bactériennes

université  
de **BORDEAUX**

# Quid des examens diagnostiques des IST ? Indications, interprétations, périodicité, populations particulières...

Charles Cazanave

[@charles\\_cazanav](https://twitter.com/charles_cazanav)



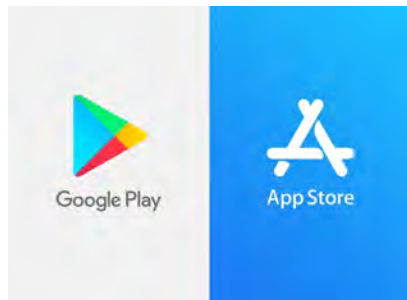
Service des Maladies Infectieuses et Tropicales – CHU Bordeaux  
Centre National de Référence des IST bactériennes – CHU Bordeaux  
EA 3671, Infections humaines à mycoplasmes et à chlamydiae – Univ. Bordeaux



*Le Bassin d'Arcachon*

## Session interactive

Pour participer au vote, téléchargez l'application mobile JNI 2021 disponible sur l'App Store ou sur Google Play



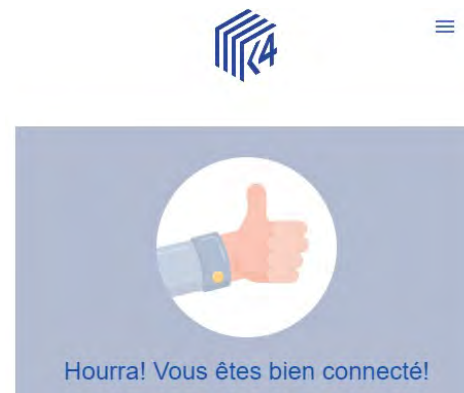
L'application est également disponible en flashant ce QR Code



# Session interactive

Sur le menu, cliquez sur le bouton « Programme » et sélectionnez la session en cours.  
Ensuite, cliquez sur le bouton « Vote ».

Vous êtes connecté !  
Les choix apparaîtront lors du vote.



1e question - Quel(s) examen(s) de dépistage des IST faut-il réaliser chez toute femme ayant des relations sexuelles avec des hommes ?

- A. PCR chamydia / gonocoque sur 1er jet d'urines
- B. PCR chamydia / gonocoque sur auto-écouvillonnage vaginal
- C. PCR chamydia / gonocoque sur écouvillonnage pharyngé
- D. PCR Mycoplasma genitalium sur auto-écouvillonnage vaginal
- E. Sérologie VIH, VHB et syphilis

La question s'ouvrira lorsque vous démarrerez votre session et votre présentation.

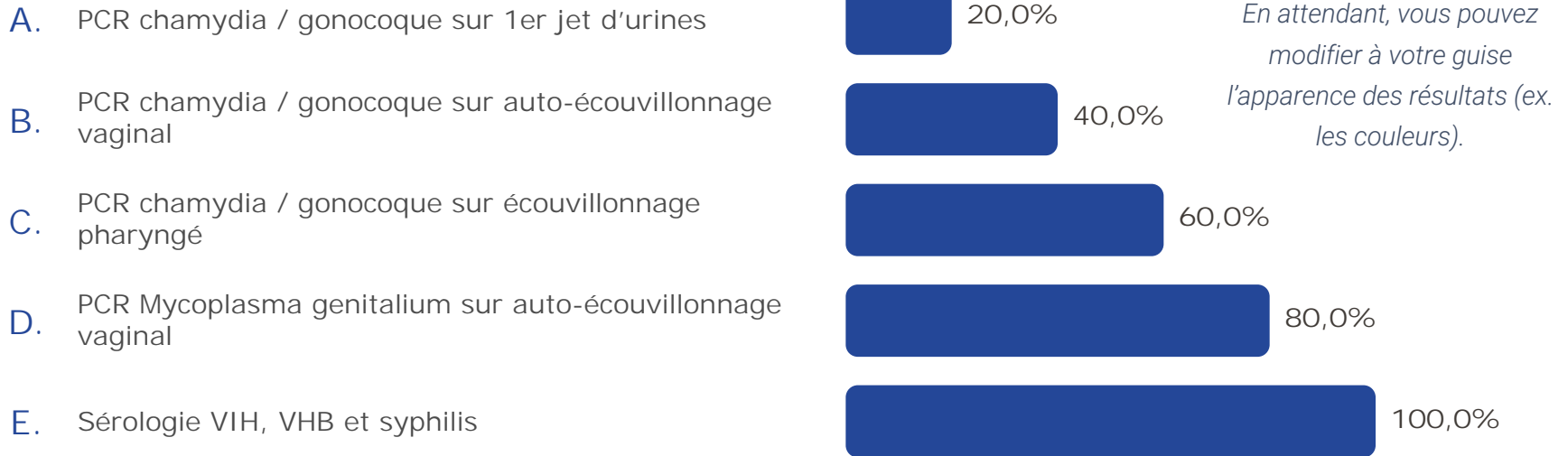


Cette présentation Sendsteps a été chargée sans le add-in Sendsteps.

Vous voulez télécharger le add-in gratuit? Rendez-vous sur [Sendsteps](#) Fermé

# 1e question - Quel(s) examen(s) de dépistage des IST faut-il réaliser chez toute femme ayant des relations sexuelles avec des partenaires à risque ?

Nous initialiserons ces exemples de résultats au 0 une fois la session et la présentation démarrées.



Cette présentation Sendsteps a été chargée sans le add-in Sendsteps.  
Vous voulez télécharger le add-in gratuit? Rendez-vous sur [Sendsteps](#)

Fermé

2e question - Quelle(s) IST est (sont) le plus souvent diagnostiquée(s) chez la femme migrante d'Afrique subsaharienne ?

- A. Chlamydia trachomatis
- B. Syphilis
- C. VIH
- D. VHB
- E. HPV

La question s'ouvrira lorsque vous démarrerez votre session et votre présentation.



Cette présentation Sendsteps a été chargée sans le add-in Sendsteps.

Vous voulez télécharger le add-in gratuit? Rendez-vous sur [Sendsteps](#) Fermé

2e question - Quelle(s) IST est (sont) le plus souvent diagnostiquée(s) chez la femme migrante d'Afrique sub-saharienne ?

Nous initialiserons ces exemples de résultats au 0 une fois la session et la présentation démarrées.

- A. Chlamydia trachomatis 0,0%
- B. Syphilis 0,0%
- C. VIH 0,0%
- D. VHB 0,0%
- E. HPV 0,0%

En attendant, vous pouvez modifier à votre guise l'apparence des résultats (ex. les couleurs).

Cette présentation Sendsteps a été chargée sans le add-in Sendsteps. Vous voulez télécharger le add-in gratuit? Rendez-vous sur [Sendsteps.com](#)

Fermé



3e question - Quel(s) examen(s) de dépistage des IST faut-il réaliser chez tout homme ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH) ?

- A. PCR chlamydia / gonocoque sur 1er jet d'urines
- B. PCR chlamydia / gonocoque sur écouvillonnage pharyngé
- C. PCR Mycoplasma genitalium sur auto-écouvillonnage anal
- D. Sérologie VIH, VHB et syphilis
- E. Sérologie VHA et VHC

La question s'ouvrira lorsque vous démarrerez votre session et votre présentation.



Cette présentation Sendsteps a été chargée sans le add-in Sendsteps.  
Vous voulez télécharger le add-in gratuit? Rendez-vous sur [Fermé](#)

### 3e question - Quel(s) examen(s) de dépistage des IST faut-il réaliser chez tout homme ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH) ?

Nous initialiserons ces exemples de résultats au 0 une fois la session et la présentation démarrées.

A. PCR chamydia / gonocoque sur 1er jet d'urines



B. PCR chamydia / gonocoque sur écouvillonnage pharyngé



C. PCR Mycoplasma genitalium sur auto-écouvillonnage anal



D. Sérologie VIH, VHB et syphilis



E. Sérologie VHA et VHC



En attendant, vous pouvez modifier à votre guise l'apparence des résultats (ex. les couleurs).

Cette présentation Sendsteps a été chargée sans le add-in Sendsteps. Vous voulez télécharger le add-in gratuit? Rendez-vous sur [Sendsteps](#)

Fermé

# Recrudescence de toutes les IST...



Chlamydie (Chlamydia trachomatis)

## La Syphilis (Treponema pallidum)



# Mise en bouche

- IST en pleine expansion ! 1 million d'IST diagnostiquées par jour dans le monde
- Infections anciennes (syphilis) mais d'autres émergentes (*Mycoplasma genitalium*), avec parfois des problèmes de multirésistance aux antibiotiques (AB) → pouvant réduire les options thérapeutiques
- Petit point épidémiologique des 3 principales IST bactériennes
  - *C. trachomatis* (Ct)
  - *N. gonorrhoeae* (Ng)
  - Syphilis (Tp)
- Indication, interprétation et rythmicité des examens
- Populations particulières
  - HSH (PrEP, PVIH)
  - Migrants

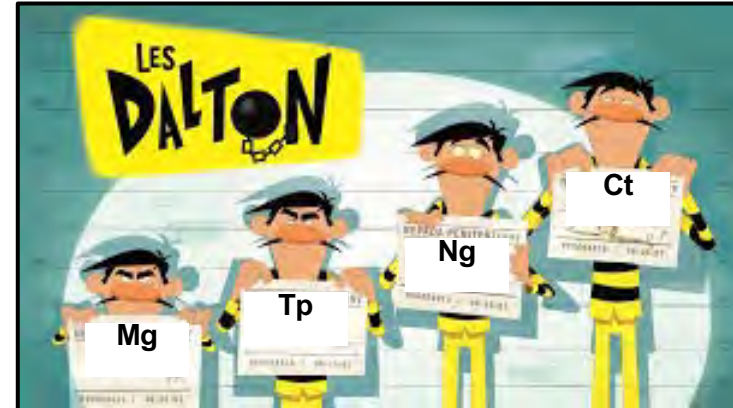
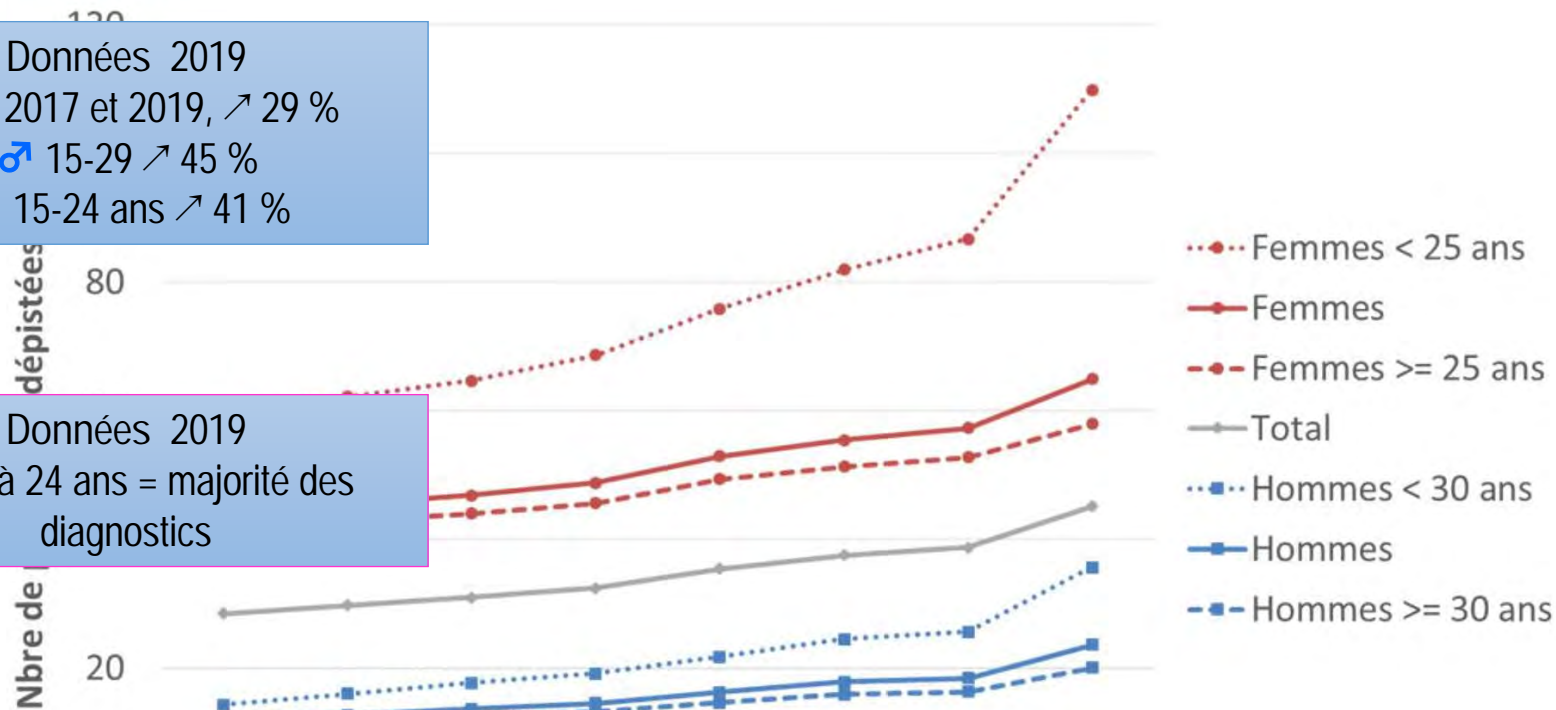
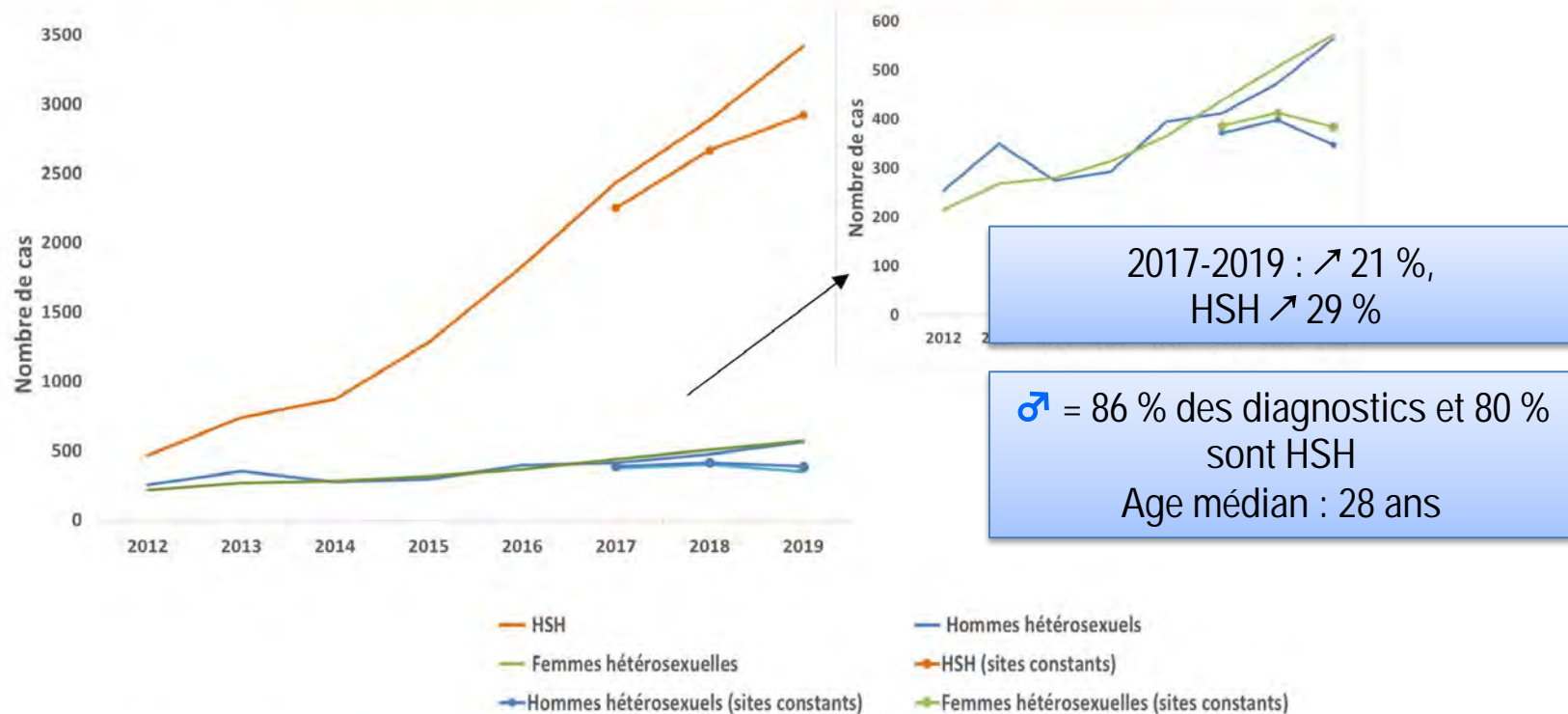


Figure 7. Taux de dépistage des infections à *Chlamydia trachomatis* en secteur privé (pour 1 000 personnes de 15 ans et plus), France, 2012-2019



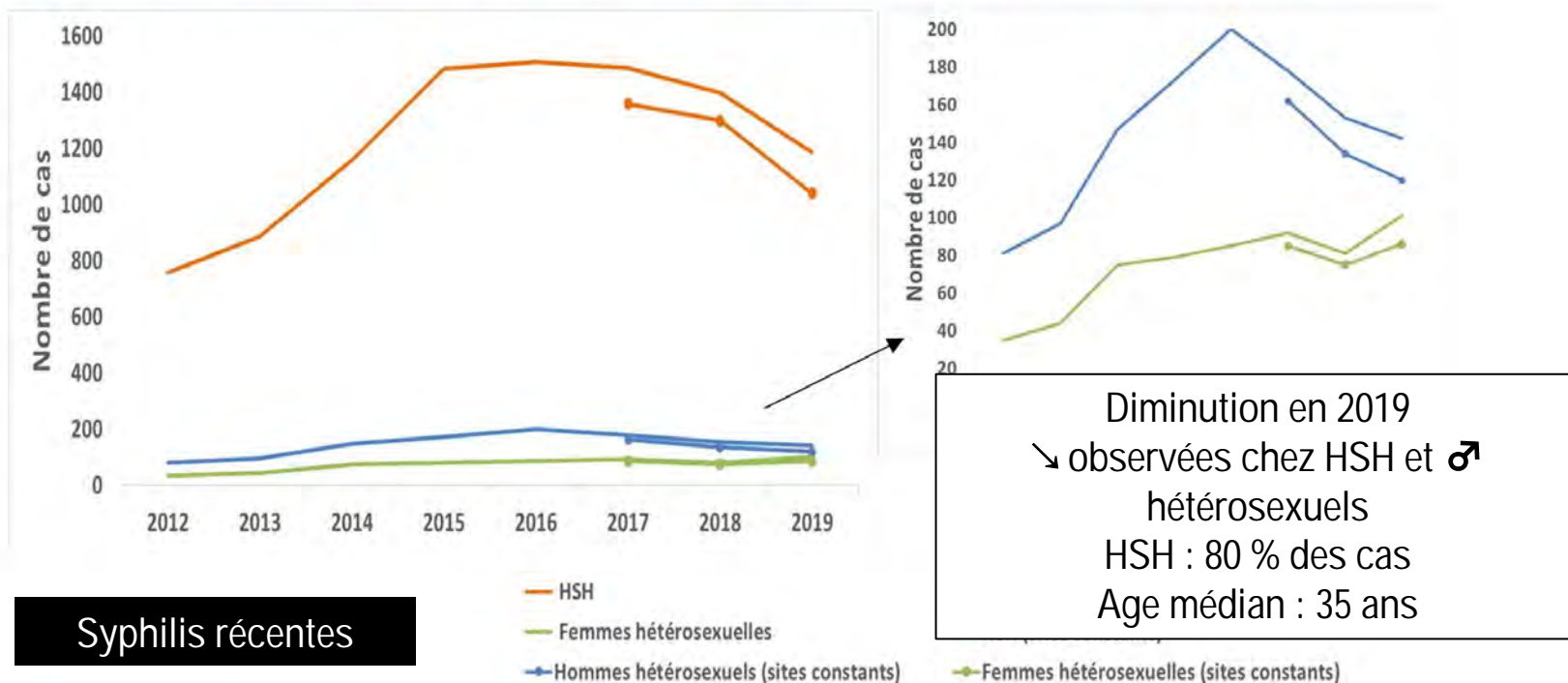
# Epidémiologie Ng

Figure 6. Evolution du nombre de gonococcies selon l'orientation sexuelle, réseau RésIST, France, 2012-2019



# Epidémiologie Tp

Figure 4. Évolution du nombre de cas de syphilis récente selon l'orientation sexuelle, réseau RésIST, France, 2012-2019



# Indication dépistage IST

- IST toujours là...
- Beaucoup d'IST Asymptomatiques, mais contagieuses
- Intérêt : casser la cascade des contaminations
- Indications de dépistage variable suivant :
  - Sexe, genre
  - Pratiques sexuelles
  - Populations particulières
  - Quel site dépister ?





# En pratique chez un Asymptomatique

- Soyons simples et pragmatiques
- Dépistage initial
  - Personnes avec un pénis : 1<sup>er</sup> jet d'urines, PCR Ct/Ng
  - Personnes avec un vagin : auto-écouvillonnage vaginal, PCR Ct/Ng
  - Tout le monde (à analyser selon les pratiques) :
    - Anus : PCR Ct/Ng
    - Pharynx : TAAN Ct/Ng
  - Sérologie syphilis
  - Sérologies VIH et VHB
  - Surtout chez HSH : sérologies VHA et VHC
  - Consultation procto ? Consultation gynéco ?

# Dépistage Ct chez les femmes (1)

## *C. trachomatis*

- Prévalence très variable suivant le contexte socio-économique
- Principal agent infectieux associé aux infections génitales hautes (IGH) dont salpingites, pourcentage difficile à apprécier
- Sur 1000 patientes infectées à Ct :
  - . 170 feront une IGH
  - . 70 une salpingite
  - . 5 une infertilité tubaire
  - . 2 une GEU

→ **Dernières recommandations HAS 2018** : « dépistage opportuniste systématique des ♀ sexuellement actives de 15 à 25 ans inclus »

# Dépistage Ct chez les femmes (2)

## *C. trachomatis*

1/ « Dans ces conditions, la HAS recommande qu'au moins un dépistage de l'infection à *C. trachomatis* soit systématiquement réalisé chez les femmes sexuellement actives de 15 à 25 ans inclus, y compris les femmes enceintes.

En cas de test négatif et de rapports sexuels non protégés avec un nouveau partenaire, le dépistage est répété chaque année.

Si le test est positif, un traitement est défini et le dépistage est répété à 3-6 mois après »

2/ « (Dépistage chez) les femmes sexuellement actives de plus de 25 ans, présentant des facteurs de risque »

3/ « (Dépistage chez) les femmes enceintes consultant pour une IVG, sans limite d'âge »

→ Et bien sûr, par auto-écouvillonnage vaginal !

→ Et bien sûr, jamais de sérologie Ct en dépistage !!!

## Biologie moléculaire

Résultats Unités Val. seuil

## Nature de prélèvement : Ecouvillonnage - Anus

## Recherche de Chlamydia trachomatis par amplification génique (Digestif)

Rech Chlamydia trachomatis Positif(ve)

Détection Qualitative, Cobas 6800 Roche

## Recherche de Neisseria gonorrhoeae par amplification génique (Digestif)

Rech Neisseria gonorrhoeae Positif(ve)

Détection Qualitative, Cobas 6800 Roche

## Nature de prélèvement : Ecouvillonnage - Gorge

## Recherche de Chlamydia trachomatis par amplification génique (Prélèv.ORL)

Rech Chlamydia trachomatis Négatif(ve)

Détection Qualitative, Cobas 6800 Roche

## Recherche de Neisseria gonorrhoeae par amplification génique (Prélèv.ORL)

Rech Neisseria gonorrhoeae Positif(ve)

Détection Qualitative, Cobas 6800 Roche

## Nature de prélèvement : Urines 1er jet - 1

## Recherche de Chlamydia trachomatis par amplification génique (Urine)

Rech Chlamydia trachomatis Négatif(ve)

Détection Qualitative, Cobas 6800 Roche

## Recherche de Neisseria gonorrhoeae par amplification génique (Urine)

Rech Neisseria gonorrhoeae Positif(ve)

Détection Qualitative, Cobas 6800 Roche

♂, PrEP, 35 ans,  
Asympto

Comment interprétez-vous ses résultats ?

Que faire ?

- Examens supplémentaires
- Traitement ?

# Interprétation (2)

## Bactériologie

### Sérologies bactériennes

Résultats	Unités	Val. seuil	Antériorités
-----------	--------	------------	--------------

### Sérologie Syphilis (sérum)

Syphilis Ac anti-TP

*Chimiluminescence, Architect i2000SR*

Positif(ve)

Positif(ve)

21/04/2021 15:50

Index Syphilis Ac anti-TP

*Chimiluminescence, Architect i2000SR*

20.87

20.67

21/04/2021 15:50

Négatif < 1 Positif >= 1

VDRL Agglutination

*Agglutination charbon ASI RPR CARD*

0 réagine(s)

0

21/04/2021 15:50

Titre significatif >= 1

Comment interprétez-vous ses résultats ?

Que faire ?

# Interprétation (3)

## SEROLOGIE INFECTIEUSE

♂, PvVIH, 50 ans,  
Asympto

### SÉROLOGIE DE LA SYPHILIS #

Test tréponémique

ARCHI4000 Architect Syphilis TP (CMIA)

Titrage du RPR

Test non tréponémique: RPR 500 (Biorad)

(A partir du 29/06/2018 : Le dépistage est réalisé par le test tréponémique seul. En cas de positivité ou de suivi sérologique seul le titrage VDRL-RPR est réalisé. JO du 08/06/2018)

Dépistage **POSITIF**

**Positif au 1/64**

Négatif 26/03/21

Conclusion : Augmentation du RPR d'ordre 4 au moins par rapport à l'antériorité, en faveur d'une réinfection. Un traitement probabiliste est recommandé, avec suivi clinique et sérologique à 3, 6, 12 et 24 mois (diminution du VDRL d'ordre 4, et négativation à 12-24 mois selon le contexte; le TPHA n'évolue pas).

Comment interprétez-vous ses résultats ?

Que faire ?

# Rythmicité & populations particulières

## - Rythmicité ?

→ S'adapter

## - Tous les 3 mois

. Au moins séro VIH chez HSH

## - Tous les 6 mois

. A : PCR Ct/Ng

. P : PCR Ct/Ng

. +/- U ou V : PCR Ct/Ng

. Séro syphilis

## - « A La carte » ensuite

## - A « haut risque » (sexe sans préservatifs, « chemsexeurs »)

. PCR anales tous les 3 mois (y compris chez les « 100 % actifs »)

. +/- séro syphilis

## - A « très haut risque » (« fist », « slam », sexe en groupe, IST à répétition...)

. AP +/- U/V + syphilis tous les 3 mois

. Ne pas oublier le VHC

« Recherche chlamydia et gonocoque par PCR (sites pharyngé, anal, vaginal ou urinaire en fonction des pratiques) »

# Rythmicité suivi syphilis

- En cas de sérologie positive (avec ou sans symptômes)
  - Contrôle décroissance du VDRL +++
  - Refaire sérologie à 3, 6, 12 et 24 mois
  - A 3 mois: VDRL stable ou en baisse (ex :  $\leq 64$ )
  - A 6 mois : le VDRL doit être au moins divisé par 4 (ex :  $\leq 16$ )
  - A 12 mois
    - Dans l'idéal doit être négatif
    - S'il remonte = recontamination
  - A 24 mois : rechercher une recontamination



# Populations particulières

- HSH
  - PrEP, PvVIH, aucun des 2...
  - Risque > IST
  - Beaucoup d'IST Asympto
  - Dépistage + rapproché
  - Education +++
- Migrants
  - IST plus fréquentes
  - IST du pays d'origine
    - VIH, VHB, syphilis...
  - IST contractée(s) sur le sol français
    - VIH +++

# Populations particulières

- Transgenres
  - Risque > IST
  - Beaucoup d'IST Asympto
  - Dépistage + rapproché
- Femmes ayant des relations sexuelles avec les femmes
  - « Grandes oubliées » des stratégies de dépistage
  - IST possibles
    - Via doigts, objets...
    - Risque HPV et chlamydia surtout
    - Voire d'autres IST si relations avec des hommes (libertinage...)

1e question - Quel(s) examen(s) de dépistage des IST faut-il réaliser chez toute femme ayant des relations sexuelles avec des hommes ?

- A. PCR chamydia / gonocoque sur 1er jet d'urines
- B. PCR chamydia / gonocoque sur auto-écouvillonnage vaginal
- C. PCR chamydia / gonocoque sur écouvillonnage pharyngé
- D. PCR Mycoplasma genitalium sur auto-écouvillonnage vaginal
- E. Sérologie VIH, VHB et syphilis

La question s'ouvrira lorsque vous démarrerez votre session et votre présentation.



...e sans le add-in Sendsteps.

... gratuit? Rendez-vous sur Fermé

# 1e question - Quel(s) examen(s) de dépistage des IST faut-il réaliser chez toute femme ayant des relations sexuelles avec des hommes ?

Nous initialiserons ces exemples de résultats au 0 une fois la session et la présentation démarrées.

- |    |   |      |
|----|---|------|
| A. | PCR chamydia / gonocoque sur 1er jet d'urines             | 0,0% |
| B. | PCR chamydia / gonocoque sur auto-écouvillonnage vaginal  | 0,0% |
| C. | PCR chamydia / gonocoque sur écouvillonnage pharyngé      | 0,0% |
| D. | PCR Mycoplasma genitalium sur auto-écouvillonnage vaginal | 0,0% |
| E. | Sérologie VIH, VHB et syphilis                            | 0,0% |

En attendant, vous pouvez modifier à votre guise l'apparence des résultats (ex. les couleurs).



Fermé

2e question - Quelle(s) IST est (sont) le plus souvent diagnostiquée(s) chez la femme migrante d'Afrique subsaharienne ?

- A. Chlamydia trachomatis
- B. Syphilis
- C. VIH
- D. VHB
- E. HPV

*La question s'ouvrira lorsque vous démarrerez votre session et votre présentation.*



...e sans le add-in Sendsteps.

... gratuit? Rendez-vous sur **Fermé**

## 2e question - Quelle(s) IST est (sont) le plus souvent diagnostiquée(s) chez la femme migrante d'Afrique saharienne ?

- A. Chlamydia trachomatis 0,0%
- B. Syphilis 0,0%
- C. VIH 0,0%
- D. VHB 0,0%
- E. HPV 0,0%

*Nous initialiserons ces exemples de résultats au 0 une fois la session et la présentation démarrées.*

*En attendant, vous pouvez modifier à votre guise l'apparence des résultats (ex. les couleurs).*



3e question - Quel(s) examen(s) de dépistage des IST faut-il réaliser chez tout homme ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH) ?

- A. PCR chamydia / gonocoque sur 1er jet d'urines
- B. PCR chamydia / gonocoque sur écouvillonnage pharyngé
- C. PCR Mycoplasma genitalium sur auto-écouvillonnage anai
- D. Sérologie VIH, VHB et syphilis
- E. Sérologie VHA et VHC

La question s'ouvrira lorsque vous démarrerez votre session et votre présentation.



...e sans le add-in Sendsteps.

... gratuit? Rendez-vous sur Fermé

### 3e question - Quel(s) examen(s) de dépistage des IST faut-il réaliser chez tout homme ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH) ?

Nous initialiserons ces exemples de résultats au 0 une fois la session et la présentation démarrées.

- |    |  |      |
|----|--|------|
| A. | PCR chamydia / gonocoque sur 1er jet d'urines          | 0,0% |
| B. | PCR chamydia / gonocoque sur écouvillonnage pharyngé   | 0,0% |
| C. | PCR Mycoplasma genitalium sur auto-écouvillonnage anal | 0,0% |
| D. | Sérologie VIH, VHB et syphilis                         | 0,0% |
| E. | Sérologie VHA et VHC                                   | 0,0% |

En attendant, vous pouvez modifier à votre guise l'apparence des résultats (ex. les couleurs).



Fermé



# Conclusions

- Arrêtons les dépistage « anarchique », allons vers un dépistage « raisonné »
- Soyons ciblés dans nos prescriptions
- Eduquons nos patients
  - Préservatif
  - Enseigner les risques des pratiques supposées « safe » : fellation et rapports bucco-anaux
  - Apprendre aux patients à limiter les dépistages inappropriés, anxiogènes et parfois sources de mauvaises prescriptions d'AB
- Echangeons / informons
- Vaccinons !
  - VHB, HPV, VHA, Covid...