

Best of sur les Maladies Sexuellement Transmissibles 2008

Docteur Bruno Halioua
Institut Alfred Fournier
Paris 75014



Kluger N, Saint-Guily JL, Aractingi S. Dysphonia revealing early syphilis.

Acta Derm Venereol. 2008;88(2):167-8.

Letters to the Editor 2007 Preview 1

Dysphonia Revealing Early Syphilis

Nicolas Kluger¹, Jean Lacau Saint-Guily² and Sélim Aractingi¹

¹Service de dermatologie-allergologie and ²Service d'ORL et chirurgie cervico-faciale, Hôpital Tenon, Université Paris 6 Pierre et Marie Curie, AP-HP, 4 rue de la Chine, FR-75020 Paris, France. E-mail: nicolaskluger@yahoo.fr
Accepted June 21, 2007.



La syphilis secondaire = « La grande simulatrice ».

- J0 Homme bisexuel de 48 ans infecté par le VIH a consulté pour une dysphonie sévère associée à une dysphagie modérée ayant fait diagnostic de laryngite aiguë.
- J7 éruption papuleuse du tronc, des membres et du dos
- Relations sexuelles protégées et des relations orales non protégées.
- Le VDRL était à 512 UI et le TPHA était à 10240 UI.
- Régression de la dysphonie après deux injections IM de Benzathine Penicilline.

Message

- **Attention aux formes trompeuses de la syphilis**
- **Y penser devant tous troubles génitaux et extra-génitaux en cas de facteurs de risques** (homo ou bisexualité masculine, multipartenariat)



A. Bouyssou Michel , A. Gallay, M. Janier, N. Dupin, B. Halioua, I. Alcaraz, E. Picot, B. Milpied, C. De Baudouin
Surveillance de la syphilis en France, 2000-2006 :
recrudescence des diagnostics en 2006
BEH 5 février 2008 / n°5-6

Surveillance de la syphilis en France, 2000-2006 : recrudescence
des diagnostics en 2006

Alice Bouyssou Michel (a.bouyssou@invs.sante.fr)¹, Anne Gallay¹, Michel Janier², Nicolas Dupin³, Bruno Halioua⁴, Isabelle Alcaraz⁵, Éric Picot⁶,
Brigitte Milpied⁷, Clémence De Baudouin⁸, Caroline Semaille¹

¹ / Institut de veille sanitaire, Saint Maurice, France ² / Hôpital Saint-Louis, Paris, France ³ / Hôpital Tarnier-Cochin, Paris, France ⁴ / Institut Alfred Fournier, Paris, France
⁵ / Centre Hospitalier Dron, Tourcoing, France ⁶ / Hôpital St Éloi, Montpellier, France ⁷ / Centre Hospitalier Universitaire, Bordeaux, France ⁸ / Cellule interrégionale d'épidémiologie Nord, Lille, France



Question

Quel a été l'évaluation de l'épidémie de syphilis en France
entre 2000 et 2006 ?

Nombre de cas de syphilis, 2000-2006

(n=2306)

- **Sexe** : 95 % hommes

- **Age moyen** :

⇒ Hommes : 37 ans

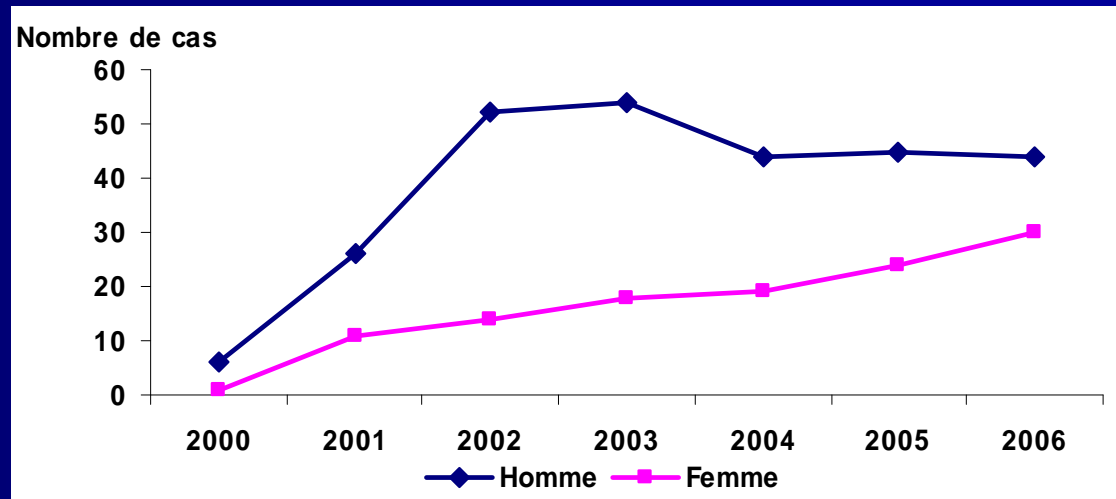
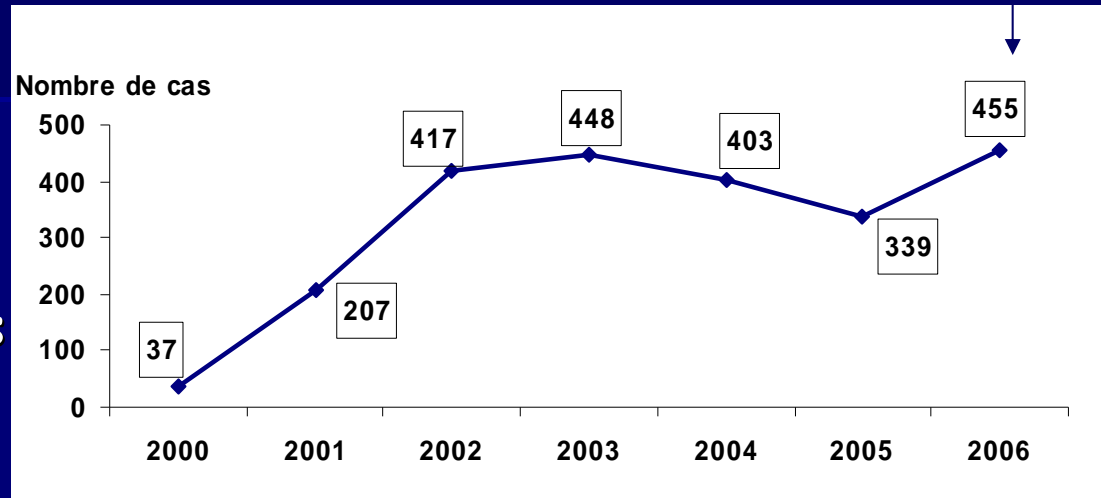
⇒ Femmes : 33,4 ans

- **Orientation sexuelle**

⇒ 74 % homosexuels masculins

⇒ 9 % bisexuels

⇒ 17 % hétérosexuels



Message:

- L'épidémie de syphilis est toujours d'actualité en 2006.

- Attention syphilis congénitale

- Nécessité des campagnes de prévention et de dépistage de la syphilis

Chen ZQ, Zhang GC, Gong XD, Lin C, Gao X, Liang GJ, Yue XL, Chen XS, Cohen MS. Syphilis in China: results of a national surveillance programme. Lancet. 2007 Jan

13;369(9556):132-8.

Syphilis in China: results of a national surveillance programme

Zhi-Qiang Chen, Guo-Cheng Zhang, Xiang-Dong Gong, Charles Lin, Xing Gao, Guo-Jun Liang, Xiao-Li Yue, Xiang-Sheng Chen, Myron S Cohen



Question

Quel est l'évolution épidémiologique de la syphilis en Chine?



Méthode

- Mise en place du centre national de contrôle des MST (Nanjing, Chine)
d'un réseau de surveillance national chargé de collecter les cas de syphilis

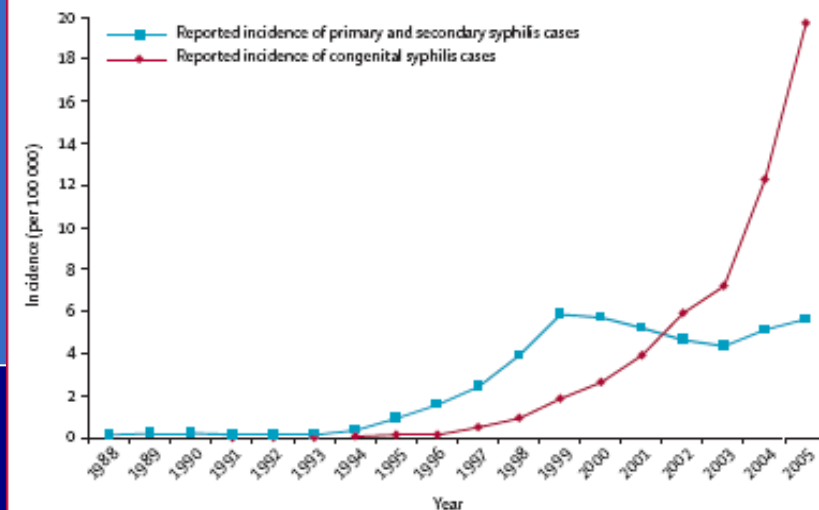
Résultats

- Depuis 1993, l'augmentation du nombre de cas de syphilis.
- 1993: <0,2 cas pour 100.000 habitants
- 1999: 6,5 cas/100.000 habitants
- 2005 : **5,7 syphilis précoces** pour 100 000 habitants
- Shanghai (55,3/10⁵) et Pékin (24,9/10⁵)



-Syphilis congénitale

- ⇒ Augmentation de 71,9%
- ⇒ 1991: 0.01 cas pour 100,000 naissances
- ⇒ 2005: 19.68 cas pour 100 000 naissances



Message

■ QUAND LA SYPHILIS EN CHINE S'ÉVEILLERA, LE MONDE TREMBLERA!!!!

Kaul R et al Prevalent herpes simplex virus type 2 infection is associated with altered vaginal flora and an increased susceptibility to multiple sexually transmitted infections. J.Infect Dis. 2007 Dec 1;196(11):1692-7.

Prevalent Herpes Simplex Virus Type 2 Infection is Associated with Altered Vaginal Flora and an increased Susceptibility to Multiple Sexually Transmitted Infections

Rupert Kaul,^{1,2,3} Nica J. Hagalkenke,⁴ Joshua Kimani,⁵ Elizabeth Nguni,⁶ Job J. Bwayo,⁴ Kelly S. MacDonald,⁴ Anu Robbapragada,⁷ Karoline Fenck,⁸ Marleen Tommerma,⁹ Allan R. Renold,⁹ Stephen Misos,⁹ and the Kibera HIV Study Group¹

¹Departments of Medical Microbiology and ²Community Health, University of Nairobi, Kenya; ³Department of Medicine, University of Toronto; ⁴Department of Microbiology, Mount Sinai Hospital; ⁵Department of Medicine, University Health Network, Toronto; ⁶Departments of Medical Microbiology and ⁷Community Health Sciences and Medicine, University of Manitoba, Winnipeg, Canada; ⁸Department of Community Medicine, United Arab Emirates University, Al Ain, United Arab, Emirates; ⁹International Centre for Reproductive Health, Department of Obstetrics and Gynaecology, University of Ghent, Ghent, Belgium



Question

Y-a t-il un risque accru de modification de la flore vaginale et de survenue de MST chez les femmes souffrant d'infection à herpes virus simplex type 2 (HSV-2)?

Etude prospective d'une cohorte de 443 prostituées kenyanes VIH-négatif entre 1998 et 2002 .

- Etude précise du comportement sexuel

- Bilan biologique : sérologie HIV et HSV-2, 1/3 mois et bilan MST 1/6mois

HSV2- (n=94)

Résultats

HSV2+ (n=322)

Candidose vaginale 12,2%

18,9% (RR 1,1)

Neisseria gonorrhoeae 7,5%

13,1% (RR 4,3)

Chlamydia trachomatis 12,6%

14,2% (RR 1).

Trichomonas 5,7%

17,7% (RR2,3).

Tréponème pale 0,8%

5,1% (RR 4,7).

Vaginose bactérienne 60,9%

72,5% (p 0,04).

Message

La séroprévalence HSV-2 est associée à une augmentation du risque de survenue d'une vaginose bactérienne mais aussi à risque plus important de survenue de MST.

Kim HN, Wald A, Harris J, Almekinder J, Heitman C, Corey L. Does frequency of genital herpes recurrences predict risk of transmission? Further analysis of the valacyclovir transmission study.

Sex Transm Dis. 2008 Feb;35(2):124-8.

Does Frequency of Genital Herpes Recurrences Predict Risk of Transmission? Further Analysis of the Valacyclovir Transmission Study

H. NINA KIM, MD, MS,* ANNA WALD, MD, MPH,†‡ JULIA HARRIS, MA,§ JENNIFER ALMEKINDER, BS,§ CATHY HEITMAN, PhD,§ AND LAWRENCE COREY, MD*‡||



Question

Des récurrences herpétiques génitales fréquentes sont t-elles associées à une augmentation du risque de la transmission de l'infection à HSV-2 ?

Méthode:

- Etude prospective sur une cohorte 1484 couples sérodiscordants (HSV2+/HSV2-) suivi pendant 8 mois

Résultats :

41 personnes ont transmis l'infection HSV2 (40/41 ATCD de récurrences herpétiques).

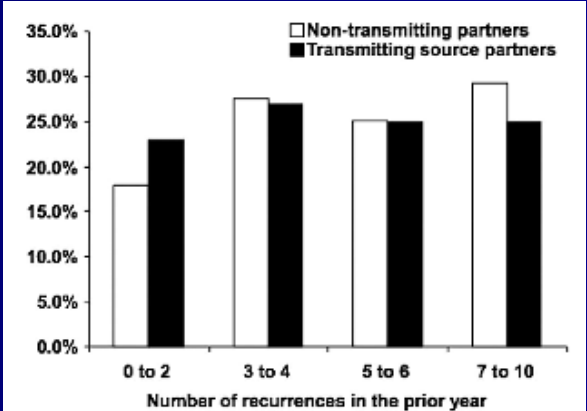
1443 personnes n' ont transmis l'infection HSV2

Avant l'étude (4.8 poussées/an5.1).
Au cours de l'étude
placebo (4.4 poussées/an)
traitement préventif VCV (1.4 poussées/an).

Avant l'étude (5,1 poussées/an)
Au cours de l'étude
(4.8 poussées/an)
(1.3 poussées/an).

Message

■La fréquence des récurrences herpétiques ne constitue pas un facteur de risque de la transmission de l'infection à HSV-2.



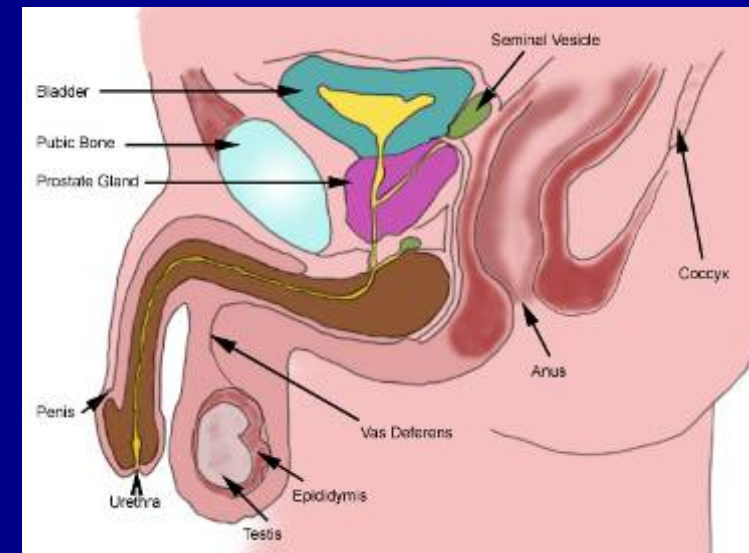
Bezold G, Politch JA, Kiviat NB, Kuypers JM, Wolff H, Anderson DJ. Prevalence of sexually transmissible pathogens in semen from asymptomatic male infertility patients with and without leukocytospermia.

Fertil Steril. 2007 May;87(5):1087-97.

Prevalence of sexually transmissible pathogens in semen from asymptomatic male infertility patients with and without leukocytospermia

Guntram Bezold, M.D.,^a Joseph A. Politch, Ph.D.,^{a,b} Nancy B. Kiviat, M.D.,^c
Jane M. Kuypers, Ph.D.,^c Hans Wolff, M.D.,^d and Deborah J. Anderson, Ph.D.^{a,b}

^aFearing Research Laboratory, Department of Obstetrics, Gynecology and Reproductive Biology, Brigham and Women's Hospital, Harvard Medical School, and ^bDepartment of Obstetrics and Gynecology, Boston University School of Medicine, Boston, Massachusetts; ^cDepartment of Pathology, University of Washington, Seattle, Washington; and ^dDepartment of Dermatology, Ludwig-Maximilians University of Munich, Munich, Germany



Problématique :

- La recherche de MST dans le sperme des patients souffrant d'infertilité a t-elle un intérêt?

Méthode:

- Etude rétrospective contrôlée réalisée chez 241 hommes
- => 132 souffraient de leucospermie (leucocytes >à 1 million / ml de sperme.)
- => 109 sans leucospermie.



- Mise en évidence de germes responsables de MST dans le sperme dans 45/241 (18.7%) des cas (HPV, 4.5%; Herpes virus simplex 3.7%; Chlamydia trachomatis 2.5%)
- Pas de différence de prévalence des MST entre ceux avec ou sans leucospermie
- L'isolement de DNA de germes dans le sperme est associé à
 - ⇒une diminution de la concentration du spermatozoïdes
 - ⇒Une diminution de de leur mobilité
 - ⇒ Une diminution de leur nombre vivants
 - ⇒Une diminution de la concentration de neutral alpha-glucosidase, et de la concentration en fructose

Message

- Prévalence importante des MST chez les patients souffrant d'infertilité masculine asymptomatique.
- Le bilan MST doit faire partie du bilan de l'infertilité masculine.

Anne Gallay, Patrice Sednaoui et les laboratoires du réseau Renago

Les infections à *Neisseria gonorrhoeae* en France en 2006 : progression importante chez les femmes et augmentation persistante des résistances à la ciprofloxacine

BEH 5 février 2008 / n°5-6 .



Les infections à *Neisseria gonorrhoeae* en France en 2006 : progression importante chez les femmes et augmentation persistante des résistances à la ciprofloxacine

Anne Gallay (a.gallay@invs.sante.fr)¹, Alice Bouyssou-Michel¹, François Lassau², Betty Basselier¹, Patrice Sednaoui³ et les laboratoires du réseau Renago⁴

1 / Institut de veille sanitaire, Saint-Maurice, France 2 / Hôpital Saint-Louis, Paris, France 3 / Institut Alfred Fournier, Centre national de référence des gonocoques, Paris, France

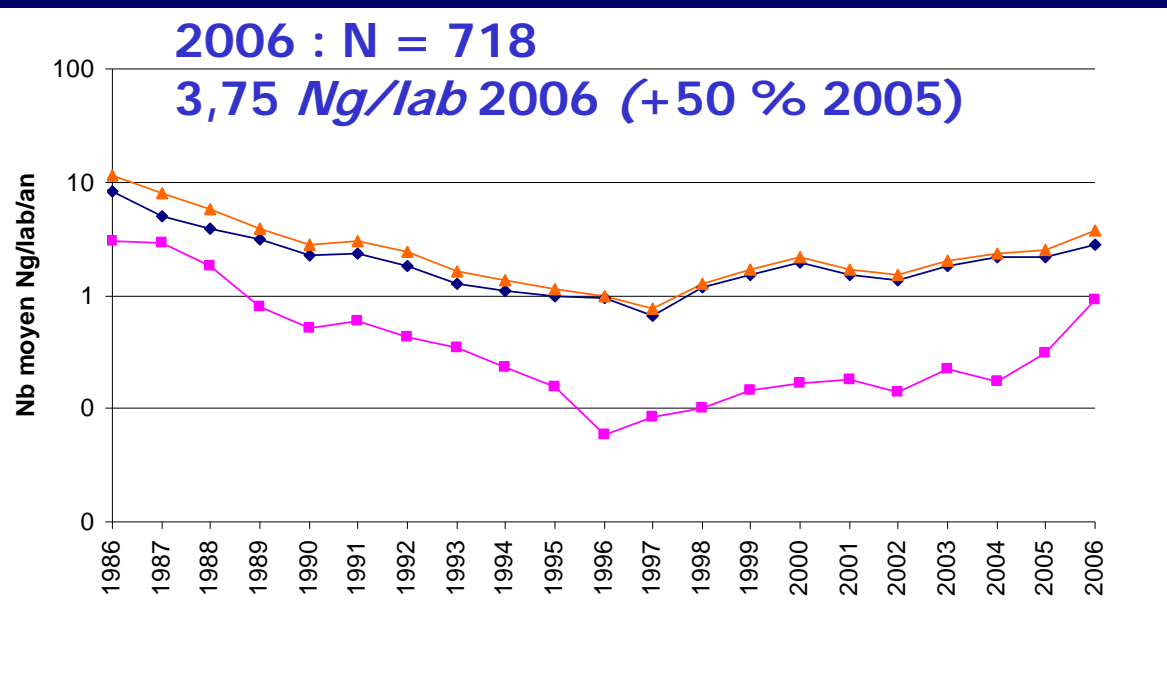
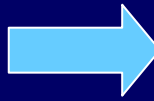
4 / Liste des biologistes participant sur le site web de l'InVS : www.invs.sante.fr/display?doc=beh/2008/05_06/index.htm

Problématique :

- Quelles sont les caractéristiques épidémiologiques des infections gonococcociques en France?
- Quel est le profil de résistance des souches de *Neisseria gonorrhoeae* en France en 2006?

Méthode:

-Réseau Renago



- Augmentation très marquée chez les **femmes** (+264 %) et en **province** (+94 %).
 - Les gonococcies sont plus souvent rapportées chez les **hommes** (84 %).
 - La proportion des souches **anales** (12 %) a augmenté de 2 % entre 2005 et 2006.
 - La proportion de souches **résistantes à la ciprofloxacine** est importante (43 %)
- => plus fréquentes au niveau anale (62% vs 47% urètre et 30% col utérin).

Message

- Attention à l'augmentation du nombre de gonococcies et à la prévalence importante de souches résistantes à la ciprofloxacine.

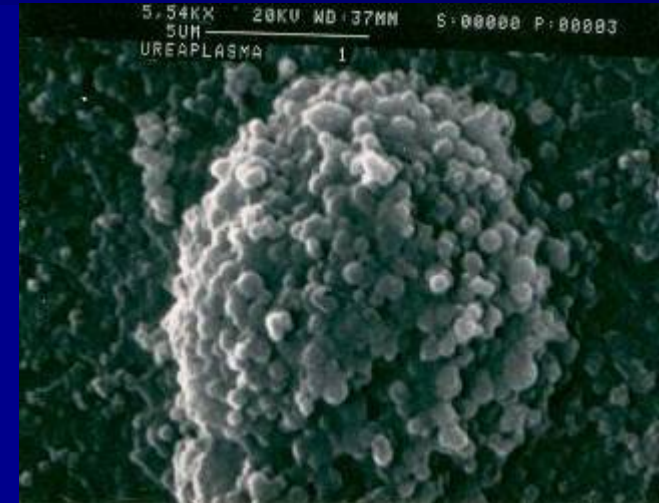
Manhart LE, Holmes KK, Hughes JP, Houston LS, Totten PA. *Mycoplasma genitalium* among young adults in the United States: an emerging sexually transmitted infection.

Am J Public Health. 2007 Jun;97(6):1118-25.

RESEARCH AND PRACTICE

Mycoplasma genitalium Among Young Adults in the United States: An Emerging Sexually Transmitted Infection

Lisa E. Manhart, PhD, King K. Holmes, MD, PhD, James P. Hughes, PhD, Laura S. Houston, MS and Patricia A. Totten, PhD



Problématique :

- Quel est l'importance de l'infection à *Mycoplasma genitalium* au sein de la population jeune aux États Unis?

Méthode:

Recherche de *M genitalium*
de 1714 femmes et 1218 hommes de la
National Longitudinal Study of Adolescent Health (n=14322).



-La prévalence of *M genitalium* est 1.0%

⇒ *Neisseria gonorrhoeae* (0.4%)

⇒ *Chlamydia trachomatis* 4.2%,

⇒ *Trichomonas vaginalis* 2.3%

- Les hommes ayant *M genitalium* n'ont jamais rapporté de symptôme urétral.

-La prévalence de *M genitalium* chez les femmes ayant des relations sexuelles est de 1.1% (0.05% chez celles qui n'en n'ont jamais eu).

- La prévalence of *M genitalium* augmente de 10% à après chaque nouveau partenaire.

-L'analyse multivariée met en évidence une prévalence accrue de l'infection à *M genitalium*

⇒ 11 fois plus importante chez ceux qui ont des partenaires sexuels

⇒ 7 fois plus fréquents chez les Afro-américains

⇒ 4 fois plus fréquent chez ceux qui disent avoir eu des relations non protégés au cours de leur dernière relation. .

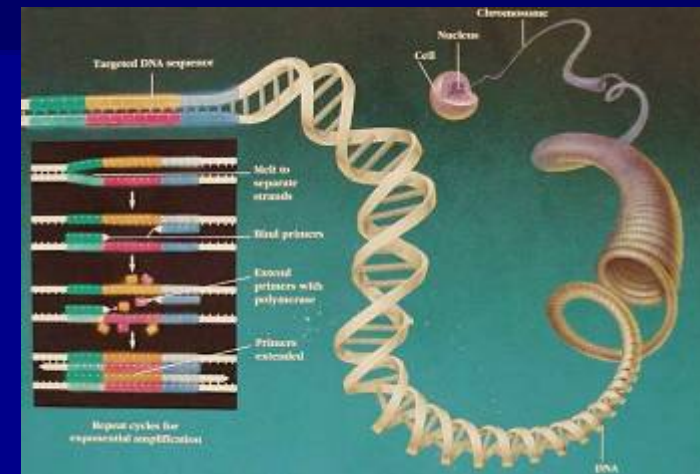
Message

•La prévalence de l'infection à *M genitalium*

⇒ est fortement associé à une activité sexuelle importante

⇒ est plus importante que celle causée par *Neisseria gonorrhoeae*

de Barbeyrac B, Raheison S, Cado S, Normandin F, Clerc M, Clairet V, Bébéar C, Goulet V. French situation concerning the Swedish *Chlamydia trachomatis* variant. *Euro Surveill.* 2007 Oct 1;12(10):E11-2.



Recherche de la présence en France du variant suédois de *Chlamydia trachomatis* en 2007

Bertille de Barbeyrac (bertille.de.barbeyrac@labbebear.u-bordeaux2.fr)¹, Sophie Raheison¹, Sylvie Cado², Sabine Trombert², Françoise Normandin³, Maïthé Clerc¹, Vincent Clairet², Christiane Bébéar⁴, Véronique Goulet⁴

1 / Centre national de référence des infections à Chlamydiae, Université Victor Segalen Bordeaux2, France 2 / Laboratoire Pasteur Cerba, Saint-Ouen-L'Aumône, France 3 / Maison départementale de la santé, Bordeaux, France 4 / Institut de veille sanitaire, Saint-Maurice, France



Problématique :

Existe-t-il en France des personnes infectés par le variant suédois de *Chlamydia trachomatis*?

Méthode:

- Mise en place d'un système de surveillance de laboratoire par le Centre National de Référence des infections à Chlamydiae et l'INVS.
- Etude 1 645 prélèvements positifs pour le *C. trachomatis* provenant de toutes les régions de France



Tableau Résultat des recherches de la souche mutée en France
Table Results of the investigation on the mutant strain in France

Origine	Période	Nombre d'échantillons n = 3 082	Nombre de positifs n = 1 645	Nombre de souche mutée n = 1
Ciddist (Paris, Bordeaux)	Novembre 2006	784	62	0
Pasteur Cerba (Métropole, Outre-mer)	Juillet 2006-septembre 2007	1 548	1 548	0
Bordeaux	Juillet 2006-septembre 2007	750	35	1

Message

- Un cas de « variant suédois » dans l'Hexagone est rassurant.

- MAIS attention

=> Nécessité de poursuivre des mesures de surveillance en France par le CNR Chlamydia et l'INVS

Neynaber S, Muehlstaedt M, Flaig MJ, Herzinger T. Use of Superficial Cyanoacrylate Biopsy (SCAB) as an alternative for mite identification in scabies. Arch Dermatol. 2008 Jan;144(1):114-115

ARCHIVES OF
DERMATOLOGY

JAMA & ARCHIVES | Select Journal or Resource

SEARCH:

Welcome | My Account | E-mail A

HOME | CURRENT ISSUE | PAST ISSUES | TOPIC COLLECTIONS | CME | SUBMIT | SUBSCRIBE | HELP

INFORMATION FOR: Auth

Vol. 144 No. 1, January 2008

Research Letters

Use of Superficial Cyanoacrylate Biopsy (SCAB) as an Alternative for Mite Identification in Scabies

Sven Neynaber, MD; Michael Muehlstaedt, MD; Michael J. Flaig, MD; Thomas Herzinger, MD

Arch Dermatol. 2008;144(1):114-115.

La technique « SCAB »
(superficial cyano-acrylate
biopsy)
qui est une nouvelle
technique de prélèvement de
la couche cornée
a-t-elle un intérêt dans le
diagnostic de gale ?



Méthode:

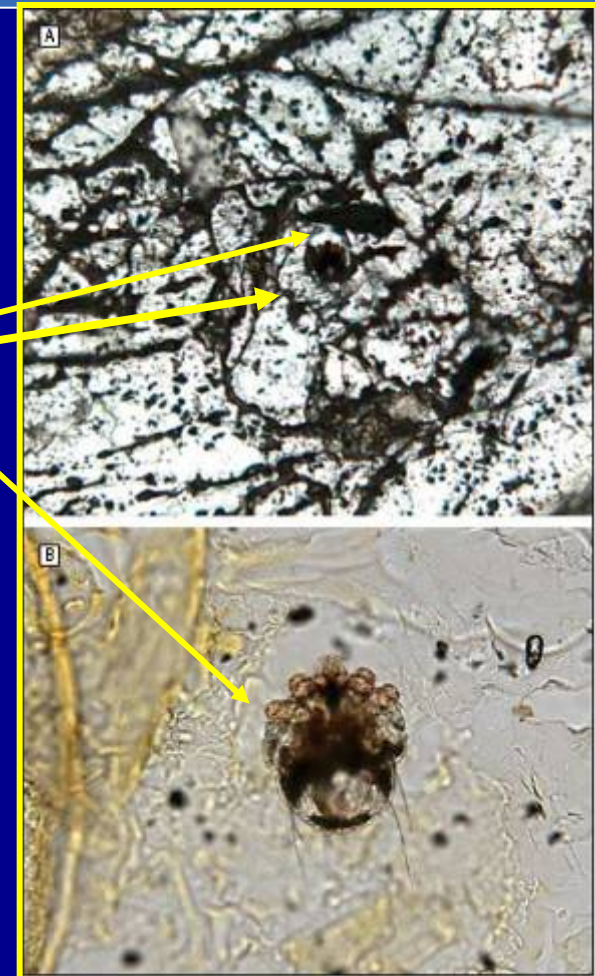
- 1) Dégraissage à l'alcool des lésions les plus suspectes (à raser)
- 2) Application d'une lame de verre avec une goutte de colle cyano-acrylique:30 secondes
- 3) Incubation de la lame dans de la potasse à 10% :10 minutes
- 3) Examen avec un microscope conventionnel.

Résultats :

Zones foncées ovales

Message

- Le SCAB est une méthode originale
- ⇒ Confirme le diagnostic de scabiose.
- ⇒ Affirme l'évolutivité de l'infestation (mobilité du parasite)



Chuh A, Lee A, Wong W, Ooi C, Zawar V.
Diagnosis of Pediculosis pubis: a novel application of
digital epiluminescence dermatoscopy.

J Eur Acad Dermatol Venereol.2007 Jul;21(6):837-8.

**Diagnosis of *Pediculosis pubis*:
a novel application of digital
epiluminescence dermatoscopy**



Problématique :

- La dermatoscopie a-t-elle un intérêt dans le diagnostic des pédiculoses pubiennes ?

Cas clinique :

- Homme de 40 ans présente un prurit pubien
- Début depuis un mois 2 semaines après un rapport sexuel protégé.

Résultats :



La dermatoscopie

- ⇒ Contribue à poser le diagnostic : mise en évidence les morpions et les lentes
 - ⇒ permet d'affirmer l'évolutivité de l'affection
- Mais ils bougent!!!!**

Message

- La dermatoscopie est intéressante pour poser le diagnostic de morpion.
- Un bemol : risque possible de transmission de cette affection au niveau des cils du dermatologue.

