

INFECTIONS TRANSMISSIBLES SEXUELLEMENT ET PAR LE SANG

Bien que silencieuse, une épidémie d'infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) est bien présente en Montérégie. La hausse des ITSS est un problème majeur de santé dont les conséquences peuvent être lourdes, tant sur le plan de la santé individuelle que sur les plans économique et social.

Surveillance, promotion, prévention, dépistage et traitement sont toujours à l'ordre du jour. Plusieurs outils, destinés tant aux cliniciens qu'à la population, sont disponibles sur l'[extranet](#) de la Montérégie.

Traitement des personnes ayant une infection transmissible sexuellement et par le sang (ITSS)

L'Institut national d'excellence en services sociaux et de santé (INESSS) a produit des guides pour le traitement des ITSS :

- ★ [infection à *C. trachomatis* et à *N. gonorrhoeae*](#)
- ★ [cervicite mucopurulente, atteinte inflammatoire pelvienne, urétrite et épидидymite/orchi-épididymite](#)
- ★ [syphilis](#)
- ★ [condylomes](#)
- ★ [herpès génital](#)

Les recommandations, adaptées à l'épidémiologie québécoise, sont disponibles sur le site de l'[INESSS](#).

Intervention préventive auprès des personnes atteintes d'une infection transmissible sexuellement et auprès de leurs partenaires (IPPAP)

L'IPPAP est une intervention dont l'efficacité est reconnue pour :

- ★ éviter la réinfection de la personne atteinte;
- ★ interrompre la propagation de l'infection dans la communauté;
- ★ prévenir l'apparition de complications liées à une infection non traitée.

Si la personne atteinte ne bénéficie pas du soutien d'un professionnel, jusqu'à 60 % de ses partenaires ne seront pas avisés de leur exposition, plusieurs de ces partenaires demeureront asymptomatiques et pourront transmettre l'infection et présenter ultérieurement des complications.

FIN DE LA RUPTURE DE STOCK DU CÉFIXIME

La céfixime demeure un des premiers choix pour le traitement des infections génitales à *N. gonorrhoeae*.

Le médicament générique (Auro-Cefixime) est maintenant inscrit à la liste des médicaments. Le médicament innovateur (Suprax^{mc}) toujours en rupture d'approvisionnement sera substitué par le médicament générique. La préparation magistrale ne sera plus remboursée.

Pour plus de renseignements, consultez l'[infolettre](#) aux pharmaciens de la Régie de l'assurance maladie du Québec.



Les partenaires doivent être informés, évalués, dépistés et traités.



Outils pour les cliniciens

Une série d'outils conçus pour soutenir les activités préventives des cliniciens en matière d'ITSS sont disponibles sur l'[extranet](#) Montérégie :

- ★ Brochure « Entre caresses et baisers, une ITSS s'est faufilée... Il faut en parler. »
- ★ Cartes de notification : chlamydia/gonorrhée, syphilis et infection par le VIH
- ★ MADO Aide-mémoire cliniciens

ENTRE CARESSES ET BAISERS, UNE ITSS S'EST FAUFIÉE... IL FAUT EN PARLER



Cette brochure est destinée aux personnes atteintes d'une ITSS. Il est important que les cliniciens la remettent à leurs patients.

La brochure contient de l'information sur la chlamydia, la gonorrhée, la syphilis et le VIH. Pour chacune de ces infections, la brochure présente :

- connaître quoi faire quand on a une ITSS;
- pourquoi aviser ses partenaires;
- quels partenaires aviser;
- comment aviser ses partenaires.

Cette brochure vient renforcer l'intervention préventive faite par le clinicien. La direction de santé publique distribuera des copies papier de la brochure à certains de ses cliniciens (ex. : SIDEP et médecins ayant déclaré au moins 10 cas de chlamydia en 2014).

CARTES DE NOTIFICATION DES PARTENAIRES

La notification des partenaires est essentielle pour empêcher l'infection de se propager. À cet effet, le MSSS a produit trois cartes de notification destinées aux partenaires de personnes atteintes ① d'une chlamydia ou d'une gonorrhée, ② d'une syphilis ou ③ d'une infection par le VIH.

Chaque carte :



- insiste sur la nécessité de consulter un médecin ou une infirmière, même en l'absence de symptômes;
- sensibilise à l'importance de se protéger en attendant d'être évalué et traité, au besoin;
- présente des informations sur les méthodes de prévention, les modes de transmission, les symptômes, le dépistage et le traitement.

Les cartes de notification permettent une formulation adéquate des messages à transmettre aux partenaires sexuels. Il faut remettre aux personnes atteintes d'ITSS autant de cartes de notification que le nombre de partenaires à joindre.

La direction de santé publique distribuera des copies papier des cartes à certains de ses cliniciens (ex. : SIDEP et médecins ayant déclaré au moins 10 cas de chlamydia en 2014).

LES PARTENAIRES SEXUELS, IL FAUT S'EN OCCUPER!

Cet outil :

- précise le rôle des différents professionnels de la santé;
- permet d'identifier les partenaires à joindre en fonction de la période de contagiosité;
- présente les moyens pour que l'intervention préventive soit réalisée.

Pour les cas de gonorrhée, de syphilis et de lymphogranulomatose vénérienne (LGV), une infirmière de la santé publique est disponible et il est souhaitable que le clinicien informe son patient qu'il sera contacté par celle-ci.

DÉPISTAGE DE LA SYPHILIS — MISE À JOUR DES ANALYSES DE LABORATOIRE RECOMMANDÉES

- Le spécimen utilisé est le sang dans le but d'effectuer une sérologie.
- La sérologie est analysée par un test non tréponémique (RPR) ou par un test tréponémique (EIA/CIA). En présence de résultat réactif à l'épreuve initiale, des analyses complémentaires sont effectuées.
- La période fenêtre est de 3 mois, peu importe le type de test utilisé au laboratoire (tréponémique ou non-tréponémique).

PREMIER CAS D'INFECTION À *N. GONORRHOEAE* NON SENSIBLE À LA CÉFIXIME AU QUÉBEC

En février 2015, un premier cas d'infection gonococcique dont la souche était résistante à la céfixime (Suprax^{mc}) a été rapporté par le LSPQ.

Voici les guides pratiques reconnus :

- ① En présence de signes ou symptômes : la culture pour *N. gonorrhoeae* demeure le test de choix en plus d'un prélèvement pour la recherche de *C. trachomatis* et *N. gonorrhoeae* par TAAN.
- ② Pour la détection de l'infection gonococcique chez une personne asymptomatique : prélèvements et analyses recommandés en fonction de l'infection recherchée chez les personnes asymptomatiques (dépistage).
- ③ Pour le traitement et le contrôle de son efficacité : guides sur le traitement pharmacologique de l'[INESSS](#).