

Sentinelle

BULLETIN D'INFORMATION
EN MALADIES INFECTIEUSES
ET SANTÉ ENVIRONNEMENTALE

Direction de santé publique de la Montérégie

Volume 26, numéro 1 – Décembre 2022 ISSN # 2369-2413

Propager
LA SANTÉ

LUTTE CONTRE LE VIH / SIDA: Les actions de tous les professionnels de la santé comptent!

Une journée mondiale qui souligne que l'[égalité](#) des chances est la clé du succès dans cette lutte.

Ainsi, il est primordial d'assurer la disponibilité et l'accessibilité des services de prévention ([prophylaxie pré](#) et [post exposition](#)) ainsi que l'utilisation de méthodes barrières telles que le condom), de [dépistage](#) chez les personnes à risque et de [traitement](#) du VIH efficace, précoce et adapté chez les personnes atteintes.

En Montérégie en 2021, 31 nouveaux diagnostics de VIH (61 % sont des hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HARSAH), 16 % des personnes originaires de pays où le VIH est endémique et 23 % regroupant tous les autres types d'exposition).

Il nous reste 8 ans pour mettre fin au sida comme menace de santé mondiale, selon les [objectifs](#) ONUSIDA. Alors... Actions!



Syphilis congénitale Hausse préoccupante

Depuis le début de 2022, il y a eu 3 cas de syphilis congénitale déclarés en Montérégie. Avant 2022, et ce depuis de nombreuses années, aucun cas n'avait été déclaré. L'analyse des cas confirme la nécessité de bien suivre les recommandations de dépistage lors de grossesse.

IMPORTANT :

Il faut dépister **toutes** les femmes enceintes :

- Lors du bilan prénatal de base (premier trimestre);

En présence d'une exposition, de comportement à risque chez la patiente ou son partenaire, il faut faire un nouveau test :

- Vers la 28^e semaine de grossesse;
- Au moment de l'accouchement.

Si le résultat du dépistage de la syphilis revient **négatif**, il est recommandé d'effectuer un nouveau prélèvement à la fin de la période fenêtre (*période entre l'exposition à une ITSS et le moment où l'infection peut être détectée par analyse*). Cette période est de **12 semaines** pour la syphilis.

Remettez, à toutes les personnes concernées, le dépliant [Enceinte ou vous pensez le devenir... Et les infections transmissibles sexuellement et par le sang?](#)



En savoir plus : [Appel à la vigilance - Augmentation des cas de syphilis congénitale](#) produit par le MSSS.

Variole simienne Maladie infectieuse émergente

Depuis mai 2022, une éclosion de variole simienne a lieu au Québec. En date du 9 novembre 2022, 41 cas probables ou confirmés ont été rapportés en Montérégie. La majorité des cas touchent des HARSAH.

Des données suggèrent que le virus pourrait se retrouver dans le sperme jusqu'à **12 semaines** après la guérison des lésions.

On ignore pour le moment si la présence du virus dans le sperme peut transmettre l'infection.

IMPORTANT : Recommandations pour personnes atteintes :

- **S'abstenir** de tout contact sexuel durant cette période;
- Si impossible, il faut recommander d'utiliser les **méthodes barrières** (ex. : *condom*) pour tout type de contact sexuel (*général, oro-général, anal ou oro-anal*).

La vaccination demeure le meilleur moyen de prévention ou de réduction des symptômes. Pour les personnes à risque, une deuxième dose (*intervalle minimal 28 jours*) pourrait être recommandée.

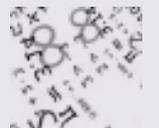
Voir le [protocole d'immunisation du Québec](#).

En savoir plus : [Appel à la vigilance - Variole simienne](#).



Portrait Montérégien des ITSS

Pour les dernières données épidémiologiques :
[Fiche thématique ITSS](#)



[Déclarer, signaler
une ITSS](#)

Des questions?
1 800 265-6213

Québec 

Gonorrhée résistante aux antibiotiques : il faut des cultures!



Dans le cadre de la [Surveillance des souches de *Neisseria gonorrhoeae* résistantes aux antibiotiques dans la province de Québec](#), une résistance à au moins un antibiotique a été notée pour 82 % des 1 167 souches analysées en 2020.

Recommandations :

En plus d'effectuer un test d'amplification des acides nucléiques (TAAN), il faut procéder à **une culture** afin d'établir la sensibilité de la souche aux antibiotiques.

- En présence de symptômes compatibles avec une gonorrhée;
- Si la personne a été en contact avec un cas positif;
- Chez toute personne ayant un dépistage positif par TAAN **sans toutefois retarder le traitement.**

Procédez à un test de contrôle dans tous les cas de gonorrhée et s'il est positif, il peut s'agir d'un échec au traitement.

IPPAP-VIH

Une intervention gagnante!

N'oubliez pas d'offrir **systématiquement** le soutien d'un professionnel de la santé publique pour aviser les partenaires lorsque la personne n'est pas en mesure de le faire.

Outils de soutien

[Soutenir la personne atteinte d'une infection par le VIH pour qu'elle avise ses partenaires : Quatre étapes](#)

L'IPPAP VIH doit être offerte dès le **1^{er} test de confirmation**.

Si la PVVIH (*personne vivant avec le VIH*) désire aviser elle-même ses partenaires, offrez-lui d'utiliser les [cartes de notifications VIH](#).

IPPAP : Intervention préventive auprès de la personne atteinte et auprès de ses partenaires

À noter :

- Le VIH n'est pas une maladie à déclaration obligatoire (MADO) au Québec, sauf en cas de don ou de réception de sang, tissus ou organes.
- La Direction de santé publique intervient auprès d'une PVVIH **uniquement** à la demande du clinicien.



Ressources et outils



[Guides d'usage optimal \(GUO\) sur le traitement pharmacologique des infections transmissibles sexuellement et par le sang \(ITSS\).](#)

Mises à jour importantes:

[GUO - infections non compliquées à *Chlamydia trachomatis* ou à *Neisseria gonorrhoeae*](#). - août 2020

Infections non compliquées à:

- ***C. trachomatis*?**
L'usage de la **doxycycline** est dorénavant favorisé.
- ***N. gonorrhoeae*?**
L'utilisation de la **ceftriaxone** en monothérapie est devenue une option de traitement pharmacologique.

[GUO -Traitement pharmacologique ITSS – Approche syndromique.](#) – août 2020 / Pour la prise en charge des syndromes cliniques potentiellement associés à des ITSS avant l'obtention des résultats des analyses de laboratoire.

- **Cervicite et/ou urétrite?**
Le premier choix de traitement est dorénavant la **ceftriaxone** combinée **avec la doxycycline**. ([Posologies usuelles ITSS](#))

[GUO sur le traitement pharmacologique d'une infection confirmée à *Mycoplasma genitalium*](#). - juillet 2022

- Nouvelle recommandation d'un **traitement antibiotique séquentiel** si la recherche de *C. trachomatis* et de *N. gonorrhoeae* s'est révélée négative ET les résultats révèlent la présence de *M. genitalium*.

Formations



Capsules de formation médicale continue - ITSS

Trois courts modules en ligne, pour faciliter votre prise en charge des personnes atteintes (*et partenaires*) d'une infection à *Chlamydia trachomatis* ou à *Neisseria gonorrhoeae* ou d'un syndrome clinique associé à ces ITS. (*collaboration INSPQ et FMOQ*)

Traitement du trouble lié à l'utilisation d'opioïdes

Le traitement par agoniste opioïde (TAO) réduit le risque de contracter l'hépatite C et le VIH. Pour en savoir plus et assurer la prise en charge de cette clientèle, l'INSPQ offre trois formations.

- ⇒ [Volet infirmier](#)
- ⇒ [Volet médecin](#)
- ⇒ [Volet pharmacien](#)



INSPQ—Autres formations

La programmation nationale en ITSS, substances psychoactives, diversité sexuelle et pluralité de genre reprend progressivement.



Ce document peut être reproduit ou téléchargé pour une utilisation personnelle ou publique à des fins non commerciales, en mentionnant la source.