



ITSS : Prévenir et protéger, quoi de neuf pour les cliniciens?

Les infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) demeurent parmi les menaces prioritaires en santé publique. Voici un ensemble de nouveautés à connaître et à intégrer dans votre pratique.

Guide pour la prophylaxie et le suivi après une exposition au VIH, au VHB et au VHC, 2025

Ce [guide](#) présente les recommandations sur la prophylaxie post-exposition (PPE), soit la prise en charge médicale des personnes exposées sexuellement ou accidentellement à du sang et à d'autres liquides biologiques, susceptibles de transmettre VIH, VHB et VHC.

PPE anti-VIH, approche renouvelée : la conduite clinique demeure inchangée, toutefois, l'information est maintenant structurée en deux tableaux distincts selon le type d'exposition : sexuelle ou non sexuelle.



Exposition sexuelle tient compte de la charge virale du VIH : une personne infectée dont la charge virale est de moins de 200 copies /ml ne peut pas transmettre le VIH (*indétectable = intransmissible*)

Exposition non sexuelle ne considère pas la charge virale. Aucune étude n'a démontré qu'une charge virale de moins de 200 copies / ml exclut la transmissibilité

Ajout d'outils d'aide à la décision :

VIH [Aide à la décision - VIH](#)



VHB [Aide à la décision - VHB](#)



Tétanos [Aide à la décision - Tétanos](#)



Médication antirétrovirale en PPE VIH (régime simplifié):

Une trithérapie de 28 jours d'emblée favorise l'adhésion complète à la PPE-VIH. Différentes options sont offertes selon le contexte (coût, grossesse)

Suivi sérologique simplifié : jour 0, 4 semaines et 12 semaines

La PPrE : un outil inévitable dans la prévention du VIH !

La prophylaxie préexposition (PPrE ou «PrEP»), est une stratégie sécuritaire et efficace pour réduire le risque d'acquisition du VIH chez les personnes séronégatives à risque d'exposition au VIH (ex: relations sexuelles non protégées, partage de matériel de consommation, etc.).

Elle est actuellement offerte en deux formes :

Forme orale (Truvada^{MD} et ses génériques, Descovy^{MD}) : en continu ou en intermittence ;

Forme injectable (Apretude^{MD}) : plus pratique et désormais couverte par la RAMQ.

Un suivi médical régulier est essentiel pour :

- Évaluer l'adhésion au traitement
- Surveiller les effets secondaires
- Renforcer le counseling sexuel et celui lié à la consommation
- Effectuer le dépistage et les analyses nécessaires



Ressources disponibles :

- [Guide pour les professionnels de la santé du Québec \(MSSS\)](#) (mise à jour : février 2019)
- [Portail VIH/sida du Québec](#) (formations pour cliniciens)
- [MaPrep](#) et l'outil [Mon Passeport PrEP](#) (outils pour patients)
- [CATIE](#), informations à jour sur la PPrE orale et injectable

Données épidémiologiques

Prenez connaissance des dernières données épidémiologiques relatives aux ITSS-MADO ici :

[Portrait ITSS-Mado 2024](#)

[Bilan épidémiologique 2025](#)



Rappels importants ! Consulter cette section de contenus pertinents à la page suivante.



Des questions?

450 928-3231 ou 1 800 265-6213

La prévention des ITSS, ça passe aussi par la vaccination!



La vaccination est un moyen efficace pour prévenir certaines ITSS, notamment les hépatites, le VPH et la mpx (variole simienne). Voici quelques faits saillants :

- Chaque consultation est une occasion pour mettre à jour la vaccination de votre patient. Référez-vous [au Protocole d'immunisation du Québec](#) (PIQ) pour plus d'information.
- Élargissement des indications pour la vaccination en préexposition contre la [mpox](#), le vaccin Imvamune^{MD} étant désormais accessible aux :

Personnes âgées de moins de 18 ans selon les mêmes indications que chez l'adulte, à condition d'évaluer les avantages et les risques au cas par cas (voir [avis du Comité d'immunisation du Québec](#))

Personnes prévoyant séjourner dans les pays d'Afrique où il y a une transmission active de mpx (voir le [Guide d'intervention santé voyage](#)), selon certains critères (voir le PIQ) et sous référence d'un professionnel en santé voyage. Afin de permettre à l'utilisateur d'avoir accès **gratuitement** au vaccin via Clic Santé, le professionnel en santé voyage doit compléter et lui remettre ce [formulaire](#).

Changements concernant les cas enquêtés et les contacts rejoints par la santé publique

La Direction de santé publique (DSPu) de la Montérégie adapte régulièrement ses interventions en fonction de l'évolution de la situation épidémiologique des ITSS-MADO et des nouvelles connaissances.

Seuls certains cas, jugés prioritaires par la DSPu, font l'objet d'une enquête épidémiologique à la suite de leur déclaration.

Consultez ici la liste en vigueur de ces [cas prioritaires](#).

IMPORTANT :

1. **Hépatite B** : si vous soupçonnez une infection aiguë ou une réactivation chez votre patient, vous devez le préciser lors de votre déclaration à la DSPu. Si vous n'êtes pas en mesure de déterminer le stade clinique, veuillez consulter un collègue habilité à le faire avant de nous transmettre la déclaration.

2. En dehors de cette liste, vous pouvez interpellier la DSPu si vous jugez prioritaire que votre patient soit pris en charge par la DSPu en raison de certains facteurs de vulnérabilité.

→ **Ligne pour professionnels:**

450 928-3231 ou 1-800-265-6213.

Le rôle des clinicien(ne)s

Votre rôle est essentiel pour :



- Informer la personne atteinte de son résultat et la traiter;
- Fournir un soutien à la [notification des partenaires](#);
- Encourager des comportements sexuels sécuritaires;
- Effectuer les suivis requis.

Rappels importants !



→ APPELS À LA VIGILANCE

Consultez ces appels à la vigilance pour les ITSS-Mado:

Syphilis

[Pénurie de pénicilline G à action prolongée](#)

[Recrudescence de la syphilis au Québec](#)

Mpx (variole simienne)

[Appel à la vigilance - mpx - MSSS](#)

→ RESSOURCES

Publication de l'avis intérimaire – Doxy-PPE – MSSS 2025

[Avis intérimaire sur la chimioprophylaxie postexposition des infections bactériennes transmissibles sexuellement par la doxycycline](#)

Mise à jour du guide d'usage optimal (GUO) Trichomonas vaginalis - INESSS 2025

[INESSS: Publication: Guides d'usage optimal sur le traitement pharmacologique des ITSS](#)

→ FORMATIONS

[PNMVH – Webinaire – La syphilis au Québec en 2026](#)

[INSPQ/FMOQ \(module\) – Traiter l'hépatite C : un guide simplifié en 6 étapes |](#)

[INSPQ – Offre de trois formations sur la diversité sexuelle / la pluralité des genres / l'utilisation de substances psychoactives |](#)



Abonnez-vous pour recevoir les prochains bulletins Sentinelle!

[Je souhaite m'abonner aux bulletins Sentinelle](#)

