

Maladies sexuellement transmissibles

I. Définition : MST : ce sont des infections transmises lors du rapport sexuel, responsables d'une infection génitale.
Les principaux germes pathogènes : HPV, HSV, HIV, Neisseria gonorrhoea, chlamydia trachomatis, treponema pallidum

II. Les facteurs de risque MST :

- Bas niveau socio- économique
- Multiplicité des partenaires
- Rapport sexuel non protégé
- Le jeune âge et la précocité du rapport sexuel
- Tabac, alcool, drogue
- ATCD IST

1. Infection a chlamydia Trachomatis :

- Germe intra cellulaire
- Signes cliniques chez la femme: infection génitale basse : cervicite pauci ou asymptomatique (leucorrhées claire), urétrite

Infection génitale haute : endométrite, salpingite aigue ou chronique

silencieuse

- Signes cliniques chez l'homme : urétrite aigue (écoulement purulent) ou sub aigue, orchite, prostatite
- Diagnostic :
 - ✓ PCR : sur prélèvement d'endocol, urétral ou sur le premier jet d'urine
 - ✓ Sérologies : IGG constamment positives en cas IGH
IGG négative en cas d'IG basse

- Traitement :

- ✓ Antibiothérapie a diffusion intra cellulaire : Tétracycline, fluoroquinolone, macrolide
- ✓ IGB : régression au bout de 8 jours
Traitement minute : Azihromycine 1 g en une prise
Sérologie 3 semaines plus tard : si positive= IGH
- ✓ IGH : association : Fluoroquinolone + Flagyl + Doxycycline
Durée 14-21j

NB : ne jamais oublié le partenaire : bilan IST + traitement minute

2. Infection a gonocoque :

- IST a déclaration obligatoire
- Signes cliniques :
Chez l'homme : chaude Pice : écoulement purulent au niveau du méat urétral
TR : prostate augmenté de volume et douloureuse
Chez la femme : asymptomatique
 - ✓ IGB : leucorrhées jaunes, verdâtres, purulentes
Urétrite
 - ✓ IGH : aigue et bruyante
- Diagnostic : prélèvement au niveau urétral et au niveau de l'endocol
Examen direct au microscope et mise en culture pour isolation du germe et antibiogramme
- Traitement : C3G : traitement minute 500 mg en IM de Rocéphine
- Bilan et traitement du partenaire

3. Syphilis :

- IST à déclaration obligatoire
- Signes cliniques : a évoqué devant tout chancre ou ulcération= syphilis primaire
Ulcération génitale unique de 5 à 15 mm de diamètre, superficielle, non douloureuse a limite nette a base indurée
ADP inguinales fermes bilatérales et indolores.
- Diagnostic : seul diagnostic de certitude : mise en évidence du Tréponema au niveau des sérosités du chancre primaire au microscope à fond noir
Sérologie : VDRL : non spécifique

TPHA et FTA test classique et de confirmation de première ligne

VDRL négative → TPHA négative = stade très précoce ou syphilis négative
→ TPHA positive = syphilis guérie ou stade très précoce → FTA

VDRL positive → TPHA négative = faux positif
→ TPHA positive = syphilis positive

- Diagnostic différentiel :

- ✓ Herpes
- ✓ Apathose génitale
- ✓ Chancre mou
- ✓ Lymphogranulomateuse vénérienne ou maladie de Favre

- Traitement : Pénicilline G : extencilline 2.4 millions dose unique en IM, si allergie, doxycycline 100 g per os 2 X/j pendant 15 jours

- Bilan et traitement du partenaire

4. Herpès génital

Primo infection : vulvovaginite érosive secondaire a des lésions vésiculaires multiples en bouquet, a base non indurée hyperalgique associées à des ADP inguinales multiples satellites

Récurrence : moins symptomatique, lésions moins nombreuses, isolées

Tableau clinique :

- ✓ âge jeune
- ✓ caractères hyperalgique des lésions
- ✓ aspect des lésions en bouquet
- ✓ ADP satellites

Confirmation du diagnostic :

Recherche HSV par PCR à partir d'un prélèvement des lésions vulvaires

Bilan complet d'IST ainsi chez que le partenaire

Prise en charge :

- ✓ Hospitalisation
- ✓ Repos
- ✓ Arrêt du travail
- ✓ Bilan d'IST : sérologie HIV, hépatite, syphilis, PCR à la recherche de la chlamydia
- ✓ Traitement antiviral : Acyclovir 500 mg X2/j
- ✓ Traitement du partenaire systématique

5. Infection a Papilloma virus :

Lésions acuminées multiples en crêtes de coq= condylome

Diagnostic est clinique

Traitement : application d'une pommade 5FU, Podophylloxine (condyline), Aldara+++ (application 2 fois par jour tous les 2 jours pendant 6-10SA)