Recommandations pour le traitement précoce des infections sexuellement transmissibles (IST) par les médecins de premier recours : Attitudes cliniques lors de plaintes dans la région génitale¹

Auteurs : Groupe de travail « Infections sexuellement transmissibles »², mandaté par l'Office fédéral de la santé publique.

Le document a été soumis pour consultation aux associations et commissions suivantes :

- Commission fédérale pour les problèmes liés au sida CFPS
- Commission d'experts Clinique et Thérapie VIH/sida CCT
- Fédération des médecins suisses FMH
- Collège de Médecine de Premier Recours CMPR
- Société Suisse de Dermatologie et Vénérologie SSDV
- Société Suisse de Gynécologie et Obstétrique SSGO
- Société Suisse d'Infectiologie
- Société Suisse d'Urologie SSU
- Société Suisse de pédiatrie SSP

Juillet 2011

Frank Bally, Service des maladies infectieuses, Institut Central des Hôpitaux Valaisans Barbara Bertisch, Infektiologie KSSG Siegfried Borelli, Dermatologie Stadtspital Triemli Hansjakob Furrer, Infektiologie Inselspital Gilbert Greub, Microbiologie CHUV Annette Kuhn, Urogynécologie Inselspital Stefan Neuner, FMH Innere Medizin Daniel Oertle-Meyer, HIV-Spécialiste FMH Catherine Ritter, médecin, consultante Laurence Toutous Trellu, Dermatologie, HUG

¹ Les recommandations donnent un aperçu du diagnostic et du traitement des infections sexuellement transmissibles les plus courantes en Suisse, sans prétendre être exhaustives.

² Membres du groupe :

Recommandations

<u>But</u>: Débuter dans les meilleurs délais les traitements appropriés et efficaces afin de prévenir les complications et les risques de transmissions des IST.

Les recommandations sont basées sur un minimum de deux consultations :

- <u>Première consultation</u>: anamnèse, examen physique, diagnostic (suspecté), prélèvement et éventuellement prescription (y compris pour le partenaire) ou prise d'emblée d'un traitement au cabinet.
 Lorsqu'il s'agit d'une injection i.m. (par exemple : ceftriaxone) ou d'une prise unique par voie orale, administrer de préférence le médicament sur place en observant sa prise.
- <u>Deuxième consultation</u>: remise des résultats, suivi de l'évolution, prescription du traitement, entretien au sujet des mesures préventives et prise en charge du partenaire.
- L'entretien et <u>la prise en charge du (des) partenaire(s)</u> ont lieu lors de l'une de ces deux consultations ou séparément. En général, le même traitement est prescrit dans un délai raisonnable (moins d'une semaine).
- Des contrôles à effectuer à distance du diagnostic sont indiqués selon les étiologies. Des consultations supplémentaires sont donc possibles.

Une approche empirique (traitement en présence de critères cliniques, mais en l'absence de tests de laboratoire) peut éventuellement être envisagée pour les situations suivantes :

- critères diagnostics clairs pour une étiologie donnée (premier épisode de vaginite, pédiculose, signes cliniques et symptômes locaux évidents, ou autre selon l'expérience du praticien);
- traitement du partenaire (ordonnance sans consultation).

Déclaration obligatoire

Sont soumis à déclaration obligatoire par les médecins et le laboratoire : *Neisseria gonorrheae, Treponema pallidum*, Hépatites A, B et C, VIH.

Est soumis à déclaration par le laboratoire seulement : Chlamydia trachomatis.

Centres de consultations spécialisées

Il est recommandé que chaque praticien possède les indications relatives aux circuits de traitements spécialisés pour son lieu de pratique, auprès d'un médecin installé ou d'un centre hospitalier :

- Médecins installés (dermatovénérologues, infectiologues, gynécologues) :
 LINK vers FMH : http://www.doctorfmh.ch/index fr.cfm
- Centres hospitaliers: voir liste non exhaustive en annexe.

Les recommandations sont présentées séparément pour les hommes et les femmes.

Algorithme homme: « Démangeaison, brûlure, écoulement ? Parlez-en à votre médecin » Symptômes Prurit, ulcération, éruption cutanée dans la région génitale ou anale ; adénopathies ; érythème du méat ; brûlures en urinant ; douleur à l'éjaculation ; douleur testiculaire ; douleur à la défécation ; écoulement du méat ou de l'anus ; fièvre ; sang dans les urines Liste des symptômes sur le site de l'Aide Suisse contre le Sida •Habitudes sexuelles : rapports vaginaux, oraux, anaux, protégés ou non, partenaires multiples Anamnèse hommes, femmes •Situations à risque (usages de substances, rupture de préservatif, agression sexuelle, sexe tarifé) Voyages (pays et dates) •Signes généraux infectieux (fièvre, perte de poids, adénopathies) Examen •Inspection peau et muqueuses, notamment région génitale (gland, méat), anale, bouche/pharynx et clinique conjonctives •Observation et description des caractéristiques de l'écoulement Toucher rectal •Examen impossible par le médecin de premier recours **Spécialiste** •Difficulté à diagnostiquer une lésion Signes absents: une •Envisager des investigations en fonction de l'anamnèse infection peut tout de Discuter dépistage du VIH Provider induced counselling and testing même être présente et se manifester •Discuter des prises de risque, remettre des informations et conseiller sur cliniquement plus tard les règles du safer sex, individuellement ou en présence du partenaire Signes présents **Investigations selon signes** (cf. page suivante) **Diagnostic IST** Dépistages supplémentaires : *Proctite, douleur et écoulement anal ou ganglion •Chlamydia trachomatis (PCR dans l'urine) douloureux unilatéral dans la région génitale: Suspicion de VIH (test combiné) Lymphogranuloma venereum (LGV). Svphilis •Rechercher C. trachomatis serovars L1-3/L2b par : •Hépatite B (Anticorps HBc, Antigène HBs) a) PCR sur frottis ano-rectal (ou sur biopsie •Hépatite C (sérologie) en cas d'usage de ganglionnaire) drogues ou hommes ayant des rapports b) Test sanguin : 2 serum à 10 ou 15 jours d'intervalle sexuels avec des hommes (HSH).

- •En cas de résultat positif traiter avec Doxycycline 2 x 100 mg/jour pendant 21 jours
- •Traiter également le partenaire

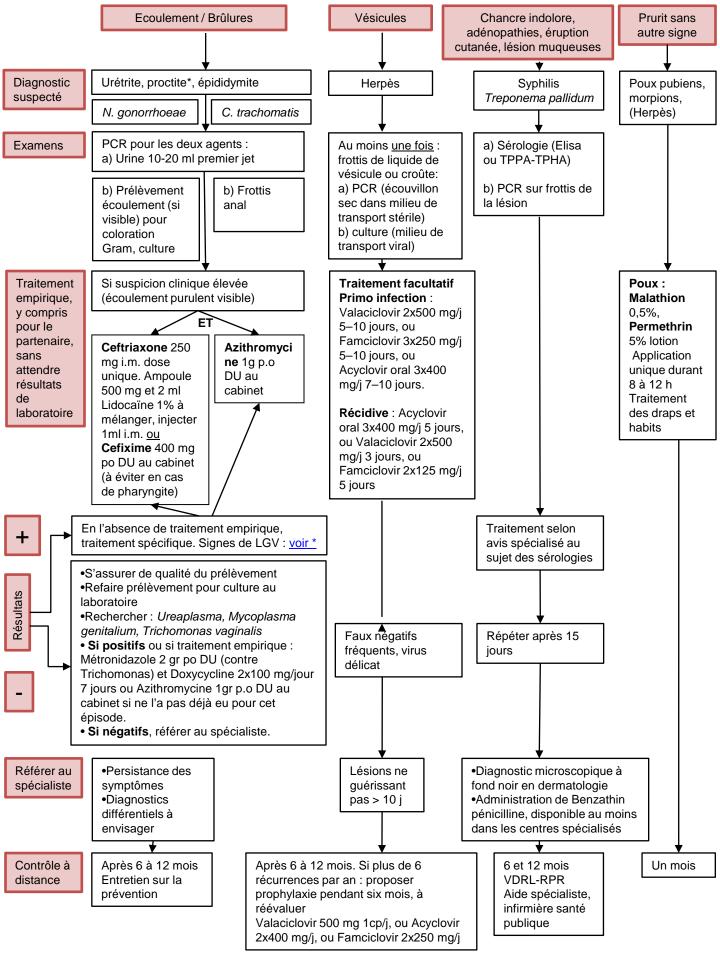
spécialiste.

Verrues acuminées ou planes (condylomes) (Human Papilloma Virus – HPV). Le diagnostic est clinique. Le traitement

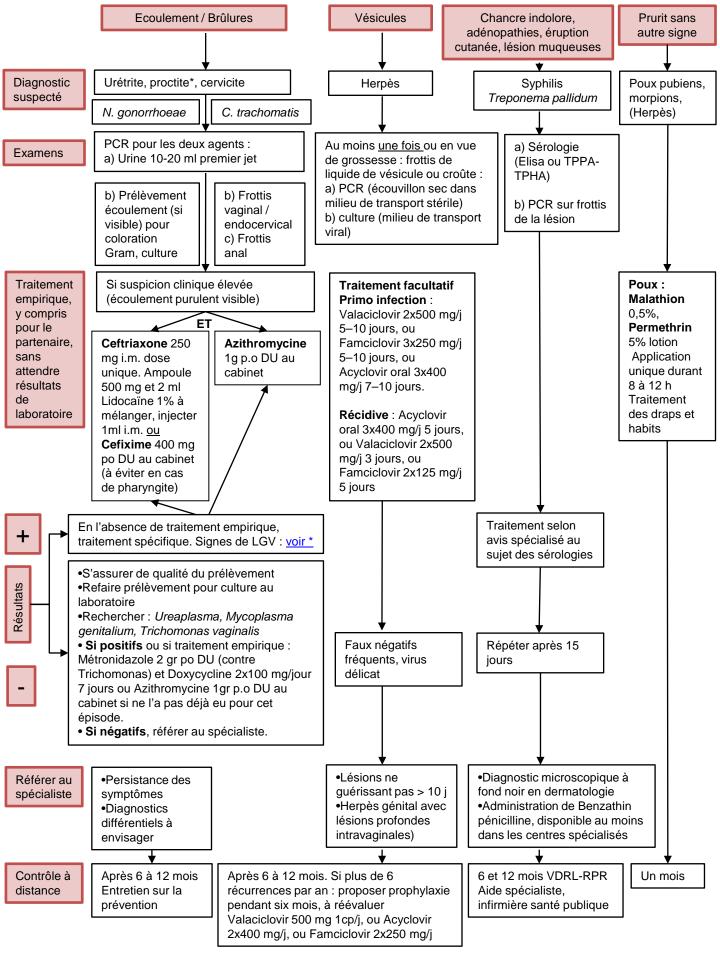
est suivi par le médecin de premier recours expérimenté ou le

Recommandations supplémentaires pour les patient(e)s et partenaires

- •Pas de rapports sexuels pendant les 7 jours qui suivent le début du traitement
- •Règles safer sex : utilisation de préservatifs lors de pénétration anale ou vaginale, pas de sang menstruel ni de sperme dans la bouche Lovelife
- •Vaccinations recommandées : Hépatite B, Hépatite A en cas d'usage de drogues et HSH Site de l'OFSP Vaccinations chez les adultes



Algorithme femme: « Démangeaison, brûlure, écoulement ? Parlez-en à votre médecin » Symptômes Prurit, ulcération, éruption cutanée dans la région génitale ou anale ; adénopathies ; brûlures en urinant ; douleur à la défécation ; écoulement de l'anus ; fièvre ; sang dans les urines ; pertes vaginales ; saignements inter menstruels ; douleurs abdominales Liste des symptômes sur le site de l'Aide Suisse contre le Sida •Habitudes sexuelles : rapports vaginaux, oraux, anaux, protégés ou non, partenaires multiples Anamnèse hommes, femmes •Situations à risque (usages de substances, rupture de préservatif, agression sexuelle, sexe tarifé) Voyages (pays et dates) •Grossesse et contraception Examen •Signes généraux infectieux (fièvre, perte de poids, •Examen impossible par le clinique adénopathies) médecin de premier recours •Inspection peau et muqueuses, notamment région génitale, •Difficulté à diagnostiquer une anale, bouche/pharynx et conjonctives lésion •Observation et description des caractéristiques de l'écoulement Suspicion d'inflammation Toucher rectal pelvienne (PID) •Examen à la recherche de douleurs abdominales Grossesse •Inspection de l'orifice vaginal; examen au spéculum **Spécialiste** Signes absents: •Envisager des investigations en fonction de l'anamnèse une infection peut Discuter dépistage du VIH Provider induced counselling and testing (PICT) •Discuter des prises de risque, remettre des informations et conseiller sur les tout de même être règles du safer sex, individuellement ou en présence du partenaire présente et se manifester •Contrôle par gynécologue +/- dépistage de Chlamydia cliniquement plus Discuter l'indication d'une contraception d'urgence PLANeS Fondation Suisse pour la santé sexuelle et reproductive, Centres de tard planning familial Signes présents **Investigations selon signes** (cf. page suivante) Diagnostic IST *Proctite, douleur et écoulement anal ou ganglion douloureux unilatéral dans Dépistages la région génitale: Suspicion de Lymphogranuloma venereum (LGV). supplémentaires : •Rechercher C. trachomatis serovars L1-3/L2b par : Chlamydia •a) PCR sur frottis ano-rectal (ou sur biopsie ganglionnaire) trachomatis (PCR •b) Test sanguin : 2 serum à 10 ou 15 jours d'intervalle dans l'urine ou frottis •En cas de résultat positif traiter avec Doxycycline 2 x 100 mg/jour pendant 21 jours vaginal) •Traiter également le partenaire •VIH (test combiné) Syphilis Ecoulement : Le diagnostic différentiel inclut la vaginose bactérienne (Gardnerella vaginalis), la candidose et la Trichomonase. Hépatite B (Anticorps HBc, Antigène HBs) •Hépatite C Verrues acuminées ou planes (condylomes) (Human Papilloma Virus - HPV). Le (sérologie) en cas diagnostic est clinique. Le traitement est suivi par le médecin de premier recours d'usage de drogues. expérimenté ou le spécialiste. Recommandations supplémentaires pour les patient(e)s et partenaires •Pas de rapports sexuels pendant les 7 jours qui suivent le début du traitement •Règles safer sex : utilisation de préservatifs lors de pénétration anale ou vaginale, pas de sang menstruel ni de sperme dans la bouche Lovelife •Vaccinations recommandées : Hépatite B, Hépatite A en cas d'usage de drogues, HPV le cas échéant Site de <u>l'OFSP Vaccinations chez les adultes</u> Contraception •S'assurer d'une consultation de contrôle chez le gynécologue



Références

- Bally, F., & Troillet, N. (2006). Diagnostic et prise en charge de l'urétrite. Rev Med Suisse, 2(82), 2282-2286.
 - http://titan.medhyg.ch/mh/formation/article.php3?sid=31686
- Canada, A. d. I. s. p. (2008). Lignes directrices canadiennes sur les infections transmissibles sexuellement. Retrieved 10. January 2011: http://dsp-psd.tpsgc.gc.ca/collection_2008/phac-aspc/HP40-1-2008F.pdf
- CDC. (2010). Sexually Transmitted Diseases Treatment Guidelines, 2010. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep, 59* (N° RR-12). http://www.cdc.gov/mmwr/pdf/rr/rr5912.pdf
- Kaelin, U., Laupera, U., & Lautenschlager, S. (2009). L'urétrite. *Forum Med Suisse,* 9(6), 121-124.

http://www.medicalforum.ch/pdf/pdf_f/2009/2009-06/2009-06-186.PDF

- Laetsch Semadeni, B., & Lautenschlager, S. (2009). Le diagnostic différentiel des ulcères génitaux. 1ère partie: Causes infectieuses. *Forum Med Suisse*, *9*(3), 45-49.
 - http://www.medicalforum.ch/pdf/pdf_f/2009/2009-03/2009-03-418.PDF
- Lautenschlager, S. (2003a). Maladies sexuelles bactériennes: 1re partie. *Forum Med Suisse, 38*, 898-903.
 - http://www.medicalforum.ch/f/set_archiv.html
- Lautenschlager, S. (2003b). Maladies sexuelles bactériennes: 2e partie. *Forum Med Suisse*, 39, 927-931.
 - http://www.medicalforum.ch/f/set_archiv.html
- Lautenschlager, S. (2009). Les infections sexuellement transmissibles. Incidence croissante ces dix dernières années. *Forum Med Suisse, 9*(3), 39. http://www.medicalforum.ch/pdf/pdf_f/2009/2009-03/2009-03-201.PDF
- OFSP (2010). VIH et autres infections sexuellement transmissibles (PNVI) Programme national 2011-2017. Téléchargeable http://www.bag.admin.ch/hiv aids/05464/05465/index.html?lang=fr
- Pellicciotta, L., & Toutous-Trellu, L. (2010). Les urétrites. Stratégies et Recommandations, Médecine de premier recours, HUG. http://premier-recours.hug-ge.ch/_library/strategies_recommandations/LESURETRITES2010.pdf

Websites

http://www.aids.ch/f/information/geschlechtskrankheiten.php#FAQ5

http://www.iusti.org/

http://www.iusti.org/regions/europe/euroguidelines.htm#Current: guidelines http://www.bashh.org/

Annexe

Centres hospitaliers / consultations spécialisées

La liste n'est pas exhaustive. Concernant les informations sur les prestations des centres de consultation pour la grossesse, le planning familial, la sexualité, les infections sexuellement transmissibles (VIH/Sida compris) voir aussi le site : www.isis-info.ch

Ville Consultation spécialisée

Aarau Kantonsspital Aarau AG

Dermatologie

Haus 6 Tellstrasse 5001 Aarau

Tél 062 838 69 52

Bâle Dermatologische Poliklinik Universitätsspital Basel

Petersgraben 4 4031 Basel

Tél 061 265 40 80

Berne Universitätsklinik für Infektiologie, Inselspital, Poliklinik Anmeldung:

Tél 031 632 2525

Possibilité de consultation anonyme pour le conseil et dépistage du VIH et

de syphilis

Universitätsklinik für Dermatologie, Inselspital Poliklinik

Tél 031 632 22 18

Universitätsklinik für Gynäkologie, Inselspital

Tél 031 632 16 01

Genève Policlinique de dermatologie

Tél 022 3729423

Consultation ambulatoire maladies infectieuses

Tél 022 3729617

Consultation de proctologie de l'Hôpital Cantonal

Tél 022 372 79 34

Infirmières de santé publique

Tél 022 3729 456 dermatologie.isp@hcuqe.ch

Programme Adolescents et Jeunes Adultes Département de l'Enfant et de l'Adolescent & Département de Médecine Communautaire, de Premier Recours et des Urgences Hôpitaux Universitaires de Genève 87, Boulevard de la Cluse CH-1211 Genève 14

Tél +41 (0)22 372 33 87 secr. Fax +41 (0)22 372 33 88 www.hug-ge.ch/jeunes

Lausanne Service de dermatologie et vénéréologie

Avenue de Beaumont 29, CHUV 1011 Lausanne Tél 021 314 04 00 Consultation ambulatoire Maladies infectieuses – CHUV Bugnon 48, 1011 Lausanne Tél 021 314 10 22

Consultation anonyme du sida Policlinique de médecine Rue du Bugnon 44 1011 Lausanne 021 314 49 17

Unité multidisciplinaire de santé des adolescents CHUV

1011 Lausanne

TEL: 41(0)21 314 37 60 FAX: 41(0)21 314 37 69

Luzern Dermatologie

Kantonsspital Luzern 6000 Luzern 16 Tél 041 205 52 25

St. Gallen Infektiologische Sprechstunde

Kantonsspital St. Gallen, Haus 22 Rorschacherstr 95 9007 St. Gallen Tel. 071 494 10 28

Dermatologie Kantonsspital St.Gallen Rorschacher Strasse 95, Haus 31 9007 St.Gallen Tél 071 494 19 95

Valais Consultation des maladies infectieuses

Institut Central des Hôpitaux Valaisans

Av du Grand-Champsec 86

1951 Sion

Tél 027 602 4780

Possibilité de consultation anonyme pour le dépistage et le traitement des

IST

Zürich Dermatologisches Ambulatorium Stadtspital Triemli Zürich

Herman-Greulich-Str. 70

8004 Zürich

Tél 044-298 89 00

Dermatologische Poliklinik Universitätsspital Zürich Gloriastr. 31 8091 Zürich Tél 044-255 31 55

UniversitätsSpital Zürich Klinik für Infektionskrankheiten und Spitalhygiene Departement für Innere Medizin Rämistrasse 100 8091 Zürich, ZH

Téléphone: 044 255 11 11 Téléfax: 044 255 32 91