



Infections sexuellement transmissibles

Prévention	Préservatif SVP parce que c'est pas ouf.	
Urétrite (H) et Cervicite (F)	Définition	Ecoulement anormale du méat urétral (H) et inflammation du col de l'utérus (F).
	Causes	Infection par Bactérie Chlamydia (pertes anormales, saignements, douleurs, brulures) – Bactérie de la Gonococcie (aussi appelée « chaude pisse » : pertes anormales, douleurs, brulures + symptômes extra génitaux : éruption cutanée, ténosynovite, arthralgie).
	Évolution	Guérit facilement dans la plupart des cas. Complication d'épididymite et prostatite (H) et d'endométrite et de salpingite (F).
	TTT	Ceftriaxone 500g en IM (anti-gonococcique) + azithromycine 1g en PO (anti-chlamydiae) en une prise unique. Transmission encore possible pendant les 7j suivants = rapports protégés.
Lymphogranulomatose vénérienne (LGV)	Causes	Infection par Bactérie Chlamydia.
	Évolution	Si pas de TTT, évolue en plusieurs stades d'où son importance : <ul style="list-style-type: none"> - Primaire (entre 3 et 30j d'infection) : apparition de lésions cutanées au niveau du pénis, vulve, vagin, col de l'utérus, rectum, bouche ou gorge qui sont souvent non douloureuse et passent donc inaperçues. - Secondaire (entre 2 et 6sem) : gonflement douloureux des ganglions de l'aîne et du cou, écoulement anal, fièvre, constipation, courbatures, constipation. - Tertiaire (20 ans après l'infection) : fistules, gonflements, ulcères, sténoses dans la zone génitale.
	TTT	Doxycycline 100mg x2 PO pendant 21j.
Syphilis	Incubation	3sem.
	Évolution	Plusieurs stades : <ul style="list-style-type: none"> - Stade 1 : Chancre (érosion cutané génitale ou buccale + adénopathie) - Stade 2 : Éruption cutanée (boutons sur tout le corps) + plaques sur les muqueuses. - Stade 3 (entre 2 et 30 ans après) : Méningite – Vascularite cérébrale.
	Diagnostic	Sérologie : TPHA et VDRL.
	TTT	Objectif : être séro- l'année suivante, surveillance sérologie tous les 3 mois. Stade 1 : Pénicilline G retard : 1 inj. Stade 2 : 3 inj pendant 1an. Stade 3 : Pénicilline G en IV pendant 10 à 14j.
Herpès génitale	Causes	Virus HSV1 : contamination dans l'enfance (90% sont séro+) - HSV2 : IST (15 à 20% de la pop).
	Évolution	Primo-infection : HSV1 : lésions muqueuse buccale, souvent asymptomatique, parfois fièvre, AEG – guérison en 1sem. HSV2 : ulcérations génitales, douleurs – guérison en 2 à 6sem. Virus qui reste en latence et donne par la suite des récurrences (ulcérations, boutons de fièvre qui reviennent) qui sont induites par des facteurs comme : stress, soleil, fatigue, règles, infection, immunodépression.
	TTT	Objectif : réduire la gravité et la fréquence des récurrences, mais ne peut pas éliminer le virus. Aciclovir en IV ou Valaciclovir en PO
Infection à papillomavirus	Cause	Virus HPV.
	Évolution	Infection qui donne des verrues aux mains, pieds, et dans les zones génitales. Le plus souvent, guérit en quelques semaines mais peut laisser des anomalies cellulaires et alors mener vers un carcinome au niveau du col de l'utérus, anal, pénien, tête et cou.
	TTT	Cryothérapie pour les verrues et +/- ATB.
	Prévention	Vaccination et frottis pour dépistage.





Salpingite (F)	Définition	Infection des trompes de Fallope.
	Causes	Gonoccoque – Chlamydia (encore vous !)
	Symptômes	Douleur bas du ventre très significative et localisée – forte fièvre – inflammation utérale – perte de glaire cervicale anormale – saignements – brûlures mictionnelles – besoin fréquent d’uriner – nausées – constipation. Guérit rapidement lors de TTT.
	Complications	Lésions aux ovaires – pelvipéritonite – stérilité (rien que ça) – grosses extra utérine.
	Diagnostic	Echo abdo – synd inflammatoire – prélèvement vaginaux : présence de bactéries.
	TTT	Ceftriaxone + Doxycycline + Metronidazole pendant 21j.

