

Maladies transmises par voies sexuelles

M. DOLIVO
J. HENRY-SUCHET
J. ORFILA
F. EB

MASSON 



TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION	1
CHAPITRE PREMIER. — Facteurs de risque des MST et prévention individuelle	3
<i>Epidémiologie des MST</i> par L. MEYER et A. SPIRA	3
Facteurs de risque des MST	4
Le nombre de partenaires sexuels (4). L'âge (4). Le sexe (4). Autres facteurs démographiques (5). Les pratiques sexuelles (5). La contraception (5). Le tabac (5). L'infectivité propre à chaque germe (5). Facteurs de risque spécifiques de <i>Chlamydia trachomatis</i> (6).	
Surveillance des MST en France	6
Objectifs d'un système de surveillance des MST (6). Présentation de la surveillance en France (6). Intérêts et limites de ces systèmes (10).	
Conclusion	14
Références	14
• <i>Prévention individuelle des MST</i>	16
Éduquer, informer, conseiller	16
Diminuer le risque (16). Consulter vite (19). Revenir aux examens de contrôle (19). Respecter la prescription (20). Faire examiner le, la ou les partenaires (20). Retenir les conseils (21).	
Les personnes asymptomatiques et celles qui ne viennent pas consulter	21
Diagnostiquer et traiter correctement	22
Références	22
<i>MST et sida</i>	23
MST et transmission du virus VIH	23
Impact de la séropositivité VIH sur le cours de certaines MST ...	23
Références	24
<i>MST et pays en voie de développement</i>	25
Prévalence	25
Ulcérations génitales	25
Complications	25
Résistance aux antibiotiques	26
Références	26
<i>Vaccins des MST</i>	27
Vaccin de l'hépatite virale B	27
Vaccin et herpès	28

Vaccin et syphilis	28
Vaccin et PVH	28
Vaccin et gonocoque	28
Vaccin et <i>Chlamydia</i>	29
Vaccin anti- <i>Haemophilus influenzae</i>	29
Vaccin anti-streptocoque B	29
Vaccin anti-CMV	29
Références	29

CHAPITRE 2. — Examen du patient et conduites à tenir

<i>Examen du patient</i>	31
Objectifs de l'examen chez l'homme	31
Déroulement de l'examen chez l'homme	32
Interrogatoire (32). Examen clinique (32). Examen des urines à la consultation (34). Les prélèvements uréthraux et sanguins (34).	
Examen clinique d'une femme consultant pour MST	35
Objectifs	35
Déroulement de l'examen clinique chez la femme	35
Interrogatoire (35). Examen clinique (36). Trois examens complémentaires (37). Examens des urines à la consultation (38). Tests de grossesse (38).	
<i>Rôle du laboratoire</i>	38
Diagnostic direct	38
Les prélèvements (38). Examen microscopique (39). Examens après colorations (39). Culture (40). Méthodes de diagnostic rapide (40). Recherche de marqueurs épidémiologiques (41).	
Diagnostic sérologique ou indirect	41
Conclusion	42
<i>Uréthrite masculine</i>	46
Définition	46
Épidémiologie	46
Clinique	47
Les étiologies	47
Conditions pratiques de la gestion de l'uréthrite	49
Clinique (49). L'examen direct (49). Les cultures (50). Organiser le traitement (50).	
Gestion d'une uréthrite	50
Ordonnance de prélèvement pour une uréthrite	50
Traitement d'une uréthrite sans l'aide du laboratoire	52
Références	52
<i>Épididymite et MST</i>	52
Définition	52
Épidémiologie	52
Étiologie infectieuse	53
Clinique	53
Conduite à tenir	54
Traitement	54
Références	55
<i>Prostatite et MST</i>	55
Définition	55
Épidémiologie	55
Clinique et étiologie	55

Diagnostic	56
Le traitement	56
Gestion des prostatites	58
Références	59
<i>MST et stérilité masculine</i>	59
Certaines bactéries agissent significativement sur la mobilité des spermatozoïdes	59
Rôle de <i>Chlamydia Trachomatis</i>	60
Rôle d' <i>Ureaplasma urealyticum</i>	60
Perturbations indirectes	60
Lien entre MST et fécondité masculine	61
Références	61
<i>MST et syndromes féminins</i>	62
Vaginite	62
Une bartholinite ou une skénite	62
Cervicite	62
Endométrite	64
Salpingite	64
• <i>MST et stérilité féminine</i>	68
Prévention des salpingites et stérilités tubaires par le dépistage des MST	69
Références	70
<i>MST et grossesse</i>	70
Syphilis	70
Hépatite virale	72
Mononucléose infectieuse	72
Cytomégalovirus	72
L'herpès	73
<i>Chlamydia</i> et mycoplasmes chez la femme enceinte	73
• <i>Retentissement des MST sur l'enfant à la naissance (en dehors du sida)</i>	74
<i>Chlamydia trachomatis</i>	74
La conjonctivite (74). L'infection des voies aériennes (74). Le traitement (75).	
L'herpès néonatal	75
Gonocoque (<i>Neisseria gonorrhoeae</i>)	76
Papillomavirus	76
Mycoplasmes	76
Autres contaminations du nouveau-né	76
Références	77
<i>Anorectites, entérites et MST</i>	77
Définition	77
Étiologie	77
Les bactéries (78). Les virus (78). Les parasites (79).	
Clinique	79
Diagnostic	80
Conduite à tenir (algorithme)	80
<i>Pharyngite et MST</i>	82
Circonstances cliniques	82
Corrélation clinico-étiologique	82
<i>Conjonctivite et MST</i>	82
Épidémiologie	83
Oeil et sida	83
Références	85

<i>Arthrites et MST</i>	85
Arthrite gonococcique	85
Arthrite réactionnelle non gonococcique : (syndrome de Fiessinger/Leroy et Reiter)	86
Épidémiologie (86). Clinique (86). Évolution (86). Terrain (87). Étiologie (87). Arthrites réactionnelles postinfection genito-urinaire (87).	
Autres arthrites	87
Au cours de l'hépatite B (87). Au cours de la syphilis (88). Au cours de la lymphogranulomatose vénérienne (88). Au cours du sida (88).	
Références	88
<i>Ulcérations génitales</i>	89
Définition, épidémiologie	89
Références	94
<i>Interpréter une sérologie de la syphilis</i>	94
Références	96
<i>Interpréter une sérologie à Chlamydia</i>	97
Les techniques sérologiques utilisées	97
L'interprétation	97
Devant un compte rendu sérologique	98
Références	99
<i>Suivi des patients infectés par le VIH</i>	99
Facteurs de risque/prévention	100
1 ^{er} facteur : les rapports sexuels (100). 2 ^e facteur : la toxicomanie intra-veineuse (101). 3 ^e facteur : le risque transfusionnel (101).	
Dépistage de l'infection par le VIH	101
Suivi des patients asymptomatiques	103
Suivi des patients symptomatiques	106
Surveillance des traitements anti-viraux	111
Conclusion	112
Références	112
CHAPITRE 3. — MST par étiologies	115
<i>Chlamydia</i>	115
Étude bactériologique	115
Multiplication (115).	
Épidémiologie	116
Clinique (116). Étude antigénique (116).	
Manifestations cliniques	118
Infection du tractus génital masculin (118). Formes cliniques de l'infection à <i>C. trachomatis</i> chez la femme (118).	
Le diagnostic biologique des infections à <i>Chlamydia</i>	121
Diagnostic direct (121). Mise en évidence d'anticorps (122).	
Traitement	125
In vitro (125).	
Schémas thérapeutiques	127
L'urétrite et la cervicite (127). L'orchépididymite (128). Arthrite réactionnelle (128). Infection de l'œil chez l'adulte (129). Le syndrome pelvien inflammatoire (129).	
Référence	129
<i>Infections gonococciques</i>	130
Définition	130
Épidémiologie	131

Tendance évolutive (131). Épidémiologie des résistances aux antibiotiques (131).	
Aspects biologiques	132
Morphologie des colonies et lien avec la virulence (132). Structure en microscopie électronique (132). Phénotypes des gonocoques (136).	
Clinique	136
Gonococcie chez l'homme (136). Gonococcie chez la femme (140). Gonococcie du nouveau-né et de l'enfant (140). Infection gonococcique disséminée (2 sexes) (141). Les manifestations cutanées de la gonococcie (142)	
Autres manifestations	142
Diagnostic de la gonococcie	142
Objectifs (142). Prélèvements (142). Examen du frottis après coloration (142). Cultures (143). Sensibilité aux antibiotiques (145). Méthodes de diagnostic sans culture (147). Sérologie (147).	
Traitement	147
Objectifs (147). Résistance du gonocoque aux antibiotiques (147). Schémas thérapeutiques (148).	
Références	150
<i>Infections à mycoplasmes</i>	151
Définition	151
Microbiologie	152
Épidémiologie	152
Clinique	152
Chez l'homme (152). Chez la femme (153). Salpingites aiguës et endométrites (153). Fièvre du postpartum et du postabortum (154). Anomalies de la gestation (154). Stérilité (154). Syndromes urinaires, calculs (154).	
Diagnostic	154
Traitement	155
Références	156
<i>Infections à levures</i>	157
Définition	157
Épidémiologie	157
Mycologie	158
Clinique	159
Chez la femme (159). Chez l'homme (159).	
Diagnostic	160
Le prélèvement (160). L'examen direct (160). La culture (160). La sensibilité aux antilevuriques (160). La sérologie (160).	
Traitement	160
In vitro (160). In vivo (162). Gestion du traitement (164).	
Références	164
<i>Infections à Trichomonas</i>	165
Définition	165
L'agent étiologique	165
Épidémiologie	166
Clinique	167
Chez la femme (167). Chez l'homme (167). <i>Trichomonas</i> et carcinoma cervical (167).	
Diagnostic	167
Sites de prélèvement (167). Examen direct (168). Culture (168). Sérologie (168).	
Traitement	168

Traitement général (169). Métronidazole et grossesse (169). Traitement des partenaires (169).	
Références.....	170
<i>Infections à pyogènes</i>	170
Microbiologie	170
Clinique.....	171
Diagnostic microbiologique.....	172
Examen direct (172). Culture (172).	
Traitement	172
<i>Vaginose</i>	173
Définition	173
Étiologie	173
Clinique.....	174
Diagnostic.....	174
Diagnostic différentiel (174). Diagnostic positif et étiologique (174)	
Traitement	175
Références.....	175
<i>Syphilis</i>	176
Définition	176
Épidémiologie	176
Microbiologie	177
Clinique.....	178
Transmission de l'infection (178). Évolution de l'infection non traitée (178). Chez l'homme (178). Chez la femme (179).	
Diagnostic.....	182
Direct (182). Diagnostic sérologique (183).	
Traitement	186
Expérimentalement (186). En clinique (186)	
Références.....	189
<i>Chancre mou</i>	190
Définition historique	190
Épidémiologie	190
Microbiologie	191
Clinique.....	192
Chez l'homme (192). Chez la femme (192). Formes cliniques (192). Complications (192).	
Diagnostic.....	193
Différentiel (193). Microbiologique (193).	
Traitement	194
Chimiothérapie (194). Traitement local (194).	
Conclusion	194
Références.....	195
<i>Herpès génital</i>	195
Définition	196
Biologie	196
Latence (196). Les enzymes viro-induites (197).	
Épidémiologie	197
Fréquence de l'herpès génital (197). Facteurs de risque (197). Contagiosité (199).	
Clinique.....	199
Primo-infection (199). Incubation, prodromes (200). Chez la femme (200). Chez l'homme (200). Complications (201). Localisations extra-génitales (201). Récidive (201). Infection asymptomatique (202).	

L'herpès cutané chronique et l'herpès généralisé (202). Herpès et grossesse (202). Herpès néonatal (202). Herpès et cancer du col (203).	
Diagnostic	204
Diagnostic clinique différentiel (204). Diagnostic virologique (204). Autres méthodes (205). Sérologie (206).	
Traitement	206
Généralités (206). Antiherpétiques par voie générale (207). Les anti- viraux à usage local (208). Immunothérapie (210). Vaccin et herpès (214).	
Conclusion	214
Références	214
<i>Végétations vénériennes</i>	215
Définition	215
Le concept de végétations vénériennes (215). Développement des liens PVH-Cancer (215).	
Biologie	216
Définition (216).	
Épidémiologie	217
Évolution de l'incidence (217). Tranches d'âge (217). Transmission sexuelle (218). Profil à risque (219). Sièges (219). Le terrain (219).	
Clinique	219
Chez l'homme (219). Chez la femme (220). Association à la papu- lose bowénoïde (221). Cancérisation (221). Malades porteurs du VIH (221). Évolution (221).	
Diagnostic	222
Clinique (222). Colposcopique (222). Anatomopathologique (222). Mise en évidence du virus et typage (222).	
Traitement	222
Méthodes chimiques : topiques et injectables (223). Méthodes physi- ques (224). Immunothérapie (224).	
Conclusion	226
Références	227
<i>Hépatites virales</i>	228
Épidémiologie	228
Clinique	229
Les virus des hépatites	230
Virus de l'hépatite A (230). Virus de l'hépatite B (230). Virus delta (230). Virus des hépatites non A, non B (230).	
Diagnostic	231
Hépatite A (231). Hépatite B (231). Hépatite non A, non B (232). Infection par VHD (233).	
Traitement	233
Références	234
Cytomégalovirus	234
Biologie	235
Structure (235). Réplication (235).	
Épidémiologie	235
Clinique	236
Maladie du nouveau-né (236). Maladie de l'adulte (236).	
Diagnostic	236
Traitement	237
Prophylaxie	237
Références	237
<i>Ectoparasites (gale, poux)</i>	238
Généralités	238

1. <i>La gale</i>	238
Épidémiologie	238
Cycle du parasite	238
Clinique	238
Aspects particuliers	239
Diagnostic	239
Traitement	240
Traiter le patient et l'entourage (240)	
2. <i>Phtiriase inguinale</i>	241
Épidémiologie	241
Cycle du parasite	241
Clinique	241
Traitement	241
Références	242
<i>Donovanose</i>	242
Définition	242
Étiologie	242
Épidémiologie	243
Clinique	243
Diagnostic	243
Traitement	244
Généralités (244)	
Conclusion	245
Références	245
<i>Lymphogranulomatose vénérienne (maladie de Nicolas-Favre)</i>	245
Définition et étiologie	245
Épidémiologie	246
Clinique	246
Diagnostic	247
Diagnostic différentiel (247). Diagnostic étiologique (248). Infections associées (248).	
Traitement	248
Références	249
<i>Tréponématoses endémiques</i>	249
Définition	249
Étiologie	249
Épidémiologie	250
Clinique	251
Le pian (251). La syphilis endémique (251). La Pinta (252).	
Diagnostic	252
Diagnostic différentiel (252). Diagnostic de laboratoire (252).	
Traitement	253
Références	253
<i>Molluscum contagiosum</i>	253
Définition	253
Épidémiologie	253
Clinique	253
Traitement	253
Références	254
INDEX	255