



MODULE 1 • Chapitre 5 • Les Infections sexuellement transmissibles (IST) et les mesures pour les éviter

Document : Les principales IST.

IST	RISQUES ET FRÉQUENCE	MODES DE TRANSMISSION	APPARITION DES PREMIERS SIGNES	SYMPTÔMES HOMMES :	SYMPTÔMES FEMMES :	COMPLICATIONS	DIAGNOSTIC :	TRAITEMENT(S) :
Chlamydioses Parasite : chlamydiae	Risques élevés et très fréquents.	Tous contacts sexuels sans protection y compris les contacts oraux (bouche sexe; bouche anus).	1 à 2 semaines après la contamination.	- écoulement blanchâtre anormal; - aucun symptôme.	- douleurs pelviennes; - cystite; - pertes vaginales; - saignements; - aucun symptôme.	Hommes et femmes : infections généralisées touchant d'autres organes (foie, abdomen, yeux). Hommes : baisse de la fertilité. Femmes : infection du col de l'utérus et/ou des trompes pouvant entraîner la stérilité; et une grossesse extra-utérine.	- prélèvement local (cervical); - analyse d'urine; - dans certains cas : prise de sang.	- antibiotiques pour les 2 partenaires pendant 1 à 6 semaines selon gravité.
Blenorragie (Chaude pisse) Bactérie : gonocoque	Risques élevés et très fréquents.	Tous contacts sexuels sans protection y compris les contacts oraux (bouche sexe; bouche anus).	De 2 jours à 2 semaines après la contamination.	- brûlures au niveau de l'urètre; - écoulement purulent et douloureux.	- brûlures vulvaires; - pertes colorées et fétides; - douleur au bas-ventre.	Hommes et femmes : - atteinte des articulations; - infection généralisée (septicémie). Femmes : - infection des trompes et/ou des ovaires pouvant entraîner la stérilité.	- prélèvement local de l'écoulement.	- antibiotiques pour les 2 partenaires, d'une seule prise à plusieurs semaines de traitement selon gravité.
Hépatite B Virus de l'hépatite	Risques élevés et très fréquents.	Tous contacts sexuels sans protection y compris les contacts oraux (bouche sexe; bouche anus).	De 6 semaines à 4 mois après la transmission.	- dans la plupart des cas, pas de signes; - fièvre; - fatigue; - vomissements; - diarrhées; - selles décolorées; - perte de poids; - éruption cutanée.	- douleurs; - brûlures; - rougeur, suivie de petites cloques voire de petites plaies sur le pénis et/ou le prépuce; - ganglions.	Hommes et femmes : risque de cirrhose et de cancer du foie, rarement décès rapide (hépatite fulminante). Femmes : atteinte du nouveau-né si la mère est infectée.	- prise de sang.	- surveillance : - repos dans 90 % des cas; pour les autres, un traitement anti-viral est proposé; - vaccin préventif.
Herpès génital Virus : cytomégalovirus	Risques très élevés et très fréquents	- Contacts oraux (bouche sexe; bouche anus). - Contact direct (les doigts, les mains) avec des lésions herpétiques.	1 semaine ou plus après la contagion	- douleurs; - brûlures; - rougeur, suivie de petites cloques voire de petites plaies sur le pénis et/ou le prépuce; - ganglions.	- douleurs; - brûlures; - rougeur, suivie de petites cloques voire de petites plaies sur la vulve - ganglions.	Femmes : atteinte grave du nouveau-né si la mère est infectée.	- examen médical; - prise de sang; - prélèvement local sur les lésions.	- crèmes; - anti-viraux en comprimés.



MODULE 1 • Chapitre 5 • Les Infections sexuellement transmissibles (IST) et les mesures pour les éviter

Document : Les principales IST.

IST	RISQUES ET FRÉQUENCE	MODES DE TRANSMISSION	APPARI-TION DES PREMIERS SIGNES	SYMPTÔMES HOMMES :	SYMPTÔMES FEMMES :	COMPLICATIONS	DIAGNOSTIC :	TRAITEMENT(S) :
Papillomavirus (Condylomes) Virus (HPV) Human Papillo-mavirus	Risques très élevés et très fréquents.	Contact sexuel direct ou indirect, en touchant une région du corps infectée par des condylomes.	1 à 8 semaines après la contamination.	- verrues molles sur le gland, le pénis ou l'anus, dans la bouche.	- verrues molles sur la vulve, le col de l'utérus, dans la bouche.	Hommes : cancer (rare). Femmes : cancer du col de l'utérus.	- examen médical (parfois frottis pour les femmes).	- médicament ; - chirurgie ; - cryothérapie ; - laser. Attention : le virus ne sera pas toujours complètement éliminé, surveillance régulière à prévoir.
Syphilis Bactérie : tréponème pâle	Risques très élevés et fréquents.	Tous contacts sexuels sans protection y compris les contacts oraux (bouche sexe ; bouche anus).	2 à 4 semaines après la transmission.	- chancres (petites plaies indolores) ; - éruption sans démangeaisons ni douleurs sur la peau et les muqueuses ; - ganglions gonflés.		Hommes et femmes : atteinte du cerveau, du cœur, des artères et des yeux. Femmes : atteinte grave du nouveau-né si la mère est infectée.	- prise de sang.	- antibiotiques pour les 2 partenaires, pendant 1 à 3 semaines selon gravité.
Trichomonas Parasite : trichomonas vaginalis	Risques élevés et fréquents.	Tous contacts sexuels sans protection y compris les contacts oraux (bouche sexe ; bouche anus).	1 semaine ou plus après la contamination.	- brûlures au niveau de l'urètre ; - écoulement discret avec un léger prurit.	- brûlures vulvaires ; - pertes colorées, mousseuses et fétides.	Femmes : risque de complication au cours de la grossesse.	- prélèvement local de l'écoulement ; - examen médical.	- antibiotiques pour les 2 partenaires
SIDA Virus : HIV	Risques élevés et fréquents.	Tous contacts sexuels sans protection y compris les contacts oraux (bouche sexe ; bouche anus).	2 et 12 semaines après la contamination.	Les symptômes qui apparaissent au cours de cette phase ressemblent à ceux de la grippe, notamment : - diarrhée ; - fatigue ou faiblesse ; - une fièvre ; - maux de tête ; - douleurs articulaires ; - sueurs nocturnes ; - éruption cutanée ; - augmentation de volume des ganglions ; - perte de poids ; - infections à levures (dans la bouche ou dans le vagin) persistantes ou fréquentes.		L'évolution du sida se caractérise par l'apparition d'infections opportunistes, d'origine bactérienne, fongique, virale ou parasitaire. Parmi les infections opportunistes, on retrouve : la toxoplasmose, la pneumocystose, la méningite cryptococcalle, la leucoencéphalite multifocale progressive (L.E.M.P.), la cryptosporidiose, des infections attribuables au cytomégalovirus ou à l'une des souches de Mycobacterium avium (MAC). Atteinte généralisée du système immunitaire.	- prise de sang	- polythérapie antirétrovirale hautement active ou HAART (highly active antiretroviral therapy) - puissante combinaison de médicaments anti-VIH. Attention : le SIDA ne se guérit pas