

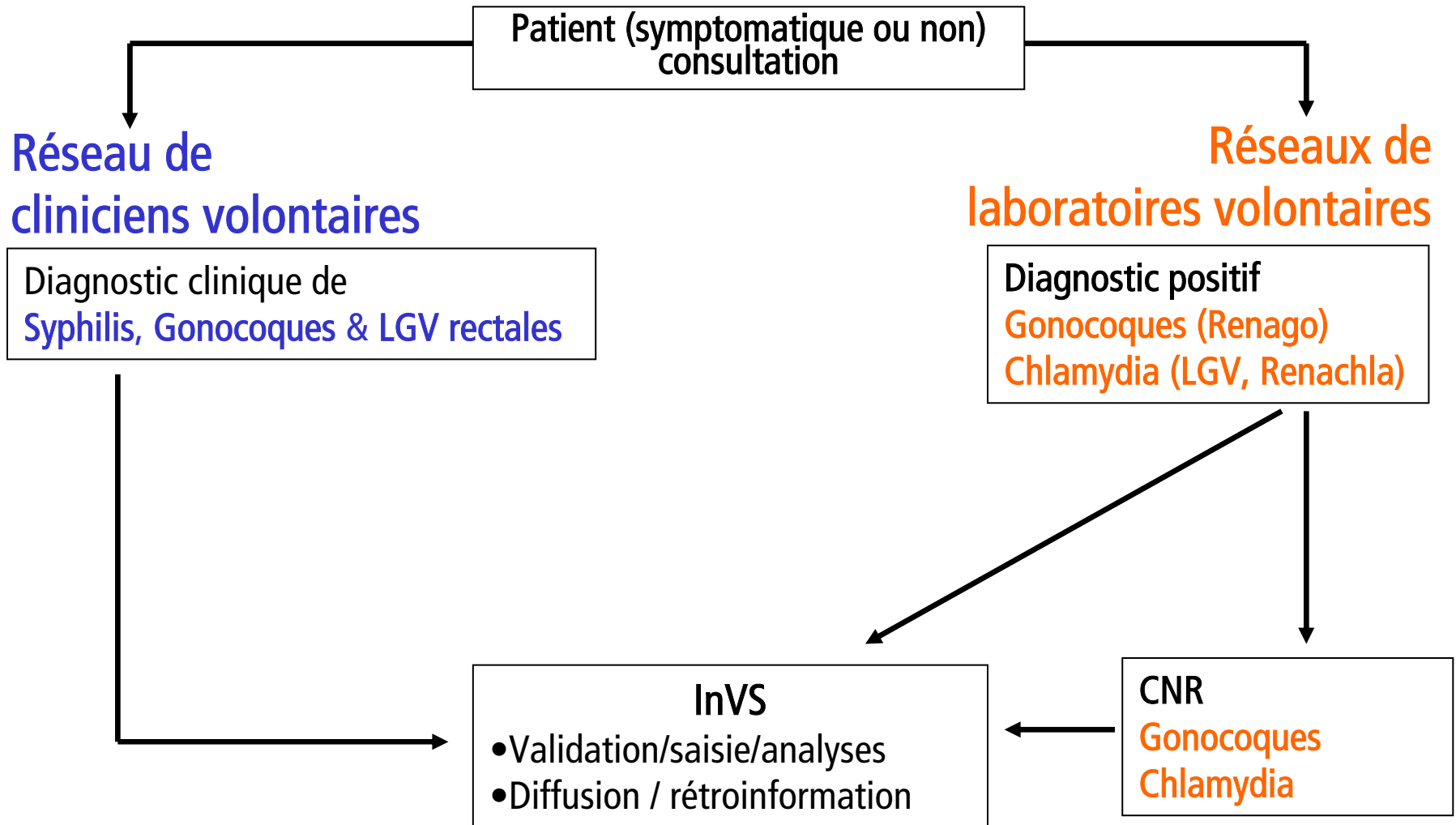
Epidémiologie des infections sexuellement transmissibles (IST) en France

Anne Gallay, Alice Bouyssou,
Betty Basselier, Véronique Goulet

Département des maladies infectieuses
Unité VIH – IST - VHC

19 novembre 2007

Organisation de la surveillance des IST





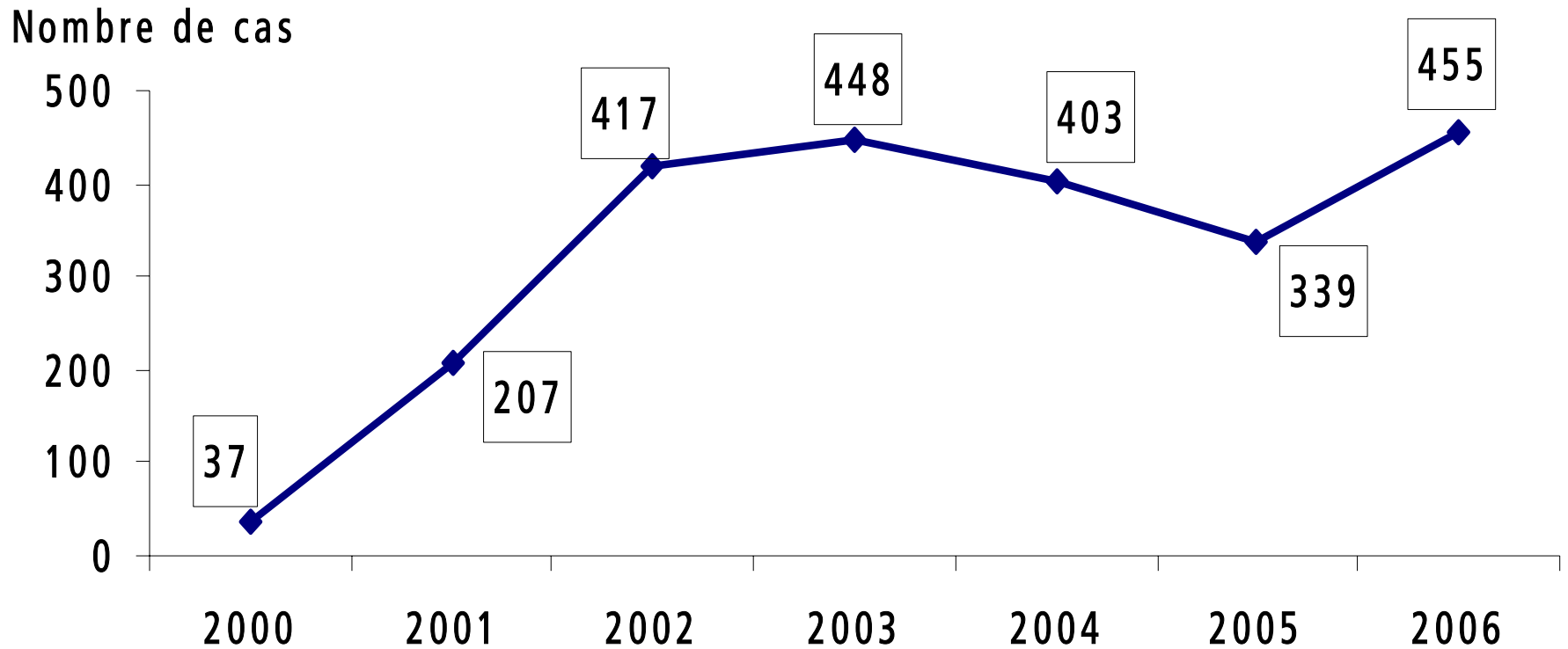
Méthode

Le Réseau de cliniciens volontaires

- Définition de cas clinique et biologique :
 - Syphilis primaire, secondaire et latente précoce
 - LGV & gonococcies
- Sites participants :
 - CIDDIST (DAV), CDAG, CPEF
 - Consultations hospitalières
 - Cabinets de médecine de ville
- Un questionnaire clinique
+ un autoquestionnaire comportemental

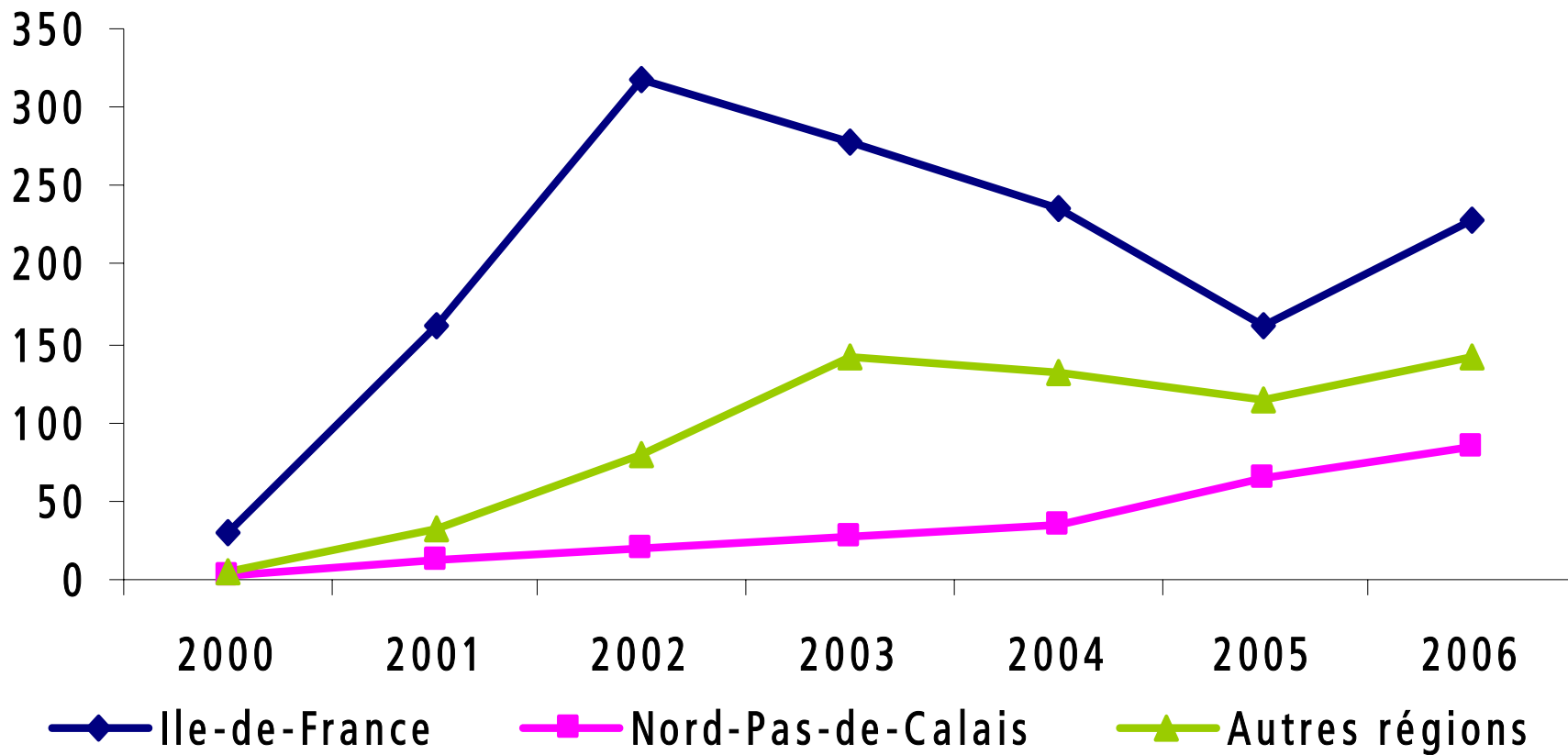
La Syphilis

Nombre de cas de syphilis, France, 2000-2006



Nombre de cas de syphilis par régions, France, 2000-2006

Nombre de cas

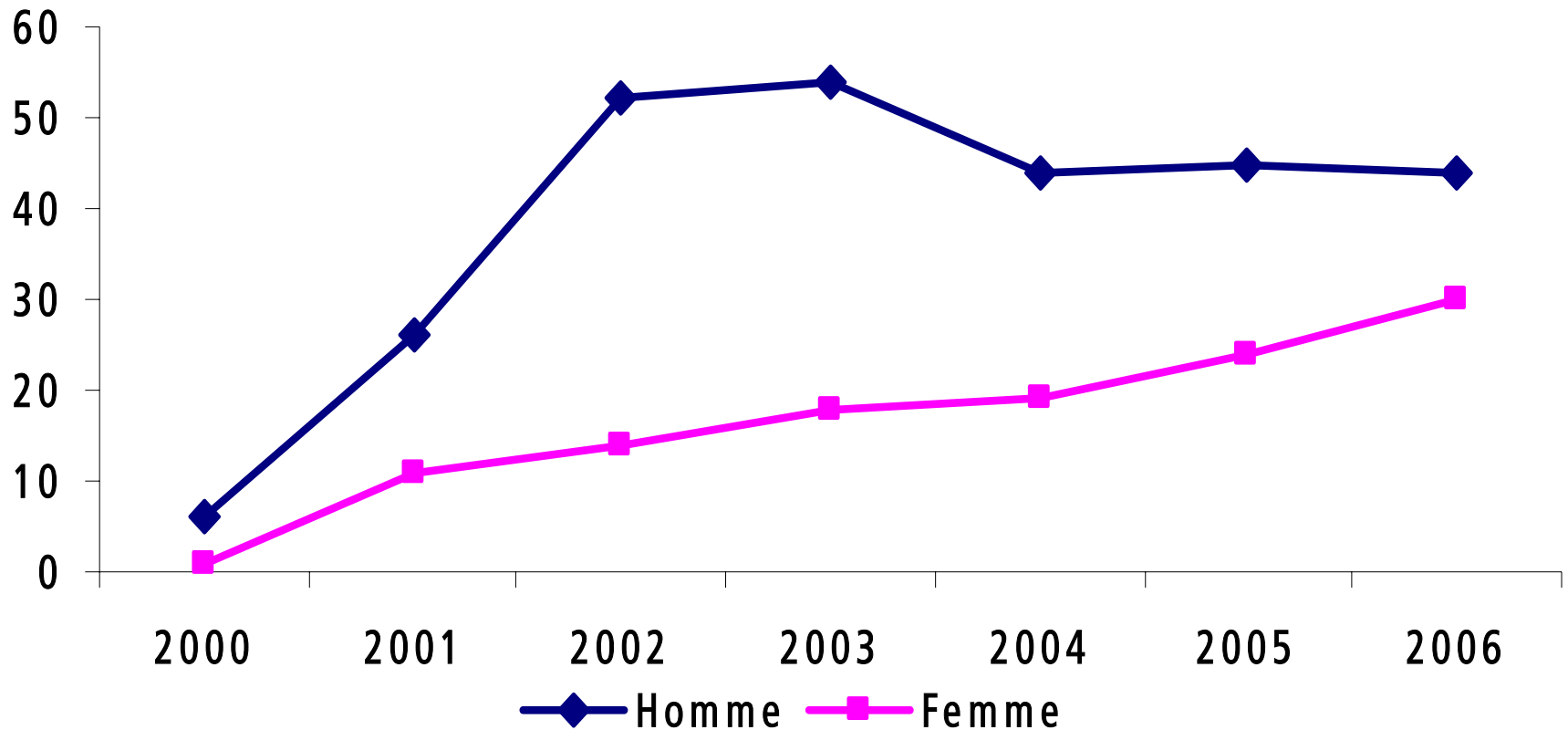


Description des cas de syphilis (n=2306) France, 2000-2006

- Sexe : 95 % hommes
- Age moyen :
 - Hommes : 37 ans
 - Femmes : 33,4 ans
- Orientation sexuelle
 - 74 % homosexuels masculins
 - 9 % bisexuels
 - 17 % hétérosexuels

Evolution du nombre de syphilis parmi les hétérosexuels selon le sexe, 2000-2006

Nombre de cas





Les Gonococcies

Réseaux de laboratoires volontaires

Renago

- Laboratoires de ville
- Laboratoires hospitaliers

$\frac{3}{4}$ lab ville

$\frac{1}{4}$ lab hopital

Isolements

**CNR gonocoques
(IAF – Paris)
Culture ou PCR**

Données individuelles
Données agrégées

- Nombre de recherches
- Nombre de positifs

InVS

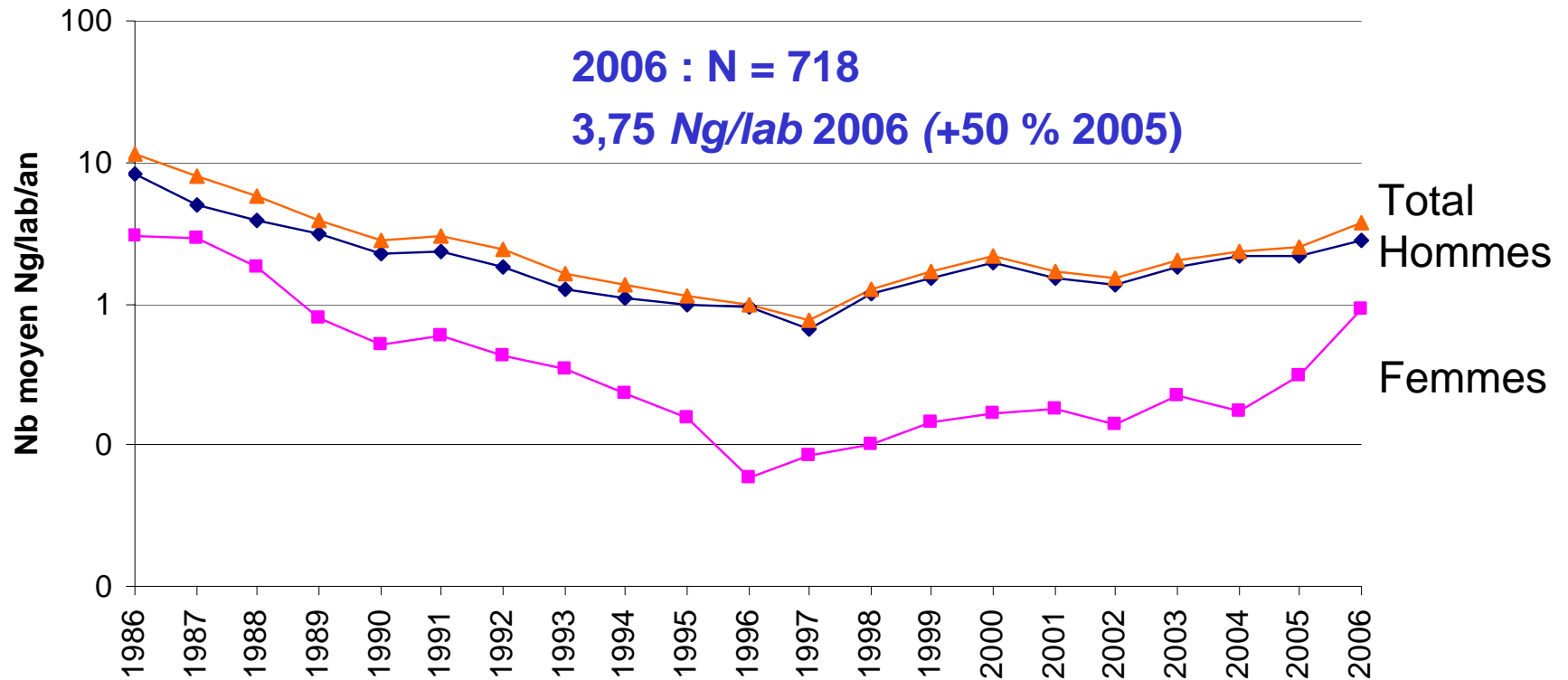
LGV

CNR
Chlamydia
(Bordeaux)

Prélèvements

**Peu de données cliniques,
Aucune donnée comportementale**

Nombre moyen de gonocoques isolés par an par laboratoire actif*, Renago – 1986 - 2006



*Laboratoire actif : > 5 mois participation par an

Variation du Ng/Lab/an selon la région et le sexe, Renago 2005-2006

	Total	Hommes	Femmes	Ng/lab en 2006
Ile-de-France	+13%	+15%	-9%	7,7
Hors Ile-de-France	+94%	+49%	+357%	2,8

Surveillance des gonococcies - Réseau de cliniciens, 2004-2006

- Six CIDDIST (3 Paris)
- 409 infections gonococciques (70 à 88 cas/an)
- 3/4 des cas en Ile-de-France
- Hommes (96%), âge moyen 32 ans
- Orientation sexuelle
 - 69% d'hommes homosexuels,
 - 27% d'hommes hétérosexuels,
 - 4% de femmes hétérosexuelles
- 16% séropositifs pour le VIH dont 91% sont homosexuels



La lymphogranulomatose vénérienne rectale (LGV)

Réseaux de laboratoires volontaires

LGV

- Laboratoires de ville
- Laboratoires hospitaliers

Renago

Isolements

- 3 lab à Paris, 7 hors IDF
- CNR des chlamydia

CNR gonocoques
(IAF – Paris)
Culture ou PCR

Prélèvements

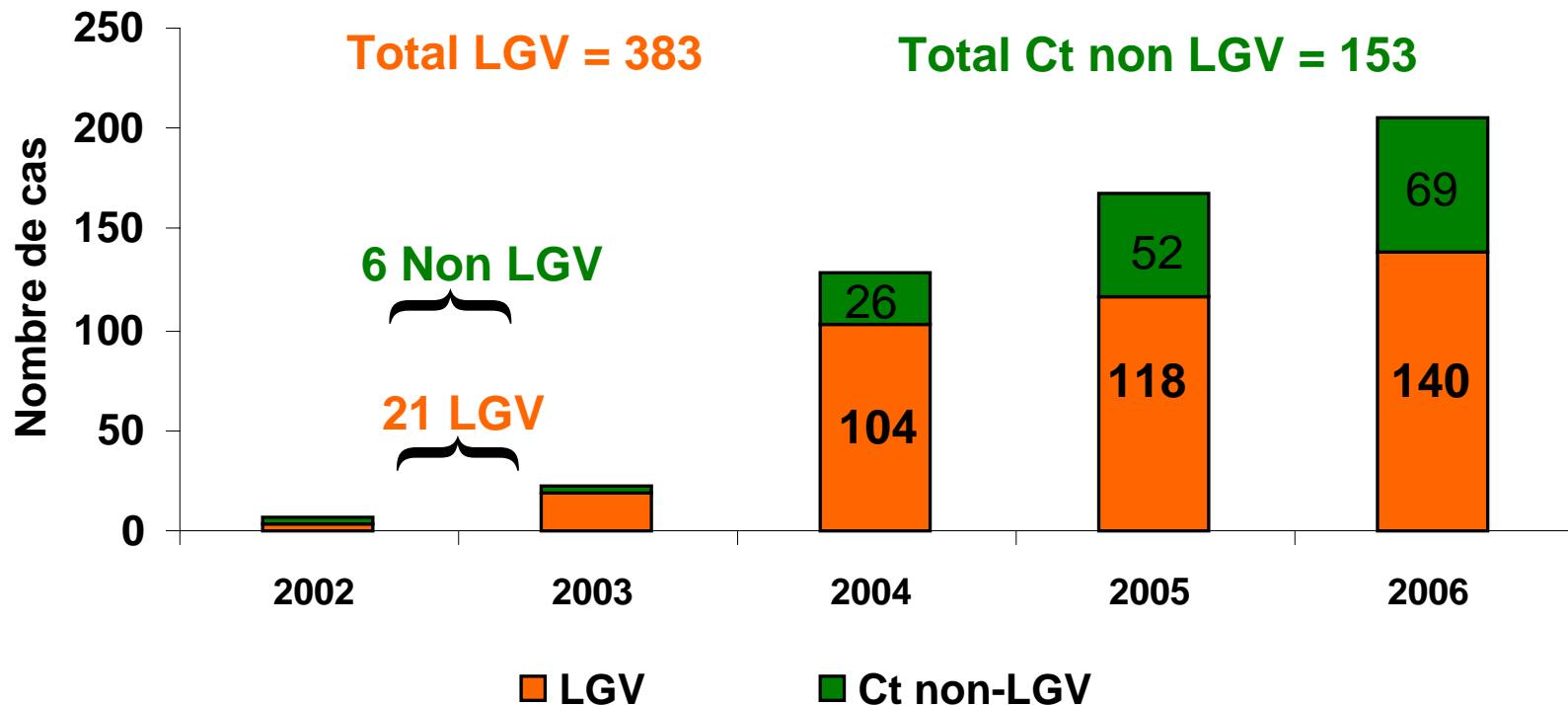
CNR
Chlamydia
(Bordeaux)

Confirmation de *Chlamydia trachomatis*
Par PCR
Génovar LGV : L1, L2, L3
Génovar non LGV : Da, G, E, F,
G ou J

InVS

**Aucune donnée clinique,
ni comportementale**

Nombre de chlamydioses rectales, France 2002-2006



LGV : Génovar L1, L2,
L3

Ct non LGV : Génovar Da, G, E, F, G
ou J



LGV rectales en France en 2006

- 95% (133/140) des diagnostics par des laboratoires parisiens
- Exclusivement des hommes
- Âge moyen 37 ans (stable)
- 94% étaient séropositifs pour le VIH (N = 43)



Synthèse

- En 2006,
 - 5 ans après la résurgence de la syphilis
 - 3 ans après l'émergence de la LGV
- Augmentation du nombre de cas déclarés de syphilis et de LGV
- Et les indicateurs des gonococcies continuent d'augmenter

Limites des systèmes de surveillance des IST

- Réseau de laboratoires (Renago, LGV)
 - Peu ou absence de données cliniques et comportementales
- Réseaux de cliniciens (syphilis, gonococcies, LGV)
 - Bonnes données cliniques et comportementales
 - Souvent peu représentatifs de la population générale car centrés sur :
 - certaines populations consultant dans des lieux spécifiques
 - sur certaines villes (IDF et le Nord)



Malgré les limites de la surveillance des IST

- Définitions de cas spécifiques
- Les données épidémiologiques permettent
 - de suivre les tendances temporelleset
 - les caractéristiques épidémiologiques de certains groupes particulièrement concernés en France



IST - Conclusion

Lien étroit entre les IST et le VIH

Risque accru de transmission VIH

Nécessité de poursuivre les campagnes de prévention des IST

Promouvoir le dépistage et la prise en charge des IST

Maladies sexuellement transmissibles
Recommandations diagnostiques et thérapeutiques
(Annales de dermatologie et de vénéréologie sept 2006)



Amélioration de la surveillance des IST

- **Syphilis, gonococcies et LGV**

Extension de la surveillance à tous les CIDDIST en 2007

- **LGV**

Recueil de données cliniques et comportementales auprès d'un réseau de proctologues dès 2008

- **Gonococcies**

Etude des pratiques pour le traitement des urétrites masculines et suivi des recommandations en 2008 auprès d'un réseau de médecins généralistes (réseau Sentinelles)

Personnes et institutions contribuant à la surveillance des IST

CNR des gonocoques (Institut Alfred Fournier)

- Patrice Sednaoui
- Nayla Nassar

CNR des chlamydia (Bordeaux)

- Bertille de Barbeyrac
- Maité Clerc

Hôpital Saint Louis

- Michel Janier
- Catherine Scieux
- François Lassau

CHU Tanier Cochin

- Nicolas Dupin

Laboratoire Chemin Vert – Paris

- Georges Kreplak

Hôpital Léopold Bellan – Paris

- Nicolas Le Marchand

Laboratoire le Figuier

- Philippe Dhotte



Nous remercions

- Les laboratoires
et
- Les cliniciens des CIDDIST, les services de maladies infectieuses et les médecins généralistes

pour leur participation
à la surveillance des IST