



DEPISTAGE INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES (IST)

Dépistage des infections uro-génitales

A compter du 1 juin 2021, le laboratoire Bioaxiome est en mesure de réaliser la recherche des principales causes d'infections urogénitales sexuellement transmissibles par une technique d'amplifications des acides nucléiques (TAAN) (PCR, biologie moléculaire) :

Chlamydia trachomatis Neisseria gonorrhoeae Mycoplasma genitalium Trichomonas vaginalis

Indications de la recherche de

Chlamydia trachomatis (CT) et/ou Neisseria gonorrhoeae (NG)

- Diagnostic étiologique et suivi d'efficacité thérapeutique d'une infection génitale symptomatique, haute ou basse ou d'une rectite
- Diagnostic étiologique et suivi d'efficacité thérapeutique d'une pneumopathie néonatale ou d'une conjonctivite à CT
- Dépistage des infections génitales asymptomatiques dans des circonstances particulières :
 - dépistage des personnes à risque,
 - bilan d'hypofertilité;
 - diagnostic étiologique et suivi d'efficacité thérapeutique des arthrites réactionnelles
- En cas de rapport sexuel anal et/ou pharyngé : rechercher CT et NG dans les deux ou trois sites : association prélèvements génital, rectal, et/ou pharyngé
- Arthrite réactionnelle, rechercher CT dans deux ou trois sites : génital, conjonctival, articulaire
- Dans l'exploration d'une infection haute, rechercher les deux bactéries au niveau du col, et/ou du haut appareil génital
- Dans l'exploration d'une épididymite, d'une prostatite, d'une infertilité d'origine masculine: rechercher CT et NG (entre autres) dans le premier jet d'urine et dans le sperme
- Dans l'exploration de la lymphogranulomatose vénérienne, rechercher CT dans le ganglion satellite et les éventuelles ulcérations

Recommandations en matière de dépistage IST (HAS 2018)

- Dépistage opportuniste systématique des femmes sexuellement actives de 15 à 25 ans (inclus), y compris les femmes enceintes;
- un dépistage opportuniste ciblé:
 - des hommes sexuellement actifs présentant des facteurs de risque*, quel que soit l'âge,
 - des femmes sexuellement actives de plus de 25 ans présentant des facteurs de risque*,
 - des femmes enceintes consultant pour une IVG, sans limite d'âge

En présence de facteurs de risques, les dépistages négatifs doivent être répétés annuellement. En cas de test positif, le dépistage doit être répété à 3-6 mois et tous les 3 mois pour les HSH.

*Les facteurs de risque sont : multi-partenariat (au moins deux partenaires dans l'année), changement de partenaire récent, individus ou partenaires diagnostiqués avec une autre IST, antécédents d'IST, HSH, personnes en situation de prostitution, après un viol.

Recherche de mycoplasmes urogénitaux

La recherche de *Mycoplasma hominis* et *Ureaplasma* spp. est réalisable sur prélèvement vaginal, urinaire ou sperme. Leur implication dans un contexte pathologique doit tenir compte de leur présence à l'état commensal. Leur recherche doit donc rester réservée à des cas particuliers.

Préconisations de prélèvements

	Examen bactériologique standard	Recherche d'IST et/ou de Mycoplasmes urogénitaux
Prélèvement vaginal	1 x 	1 x 
Auto-prélèvement vaginal	1 x 	1 x 
1er jet d'urine homme (à éviter chez la femme car moins sensible)	1 x 	1 x 
Prélèvement écoulement urétral	1 x 	1 x 
Prélèvement rectal	1 x 	1 x 
Prélèvement pharyngé	1 x 	1 x 
Sperme	1 x 	1 x 
Autre type de prélèvement (conjonctive, ulcération...)	1 x 	1 x 

N'hésitez pas à nous contacter (contact@bioaxiome.com) pour tout renseignement complémentaire.