



Lymphogranulomatose vénérienne (LGV)

Vigie rehaussée du 1er janvier 2005 au 31 août 2014

Par Diane Lambert, médecin-conseil ITSS

La LGV : rappel d'informations générales

- La LGV est une infection transmise sexuellement (ITS) causée par *Chlamydia trachomatis*, sérotypes L1, L2, L2b et L3.
- La LGV est une maladie à déclaration obligatoire (MADO).
- Au stade primaire, la LGV peut causer une petite papule non douloureuse au site d'inoculation. Au stade secondaire, elle entraîne souvent une adénopathie inguinale ou fémorale unilatérale douloureuse. Elle peut aussi provoquer une rectite hémorragique aiguë. Le stade tertiaire se présente comme la forme chronique de la maladie caractérisé par des lésions inflammatoires persistantes.
- Jusqu'à 20 % des personnes infectées seraient asymptomatiques.

Vigie rehaussée : faits saillants

- Au Québec, du 1er janvier 2005 au 31 août 2014, 198 cas de LGV ont été déclarés.
- ➤ Une période de flambée a été observée en 2005-2006, suivie d'une période d'accalmie. Une deuxième période de flambée est en cours depuis 2013.
- La grande majorité des cas (84 %) habitent Montréal.
- > 97 % sont des hommes ayant des relations sexuelles exclusivement avec d'autres hommes (HARSAH exclusifs).
- L'âge moyen est d'environ 40 ans et les hommes atteints sont plus âgés que les hommes atteints d'une infection gonococcique ou d'une infection à *Chlamydia trachomatis*.
- ➤ Le VIH est l'antécédent d'ITSS le plus fréquent : depuis 2013, parmi les cas qui rapportent un antécédent d'ITSS, 93 % sont des personnes vivant avec le VIH.
- ▶ Depuis 2013, la transmission semble plus soutenue dans la région de Montréal, alors qu'elle apparait plus épisodique à l'extérieur de Montréal.
- L'analyse des données de vigie suggère que la LGV se transmet au sein d'un groupe relativement restreint en raison notamment de la prédominance des HARSAH exclusifs vivant avec le VIH parmi les cas infectés et de l'absence de transmission soutenue hors de Montréal.
- La vigie rehaussée se poursuit. Au Québec, entre le 31 août 2014 et le 1er juin 2015, 69 nouveaux cas de LGV ont été déclarés. La vigie permettra de mieux décrire la présentation clinique, d'outiller les médecins en vue d'une meilleure détection des cas, de suivre la proportion des cas asymptomatiques et de promouvoir l'intervention préventive auprès des personnes atteintes d'une ITS et auprès de leurs partenaires (IPPAP).

Tiré du bulletin Flash Vigie, juillet 2015, Vol.10, no. 6, produit par le Bureau de surveillance et de vigie de la Direction de la protection de la santé publique du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec. http://publications.msss.gouv.gc.ca/msss/fichiers/flashvigie/06-271-02W-vol10 no6.pdf.

Nouvelle campagne de prévention du VIH et des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS)

Par Marie-Ève Thériault, agente de planification, programmation et recherche

En juillet dernier, la Coalition des organismes communautaires québécois de lutte contre le SIDA (COCQ-SIDA) a lancé la première campagne de prévention du VIH et des ITSS à l'intention des femmes du Québec : *Dans mon sac*.

Cette campagne se base sur la prémisse qu'une femme, à différents moments de sa vie, peut être confrontée à des situations la mettant à risque de contracter une infection par le VIH. Par ailleurs, le Québec vit une recrudescence des cas d'ITSS pour lesquelles les femmes sont particulièrement touchées. Il est alors d'autant plus important de sensibiliser les femmes à l'importance de préserver leur santé sexuelle.

La campagne *Dans mon sac* se démarque puisqu'elle cible des femmes aux profils bien différents : Lyne, la femme dans la cinquantaine séparée depuis peu à la recherche d'un nouveau partenaire; Rosa, la jeune femme immigrante qui cherche à tisser des liens; Audrey, qui aime la fête et les rencontres multiples et enfin Julie, la jeune mère de famille qui ignore l'infidélité de son conjoint.

Les principaux outils de communication de cette campagne sont les suivants : des affiches, de la publicité sur le Web ainsi qu'un site Internet *www.dansmonsac.ca*. Ce site présente de l'information sur la sexualité, les ITSS dont le VIH, le dépistage et les ressources disponibles. Nous vous invitons à en faire la promotion auprès de vos usagers.

En 2014 dans les Laurentides les femmes représentaient :

- 68 % des cas d'infection à *Chlamydia trachomatis*;
- 44 % des cas d'infection gonococcique.

Nouveau document

Analyses de laboratoire recommandées lors du dépistage des infections à *Chlamydia trachomatis* et *Neisseria gonorrhoeae*

Ce document, publié par l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) en octobre 2013, vient d'être mis en ligne à l'adresse suivante : https://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/2016_Analyses_Laboratoire_Chlamydia_Gonorrhoeae.pdf,

Il présente l'avis scientifique rédigé par le Comité sur les analyses de laboratoire en lien avec les ITSS de l'INSPQ. Les recommandations présentées dans ce document ont soutenu la mise à jour du Guide québécois de dépistage des infections transmissibles sexuellement et par le sang, du ministère de la Santé et des Services sociaux.

Cliniques de dépistage des ITSS du CISSS des Laurentides

Les coordonnées des cliniques de dépistage des ITSS du Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) des Laurentides sont accessibles à toute la population et sont disponibles à l'adresse suivante :

http://www.santelaurentides.gc.ca/soins et services/cliniques de depistage des infections transmissibles sexuellement et par le sang.html

Pour information ou pour s'abonner au bulletin,

veuillez communiquer avec

le secrétariat ITSS au 450 436-8622 poste 70517

Ce bulletin est aussi disponible à l'adresse suivante : www.santelaurentides.qc.ca/acces_reseau_et_partenaires.html Publication : Direction de santé publique

500, boulevard des Laurentides, local 023, St-Jérôme (Qc) J7Z 4M2

Coordination : Diane Lambert, médecin

Collaboration : Andrée Chartrand, infirmière
Denise Décarie, médecin
Jean-Luc Grenier, médecin

Marie-Ève Thériault, Agente de planification, de programmation et de recherche

Révision: Gilles Chaput, communications **Mise en page**: Suzanne Nadon, agente administrative

ISSN 1911-8732 (Imprimé) ISSN 1911-8740 (En ligne) Centre intégré
de santé
et de services sociaux
des Laurentides

Québec