

## Les ITSS : informations diverses

Par Diane Lambert, médecin-conseil



### Résultats de l'étude PIXEL Portrait de la santé sexuelle des jeunes adultes au Québec, 2013-2014.

Cette vaste étude portait sur la santé sexuelle des jeunes adultes de 17 à 29 ans. Quelque 3 500 jeunes de plusieurs régions du Québec y ont participé et près de 2 000 femmes ont fourni un échantillon vaginal auto-prélevé. Une partie du rapport est maintenant disponible et présente des données sur la prévalence des infections au virus du papillome humain (VPH).

Les données ont été analysées selon l'âge et le statut vaccinal contre le VPH. La prévalence globale des infections au VPH observée chez les femmes actives sexuellement était de 39,4 % avec un gradient significatif selon l'âge, soit 31,7 %, 42,1 % et 46,6 % pour les femmes âgées respectivement de 17 à 19 ans, 20 à 22 ans et 23 à 29 ans. Toutefois, les génotypes couverts par le vaccin quadrivalent, responsables d'environ 70 % des cancers du col de l'utérus et de 90 % des condylomes ano-génitaux, sont quasi absents chez les jeunes femmes de 17 à 19 ans, nettement réduits chez celles de 20 à 22 ans alors qu'ils demeurent inchangés chez celles de 23 ans et plus. Quand on compare les femmes vaccinées avec les femmes non vaccinées, on observe également une prévalence plus faible des génotypes vaccinaux chez les femmes vaccinées. Toutefois, les différences ne sont significatives que chez les femmes de moins de 23 ans. Cela s'explique par le fait que la plupart des femmes de 23 ans et plus qui ont été vaccinées étaient déjà actives sexuellement lorsqu'elles ont reçu le vaccin. Ces premiers résultats réitèrent l'importance de vacciner les jeunes avant le début des relations sexuelles.

Cette étude est consultable au : <https://www.inspq.gc.ca/publications/2084>

### Épidémiologie du VIH et du VHC chez les utilisateurs de drogue par injection (UDI)

L'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) a récemment publié un rapport intitulé *Surveillance des maladies infectieuses chez les utilisateurs de drogue par injection – Épidémiologie du VIH de 1995 à 2014 – Épidémiologie du VHC de 2003 à 2014*.

Ce rapport permet de mieux comprendre la transmission du VIH et du VHC parmi les personnes faisant usage de drogue par injection. À la lumière des données épidémiologiques, on constate que la situation demeure préoccupante et que les efforts de prévention doivent être maintenus. En effet, même si on a observé une diminution importante du taux d'incidence du VIH et du VHC, on a constaté que le taux d'incidence du VIH demeurerait stable mais élevé à 0,8 par 100 personnes-années en 2012; pour sa part, l'incidence du VHC a continué d'osciller à des niveaux très élevés, soit entre 13 et 24 séroconversions par 100 personnes-années au cours des 5 dernières années disponibles.

Ce rapport est consultable au : [www.inspq.gc.ca/pdf/publications/2105\\_maladies\\_infectieuses\\_utilisateurs\\_droque\\_injection.pdf](http://www.inspq.gc.ca/pdf/publications/2105_maladies_infectieuses_utilisateurs_droque_injection.pdf)

### Le Guide québécois de dépistage des ITSS et ses outils



Le Guide et les outils *Intervention préventive relative aux ITSS* seront mis à jour sous peu. Ils pourront être consultés aux adresses suivantes :

- ✓ Le Guide : [publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-000090/](http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-000090/)
- ✓ Les outils : <http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-000091/> dont :
  - ITSS à rechercher selon les facteurs de risque décelés;
  - Prélèvements et analyses recommandés en fonction de l'infection recherchée chez les personnes asymptomatiques (dépistage).

## Programmes nationaux de formation

L'INSPQ offre des formations sur divers sujets concernant les ITSS. Le répertoire de ces formations est consultable au : [www.inspq.qc.ca/formation/institut/itss\\_ou\\_espaceitss.ca](http://www.inspq.qc.ca/formation/institut/itss_ou_espaceitss.ca)

Certaines de ces formations vous intéressent? Veuillez communiquer avec un professionnel de la Direction de santé publique en composant le 450 432-8732. Selon la demande, certaines de ces formations pourraient être organisées dans les Laurentides.

## Liste des cliniques de dépistage des ITSS

La liste des cliniques de dépistage des ITSS du CISSS des Laurentides est disponible sur le site Internet du CISSS des Laurentides au : [www.santelaurentides.gouv.qc.ca/soins\\_et\\_services/cliniques\\_de\\_depistage\\_des\\_infections\\_transmissibles\\_sexuellement\\_et\\_par\\_le\\_sang.html](http://www.santelaurentides.gouv.qc.ca/soins_et_services/cliniques_de_depistage_des_infections_transmissibles_sexuellement_et_par_le_sang.html)

On y retrouve les coordonnées des cliniques jeunesse et des cliniques de dépistage de chacun des territoires de la région. N'hésitez pas à y référer des patients au besoin.

## Guides de l'INESSS : Traitement pharmacologique des ITSS

Les guides d'usage optimal *Infection à Chlamydia trachomatis - Infection à Neisseria gonorrhoeae* et *Approche syndromique : cervicite et urétrite, épididymite/orchi-épididymite, atteinte inflammatoire pelvienne (AIP), rectite* ont été mis à jour en décembre 2015. Ces guides portent sur les meilleures pratiques concernant les traitements et tests de contrôle recommandés pour une prise en charge optimale des personnes atteintes. Ils sont consultables au :

[www.inesss.qc.ca/publications/publications/publication.html?PublicationPluginController%5Buid%5D=252&cHash=0ffe407d17a34a3835424a7ce80326ad](http://www.inesss.qc.ca/publications/publications/publication.html?PublicationPluginController%5Buid%5D=252&cHash=0ffe407d17a34a3835424a7ce80326ad)

## Pénurie de pénicilline G benzathine (Bicillin L-A) pour le traitement de la syphilis - Retour prévu à la normale en juillet 2016

Jusqu'à nouvel avis, l'utilisation de traitements alternatifs de la syphilis est recommandée lorsque possible. L'Agence de la santé publique du Canada et le ministère de la Santé et des Services sociaux recommandent que :

► **L'usage de la Bicillin L-A soit restreint aux :**

1. Patientes enceintes;
2. Cas infectieux (syphilis primaire, secondaire, latente précoce) si l'on doute de la compliance du patient au traitement et au suivi;
3. Contacts sexuels des derniers 90 jours des cas de syphilis infectieuse s'il s'agit d'une femme enceinte, ou si l'on doute de la compliance au traitement et au suivi.

► **Les patients suivants reçoivent préférentiellement un traitement oral de doxycycline si l'on s'attend à une compliance au traitement et au suivi :**

1. Cas infectieux ainsi que leurs contacts sexuels (adultes sauf femmes enceintes);
2. Cas de syphilis latente tardive, latente de durée inconnue, syphilis tertiaire (sans atteinte du système nerveux central) chez les adultes sauf les femmes enceintes.

Pour toute l'information sur le choix des traitements alternatifs et leur posologie, nous vous invitons à consulter les lignes directrices intérimaires disponibles sur le site de l'ASPC au :

[www.phac-aspc.gc.ca/std-mts/sti-its/cgsti-ldcits/section-5-10-itq-ldi-fra.php](http://www.phac-aspc.gc.ca/std-mts/sti-its/cgsti-ldcits/section-5-10-itq-ldi-fra.php)

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.gouv.qc.ca/acces\\_reseau\\_et\\_partenaires.html](http://www.santelaurentides.gouv.qc.ca/acces_reseau_et_partenaires.html)

Publication : Direction de santé publique  
1000, rue Labelle, bureau 210  
Saint-Jérôme (Qc) J7Z 5N6  
Coordination : Diane Lambert, médecin-conseil  
Collaboration : Andrée Chartrand, infirmière  
Denise Décarie, médecin-conseil  
Jean-Luc Grenier, médecin-conseil  
Révision : David Gamache Antaya, 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 