

Bulletin du réseau de surveillance des infections sexuellement transmissibles - RésIST - en Aquitaine

Données au 31 décembre 2010

POINTS CLÉS

- Les cas de syphilis précoce (moins d'un an : syphilis primaire, secondaire ou latente précoce) et les cas de gonococcie sont surveillés à travers le réseau de cliniciens du Réseau de surveillance des infections sexuellement transmissibles (IST) (RésIST). La surveillance de la lymphogranulomatose vénérienne (LGV) est désormais assurée par le Centre national de référence (CNR) des infections à chlamydiae.
- En 2010, le nombre de sites participants à la surveillance en Aquitaine est identique à celui de 2009 avec sept sites (principalement des Centres d'information, de dépistage et de diagnostic des IST (Ciddist) et des Centres de dépistage anonymes et gratuits (CDAG)) répartis sur trois départements (tableau 1).
- Le nombre de cas déclarés de syphilis précoce est en augmentation ces deux dernières années, avec, en 2010, une augmentation de 31 % par rapport à 2009 (figure 1). Le nombre de cas déclarés de gonococcie est en hausse mais reste faible (9 cas en 2010).
- Parmi les 38 cas de syphilis précoce déclarés en Aquitaine en 2010, 35 (92 %) sont des hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes, et 13 (34 %) sont séropositifs pour le VIH (tableau 2). Dans la moitié des cas, il s'agit d'une syphilis latente (sans signe clinique). L'utilisation systématique du préservatif au cours des 12 derniers mois pour les pénétrations anales entre hommes n'est déclarée que par 9 patients (29 %) et par aucun patient pour les fellations.

Le bulletin national des réseaux de surveillance des IST est disponible à partir de l'URL : <http://www.invs.sante.fr>.

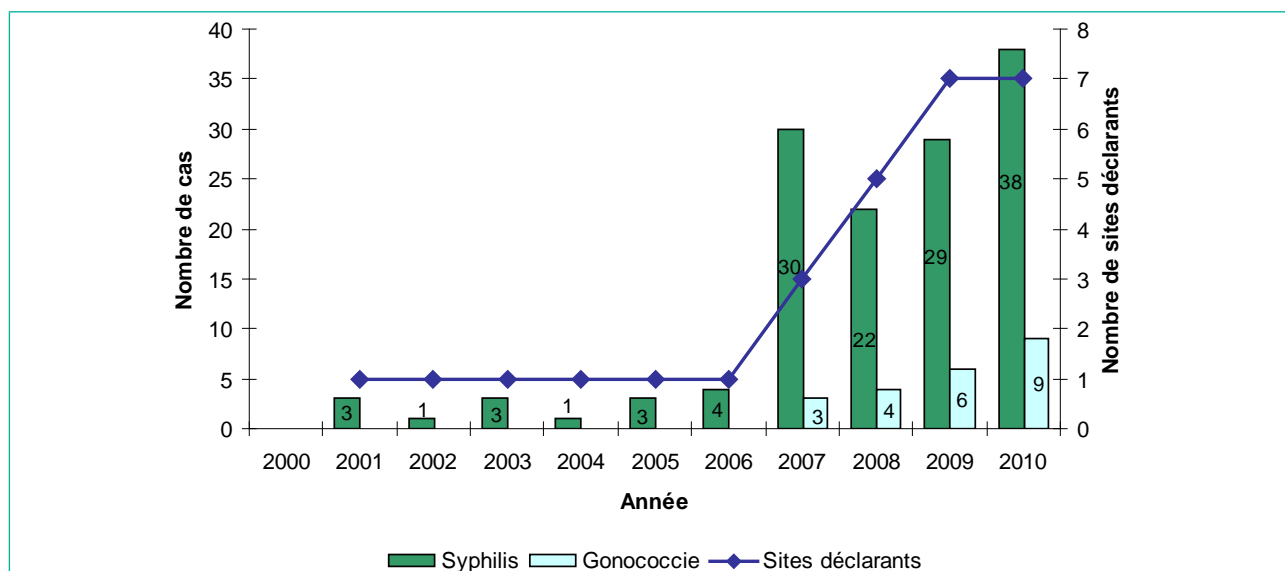
TABLEAU 1 |

Nombre de cas par pathologie et site déclarant, réseau RésIST, Aquitaine, 2010

Site déclarant	Syphilis précoce	Gonococcie
Dordogne (0 site déclarant)		
Gironde (4 sites déclarants)		
Ciddist-CDAG (1 site)	13	9
Consultations hospitalières (2 sites)	13	0
Médecine libérale (1 site)	1	0
Landes (1 site déclarant)		
Consultations hospitalières (1 site)	1	0
Lot-et-Garonne (0 site déclarant)		
Pyrénées-Atlantiques (2 sites déclarants)		
Ciddist-CDAG (2 sites)	10	0
Total	38	9

FIGURE 1 |

Évolution du nombre de cas déclarés de syphilis précoce et de gonococcie, et du nombre de sites déclarants, réseau RésIST, Aquitaine, 2000-2010



Caractéristiques des cas par pathologie, réseau RésIST, Aquitaine, 2010

	Syphilis précoce (N=38)	Gonococcie (N=9)
Age médian [min.-max.]	37 ans [20-53]	35 ans [20-60]
Orientation sexuelle		
Homosexuels masculins	31	3
Bisexuels masculins	4	0
Hommes hétérosexuels	3	6
Statut sérologique VIH		
Négatif	21	8
Positif [découverte de séropositivité]	13 [1]	0
Inconnu	4	1
Pays de naissance		
France	37	6
Autre	1	3
Stade de la syphilis		
Primaire, secondaire	19	
Latente précoce (sans signe clinique)	19	
Utilisation systématique du préservatif (12 derniers mois)		
Pénétration anale (entre hommes)	9 (31) ^a	0 (2) ^a
Pénétration vaginale	1 (6) ^a	0 (1) ^a
Fellation	0 (32) ^a	0 (3) ^a
Nombre de partenaires (12 derniers mois)		
Médiane [min.-max.]	5 [1-200] (34) ^a	5,5 [2-15] (6) ^a

^a Nombre de patients pour lesquels l'information est disponible.

DÉFINITIONS DE CAS (ATTENTION : MODIFICATION POUR LA GONOCOCCIE À PARTIR DU 1^{ER} JANVIER 2012)

Syphilis primaire : chancre et VDRL et/ou TPHA (ou FTA) positif.

Syphilis secondaire : lésions cutanéomuqueuses, adénopathies +/- chancre et les deux tests TPHA (ou FTA) et VDRL positifs.

Syphilis latente précoce (<12 mois) :

Absence de signe clinique ET Contage <12 mois OU Antécédents syphilis clinique primaire ou secondaire <12 mois OU Partenaire syphilis + <12 mois	ET	Soit TPHA (ou FTA) et VDRL positifs Soit séroconversion VDRL documentée <12 mois Soit augmentation du titrage VDRL ≥ 4 par rapport au précédent dans l'année
---	----	---

Gonococcie : mise en évidence bactériologique de souches de *Neisseria gonorrhoeae* en culture sur gélose chocolat à partir de tout type de prélèvement **ou mise en évidence de *Neisseria gonorrhoeae* par technique de PCR (NOUVEAU)**.

NB : la surveillance de la LGV est désormais assurée par le CNR des infections à chlamydiae.

Site Internet : <http://www.cnrchlamydiae.u-bordeaux2.fr/>

DOCUMENTS SUPPORTS ET CONTACTS

Des questionnaires RésIST et des enveloppes T peuvent être demandés à la Cire Aquitaine : ars-aquitaine-cire@ars.sante.fr

Cire Aquitaine - Agence régional de santé (ARS) Aquitaine - Espace Rodesse, 103 bis rue Belleville - CS 91704 - 33063 Bordeaux cedex - Tél. : 05 57 01 46 20 - Fax : 05 57 01 47 95

REMERCIEMENTS

Nous remercions toutes les structures et les cliniciens des Ciddist, des CDAG, des services de consultations hospitalières et les médecins exerçant en cabinet de ville pour leur participation à la surveillance.

Mots clés : infection sexuellement transmissible, surveillance, Aquitaine

Citation suggérée :

Servas V. Bulletin du réseau de surveillance des infections sexuellement transmissibles - RésIST - en Aquitaine. Données au 31 décembre 2010. Saint-Maurice: Institut de veille sanitaire; 2012. 2 p. Disponible à partir de l'URL : <http://www.invs.sante.fr>