

Organisation de la surveillance des IST en France

Ronan OLLIVIER
(Cire des Pays de la Loire)

*Formation des TEC en COREVIH
Nantes, Jeudi 7 juin 2018*

Définitions

- Les infections sexuellement transmissibles (IST), autrefois appelées maladies sexuellement transmissibles (MST), sont des infections pouvant être transmises lors des relations sexuelles. Il existe plus d'une trentaine d'IST.
- Les IST sont provoquées par des agents infectieux. Il peut s'agir de virus, de bactéries ou de parasites.
- Dans les pays développés, les IST et leurs complications font partie des cinq motifs les plus fréquents de consultation chez les adultes.
- En France, les IST sont en augmentation depuis les années 1990, sans que les chiffres exacts ne soient toujours connus. Le recours au dépistage des IST est en augmentation.

https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/mst/ist/maladies-infections-sexuellement-transmissibles#text_6491

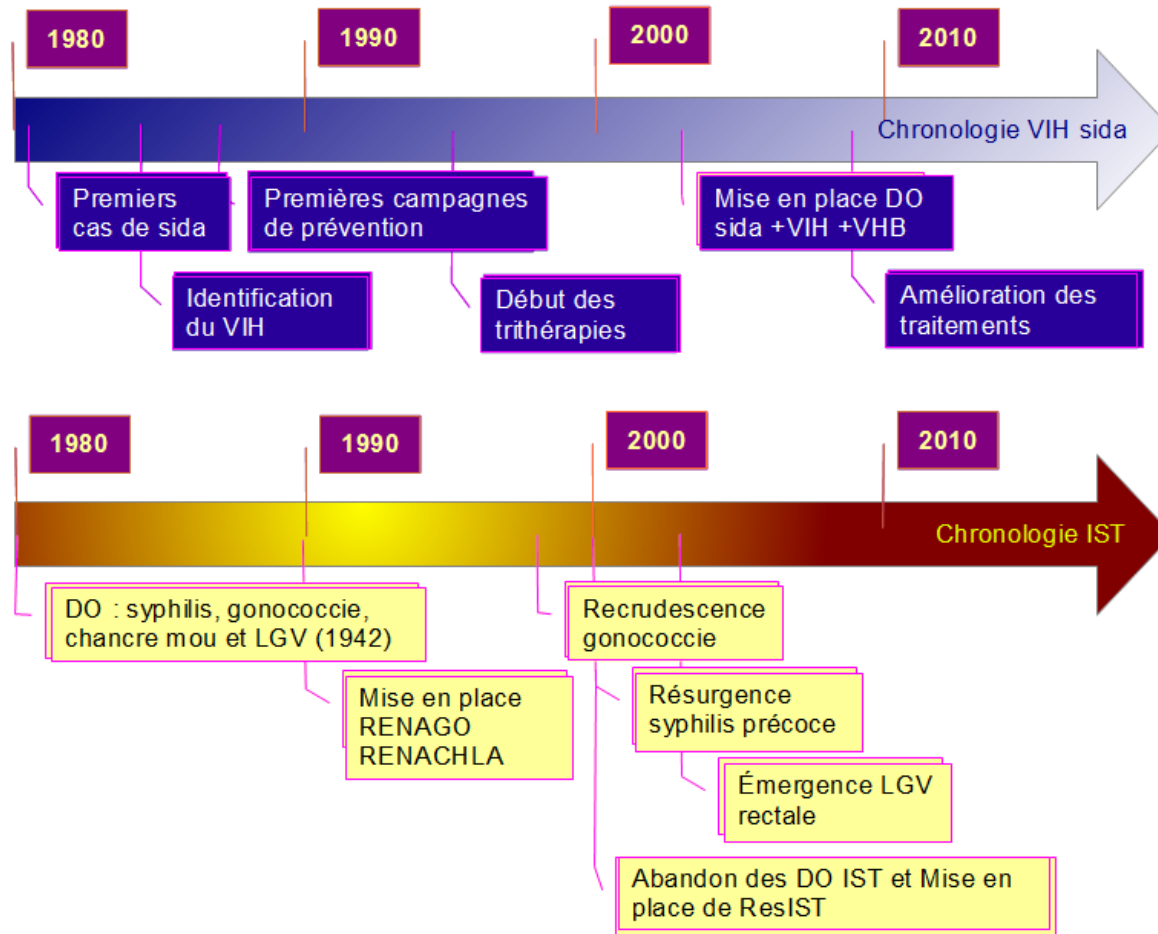
IST faisant l'objet d'une surveillance

- La syphilis
- La blennorragie gonococcique
- Les chlamydioses
- L'hépatite B
- L'herpès génital
- Les condylomes génitaux
- Les infections par des mycoplasmes et la trichomonase
- Le VIH-sida

Réseaux de surveillance

Déclaration obligatoire

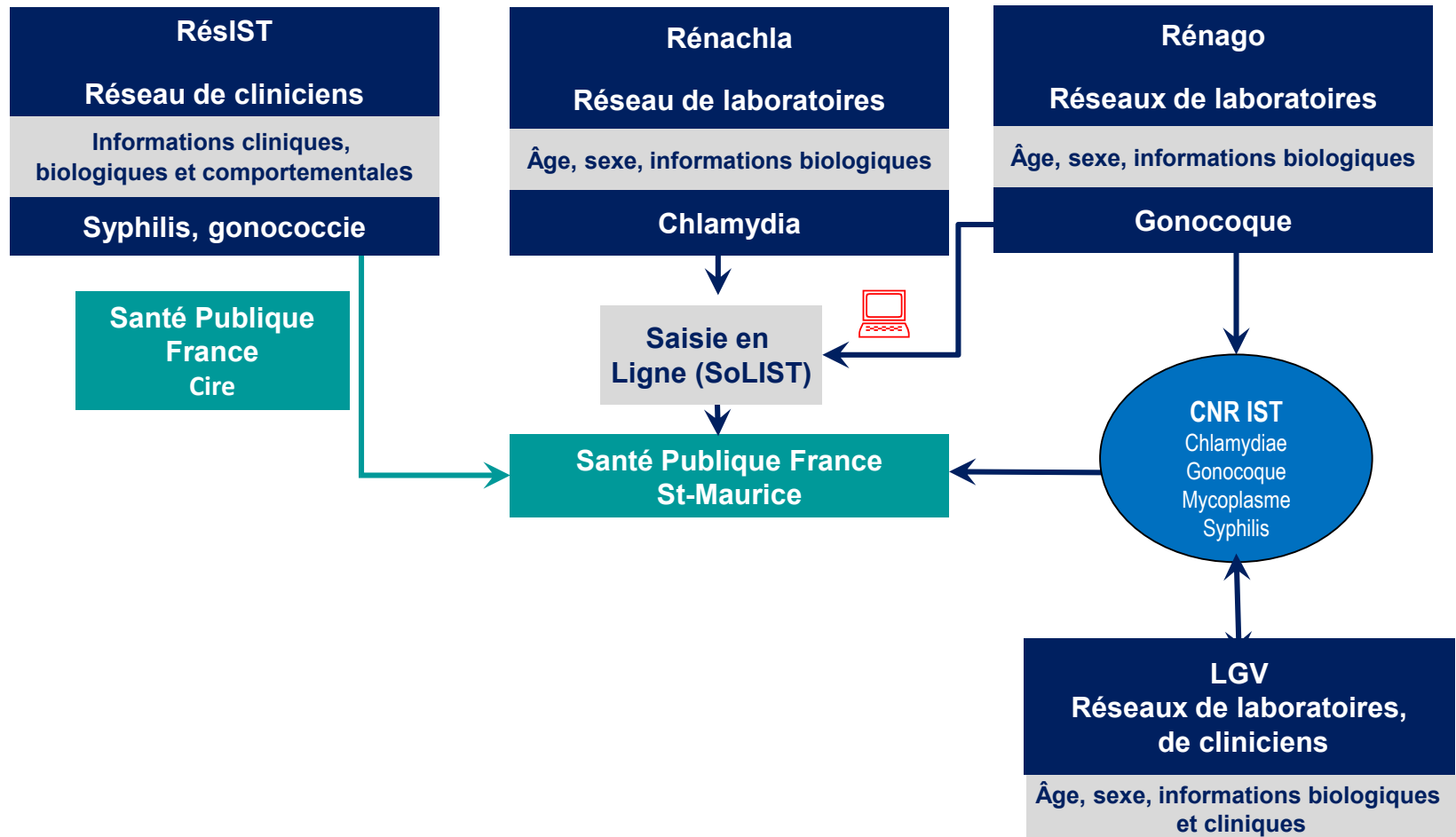
Historique de la surveillance des IST



Problèmes posés

- Les infections à gonocoque ou blennorragies (*Neisseria gonorrhoeae*) continuent d'augmenter et touchent le plus souvent les HSH (69% en 2016)
- Les infections ano-rectales à chlamydiae (*Chlamydiae trachomatis*) : lymphogranulomatose vénérienne et infections de sérovar non L, augmentent en population HSH
- La nombre de syphilis récentes a eu tendance à se stabiliser en 2016. La maladie touche essentiellement les HSH. Les cas de syphilis congénitale restent rares mais font l'objet d'une surveillance spécifique.
- Augmentation des résistances aux antibiotiques
- Moindre efficacité des campagnes de prévention primaire

Réseaux de surveillance



Réseau de surveillance des infections sexuellement transmissibles (ResIST)

- Réseau de cliniciens volontaires
- Portant sur la surveillance de deux maladies :
 - ✓ Gonococcie
 - ✓ Syphilis récente
- Dont les objectifs sont
 - ✓ Suivre les tendances évolutives des deux maladies
 - ✓ Décrire les caractéristiques cliniques, biologiques et comportementales des patients
 - ✓ Alerter en cas d'augmentation du nombre de cas ou de foyers spatio-temporels de cas
- Chez des patients ayant été informé et ayant donné leur consentement à participer au réseau
- Conservation de l'anonymat (absence de recueil de l'identité des patients et de leur adresse)

ResIST : qui contribue au réseau ?

1. Les cliniciens exerçant dans les CeGIDD*
2. Autres professionnels susceptibles de diagnostiquer une IST
 - ✓ Consultations hospitalières d'infectiologie, de dermatologie et de gynécologie
 - ✓ Protection maternelle et infantile
 - ✓ Médecins généralistes

* Centre Gratuit d'Information, de Dépistage et de Diagnostic des infections par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH), les hépatites virale et les infections sexuellement transmissibles (IST)

ResIST : quelles informations recueillies ?

- Données sociodémographiques (âge, sexe, lieu de résidence (département ou pays), pays de naissance)
- Antécédents d'IST
- Motif de consultation (4 items : signes cliniques, dépistage systématique, bilan après prise de risque, IST chez partenaire)
- Données comportementales dans les 12 derniers mois (utilisation du préservatif, partenaires, lieux de rencontre)
- Diagnostic est basé sur la présence de signes cliniques et de signes biologiques
- Traitement antibiotique pour l'IST, post ou pré exposition VIH (TPE, PreP)
- Co-infections (autres IST, VIH, VHC, VHB)

ResIST : définitions de cas

- Syphilis précoce : primaire, secondaire ou latente précoce
 - ✓ Clinique : chancre, lésion cutanéomuqueuse, adénopathies
 - ✓ Antécédents de contage < 12 mois
 - ✓ Biologie :
 - Mise en évidence de *Treponema pallidum* à la microscopie sur fond noir ou à l'IF
 - Sérologie : tréponémique (TPHA) et non tréponémique (VDRL)
- Gonococcie
 - Mise en évidence bactériologique d'une souche *Neisseria gonorrhoeae* après mise en culture du prélèvement ou par technique PCR
 - La localisation anatomique du prélèvement sera précisée (urétral, ano-rectal, cervical, pharyngé ou autre)

ResIST : remontée des données à Santé publique France

- Les données recueillies dans le cadre du réseau sont hébergées dans une base de données à Santé publique France
- Données recueillies sur questionnaire papier
 - ✓ Hôpitaux, PMI et médecins généralistes
 - ✓ Trois possibilités : voie postale sous pli confidentiel à SpF (Saint Maurice ou antenne régionale), Fax, après scan du questionnaire papier dépôt sur l'espace : <https://partage.santepubliquefrance.fr>
- Données recueillies sur logiciel métier par les CeGIDD
 - ✓ Si le logiciel métier est compatible (Epiconcept cupidon, Siloxane) :
Transmission sécurisée des données vers un centralisateur CeGIDD dit « Web service » proposé par SpF
 - ✓ Si le logiciel métier n'est pas compatible : le CeGIDD a la possibilité de transférer les données individuelles de consultation dans un fichier texte selon un format déterminé sur la plateforme sécurisée :
<https://partage.santepubliquefrance.fr>

Conclusion : enjeux de la surveillance des IST

- Les différents systèmes de surveillance permettent de suivre les tendances au niveau national
- Mais il existe un problème d'exhaustivité et de représentativité notamment au niveau régional
- Un autre problème est celui de la coordination entre les systèmes de surveillance aux niveaux national et régional (SpF, ARS)
- La politique de santé publique en matière d'IST s'appuie désormais sur deux acteurs institutionnels :
 - ✓ Les CeGIDD créés en 2016, sous la responsabilité des ARS et financés par le FIR doivent procéder à une extraction annuelle des données individuelles collectées (arrêté du 23 novembre 2016)
 - ✓ Les COREVIH depuis le décret du 28 avril 2017, peuvent recueillir des données médico-épidémiologiques sur les IST auprès des professionnels et laboratoires de ville volontaires et notamment les CeGIDD