

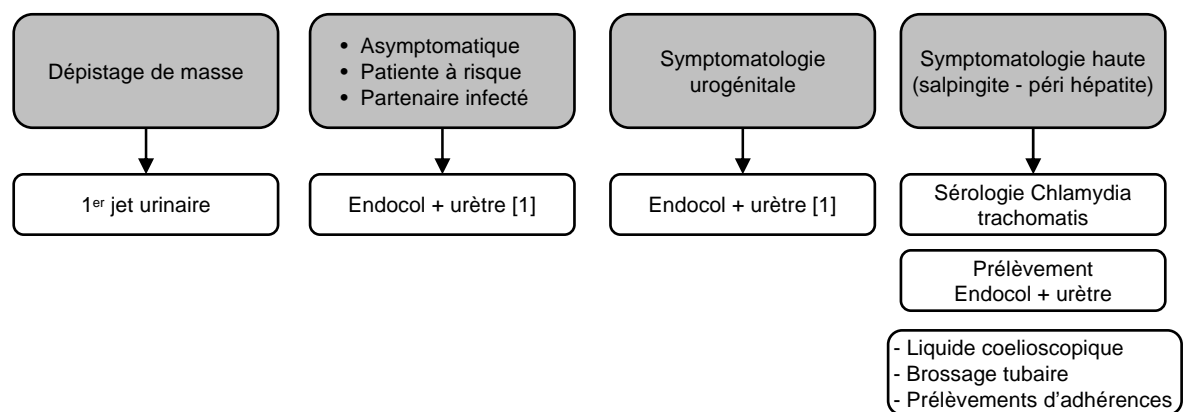
Chlamydia trachomatis et infections urogénitales : Stratégie pour le diagnostic par amplification génomique (PCR)

1/1

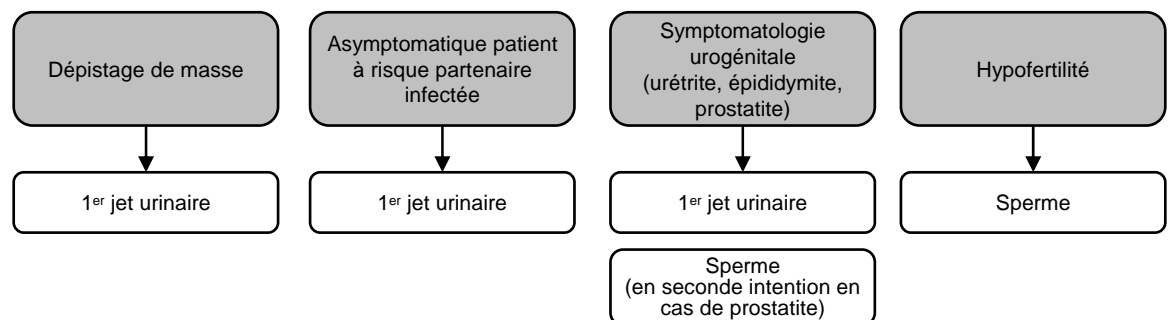
Epidémiologie

- ▶ Chlamydia trachomatis est le principal agent infectieux responsable d'infections urogénitales sexuellement transmissibles chez l'homme et la femme.
- ▶ L'infection évolue souvent à bas bruit, entraînant des complications tardives redoutables en particulier chez la femme (stérilité, salpingites, GEU, ...).
- ▶ Le dépistage des porteurs asymptomatiques et les mesures de prévention des MST, contribuent fortement à la prévention de ces complications.
- ▶ Actuellement, seules les techniques hypersensibles d'amplification génomique (PCR), permettent d'effectuer un dépistage de masse efficace sur des prélèvements atraumatiques (1^{er} jet d'urine). Toutefois, chez la femme, le 1^{er} jet urinaire ne doit en aucun cas se substituer au prélèvement gynécologique, en cas de comportement à risque.

Diagnostic chez la femme



Diagnostic chez l'homme



Contrôle post traitement

- ▶ Il est nécessaire de contrôler et/ou traiter les partenaires.
- ▶ Il n'est pas utile de contrôler l'efficacité du traitement sur un nouveau prélèvement sauf si persistance de la symptomatologie : dans ce cas, ce contrôle s'effectuera 3 semaines après l'arrêt du traitement antibiotique.

[1] Les écouvillons prélevés au niveau de l'urètre et du col doivent être mis dans le même milieu de transport (une seule analyse).