

Epidémiologie des IST en France et en Europe

Delphine VIRIOT, Nelly FOURNET, Ndeindo NDEIKOUNDAM, Florence LOT
Institut de veille sanitaire, Département des maladies infectieuses

Journée de lutte contre les IST et promotion de la santé sexuelle,
Direction générale de la santé, 6 mars 2015

Recrudescence des IST à partir des années 2000 en France

Surveillance des IST et du VIH **Une inquiétante réémergence**

Le « Bulletin épidémiologique hebdomadaire » publie cette semaine un numéro thématique sur la surveillance des infections sexuellement transmissibles (IST), et notamment du VIH, en France. L'ensemble des données confirme la persistance des comportements à risque parmi la population homosexuelle masculine, en particulier chez les séropositifs pour le VIH. Une remobilisation de l'ensemble de la communauté est urgente.

Le Monde

Mercredi 21 juin 2006

SANTÉ L'INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE PUBLIE PLUSIEURS ÉTUDES

Infections et maladies sexuellement transmissibles
continuent de progresser chez les homosexuels

Evolution de la surveillance en France à partir des années 2000

Déclaration obligatoire (DO)

- Syphilis
- Gonococcie
- LGV
- Chancre mou

Mise en place des réseaux
Rénago/Rénachla

DO Sida

Arrêt de la déclaration obligatoire des IST
Mise en place de RésIST

Multithérapies
antirétrovirales

DO VIH
DO VHB

1942

1990

1998

2000

2003

2013

Recrudescence

Résurgence

Emergence

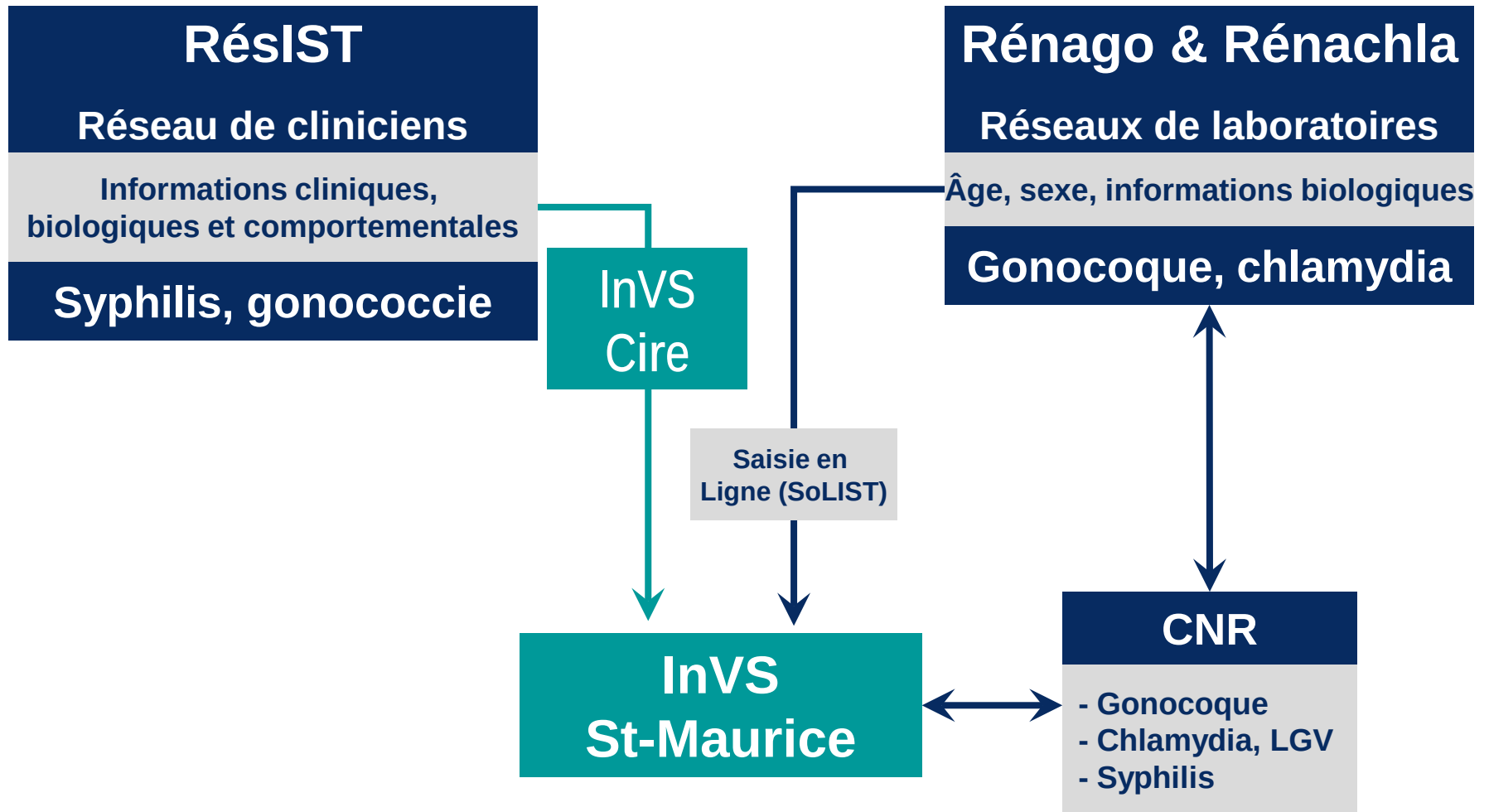
Gonococcies

Syphilis

LGV rectale

IST	Nombre de cas/an
Infections uro-génitales à Chlamydia	77 000
Gonococcies	15 000
Syphilis	10 000 - 20 000
Hépatite B aiguë symptomatique	1400
HPV	
Condylomes	50 000
Cancer du col de l'utérus	3 000
Cancer anal	non estimée

Réseaux de surveillance en France



- Stratégies de dépistage différentes
- Hétérogénéité dans les méthodes diagnostiques
- Diversité des systèmes de surveillance

Type de réseau

Réseau exhaustif/représentatif

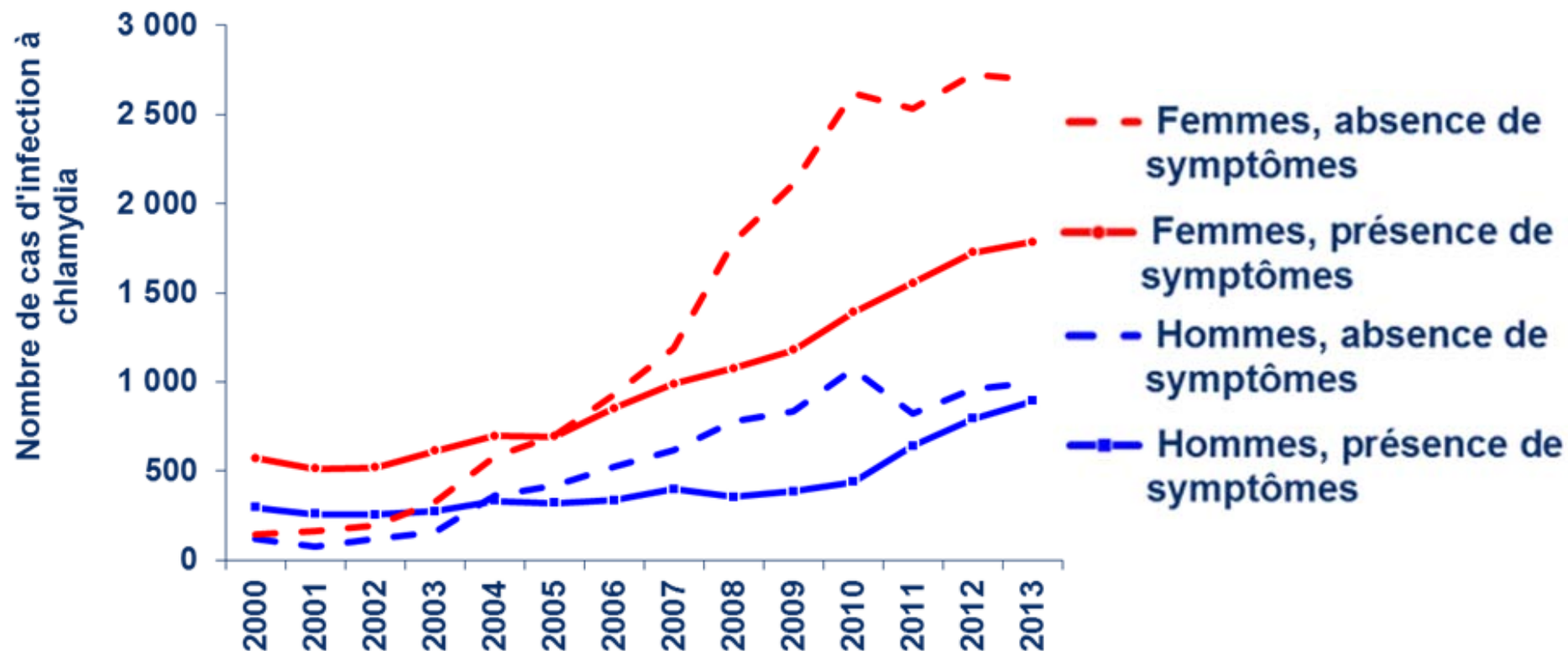
Ex. : Danemark,
Roumanie, Royaume-
Unis, Suède...

Réseaux volontaires

Ex. : Autriche, Belgique,
France, Pays-Bas...

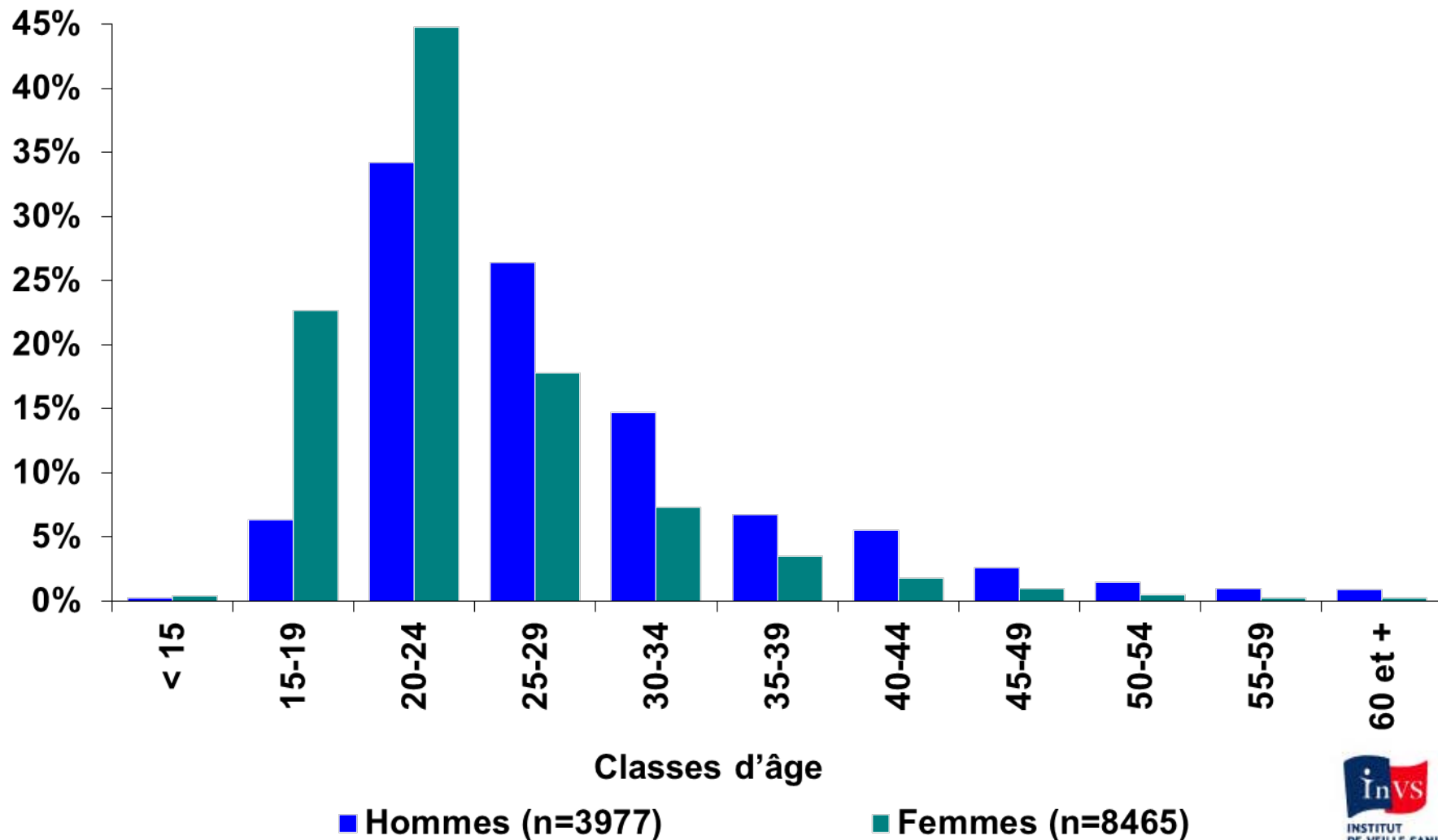
Infections uro-génitales à *Chlamydia*

Chlamydioses : selon la présence de symptômes, réseau Rénachla, 2000-2013

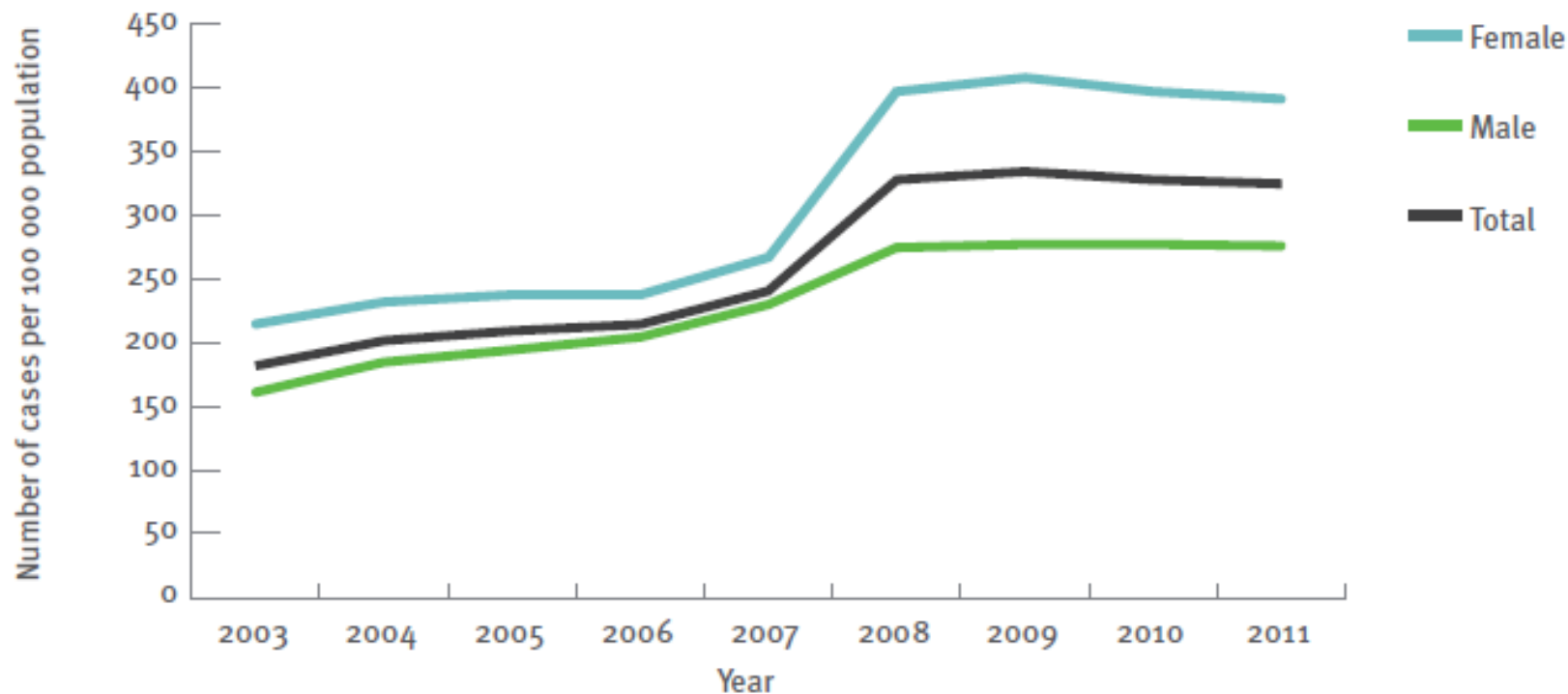


Augmentation plus marquée chez les sujets asymptomatiques que chez les patients symptomatiques, dans les 2 sexes

Chlamydioses : Distribution par classe d'âge selon le sexe, réseau Rénachla, 2013

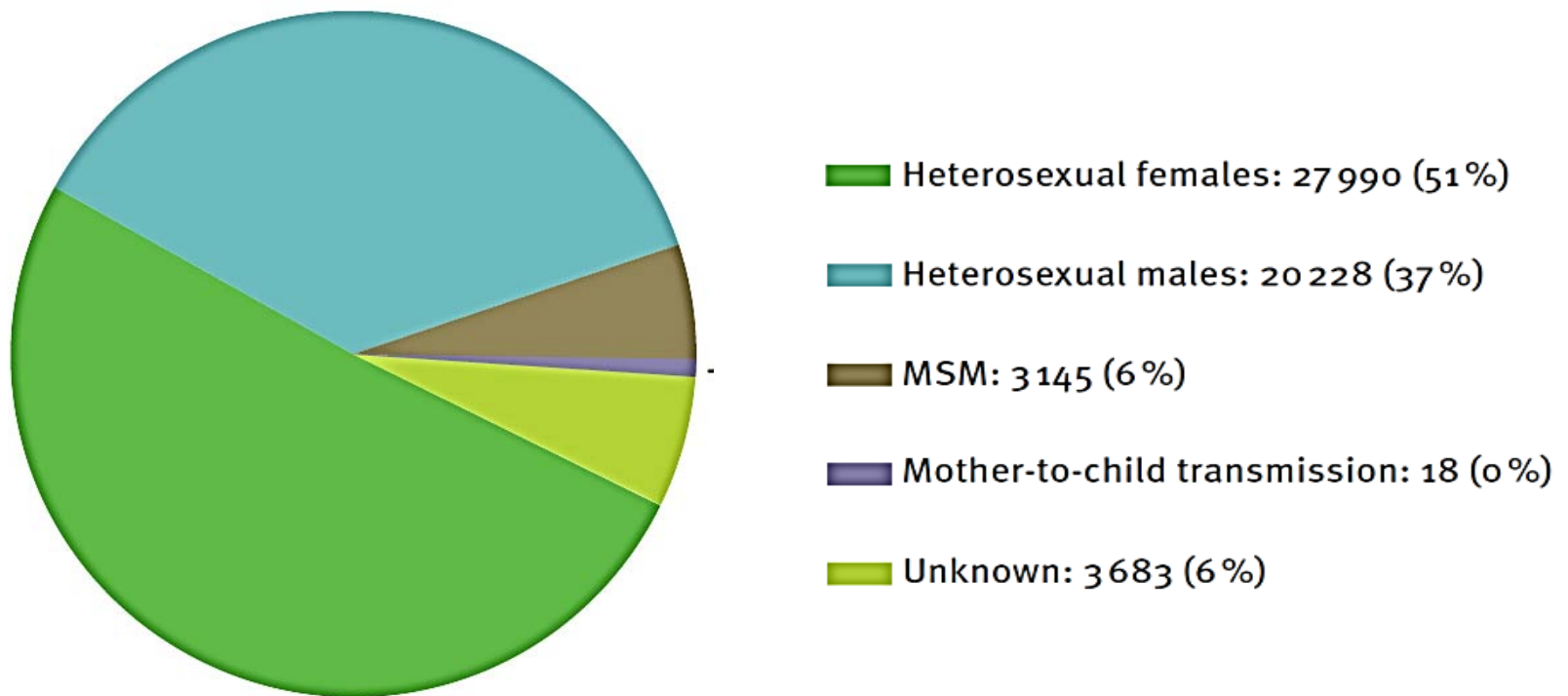


Chlamydioses : Nombre de cas pour 100 000, Europe, 2003-2011



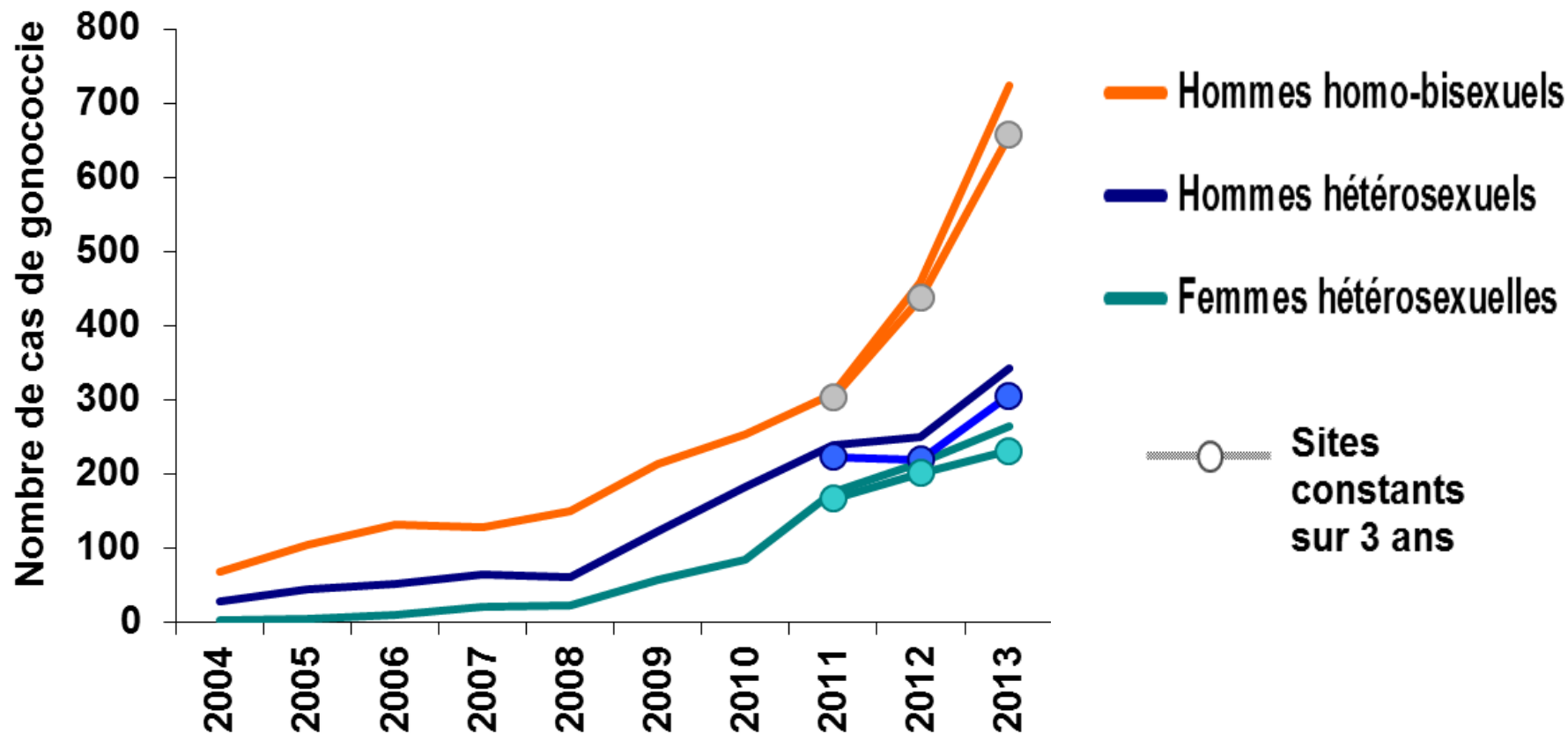
Pays inclus: Danemark, Estonie, Finlande, Islande, Irlande, Lettonie, Lituanie (seulement pour le taux total), la Suède et le Royaume-Uni

Chlamydioses : Répartition par mode de transmission (n=55 257), Europe, 2012



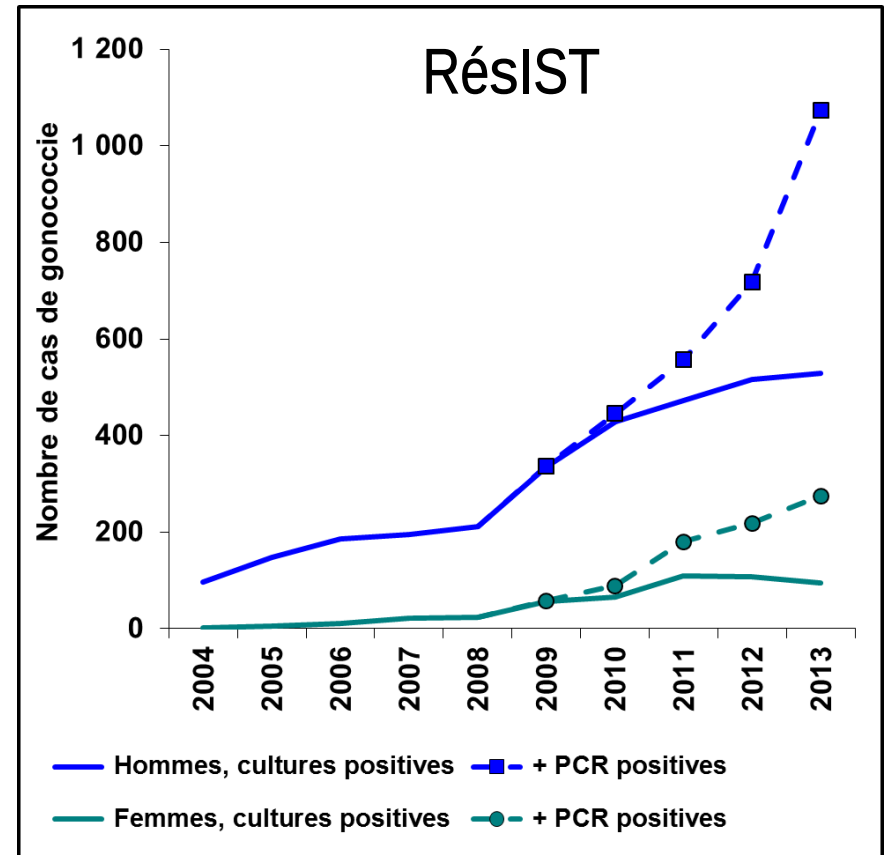
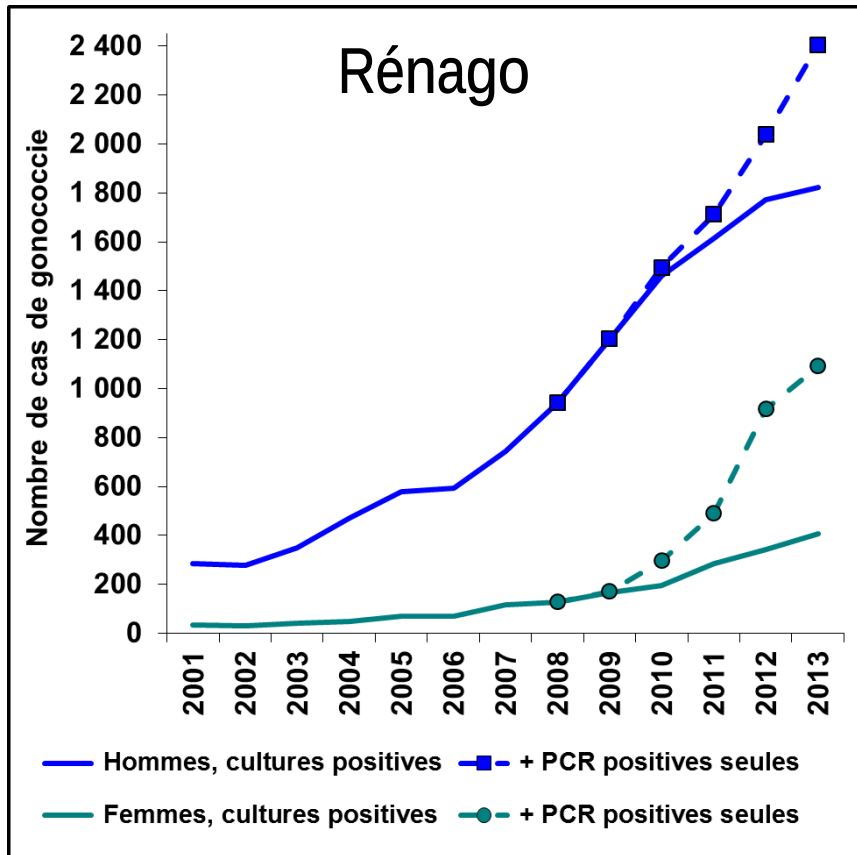
Gonococcie

Gonococcies : réseau RésIST, 2004-2013



Augmentation chez les hétérosexuels et les HSH, mais plus marquée depuis 2011 chez les HSH

Gonococcies : culture et PCR, réseaux Rénago et RésIST



Augmentation liée en partie à la montée en charge de la PCR depuis 2009
(dépistage combiné gonocoque+chlamydia, notamment chez la femme asymptomatique)

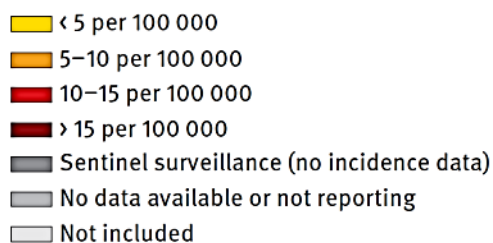
Gonocoque : émergence de résistances aux céphalosporines, réseau Rénago, CNR Gonocoques, 2010-2013

Résistance du gonocoque à : pénicilline G, tétracycline, ciprofloxacine

Traitement recommandé: Ceftriaxone en première ligne

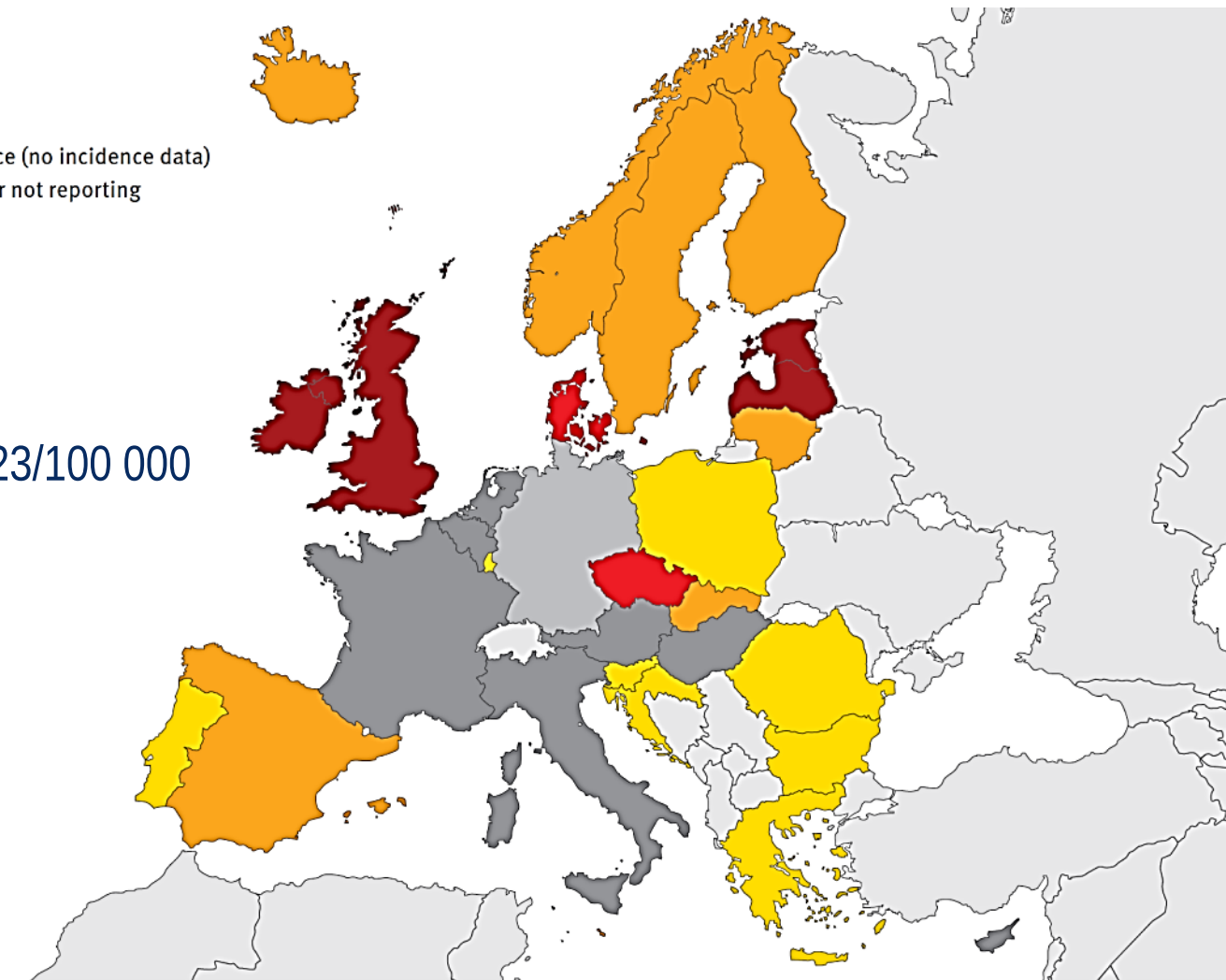
Céphalosporines	2010	2011	2012	2013
	n	n	n	n
Ceftriaxone				
Souches sensibles	1398	1521	1093	1191
Souches résistantes	2	0	0	0
Cefixime				
Souches sensibles	1391	1511	1060	1190
Souches résistantes	8	10	33	17

Gonococcies : Nombre de cas pour 100 000, Europe, 2012

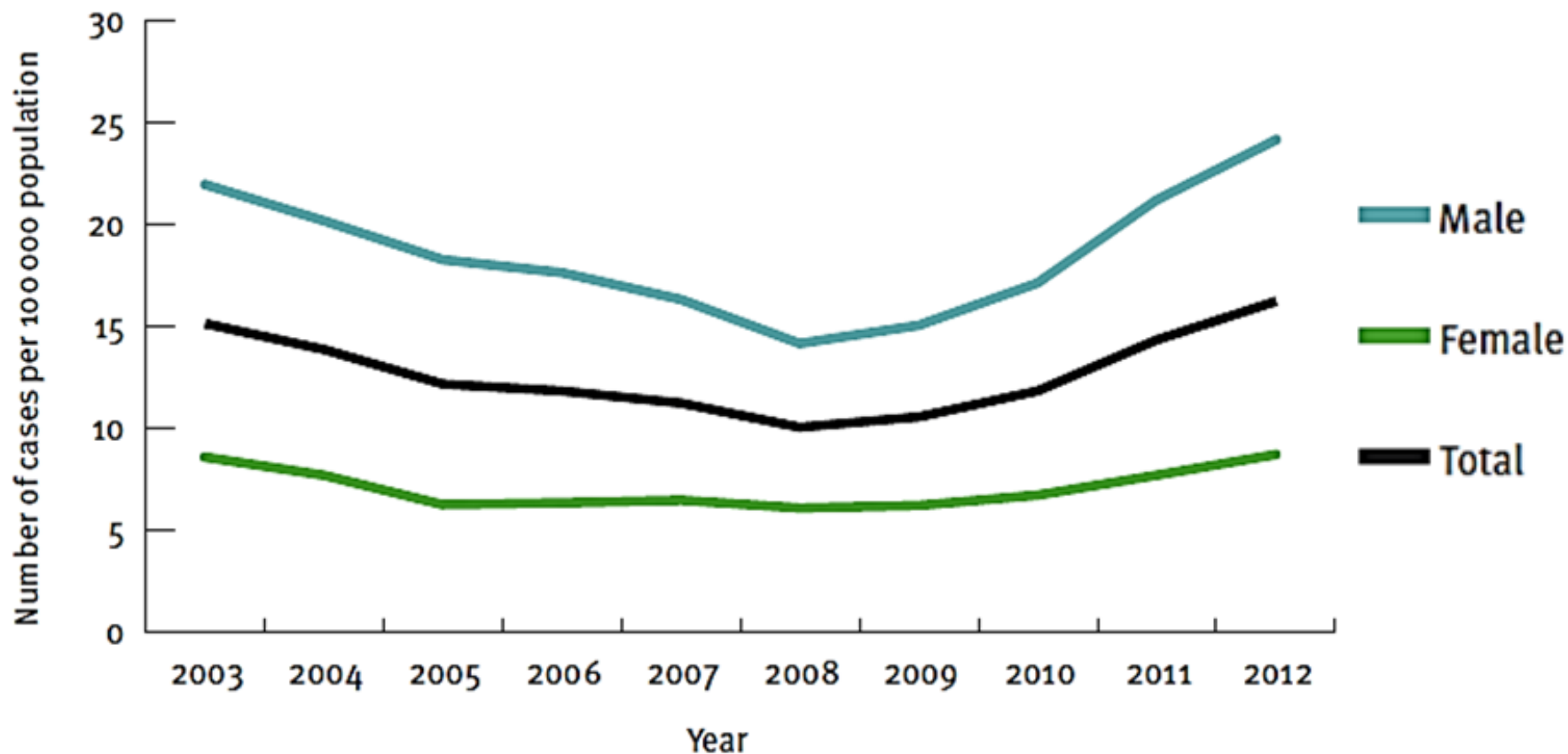


France : 23/100 000

Non-visible countries
■ Luxembourg
■ Malta



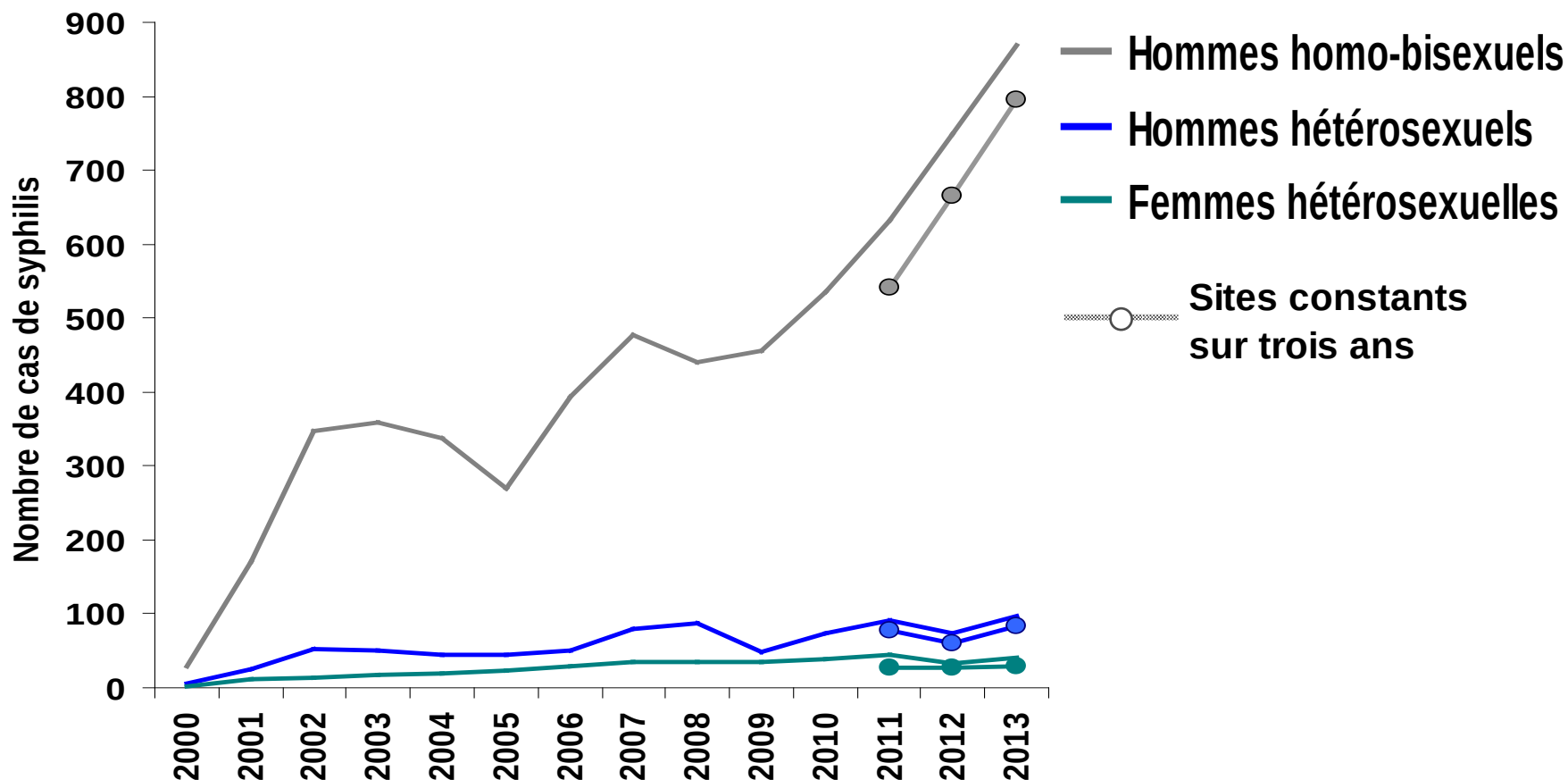
Gonococcies : Nombre de cas pour 100 000, 15 pays, Europe, 2003–2012



Pays inclus: Bulgarie, République tchèque, Danemark, Estonie, Finlande, Grèce, Islande, Irlande, Lettonie, Lituanie, Norvège, Portugal, Roumanie, Suède et Royaume-Uni.

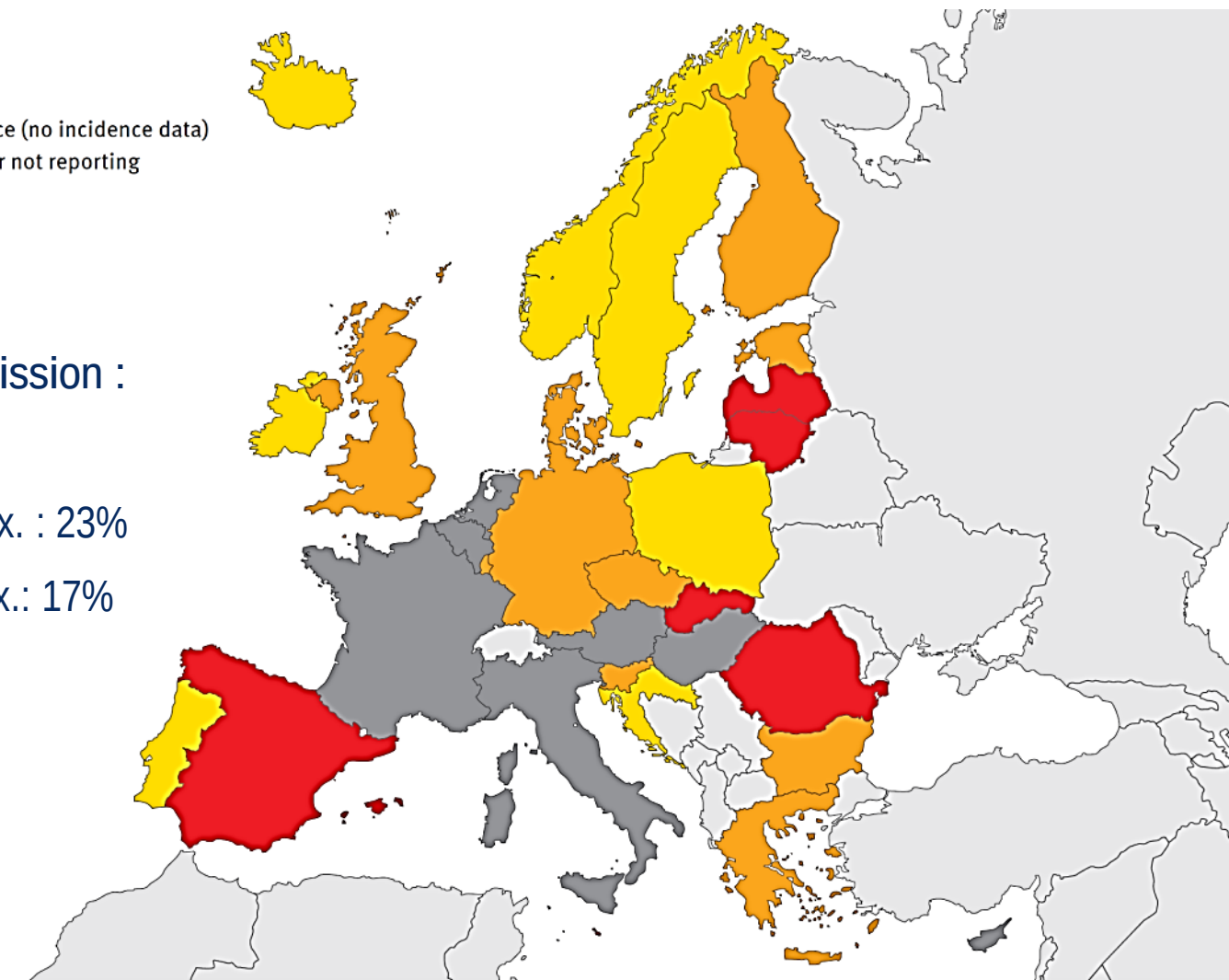
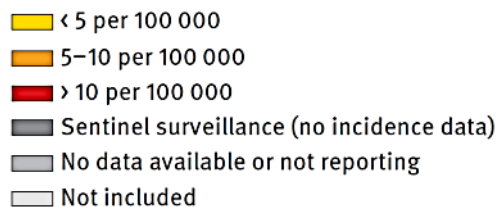
Syphilis récente

Syphilis récentes : augmentation chez les HSH, réseau RésIST, 2000-2013



- HSH : 86% des cas en 2013
- Peu de cas féminins (4% en 2013)

Syphilis récentes : Nombre de cas pour 100 000, Europe, 2012



Non-visible countries
■ Luxembourg
■ Malta

Modes de transmission :

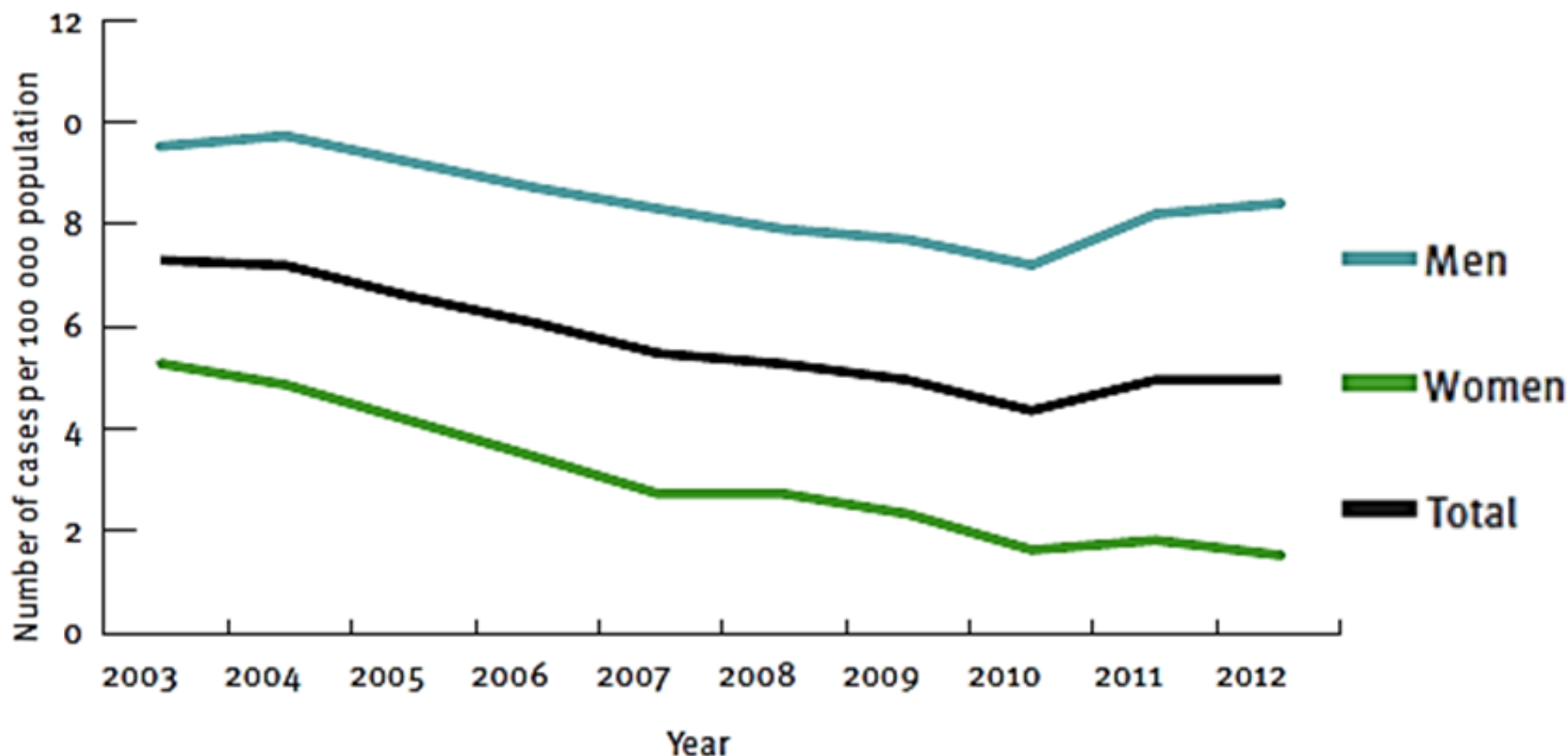
HSR : 48%

Hommes hétérosex. : 23%

Femmes hétérosex. : 17%

Inconnu : 12%

Syphilis récentes : Nombre cas pour 100 000, Europe, 2003-2012

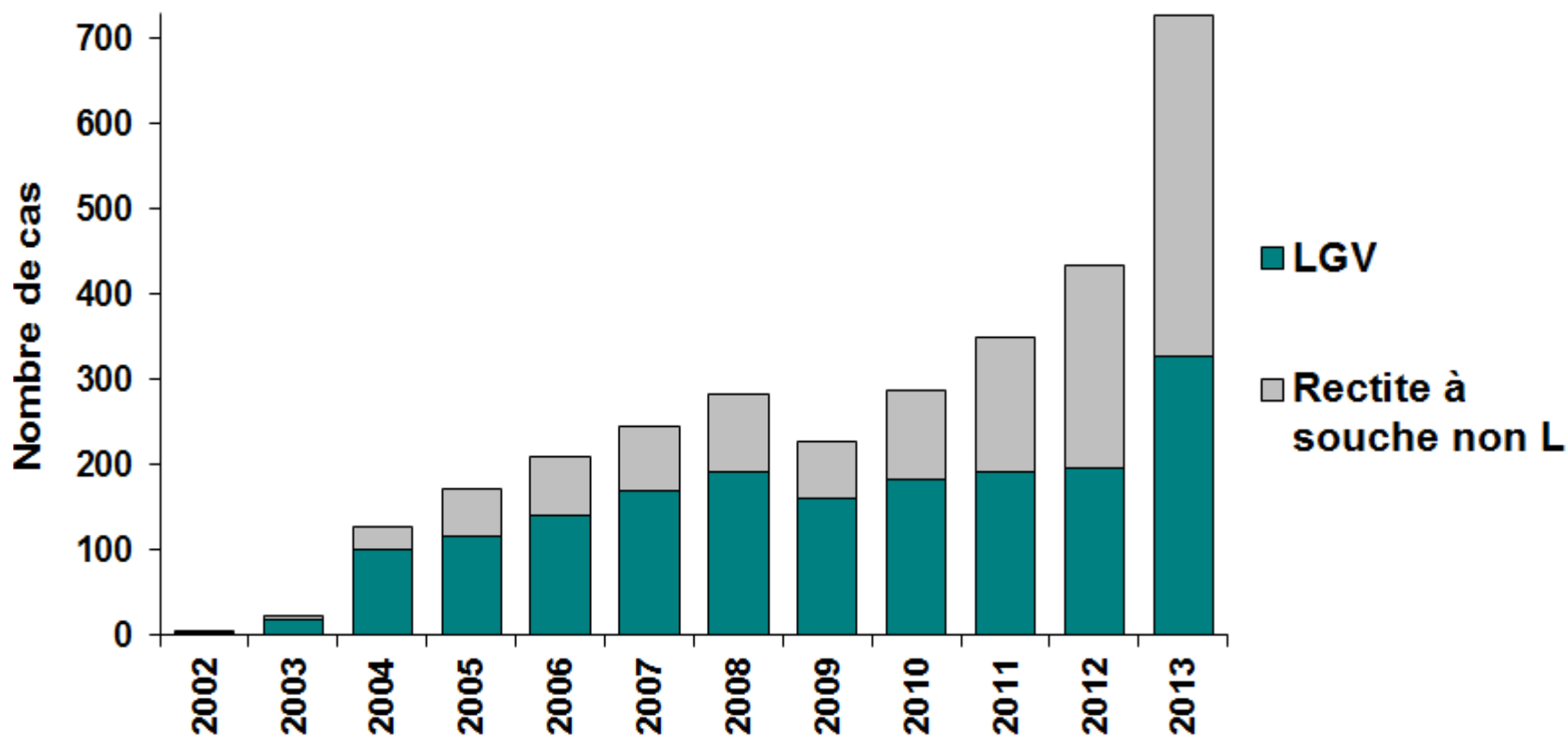


Pays inclus: La Bulgarie, la République tchèque, Danemark, Estonie, Finlande, Allemagne, Grèce, Islande, Irlande, Lettonie, Lituanie, Norvège, Portugal, Roumanie, La Suède et le Royaume-Uni

Lymphogranulomatoses vénériennes rectales (LGV)

http://www.cnrchlamydiae.u-bordeaux2.fr/?page_id=164

LGV et rectites à chlamydia non L, 2002-2013



HSH : 98% des LGV et 90% des rectites non L



- En France, augmentation
 - de la syphilis et des LGV chez les HSH
 - des gonococcies surtout chez les HSH mais aussi chez les hétérosexuels
 - des dépistages et des diagnostics d'infections à *Chlamydia*
- En Europe : données non représentatives et comparaisons difficiles entre pays
- Enjeux de santé publique des IST :
 - Risque de séquelles (stérilité, transmission mère-enfant, cancers...)
 - Dépistage, diagnostic précoce et traitement disponible
 - Résistance du gonocoque aux antibiotiques
 - Co-facteur de transmission du VIH : contexte de prévention combinée VIH notamment chez les HSH mais sans effet sur IST

aux CNR des gonocoques (Agathe Goubard), des infections à *chlamydiae* (Bertille de Barbeyrac) , de la syphilis (Nicolas Dupin)

aux Ciddist, CDAG, consultations hospitalières

aux médecins et biologistes

En savoir plus, sur le site InVS :

- **Bulletins :** <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/VIH-sida-IST/Infections-sexuellement-transmissibles-IST/Bulletins-des-reseaux-de-surveillance>
- **BEH 2011; 26-27-28 :**
http://www.invs.sante.fr/content/download/11602/72053/version/4/file/beh_26_27_28_2011.pdf