

## Rappel - Mise à jour sur le traitement de l'infection à *Chlamydia trachomatis* et à *Neisseria gonorrhoeae*

### Contexte

D'importants changements dans le traitement des ITSS ont été recommandés lors de la dernière mise à jour des guides de l'INESSS en août dernier. Les documents qui ont été mis à jour sont les suivants :

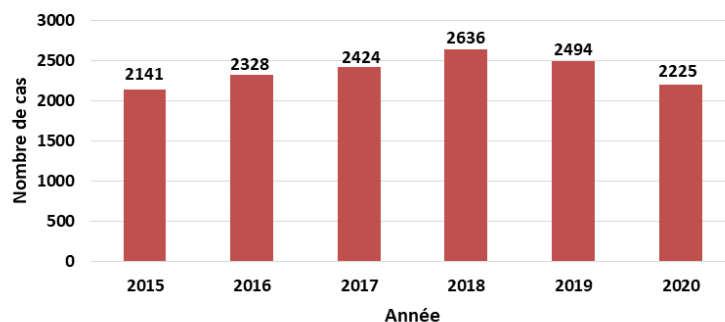
- Le guide sur le **traitement pharmacologique de l'infection non compliquée à *Chlamydia trachomatis* et à *Neisseria gonorrhoeae***  
[https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Outils/Guides\\_ITSS/Guide\\_ITSS-Chlamydia\\_gonorrhoeae.pdf](https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Outils/Guides_ITSS/Guide_ITSS-Chlamydia_gonorrhoeae.pdf)
- L'algorithme décisionnel pour le **traitement épidémiologique des partenaires asymptomatiques**  
[https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Outils/Guides\\_ITSS/INESSS-Algorithme-traitement-ITSS.pdf](https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Outils/Guides_ITSS/INESSS-Algorithme-traitement-ITSS.pdf)
- Le guide sur la **prise en charge des syndromes cliniques potentiellement associés à des ITSS**  
[https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Outils/Guides\\_ITSS/Guide\\_ITSS-Syndromes.pdf](https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Outils/Guides_ITSS/Guide_ITSS-Syndromes.pdf)

Les principaux changements dans les traitements recommandés sont justifiés par la résistance émergente du gonocoque à la cefixime et par l'augmentation de la résistance du *Mycoplasma genitalium* aux macrolides (la co-infection du *M. genitalium* et de la *C. trachomatis* serait de 3% à 15%).

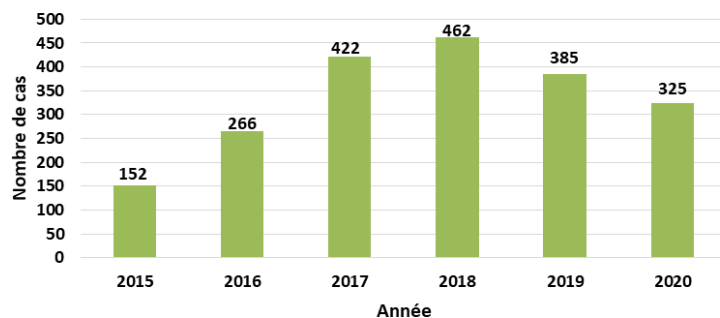
### ÉPIDÉMIOLOGIE

Malgré un portrait épidémiologique qui demeure préoccupant pour la région, une baisse des cas déclarés de *C. trachomatis* et de *N. gonorrhoeae* est observée en 2020. Cette baisse est probablement attribuable à une diminution des dépistages des ITSS effectués dans le contexte de la pandémie de COVID-19. L'impact réel qu'aura eu cette pandémie sur l'incidence des ITSS reste à démontrer.

Nombre de cas déclarés d'infections à *Chlamydia trachomatis*  
Capitale-Nationale, 2015-2020



Nombre de cas déclarés d'infections gonococciques  
Capitale-Nationale, 2015-2020



## INTERVENTIONS ATTENDUES DES CLINIENS

Traiter les personnes atteintes selon les plus récentes recommandations de l'INESSS :

- L'usage de la doxycycline 100 mg, PO, BID x 7 jours est favorisé pour le traitement des **infections non compliquées à *Chlamydia trachomatis***, tous sites confondus, en l'absence de grossesse.
- La ceftriaxone 250 mg, IM, en dose unique, en monothérapie (sans ajout d'azithromycine) est à privilégier pour le traitement de **l'infection gonococcique non compliquée**, tous sites confondus. Un traitement contre l'infection à *C. trachomatis* doit être prescrit si la présence de cette infection ne peut pas être exclue.
- Le traitement empirique de la **cervicite, de l'urétrite et de la rectite** est dorénavant la ceftriaxone 250 mg, IM, en dose unique, combinée avec la doxycycline 100 mg, PO, BID x 7 jours.
- Le traitement pharmacologique de **l'épididymite/orchi-épididymite** s'échelonne maintenant sur 14 jours de doxycycline 100 mg, PO, combinée à la ceftriaxone 250 mg, IM, en dose unique.
- Des options thérapeutiques de rechange existent. Vous référer au guide d'usage optimal (GUO) approprié.

## RAPPEL

Compléter l'intervention auprès de la personne atteinte d'une ITSS avec :

- Une recommandation indiquant de s'abstenir de tout contact sexuel jusqu'à 7 jours suivant un traitement à dose unique **ou** jusqu'à la fin d'un traitement à doses multiples **et** jusqu'à la résolution des symptômes.
- Un soutien dans sa démarche visant la notification et le traitement des partenaires des 60 derniers jours précédant le dépistage ou l'apparition des symptômes. La direction de santé publique peut offrir du soutien dans cette démarche.
- La planification d'un test de contrôle pour tout épisode d'infection gonococcique et pour certains cas d'infection à *Chlamydia trachomatis*. Un délai minimal doit être respecté. Vous référer au guide d'usage optimal (GUO) approprié.
- Encourager une fréquence de dépistage des ITSS adaptée aux facteurs de risque. Des rendez-vous de dépistage sont disponibles en contactant la ligne ITSS du CIUSSS de la Capitale-Nationale (1 844 683-ITSS).

**Équipe Prévention et protection des maladies infectieuses**

## POUR PLUS POUR PLUS D'INFORMATIONS

Les Info-MADO sont accessibles en ligne :

<https://www.ciusss-capitalenationale.gouv.qc.ca/expertise-et-partenariat/sante-publique/maladies-infectieuses/maladies>

Pour joindre la Direction de santé publique du CIUSSS de la Capitale-Nationale :

- ▶ Jour, soir, fin de semaine et congé férié: 418 666-7000 et suivre les indications pour les professionnels de la santé
- ▶ Télécopieur confidentiel : 418 661-7153