



# Comprendre les infections transmissibles sexuellement

Deuxième édition

maSexualite.ca



La Fondation pour la  
promotion de la santé sexuelle  
et génésique

Administré par  
LA SOCIÉTÉ DES  
OBSTÉTRICIENS ET  
GYNÉCOLOGUES  
DU CANADA

	<b>Introduction</b> .....	page 1
	<b>Anatomie</b> .....	page 2
<b>Bactérienne</b>	<b>Chlamydie</b> .....	page 3
	<b>Gonorrhée</b> .....	page 4
	<b>Syphilis</b> .....	page 5
<b>Virale</b>	<b>Herpès génital</b> .....	page 6
	<b>Hépatite B</b> .....	page 7
	<b>Virus de l'immunodéficience humaine (VIH)</b> .....	page 8
	<b>Virus du papillome humain (VPH)</b> .....	page 9
<b>Parasitaire</b>	<b>Poux pubiens et gale</b> .....	page 10
	<b>Trichomonase</b> .....	page 11
<b>Fongique</b>	<b>Candidose (infection à levure)</b> .....	page 12
	<b>Vaginose bactérienne (VB)</b> .....	page 12
	<b>Diagnostic d'infections transmissibles sexuellement</b> ..	page 13
	<b>Méthodes barrière</b> .....	page 14
	<b>Aperçu des traitements</b>	
	• <b>Infections bactériennes</b> .....	page 15
	• <b>Infections virales</b> .....	page 16
	• <b>Infections parasitaires et fongiques</b> .....	page 17

### Prévention, diagnostic et traitement

#### Sensibilisation

Au Canada et dans le monde entier, la tendance est claire : les infections transmissibles sexuellement (ITS) sont en hausse.

Un des principaux moyens de lutter contre les ITS est la sensibilisation. En étant bien renseignés, les gens peuvent faire des choix éclairés afin de se protéger et de protéger leurs partenaires.

#### Une référence importante

Ce livret est conçu pour optimiser la santé sexuelle par la prévention, le dépistage, le diagnostic et le traitement en temps opportun des ITS.

Aide-mémoire des professionnels de la santé, conseillers et éducateurs, il offre des renseignements détaillés sur des infections, y compris leurs caractéristiques, les modes de transmission, les signes et les symptômes, ainsi que les méthodes de dépistage, de traitement, de prise en charge et de prévention.

#### Chaque cas est différent

De nombreuses ITS sont asymptomatiques. Souvent, la seule façon de détecter une infection est d'effectuer des tests de dépistage.

Il faut inciter les personnes soupçonnant d'avoir acquis une infection à consulter un professionnel de la santé immédiatement, au lieu d'attendre l'apparition de symptômes.

#### Informez votre partenaire

Il est indispensable d'informer le(s) partenaire(s) pour éviter que les ITS se propagent davantage et prévenir les complications. Il peut être difficile de parler à un partenaire sexuel de ses problèmes de santé, surtout s'il est question de santé sexuelle ou d'une infection transmissible sexuellement. Toutefois, il est important que quiconque soupçonnant d'avoir été infecté ou dont le test est positif pour une ITS s'assure que le ou les partenaires actuels et précédents sont mis au courant afin qu'ils puissent consulter un professionnel de la santé et se faire traiter au besoin.

#### Obtenir du soutien

Si les personnes infectées ne se sentent pas à l'aise pour informer eux-mêmes leur(s) partenaire(s), ils peuvent demander à un professionnel de la santé de communiquer avec leur(s) partenaire(s) à leur place. Cela s'effectue confidentiellement, ce qui signifie que le nom du patient n'est jamais dévoilé aux partenaires avisés.

#### Précautions

Une fois qu'une infection est détectée, il est recommandé que les personnes infectées et leur(s) partenaire(s) sexuel(s) s'abstiennent d'activités sexuelles jusqu'à la fin du traitement (pour les ITS traitables), l'atténuation des symptômes et la guérison de l'infection (pour les ITS guérissables, à la suite d'une confirmation par test de suivi selon les mesures appropriées). Les partenaires devraient consulter un professionnel de la santé pour déterminer à quel moment ils pourront reprendre les relations sexuelles. Dans le cas d'ITS virales, un professionnel de la santé peut prodiguer des conseils en matière de sexualité protégée et de comportements à risques réduits pour prévenir la transmission.

Les condoms sont importants pour réduire le risque de transmission, même si d'autres méthodes de contraception sont utilisées afin de prévenir la grossesse.

#### Bactériennes

Chlamydie  
Gonorrhée  
Syphilis

#### Virales

Herpès génital  
Hépatite B  
VIH (Virus de l'immunodéficience humaine)  
VPH (Virus du papillome humain)

#### Parasitaires

Poux pubiens et gale  
Trichomonase

#### Fongiques

Candidose (infection à levures)

#### Vaginose bactérienne (VB)

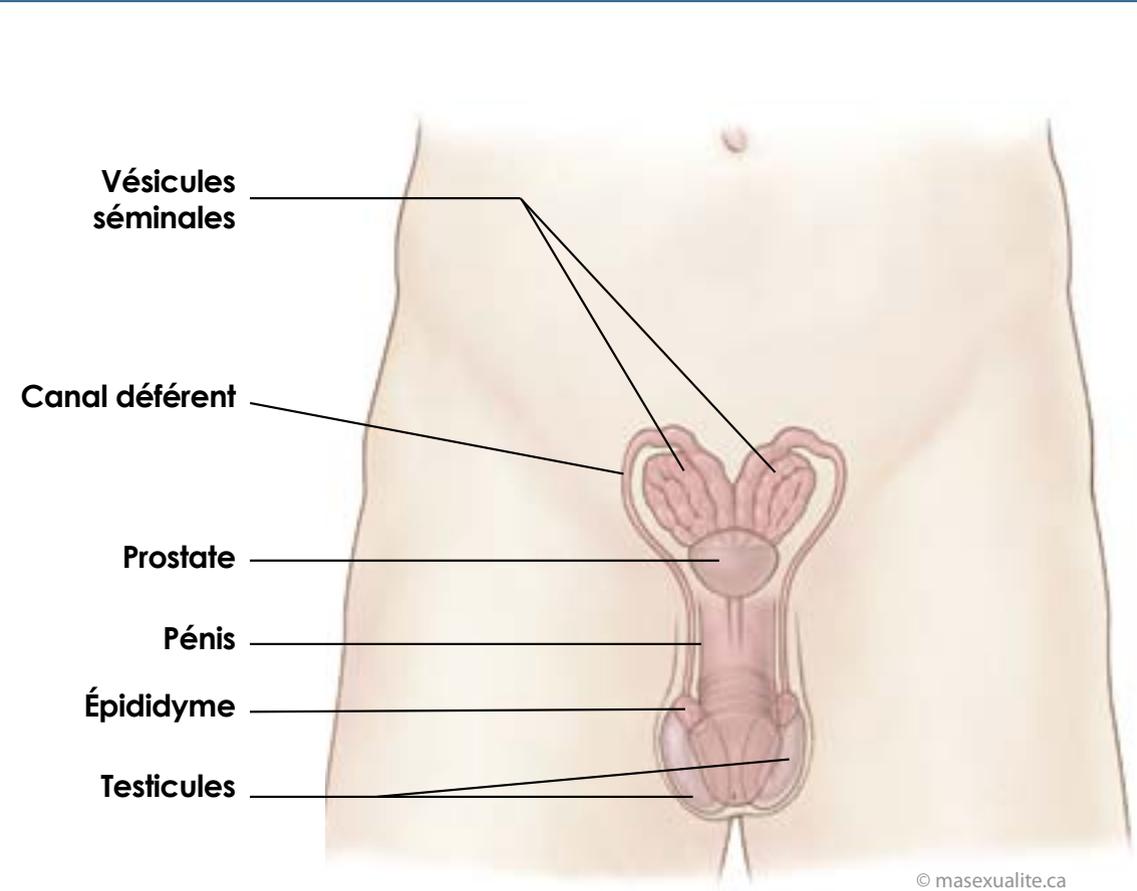
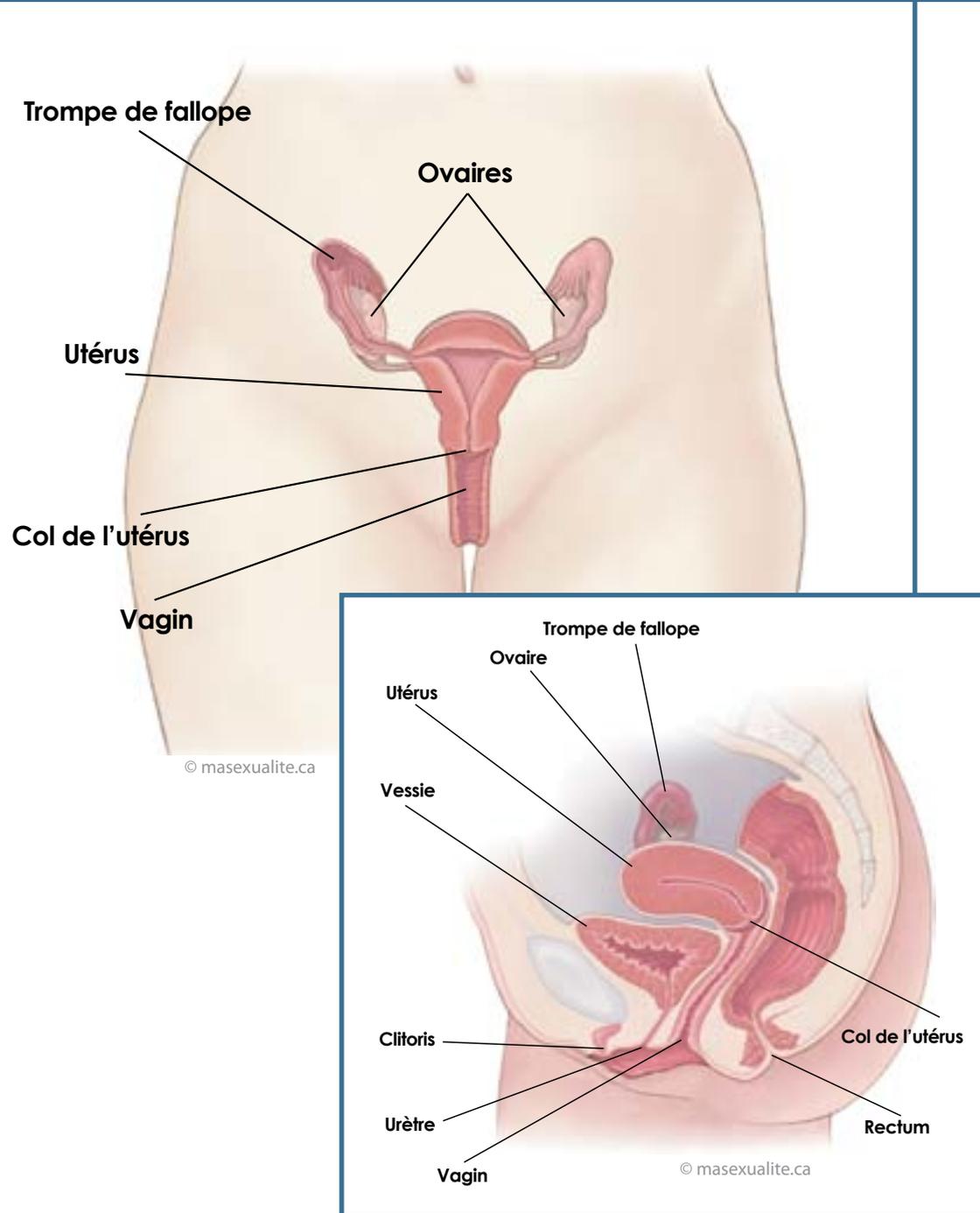
#### Méthodes de dépistage

#### Prévention

#### Traitements

# ANATOMIE

## Appareil reproducteur féminin et masculin



Infection souvent asymptomatique qui peut mener à des complications liées à la fertilité

### De quoi s'agit-il?

- C'est l'infection transmissible sexuellement de nature bactérienne la plus courante.
- La plupart de ces infections sont détectées chez les personnes de 15 à 24 ans.
- Le col de l'utérus et l'urètre, et occasionnellement le rectum, la gorge et les yeux, peuvent être touchés.

### Comment la chlamydie se transmet-elle?

- Par relation sexuelle orale, vaginale ou anale non protégée avec un partenaire infecté
- Elle peut se transmettre sans qu'il n'y ait pénétration ou éjaculation.
- La bactérie peut être transmise par une mère infectée à son enfant à l'accouchement et lui causer des infections pulmonaires et/ou oculaires.

### Quels sont les signes et symptômes?

- De nombreuses personnes infectées ne présentent aucun symptôme.
- Les symptômes peuvent se manifester de deux à six semaines après l'exposition initiale aux bactéries.

#### Femmes

- Pertes vaginales
- Miction douloureuse
- Douleurs au bas-ventre
- Saignement vaginal après une relation sexuelle ou entre les menstruations
- Douleurs pendant les relations sexuelles
- Infection oculaire ou rectale (rarement)

#### Hommes

- Écoulement aqueux clair ou laiteux de l'urètre
- Démangeaison de l'urètre
- Miction douloureuse
- Douleurs testiculaires
- Infection oculaire ou rectale (rarement)

### Éléments à considérer et complications possibles

- La chlamydie est souvent associée à d'autres infections non détectées ou non traitées.
- Les personnes infectées par la chlamydie sont plus susceptibles de contracter et de transmettre le VIH.

#### Femmes

- Propagation de l'infection à l'utérus et aux trompes de Fallope (syndrome inflammatoire pelvien)
- Risque de grossesse ectopique
- Infertilité
- Douleurs pelviennes chroniques
- Éruptions, plaies et douleurs articulaires

#### Hommes

- Inflammation des testicules, de la prostate et du scrotum
- Éruptions, plaies et douleurs articulaires
- Infertilité (dans de rares cas)

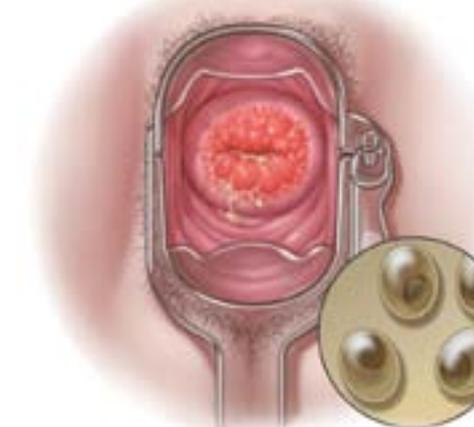
### Chlamydie

Un écoulement aqueux clair ou laiteux de l'urètre peut être un symptôme de chlamydie chez l'homme.



© masexualite.ca

Bien que la chlamydie est habituellement asymptomatique chez la femme, elle peut se présenter avec une inflammation du col de l'utérus.



© masexualite.ca

# BACTÉRIENNE

## Gonorrhée

Infection souvent asymptomatique qui peut mener à des complications liées à la fertilité

### De quoi s'agit-il?

- Se situe au deuxième rang parmi les ITS bactériennes les plus courantes.
- Les deux tiers des cas déclarés au Canada touchent les hommes.
- Les personnes de 15 à 29 ans sont les plus fréquemment touchées.
- Peut affecter le col de l'utérus, l'urètre, le rectum, la gorge et occasionnellement les yeux.
- Se manifeste souvent comme une co-infection à la chlamydie.

### Comment la gonorrhée se transmet-elle?

- Par relation sexuelle orale, vaginale ou anale non protégée avec un partenaire infecté
- Elle peut se transmettre sans qu'il n'y ait pénétration ou éjaculation.
- Elle peut être transmise par une mère infectée à son enfant à l'accouchement et lui causer une infection oculaire.

### Quels sont les signes et symptômes?

#### Femmes

Les femmes sont la plupart du temps asymptomatiques. Les symptômes suivants sont associés à la gonorrhée chez la femme :

- Augmentation des pertes vaginales
- Miction douloureuse
- Douleurs au bas-ventre
- Saignement vaginal après une relation sexuelle ou entre les menstruations
- Douleurs pendant les relations sexuelles
- Douleur, démangeaison ou écoulement rectaux

#### Hommes

La plupart des hommes développent des symptômes dans les deux à sept jours suivant le contact infectieux :

- Écoulement épais jaune-vert du pénis
- Miction douloureuse
- Enflure ou douleurs testiculaires
- Douleur, démangeaison ou écoulement rectaux

### Éléments à considérer et complications possibles

- La gonorrhée est souvent associée à d'autres infections non détectées ou non traitées.
- Les personnes infectées par la gonorrhée sont plus susceptibles de contracter et de transmettre le VIH.

#### Femmes

- Propagation de l'infection à l'utérus et aux trompes de Fallope (syndrome inflammatoire pelvien)
- Douleurs pelviennes chroniques
- Infertilité
- Risque de grossesse ectopique
- Infection gonococcique systémique

#### Hommes

- Inflammation des testicules
- Éruptions, plaies et douleurs articulaires
- Infertilité (dans de rares cas)
- Infection gonococcique systémique

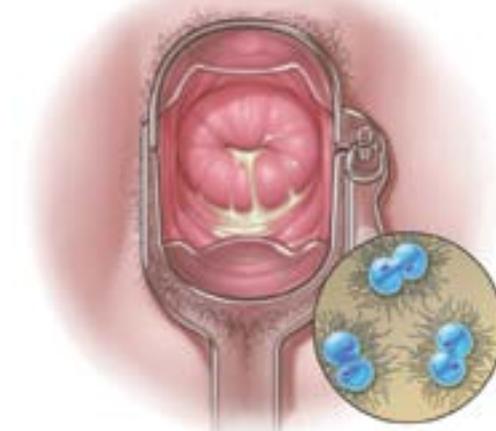
### Gonorrhée

Un écoulement jaune-vert du pénis peut se développer chez l'homme dans les deux à sept jours suivant l'infection.



© masexualite.ca

Les femmes infectées qui développent des symptômes peuvent constater une augmentation des pertes vaginales.



© masexualite.ca

ITS bactérienne progressive qui a déjà été considérée comme rare au Canada, parfois appelée la grande imitatrice

### De quoi s'agit-il?

- Une infection parfois appelée la grande imitatrice car les symptômes reflètent certaines conditions courantes.
- Progresse par stades.
- Contagieuse dans la première année après le contact infectieux.

### Comment la syphilis se transmet-elle?

- Par relation sexuelle orale, vaginale ou anale avec un partenaire infecté
- Par contact direct avec les bactéries contenues dans les plaies ou les éruptions syphilitiques
- Dans de rares cas, en partageant des aiguilles souillées ou en recevant une transfusion sanguine
- D'une mère infectée à son fœtus, ce qui peut se traduire par une mort fœtale ou une syphilis congénitale (causant des déficiences congénitales)

### Quels sont les signes et symptômes de la syphilis infectieuse?

#### Syphilis primaire

- De trois jours à trois mois après l'exposition, les personnes infectées développent une petite plaie non douloureuse appelée chancre.
- La plaie apparaît où les bactéries sont entrées dans le corps (par ex., organes génitaux externes, sur le col de l'utérus, dans le vagin, sous le prépuce, dans l'anus, la bouche ou la gorge).
- Le chancre est indolore et peut facilement passer inaperçu. Il disparaît par lui-même sans traitement et l'infection demeure.

#### Syphilis secondaire

Une personne peut développer un éventail de symptômes de deux à 24 semaines après l'exposition, les plus courants étant :

- Une impression générale de ne pas se sentir bien
- Une éruption n'importe où sur le corps, peut inclure la plante des pieds et les paumes des mains
- Une perte de cheveux par plaques
- Des verrues plates et lisses dans la région génitale (différentes de celles causées par le VPH)

#### Syphilis latente précoce

Elle est généralement asymptomatique, mais la première année après le contact infectieux, les lésions ou les éruptions de syphilis primaire ou secondaire peuvent réapparaître et l'infection peut être transmise.

#### Syphilis latente tardive

La syphilis latente tardive est le stade diagnostiqué un an ou plus après l'infection. Elle est asymptomatique et n'est pas infectieuse.

#### Syphilis tertiaire

La syphilis non traitée peut mener à la syphilis tertiaire, qui peut endommager :

- Le système cardiovasculaire (cœur et vaisseaux sanguins)
- Le système neurologique
- D'autres organes importants du corps

Les complications liées à la syphilis tertiaire peuvent entraîner la mort.

#### Syphilis congénitale

La syphilis congénitale peut porter atteinte à la vie des nourrissons. Une mère enceinte atteinte de syphilis peut propager l'infection à son fœtus par l'intermédiaire du placenta. Pour réduire le risque de transmission au fœtus, la mère enceinte devrait être traitée au moyen d'antibiotiques, aussitôt que possible.

### Éléments à considérer et complications possibles

- La syphilis augmente le risque de transmission ou d'acquisition du VIH.
- La réaction au traitement doit être surveillée au fil du temps pour assurer l'efficacité de celui-ci, particulièrement chez les personnes infectées par le VIH.
- Chez les personnes ayant une co-infection au VIH, les symptômes peuvent être différents. Une plus longue série de traitements et un suivi plus étroit peuvent être requis.
- Il est important d'aviser les partenaires; les personnes infectées doivent consulter leurs fournisseurs de soins de santé.
- La syphilis précoce peut être associée à une infection du système nerveux (neurosyphilis) qui nécessite une orientation urgente.

### Syphilis

Le premier signe de la syphilis chez l'homme est souvent une petite plaie indolore (un chancre) sur le pénis.



© masexualite.ca

La plaie ou le chancre apparaît où les bactéries sont entrées dans le corps.



© masexualite.ca

## Herpès génital

### Infection virale très courante pouvant causer des plaies génitales et anales

#### De quoi s'agit-il?

- Le virus de l'herpès simplex (de type 1, traditionnellement associé aux feux sauvages, et de type 2, traditionnellement associé à l'herpès anogénital)
- Peut causer une simple poussée récurrente au fil du temps.

#### Les poussées récurrentes peuvent être déclenchées par :

- Le cycle menstruel chez la femme
- Le stress émotionnel
- La maladie (particulièrement la fièvre)
- Une relation sexuelle
- Une intervention chirurgicale
- Une exposition au soleil (y compris les séances de bronzage)
- L'utilisation de certains médicaments

#### Comment l'herpès génital se transmet-il?

- Par relation sexuelle orale, vaginale ou anale avec un partenaire infecté
- Par contact buccogénital avec une personne ayant des antécédents de feux sauvages
- Par excrétion asymptomatique du virus. Parce que l'excrétion est interne, il est presque impossible de dire lorsqu'elle se produit et lorsqu'une personne est contagieuse. Par conséquent, une grande partie de la transmission se produit au cours de cette période.
- D'une femme infectée à son enfant au cours de la grossesse ou de l'accouchement
- Et moins fréquemment, il est transmis par des matières infectées — contact avec des objets contaminés comme les serviettes.

Les condoms ont une efficacité limitée quant à la prévention de l'infection étant donné qu'ils ne couvrent pas toute la région génitale.

#### Quels sont les signes et symptômes?

- Les symptômes peuvent se manifester de deux à 21 jours après l'infection; habituellement, c'est après six jours qu'ils se manifestent.
- Ce ne sont pas toutes les personnes infectées qui développent des symptômes.

#### Pendant une poussée :

- Plaies douloureuses (externes ou internes)
- Inflammation et rougeur
- Fièvre
- Douleurs musculaires
- Ganglions lymphatiques sensibles

#### Occurrence première

Les patients présentent souvent de multiples lésions, de la douleur, de la fièvre, une lymphadénopathie et une rétention urinaire possible.

L'occurrence première se résorbe en 17 jours chez les hommes et en 23 jours chez les femmes, en moyenne.

#### Récurrences ultérieures

Une récurrence ultérieure se résorbe en 17 jours chez les hommes et en 7 jours chez les femmes, en moyenne.

- Les symptômes sont plus localisés, avec une lésion ou plus seulement.
- Avant une éruption, la personne infectée peut sentir un picotement ou une sensation de brûlure à l'endroit où le virus est entré dans la peau en premier ou, dans le cas de poussées récurrentes, à l'endroit où il y a déjà eu des lésions. Les signes et symptômes pourraient se manifester à nouveau à plusieurs endroits en une fois partout sur le corps.

#### Signes et symptômes atypiques (sans lésions)

- Douleurs génitales, urétrite, méningite aseptique ou cervicite

#### Éléments à considérer et complications possibles

- Risque accru de transmission ou d'acquisition du VIH
- Éviter toute activité sexuelle dès le début des symptômes de brûlure/picotement jusqu'à ce que les lésions soient complètement guéries. Il est important de noter que ce n'est pas la seule période risquée. La transmission de l'infection peut se produire en tout temps.
- Prêter attention à l'hygiène personnelle pour éviter la transmission par matières contaminées.
- Être conscient du risque de poussées récurrentes, surveiller les signes et les symptômes qui peuvent ne pas être évidents.
- Les condoms et le traitement par médicaments peuvent réduire le risque de transmission, mais ils ne peuvent pas l'éliminer.
- Malgré sa nature chronique, l'herpès est une infection traitable. Une consultation peut être utile pour aborder les problèmes survenant dans la vie de couple.
- Aviser son professionnel de la santé des antécédents de l'infection; des précautions peuvent être prises durant la grossesse et l'accouchement pour minimiser le risque de transmission au bébé.
- L'excrétion asymptomatique peut être prise en charge par des antiviraux suppressifs qui permettent également de réduire considérablement le risque de transmission.

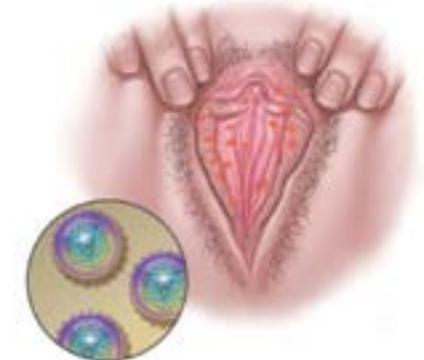
#### Herpès génital

Durant une poussée d'herpès, des plaies ressemblant à des cloques se produisent souvent, accompagnées de rougeurs et d'inflammations.



© masexualite.ca

Les plaies d'herpès peuvent se développer sur la vulve.



© masexualite.ca

Infection virale pouvant être prévenue par un vaccin et affectant le foie

### De quoi s'agit-il?

- Un virus que l'on trouve dans le sang et les liquides organiques comprenant les sécrétions vaginales, le sperme, le lait maternel et la salive des personnes infectées.
- La plupart des personnes infectées (90 %) produisent naturellement des anticorps pour combattre la maladie, mais certaines personnes développent une hépatite B chronique; elles sont porteuses du virus et sont infectieuses toute leur vie.
- L'infection chronique peut endommager considérablement le foie.
- On la retrouve le plus souvent dans les pays en développement.

### Comment l'hépatite B se transmet-elle?

- Par relation sexuelle orale, vaginale ou anale avec un partenaire infecté
- Par l'exposition à du sang ou des produits sanguins infectés (par ex., usage de drogues injectables avec du matériel partagé, exposition accidentelle, piqûre accidentelle par des aiguilles)
- Occasionnellement par contact avec des articles courants ayant pu être partagés (comme les brosses à dents et rasoirs)
- Durant l'accouchement (transmission de la mère à l'enfant)

### Quels sont les signes et symptômes?

Jusqu'à 50 % des personnes n'ont pas de signes apparents d'infection.

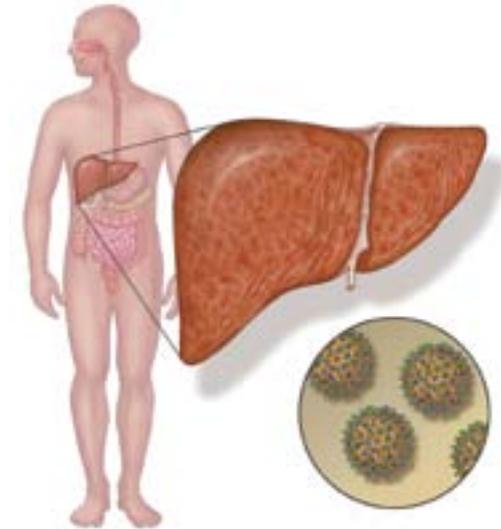
Jusqu'à huit semaines après l'exposition au virus, certaines personnes présentent des symptômes semblables à ceux de la grippe comprenant :

- Fatigue
- Nausée et vomissements
- Perte d'appétit
- Éruption
- Douleurs articulaires
- Jaunissement des yeux et de la peau (dans de rares cas)

### Éléments à considérer et complications possibles

- Il faut inciter toutes les personnes ayant des contacts sexuels ou familiaux avec des personnes atteintes de l'hépatite B à se faire vacciner pour prévenir l'infection.
- L'hépatite B chronique peut mener à de sérieux dommages au foie, y compris la cirrhose (destruction chronique du foie) et le cancer.
- Les personnes qui développent une infection chronique à l'hépatite B requièrent un suivi du fonctionnement du foie et peuvent bénéficier d'un traitement par interférons ou médicaments antiviraux.
- Les bébés nés d'une mère atteinte de l'hépatite B présentent un risque élevé de devenir des porteurs chroniques. Ils doivent recevoir une injection d'anticorps immédiatement après l'accouchement, suivi du vaccin. Grâce à l'utilisation d'anticorps passifs et d'un vaccin, le risque de transmission verticale est extrêmement faible.

### Hépatite B



© maseualite.ca

Les personnes atteintes de l'hépatite B chronique risquent de souffrir d'une maladie du foie progressive et du cancer du foie.

## Virus de l'immunodéficience humaine (VIH)

Virus qui s'attaque au système immunitaire de l'organisme et qui rend les personnes infectées incapables de combattre d'autres maladies

### De quoi s'agit-il?

- Virus qui détruit des cellules essentielles au système immunitaire de l'organisme, privant le corps de sa capacité de lutter contre d'autres infections et maladies.
- L'acronyme « sida » veut dire syndrome de l'immunodéficience acquise. On considère qu'une personne ayant l'infection au VIH est atteinte du sida lorsque le nombre de cellules CD4 dans son sang diminue en-dessous d'un certain nombre ou si elle développe une maladie définissant le sida.

### Comment le VIH se transmet-il?

Lorsque les liquides organiques d'une personne infectée (sang, sperme, liquide préséminal, sécrétions vaginales, lait maternel) entrent dans la circulation sanguine d'une autre personne, notamment par :

- relation sexuelle orale, vaginale ou anale avec un partenaire infecté
- l'utilisation de jouets sexuels contaminés
- des aiguilles partagées ou autre matériel servant à l'usage de drogues (c'est-à-dire eau, réchauds, pipes à crack)
- le sang ou des produits sanguins infectés par le VIH
- transmission pendant la grossesse, l'accouchement ou l'allaitement (transmission de la mère à l'enfant)
- risques de transmission accrus avec des infections aiguës par le VIH
- risque accru d'acquisition/de transmission du VIH conjointement avec une hépatite C ou toute autre ITS
- Le VIH ne peut pas être transmis par les moustiques ou d'autres insectes entrés en contact avec du sang infecté, ni par la salive, la sueur, les larmes, l'urine ou les selles de personnes infectées, à moins que du sang ne soit présent dans ces matières.

### Quels sont les signes et symptômes?

Deux à quatre semaines après l'exposition, certaines personnes infectées peuvent présenter des symptômes légers qui évoquent la grippe et qui durent quelques semaines avant de se résorber.

Dans la plupart des cas, les symptômes ne se manifestent que quelques années après l'exposition. Une fois le système immunitaire affaibli, les symptômes suivants sont susceptibles d'apparaître :

- Fièvres ou sueurs fréquentes
- Douleurs articulaires ou musculaires
- Éruptions cutanées persistantes
- Enflures des ganglions
- Maux de gorge
- Fatigue ou manque d'énergie
- Maux de tête
- Perte de poids rapide et inexplicable
- Nausées, vomissements ou diarrhées

Une analyse sanguine afin d'identifier l'éventuelle présence d'anticorps anti-VIH est la seule façon de détecter une infection au VIH. L'infection peut mettre jusqu'à trois mois avant de devenir détectable. Toute personne dont le test est négatif devrait subir un autre test plus tard si son professionnel de la santé le recommande.

Le sida peut prendre plusieurs années à se manifester chez une personne atteinte du VIH. En moyenne, une infection au VIH prend 10 ans pour évoluer en sida. Le VIH est incurable.

### Éléments à considérer et complications possibles

Lorsqu'un diagnostic précoce du VIH est posé, une grande proportion de la population vivant avec une infection au VIH peut s'attendre à une vie relativement normale et d'avoir une durée de vie presque normale grâce à des traitements suivis.

Au Canada, on estime qu'environ 25 % des gens atteints du VIH ne savent pas qu'ils sont infectés et qu'ils peuvent transmettre le virus aux autres.

Il est important d'aviser les partenaires; les personnes infectées doivent consulter leurs fournisseurs de soins de santé.

### Une fois que le sida se développe, d'autres maladies peuvent se manifester, par exemple :

- Infections : le pneumocystis jiroveci, le cytomégalovirus (CMV) qui cause la cécité, la candidose (de l'œsophage, des poumons, des bronches et du vagin), le complexe mycobacterium avium, le mycobacterium tuberculosis
- Cancers : col de l'utérus, de l'anus, sarcome de Kaposi et lymphome
- Fréquence ou gravité accrue des poussées d'herpès
- Maladies touchant le cerveau, entre autres la toxoplasmose
- Troubles intestinaux chroniques

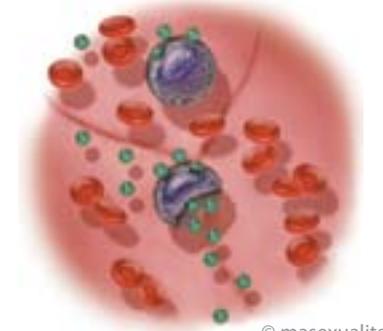
### VIH

Une personne chez qui le VIH est diagnostiqué nécessite une consultation médicale régulière.



© masexualite.ca

Le VIH détruit des cellules essentielles au système immunitaire, rendant les porteurs susceptibles de contracter d'autres infections.



© masexualite.ca

Infection virale très courante pouvant causer des verrues anogénitales et le cancer

### De quoi s'agit-il?

- Une des infections transmissibles sexuellement les plus courantes
- Il y a plus de 100 types de VPH; 40 d'entre eux peuvent causer une infection anogénitale.
- On estime que 75 % de la population adulte active sur le plan sexuel aura au moins une infection au VPH au cours de sa vie.
- Les types de VPH à faible risque peuvent causer des verrues anogénitales et d'autres lésions bénignes.
- Les types de VPH à risque élevé causent 99 % des cas de dysplasie cervicale et de cancer.
- Le VPH est lié à d'autres types de cancers, y compris ceux du vagin, de la vulve, de l'anus, du pénis, de tête et du cou (p. ex. yeux, bouche, gorge et peau)
- La vaccination est disponible pour prévenir la transmission de certains types de VPH.
- La plupart des infections au VPH disparaissent d'elles-mêmes sans intervention médicale dans l'intervalle d'un an ou deux.

### Comment le VPH se transmet-il?

- Par relation sexuelle orale, vaginale ou anale avec un partenaire infecté
- Par des activités sexuelles avec contact intime (frottement des organes génitaux ou autre activité du genre)

- À un enfant durant l'accouchement (rare)

### Quels sont les signes et symptômes?

- De nombreuses personnes infectées par des types de VPH à faible risque ne présentent aucun symptôme (ne développent pas de verrues ou de lésions visibles).
- Chez certaines personnes, les verrues anogénitales se développent à l'intérieur d'une période de un à huit mois (sur la vulve, le col de l'utérus, le pénis, le scrotum, l'anus ou dans l'urètre). Ces excroissances peuvent être petites, molles, de couleur chair et avoir une apparence semblable à un chou-fleur.
- La taille et le nombre des verrues peuvent changer au fil du temps, mais la plupart des verrues finiront par disparaître.
- Durant la grossesse, les verrues peuvent augmenter en taille et en nombre puis régresser/se résorber après l'accouchement.
- Un frottis de Pap anormal est le moyen le plus courant de détecter l'infection au VPH.

### On note également les symptômes suivants :

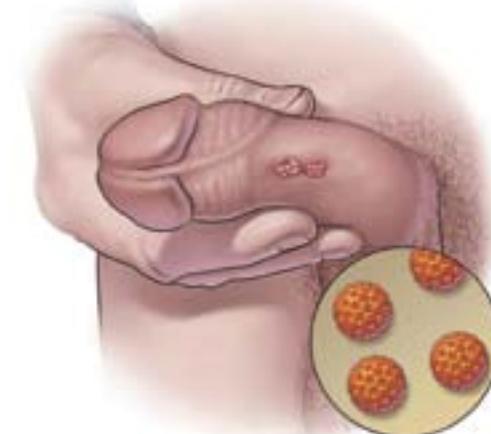
- Démangeaison
- Inconfort pendant les relations sexuelles
- Saignement pendant les relations sexuelles

### Éléments à considérer et complications possibles

- Réapparitions de verrues génitales courantes même avec un traitement
- Cancers du col de l'utérus, de la vulve, du vagin, de l'anus, du pénis et autres
- Obstruction de l'urètre ou de l'ouverture vaginale
- Dépression et dysfonction sexuelle dans les cas chroniques
- L'orientation vers un spécialiste est requise pour les verrues atypiques et/ou qui ne sont pas en voie de cicatrisation.
- La consultation peut être utile pour aborder les questions relationnelles pouvant se présenter en raison de la nature complexe de l'infection.

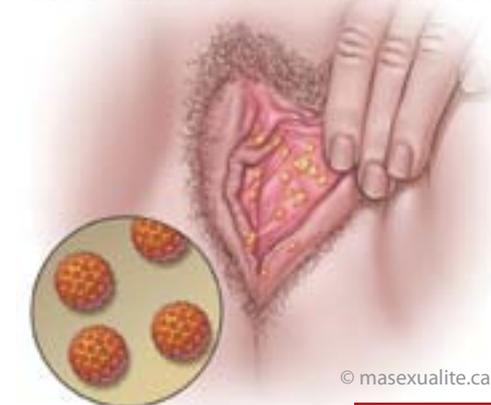
### VPH

Les hommes qui ont le VPH peuvent développer des verrues sur le pénis — les excroissances peuvent être petites, molles, de couleur chair et avoir une apparence semblable à un chou-fleur.



© masexualite.ca

Les verrues génitales peuvent apparaître sur la vulve de un à huit mois suivant l'infection.



© masexualite.ca

## Poux pubiens et gale

### Infections causées par des infestations parasitaires

#### Qu'est-ce que les poux pubiens?

- Il s'agit d'insectes minuscules en forme de crabe qui nichent dans les poils pubiens; on les trouve aussi sur la poitrine, dans les aisselles et les poils du visage, les sourcils et les cils.
- Les insectes adultes mordent la peau et se nourrissent du sang de leurs hôtes. Ils pondent de petits oeufs (lentes) qui adhèrent à la tige des poils.

#### Comment se transmettent-ils?

- La transmission survient surtout au moment des contacts sexuels et non sexuels intimes.
- Les poux pubiens peuvent survivre une journée ou deux dans la literie, les serviettes et les vêtements des personnes infectées. Ces objets peuvent constituer une source de transmission.

#### Quels sont les signes et symptômes?

Les poux pubiens et les lentes sont minuscules et peuvent être difficiles à déceler. Les personnes infectées sont susceptibles de présenter les symptômes suivants :

- Irritation et inflammation cutanées accompagnées de démangeaisons et de rougeurs
- Petits points bleus sur la peau correspondant aux morsures des poux
- Excréments de poux (sous forme de petites particules noires) dans les sous-vêtements

#### Qu'est-ce que la gale?

- Il s'agit d'acariens parasites qui s'enfoncent sous la surface de la peau.
- Les oeufs pondus sous la peau éclosent; les larves colonisent d'autres points et propagent l'infection.
- Les mites préfèrent les endroits chauds (replis de la peau au niveau des coudes, des poignets, des fesses, des genoux, des omoplates, de la taille, des seins, du pénis, entre les doigts et sous les ongles).

#### Comment la gale se transmet-elle?

- Par contact intime, sexuel ou non sexuel
- Les parasites peuvent survivre trois jours dans la literie, les serviettes et les vêtements des personnes infectées. Ces objets peuvent constituer une source de transmission.

#### Quels sont les signes et symptômes?

Au bout de trois ou quatre semaines :

- Démangeaisons intenses, notamment durant la nuit
- Éruptions rougeâtres
- Au fil des récurrences, les mêmes symptômes s'installent plus rapidement (dans les heures ou les jours suivant une réinfestation).

#### Éléments à considérer et complications possibles

- Le fait de gratter constamment la peau irritée peut causer une infection bactérienne secondaire.
- Tous les articles ménagers et tous les partenaires sexuels rencontrés au cours du mois écoulé doivent être traités afin de prévenir la réinfestation.
- Les vêtements, les articles de literie et autres objets contaminés devraient être lavés ou nettoyés à sec, ou laissés dans un sac pendant trois à sept jours. Les objets qui ne peuvent être lavés ou mis dans un sac devraient être passés à l'aspirateur.
- En ce qui concerne la gale, les infections graves s'observent généralement chez les personnes dont le système immunitaire est affaibli : la peau peut se couvrir de squames ou de croûtes, ce qui exige un traitement plus complexe et plus radical.

#### Poux pubiens (Morpions)

Les insectes mordent leur hôte pour se nourrir de son sang.



© masexualite.ca

#### Gale (Mites)

Des acariens parasites s'enfoncent sous la surface de la peau.



© masexualite.ca

### Infection parasitaire transmissible sexuellement

#### De quoi s'agit-il?

Infection causée par *Trichomonas vaginalis*, un micro-organisme unicellulaire présent dans l'urètre, la vessie, le vagin, le col de l'utérus ou sous le prépuce.

#### Comment la trichomonase se transmet-elle?

- Par les activités sexuelles non protégées, y compris la masturbation mutuelle et le partage de jouets sexuels.

#### Quels sont les signes et symptômes?

##### Femmes

Environ la moitié des femmes infectées présentent des signes d'infection, notamment :

- des pertes vaginales bulleuses, blanchâtres ou jaune-vert
- un vagin irrité ou présentant des démangeaisons
- des douleurs durant les relations sexuelles ou la miction

##### Hommes

Chez l'homme, la trichomonase tend à être asymptomatique. Lorsque des symptômes apparaissent, il peut s'agir de :

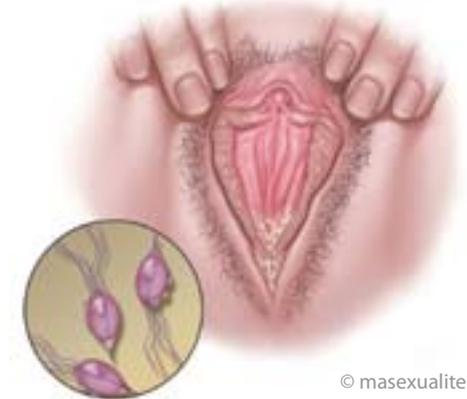
- rougeurs ou d'irritations au niveau du méat urinaire
- sensations de brûlure au moment de la miction ou de l'éjaculation

#### Éléments à considérer et complications possibles

- La trichomonase peut augmenter le risque de contracter et de transmettre le VIH.
- La trichomonase peut se présenter en même temps que d'autres ITS, comme la gonorrhée, la chlamydie, la syphilis, le VIH et l'hépatite B.
- Durant la grossesse, la trichomonase peut augmenter le risque d'accouchement prématuré et de naissance de bébés de faible poids.
- La trichomonase, la candidose et la vaginose bactérienne sont trois causes importantes de la vulvovaginite (infection ou inflammation de la vulve ou du vagin).

#### Trichomonase

La moitié des femmes infectées développent des symptômes, y compris des pertes vaginales bulleuses jaune-vert.



© masexualite.ca

# FONGIQUE

## Candidose (infection à levure)

Infection fongique courante causée par la prolifération de *Candida albicans*, une levure présente naturellement

### De quoi s'agit-il?

- Les trois quarts des femmes contractent une candidose au moins une fois durant leur vie.
- La levure *Candida* peut également infecter la bouche, l'œsophage, la peau et le sang.
- La levure est normalement présente dans le vagin. Lorsque la levure prolifère à l'excès, une candidose peut se développer.

### Les causes de la prolifération sont notamment :

- grossesse
- consommation récente ou actuelle d'antibiotiques et de certains autres médicaments sur ordonnance
- activité sexuelle
- diabète mal maîtrisé
- affaiblissement du système immunitaire
- rétention d'humidité au niveau des organes génitaux causée par des vêtements trop serrés ou synthétiques

### Comment se transmettent les infections à levure?

- les infections à levure peuvent être transmissibles sexuellement, mais ne sont pas généralement considérées comme des ITS.
- les hommes présentent parfois des manifestations d'une infection à levure au niveau du gland à la suite de relations sexuelles avec une femme atteinte de candidose vaginale. (Il se peut que cette femme ne présente aucun symptôme.)

### Quels sont les signes et symptômes?

#### Femmes

La femme atteinte de candidose vaginale peut présenter les symptômes suivants :

- démangeaisons vaginales
- vulve et vagin rouges ou enflés

- pertes vaginales épaisses blanches avec des amas ressemblant à du fromage cottage
- sensation de brûlure au niveau des organes génitaux externes au moment de la miction
- douleur au moment des relations sexuelles dues à la sécheresse vaginale et à l'irritation de la vulve

#### Hommes

Les hommes atteints d'une infection au niveau du pénis peuvent développer une balanite (inflammation du gland) et présenter les symptômes suivants :

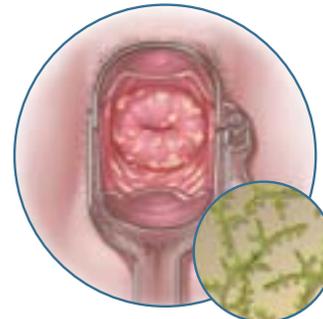
- démangeaisons
- points rouges à l'extrémité du pénis
- peau sèche qui pèle
- occasionnellement, sensation de brûlure au moment de la miction

### Éléments à considérer et complications possibles

- Les infections à levure peuvent augmenter le risque de contracter et de transmettre le VIH.
- La candidose peut être méprise pour la vaginose bactérienne.
- La candidose, la trichomonase et la vaginose bactérienne sont trois causes importantes de la vulvovaginite (infection ou inflammation de la vulve ou du vagin).

## Candidose

La candidose peut provoquer une enflure de la vulve ou du vagin accompagnée de pertes ressemblant à du fromage cottage.



© masexualite.ca

## Vaginose bactérienne (VB)

Il s'agit de l'infection vaginale la plus courante chez les femmes en âge de procréer

### De quoi s'agit-il?

- La vaginose bactérienne (VB) est le trouble le plus courant des voies génitales basses chez les femmes enceintes ou non. Elle est causée par un déséquilibre des bactéries dans le vagin.
- Bien qu'elle ne soit pas considérée comme étant une ITS, elle est plus courante chez les femmes actives sur le plan sexuel et est associée à l'activité sexuelle.
- Accroît les risques de contracter une ITS.

### Comment la VB se transmet-elle?

- La VB n'est pas transmissible sexuellement, mais elle est plus courante chez les femmes qui ont des activités sexuelles non protégées, y compris le partage de jouets sexuels.
- Plus courante chez les femmes ayant plusieurs partenaires sexuels.
- La VB ne se transmet pas par les sièges de toilette et dans les piscines publiques.

### Quels sont les signes et symptômes?

Ce ne sont pas toutes les femmes infectées qui présentent des signes et symptômes. Dans les cas où ceux-ci se manifestent, on note parmi les plus courants :

- perte vaginale
- mauvaise odeur (l'odeur peut s'amplifier à la suite de relations sexuelles.)

### Éléments à considérer et complications possibles

- La VB est associée aux fumeuses, aux femmes qui ont recours aux douches vaginales et à celles qui sont actives sur le plan sexuel.
- La VB peut se manifester chez les femmes vierges.
- Au cours de la grossesse et de l'accouchement, la VB peut accroître le risque de complications.
- La vaginose bactérienne, la trichomonase et la candidose sont trois causes importantes de la vulvovaginite (infection ou inflammation de la vulve ou du vagin).

### Dépistage

Examen physique, culture vaginale ou préparation humide.

### Traitement

Peut être traitée au moyen d'antibiotiques oraux ou vaginaux (métronidazole ou clindamycine).

### Réduction des risques

L'identification et le traitement précoces d'une ITS peuvent aider à réduire la possibilité de complications, à la fois pour les personnes infectées et leur(s) partenaire(s) sexuel(s). Cela s'applique particulièrement aux femmes, étant donné que les infections non détectées et non traitées peuvent entraîner une infection pelvienne, une grossesse ectopique, des douleurs pelviennes chroniques et même l'infertilité.

### Quand passer un test

- Les personnes qui pensent avoir contracté une ITS devraient demander conseil à un professionnel de la santé pour déterminer le moment de passer un test. Les recommandations varient selon le type d'infection.
- Peu importe les symptômes, les personnes à risque devraient faire l'objet d'un dépistage régulièrement.
- Les symptômes visibles ne devraient pas être la seule raison de passer un test, étant donné que de nombreuses infections sont asymptomatiques. Si les symptômes ne sont pas présents ou si une personne est infectieuse avant l'apparition des symptômes, elle peut transmettre l'infection sans le savoir.
- Au début de toute nouvelle relation avec rapports sexuels, il serait avisé, pour les deux partenaires, de se soumettre à un examen et à un test de dépistage des ITS.
- Le doute ou le diagnostic d'une ITS doit inciter les personnes visées à passer des tests pour détecter d'autres ITS, si ce n'est pas déjà fait.

### Les principales méthodes de dépistage sont :

1. Prélèvement d'échantillon de l'urètre, du col de l'utérus, du vagin, de l'anus ou de la gorge
2. Analyse d'urine
3. Analyse de sang

Les approches sont différentes selon l'infection et le sexe et varient à l'échelle du pays.

### Prélèvement d'échantillons

Des échantillons cervicaux et urétraux peuvent être recueillis aux fins de dépistage.



### Analyse d'urine

Pour détecter certaines ITS, un échantillon d'urine peut être nécessaire.



### Analyse de sang

Pour détecter certaines ITS, une analyse de sang est nécessaire.



Toutes les images © masexualite.ca

### Bactériennes

<b>Chlamydirose</b>	Prélèvement dans la région infectée Échantillon d'urine pour les hommes; échantillon d'urine pour les femmes si disponible, lorsqu'un examen pelvien n'est pas effectué ou indiqué
<b>Gonorrhée</b>	Prélèvement dans la région infectée ou échantillon d'urine dans les cas où un prélèvement n'est pas possible
<b>Syphilis</b>	Échantillon de sang et/ou prélèvement dans la plaie

### Virales

<b>Herpès génital</b>	Prélèvement dans la ou les plaies et/ou analyse de sang (pas disponible à grande échelle actuellement)
<b>VPH*</b>	Examen physique pour repérer les verrues visibles Test de Pap pour détecter des cellules anormales sur le col de l'utérus
<b>Hépatite B</b>	Analyse de sang
<b>VIH</b>	Analyse de sang

### Parasitaires

<b>Trichomonase</b>	Examen physique et prélèvement vaginal
<b>Poux pubiens (morpions) et gale (mites)</b>	Examen de la peau, des poils et des cheveux

### Fongiques

<b>Candidose</b>	Examen physique et prélèvement vaginal
------------------	--

\* Les personnes infectées par des types de VPH à risque élevé ne présentent habituellement pas de symptômes notables même si le virus peut causer des changements au niveau cellulaire. Actuellement, le dépistage du cancer du col (principalement le test de Pap) est utilisé pour détecter les changements cellulaires dans le col de l'utérus. Ceux-ci peuvent progresser et mener à un cancer s'ils ne sont pas détectés tôt et traités, le cas échéant. Dans certaines régions, l'analyse de l'ADN du VPH est disponible et utilisée conjointement avec le test de Pap dans le dépistage du cancer du col de l'utérus.

## Méthodes barrière

La prévention est essentielle pour freiner la transmission des ITS

### Bloquer la transmission

L'utilisation appropriée d'une méthode barrière est essentielle.

Les méthodes barrière sont très efficaces pour prévenir de nombreuses infections transmissibles sexuellement (ITS).

Ce sont les condoms masculins et féminins fabriqués de latex et de polyuréthane qui offrent la meilleure protection.

Remarque : Les condoms de latex et de polyuréthane peuvent ne pas protéger intégralement contre l'herpès et le VPH, car les virus sont susceptibles de se retrouver dans des zones non protégées par le condom. La digue dentaire est une option efficace pour le sexe oral.

### Le condom masculin

Le condom masculin est une gaine qu'on place sur le pénis en érection pour empêcher l'échange de liquides entre partenaires durant la pénétration et le sexe oral. Le condom de latex offre une protection contre la transmission de nombreuses ITS. Le condom de polyuréthane est également très efficace, mais il se brise plus facilement. Le condom fabriqué de peau de mouton ne constitue pas une barrière efficace.

### Le condom féminin

Le condom féminin est une gaine fabriquée de polyuréthane placée à l'intérieur du vagin avant la relation

sexuelle. Le condom est muni de deux anneaux; l'un placé à l'intérieur, au niveau de l'extrémité fermée, sert à introduire le condom et à le maintenir en place derrière l'os pubien, et l'autre, externe, demeure à l'extérieur du vagin. Il ne doit pas être utilisé conjointement avec le condom masculin.

Le condom féminin serait apparemment utilisé pour les relations anales. Les fabricants de condoms ne recommandent pas cette utilisation, et son efficacité est loin d'être établie.

### La digue dentaire

La digue dentaire est un carré de latex mince qui peut fonctionner comme barrière durant le sexe oral. La digue est placée sur la vulve de la femme et forme une barrière entre ses organes génitaux et la bouche du partenaire. Elle peut aussi servir de barrière quand le sexe oral est pratiqué sur l'anus du partenaire.

La digue est en vente dans certaines pharmacies et cliniques de santé sexuelle, mais on peut également la fabriquer à partir d'un condom ou d'un gant de latex. Il suffit de dérouler un condom, d'en couper l'extrémité et la base à l'aide d'une paire de ciseaux et d'ouvrir le tube obtenu en coupant le long de celui-ci. On déroule alors le condom de manière à obtenir un rectangle.

### Fabrication d'une digue dentaire au moyen d'un condom

1



© masequalite.ca

2



© masequalite.ca

3



© masequalite.ca

### Condom masculin

Le condom masculin empêche l'échange de liquides pendant une relation sexuelle.



© masequalite.ca

### Condom féminin

Le condom féminin s'insère dans le vagin avant la pénétration.



© masequalite.ca

### Chlamydie



Les infections génitales non compliquées peuvent être traitées par des antibiotiques à prise unique ou administrés pendant une semaine.

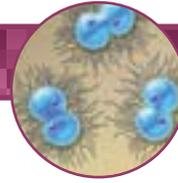
Les chlamydioses compliquées (par exemple infections pelviennes, maladies néonatales, épидидymite) exigent habituellement un traitement plus long et peuvent nécessiter une hospitalisation en vue d'un traitement par des antibiotiques intraveineux.

Le ou les partenaires sexuels qui ont eu des contacts avec la personne infectée au cours des soixante jours précédant le diagnostic doivent passer un test et être traités.

Il est essentiel de s'abstenir de toute relation sexuelle non protégée jusqu'à la fin du traitement (sept jours après une dose unique ou jusqu'au terme du traitement administré en doses multiples).

Toute personne traitée pour la chlamydie devrait passer un nouveau test six mois plus tard.

### Gonorrhée



La gonorrhée non compliquée se traite à l'aide d'antibiotiques. Avec le temps, les bactéries responsables de la gonorrhée deviennent plus résistantes à certains médicaments, et les infections traitées doivent faire l'objet d'un suivi.

Les gonorrhées compliquées (par exemple infections pelviennes, maladies néonatales, infections disséminées) exigent habituellement un traitement plus long et peuvent nécessiter une hospitalisation en vue d'un traitement par des antibiotiques intraveineux.

Les patients traités pour la gonorrhée doivent également être traités pour la chlamydie à moins que des résultats concomitants pour la chlamydie sont disponibles et négatifs.

Le ou les partenaires sexuels qui ont eu des contacts avec la personne infectée au cours des soixante jours précédant le diagnostic doivent passer un test et être traités.

Il est essentiel de s'abstenir de toute relation sexuelle non protégée jusqu'à la fin du traitement (sept jours après une dose unique ou jusqu'au terme du traitement administré en doses multiples).

Toute personne traitée pour la gonorrhée devrait passer un nouveau test six mois plus tard.

### Syphilis



On traite habituellement les personnes infectées à la syphilis à l'aide d'injections de pénicilline. D'autres antibiotiques peuvent être utilisés dans certains cas, mais les personnes traitées doivent faire l'objet d'un suivi serré.

Il faut aviser les partenaires sexuels afin qu'ils puissent consulter un spécialiste de la santé :

- En cas de syphilis primaire : Partenaires sexuels au cours des trois mois précédant l'apparition des symptômes
- En cas de syphilis secondaire : Partenaires sexuels au cours des six mois précédant l'apparition des symptômes
- En cas de syphilis latente précoce : Partenaires sexuels au cours des douze mois précédant le diagnostic

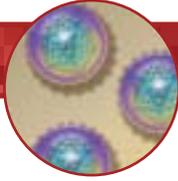
La réaction au traitement doit être surveillée, par conséquent, un suivi est nécessaire.

### EXCEPTIONS EN CE QUI CONCERNE LE TRAITEMENT DES INFECTIONS

**Il se peut que les femmes enceintes ou qui allaitent atteintes d'une ITS exigent d'autres formes de traitement afin d'éviter de nuire au fœtus ou au nouveau-né.**

## Infections virales

## Herpès génital



Un traitement par des antiviraux (acyclovir, famciclovir et valacyclovir) doit être entrepris le plus tôt possible suivant l'apparition des symptômes. Chez les patients présentant des poussées fréquentes (six ou plus par année), on peut envisager un traitement suppressif.

Autres options thérapeutiques à envisager durant une poussée :

- analgésiques et laxatifs
- hospitalisation, dans le cas où la rétention urinaire devient problématique

## VPH (Virus du papillome humain)

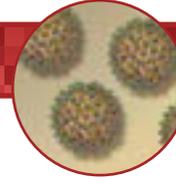


Il n'existe pas à l'heure actuelle de traitement pour les femmes et les hommes infectés par ce virus. Il existe un vaccin qui permet de prévenir certains types de VPH.

Selon leur taille, leur nombre et leur emplacement, les verrues génitales peuvent être traitées de différentes façons, par exemple : acides et produits chimiques forts, crèmes topiques, azote liquide, courants électriques ou traitement au laser.

Même si le patient ou la patiente n'est pas tenu d'aviser ses partenaires sexuels qu'il ou elle a des verrues génitales ou que les résultats de son test de Pap est anormal, nous l'invitons à le faire.

## Hépatite B



Il n'y a pas de traitement contre l'hépatite B, mais il existe un vaccin susceptible de prévenir cette infection.

La plupart des personnes infectées s'en remettent complètement en six mois environ.

La personne atteinte d'hépatite B au stade d'infection active doit s'abstenir d'activités sexuelles jusqu'à ce que ses partenaires aient fait l'objet d'un dépistage et ont été immunisés au besoin. Les personnes qui entrent en contact avec la personne infectée dans la vie quotidienne doivent aussi passer des tests et se faire immuniser au besoin.

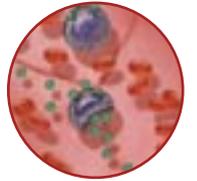
Pour aider à prévenir l'infection, on peut administrer à la personne exposée une injection d'anticorps (jusqu'à sept jours après une piqûre accidentelle par une aiguille et jusqu'à quatorze jours après un contact sexuel), injection qui sera suivie du vaccin contre l'hépatite B.

Le bébé né d'une mère infectée doit recevoir une injection d'anticorps immédiatement après l'accouchement, suivi du vaccin dans les douze heures.

La personne qui se trouve au stade d'infection aiguë n'a habituellement pas besoin de médicaments antiviraux.

Les fonctions hépatiques de la personne atteinte d'hépatite B chronique doivent être surveillées. Le patient peut bénéficier d'un traitement par les interférons ou les médicaments antiviraux.

## VIH (Virus de l'immunodéficience humaine)



Le VIH et le sida sont incurables. Les traitements évoluent constamment et permettent de contrôler le virus et les symptômes chez les personnes vivant avec le virus du VIH/sida.

Le traitement antirétroviral permet de ralentir la progression de l'infection et peut aider le système immunitaire à se rétablir.

Les médicaments existant actuellement destinés à traiter le VIH permettent de prolonger le délai entre le moment de l'infection et l'apparition du sida, mais ils entraînent des effets secondaires qui se répercutent sur la qualité de vie. La personne qui reçoit des antirétroviraux doit être suivie de près par un spécialiste qui étudiera sa réaction au traitement et les effets secondaires qu'elle présente.

Les personnes chez qui on a diagnostiqué le VIH doivent aviser leurs partenaires sexuels de leur état. Le fait de ne pas les aviser peut avoir des répercussions juridiques.

## EXCEPTIONS EN CE QUI CONCERNE LE TRAITEMENT DES INFECTIONS

**Il se peut que les femmes enceintes ou qui allaitent atteintes d'une ITS exigent d'autres formes de traitement afin d'éviter de nuire au fœtus ou au nouveau-né.**

### Trichomonase



La trichomonase se traite habituellement par le métronidazole. (Aucun alcool ne doit être consommé durant le traitement et au cours des 24 heures suivant la fin du traitement.)

Le ou les partenaires sexuels doivent être traités par le métronidazole, même s'ils ne présentent aucun symptôme. Le test n'est habituellement pas recommandé pour les partenaires masculins.

### Poux pubiens



La zone touchée doit être lavée, et des lotions, crèmes, et shampooings spéciaux (en vente en pharmacie) doivent être appliqués. Les démangeaisons peuvent persister pendant plusieurs semaines après le traitement, mais elles peuvent être contrôlées à l'aide de médicaments. Les recommandations concernant la répétition du traitement doivent être suivies attentivement.

Le ou les partenaires sexuels durant le mois précédent devraient être traités.

Les vêtements et articles de literie doivent être lavés à l'eau très chaude ou nettoyés à sec, et il faut passer l'aspirateur sur le matelas; ou bien, selon leur taille, ces articles devraient être laissés pendant une semaine dans un sac de plastique scellé.

### Gale



Il existe des crèmes et des lotions pour traiter la gale. Habituellement, on les applique, puis on fait un rinçage après une période déterminée.

Les vêtements et articles de literie doivent être lavés à l'eau très chaude ou nettoyés à sec, et il faut passer l'aspirateur sur le matelas; ou encore, selon leur taille, ces articles devraient être laissés de trois jours à une semaine dans un sac de plastique scellé.

Toutes les personnes entrées en contact avec la personne infectée et les partenaires sexuels durant le mois précédent l'infection doivent être traités. La démangeaison peut persister pendant plusieurs semaines, et certains médicaments peuvent être recommandés. Les recommandations concernant la répétition du traitement doivent être étroitement suivies.

### Candidose (infection à levure)



Les pharmacies offrent plusieurs comprimés, crèmes, pommades et suppositoires antifongiques en vente libre. Ces médicaments sont introduits dans le vagin et agissent pendant une période de un à sept jours. On peut également les appliquer extérieurement sur la vulve ou le pénis.

Dans certains cas, le fournisseur de soins de santé peut prescrire des médicaments qui se prennent par voie orale.

Dans le cas d'infections récurrentes problématiques, on peut envisager un traitement d'entretien.

Certains médicaments servant à traiter les infections à levure sont nocifs s'ils sont utilisés au cours de la grossesse. Toutes les femmes enceintes devraient consulter un spécialiste de la santé avant d'utiliser un produit en vente libre.

Il n'est pas nécessaire d'aviser les partenaires sexuels. Par ailleurs, ces derniers n'ont pas à passer d'examen clinique, à moins qu'ils ne présentent des symptômes.

### EXCEPTIONS EN CE QUI CONCERNE LE TRAITEMENT DES INFECTIONS

**Il se peut que les femmes enceintes ou qui allaitent atteintes d'une ITS exigent d'autres formes de traitement afin d'éviter de nuire au fœtus ou au nouveau-né.**



**maSexualite.ca**

**Pour de plus amples renseignements, visitez :**

**masexualite.ca**

Le site Web de premier ordre sur la santé sexuelle

Administré par la Société des obstétriciens et gynécologues du Canada

[www.masexualite.ca](http://www.masexualite.ca)

**Agence de la santé publique du Canada**

Information détaillée sur les maladies chroniques et infectieuses

[www.phac-aspc.gc.ca/std-mts/index\\_f.html](http://www.phac-aspc.gc.ca/std-mts/index_f.html)

**Fédération canadienne pour la santé sexuelle**

Renseignements sur la santé et les droits sexuels et génésiques au Canada

[www.cfsh.ca](http://www.cfsh.ca)

Contenu fondé sur les Lignes directrices canadiennes sur les infections transmissibles sexuellement, édition 2011

[www.santepublique.gc.ca/its](http://www.santepublique.gc.ca/its)

Communiquez avec le bureau de commande de [masexualite.ca](http://masexualite.ca) au 1-800-561-2416, poste 375, ou, commandez du matériel en ligne à [www.masexualite.ca](http://www.masexualite.ca).



La Fondation pour la  
**promotion de la santé sexuelle  
et génésique**



Administré par  
**LA SOCIÉTÉ DES  
OBSTÉTRICIENS ET  
GYNÉCOLOGUES  
DU CANADA**

780, promenade Echo, Ottawa, Ontario K1S 5R7

Tél. : 1-800-561-2416 ou 613-730-4192

Télec. : 613-730-4314

**[www.sogc.org](http://www.sogc.org)**

**This resource is available in English.**