

EVALUATION DE LA PREVALENCE DES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES CHEZ LES JEUNES FEMMES (ENTRE 15-24 ANS) EN CONSULTATION AU SERVICE DE PLANNING FAMILIAL DE SOFIA, BULGARIE

Proposition de projet

Cours de Recherche en Santé Sexuelle

Genève 2006

ANNA KOSTOVA-KONSTANTINOVA, MD

Dermatovénérologue,

Centre de Santé Sexuelle, SOFIA

E-mail: a_konstantinova@hotmail.com



Contexte BULGARIE



- **Capitale – Sofia**
- **Population - 7,450,349**
(Juillet 2005)
- **Structure d'âge:**
0-14 ans: 14.1%
15-64 ans: 68.7%
65 ans et plus: 17.2%



Situation de la santé en Bulgarie

Système de Santé en Bulgarie

- Nouveau système financé par une assurance maladie
- Rôle du médecin de famille

Situation de la Santé Sexuelle en Bulgarie

La Syphilis et la Gonorrhée - au début des années 1990, une rapide et forte augmentation des cas de syphilis



Situation de la santé en Bulgarie

Cas des IST enregistrés en Bulgarie

Infection	1990	1995	2000	2002	2003	2004
Syphilis	31,2	54,2	119,7	94,4	84,8	79,5
Incl.Nouveaux cas	4,4	20,2	19,4	16,4	13,2	11,1
Gonorrhée	68,4	27,8	9,6	6,0	4,0	3,3
Incl.Nouveaux cas	62,3	23,7	7,3	5,0	3,7	3,0

VIH/SIDA - nombre total des VIH+ en Bulgarie : 603. Pour les 3 premiers mois de 2006, il y a 6 nouveaux cas. La majorité des cas sont situés dans la tranche d'âge 20 - 29 ans. 91% et sont infectés par voie sexuelle dont 80% par voie hétérosexuelle.

Tendance à l'augmentation des comportements à risque – potentiel pour une rapide augmentation des MST/SIDA.



Priorité : l'amélioration de la gestion des MST

Pour résoudre les problèmes :

- Un Programme National pour la Prévention et le Contrôle du SIDA et des MST a été mis en place
- Travail avec les jeunes
- Planning familial
- Des données solides d'incidence et de prévalence des MST peuvent contribuer au suivi des tendances des pratiques sexuelles à risque.



« Médecins Sans Frontières » et « Centre de Santé Sexuelle »

- Principes : respect des droits des patients, confidentialité et anonymat, accès direct, gratuit et volontaire, traitement accessible
- But
 - atteindre les segments les plus pauvres de la population, les plus vulnérables aux MST, ainsi que les jeunes
 - diminuer la transmission des MST et les complications dues au traitement tardif
- Activités : service de prévention, diagnostic et traitement des MST, de VCT pour le VIH, planning familial et activités éducatives dans le domaine de la santé



Justification du projet

- L'augmentation des MST est liée à une augmentation dramatique de rapports sexuels non protégés et au manque de confiance dans le système de santé.
- Les connaissances objectives concernant les MST sont encore limitées en Bulgarie.
- A ce jour, il n'existe pas de travaux de recherche récents qui montrent les grandes tendances ni l'impact des MST sur les jeunes en consultation dans les cliniques de PF.
- Les MST - cas symptomatiques et cas asymptomatiques.



Objectifs

- Idée générale - générer un algorithme qui rendra compte des caractéristiques spécifiques des jeunes, en consultation au service de PF en Bulgarie.
- But - préciser si le screening des infections génitales des jeunes femmes, en consultation au service de PF, peut améliorer leur santé reproductive.
- Objectif - évaluer l'importance des cas asymptomatiques des MST/ITR dans la population des jeunes femmes (entre 14-24ans), en consultation au service de PF du Centre de Santé Sexuelle à Sofia.



Objectifs spécifiques

- Mesurer la prévalence des MST/ITR (Syphilis, Gonorrhoe, Chlamydia tr., HPV, Tr.vaginalis, Candida, Vaginose bactérienne) et du VIH chez les jeunes femmes en consultation au service de PF;
- Évaluer les facteurs de risque dans cette population ;
- Mesurer l'utilisation du préservatif dans cette population (selon les rapports des patients) ;
- Décrire les caractéristiques des jeunes adultes dans cette population : description démographique, socio-économique, perception de la santé et de l'hygiène, connaissances sur les MST/SIDA, prévention, contraception, vie sexuelle, etc.



Études similaires précédentes

Il n'y a pas d'études concernant la prévalence des MST chez les jeunes dans les Cliniques de Planning familial en Bulgarie.

- Tchoudomirova K et al, 1998 -la prévalence de Chlamydia tr.
- Mardh PA et al, (Uppsala University, Sweden, 1998) compare les symptômes et les signes chez des femmes avec infections génitales uniques ou mixtes.
- Omer EF et al examine des femmes soudanaises qui se sont présentées avec un écoulement vaginal.
- Dowe G et al étudie la prévalence de Ch. tr. et les facteurs de risque chez les femmes pour le PF
- Einwalter LA et al, étudie les variations de race et la prévalence des infections à Ch.tr. et GO dans les cliniques de PF dans le Missouri en 2001.



Conception et déroulement du projet

- **Durée du projet – 1 an**
- **Lieu - service de PF, Centre de Santé Sexuelle, Sofia**
- **Étude d'observation**
- **Taille de l'échantillon de l'étude - dépend de la prévalence des jeunes filles atteintes (15-24 ans) parmi toutes les femmes (265 par mois).**

Se basant sur une du nombre moyen des jeunes(15-24 ans), venant pour le PF de 47 personnes par mois (précision acceptable de 5%) et à une prévalence présumée de 0,3, on peut calculer que la taille de l'échantillon, soit 206 jeunes, sera vraisemblablement suffisante.



Critères pour la sélection des sujets

Critères d'inclusion:

- âge : 15 - 24 ans
- sexe : féminin
- sans symptômes
- vie sexuelle régulière
- sans enfant
- qui viennent pour le PF
- qui veulent participer à la recherche

Critères d'exclusion :

- histoire de MST ou présence d'une MST
- traitement AB ou traitement AB pendant les 2 dernières semaines
- stade avancé du SIDA



Méthodologie

- **INTERVIEW ET EXAMEN CLINIQUE**
 - consentement éclairé
 - interview face-à-face
 - histoire obstétricale, gynécologique et sexuelle complète
 - examen clinique (avec spéculum et examen bimanuel)
- **TESTS PENDANT L'EXAMEN CLINIQUE**
- **EXAMENS SEROLOGIQUES ET AUTRES EXAMENS DE LABORATOIRE**
- **GOLD STANDARD POUR LE DIAGNOSTIC**
- **PROCEDURES POUR LE CONTROLE DE LA QUALITE**



Gestion des patients

- Traitement gratuit et standardisé pour tous les patients du CSS
- Gestion des patients avec une MST
- Gestion des patients HIV positives (VCT)
- Résultats des tests - communication individuelle, frais de transport



Aspect éthique de la recherche

- Approbation de la Commission éthique professionnelle
- Consentement éclairé – description de l'étude et des personnes invitées à y participer : risques et bénéfices, alternatives, participation volontaire, compensations, institution à contacter,
- Confidentialité et anonymat



Recueil et analyse des données

- Fichiers codés
- Compilation sur Epi-Info 6. Pour limiter le risque de fautes de frappe, une double saisie des données est prévue
- Conservation des fichiers
- Analyse à l'aide de SPSS
- Méthodes quantitatives et qualitatives



Résultats à atteindre à partir de la recherche

- Image récente sur la prévalence des IST/ITR chez les jeunes (15-24 ans), en consultation au service de Planning familial du Centre de Santé Sexuelle
- Base pour une étude multicentrique plus représentative de la Bulgarie
- Sensibiliser la société, les professionnels et les politiques



