

# **INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES (IST) PRÉVENTION ET PRISE EN CHARGE**

**VENKATRAMAN CHANDRA-MOULI**



# OBJECTIFS DU MODULE

A la fin de ce module, les participants seront capables de :

- définir les concepts de base sur les infections sexuellement transmissibles
- connaître et comprendre les causes et les conséquences des infections sexuellement transmissibles chez les adolescents
- mobiliser les connaissances pour mettre en place des interventions efficaces dans les situations d'urgence
- offrir les services de protection contre les infections sexuellement transmissibles en fonction des orientations programmatiques de l'OMS
- mettre en application les bonnes pratiques en matière de protection contre les infections sexuellement transmissibles



# PLAN DU MODULE

## PERSPECTIVE GLOBALE

- ✓ Définition des concepts clés
- ✓ Rationnel en matière de protection contre les infections sexuellement transmissibles
- ✓ Implications en matière de Droits de l'Homme
- ✓ Considérations d'ordre programmatique
- ✓ Lignes directrices
- ✓ Mesures spécifiques dans le contexte de COVID-19 ou autres crises

## PERSPECTIVES REGIONALES

- ✓ Situation régionale
- ✓ Défis et initiatives régionales
- ✓ Principaux messages sur la protection contre les infections sexuellement transmissibles



# À L'ÉCHELLE MONDIALE



# DÉFINITIONS

- Les **infections sexuellement transmissibles** (IST) sont des infections **principalement** transmises par contact sexuel, y compris les rapports vaginaux, anaux et oraux.
- Certaines IST sont transmises par **contact sexuel de peau à peau** ou par des moyens non sexuels, par exemple de la mère à l'enfant pendant la grossesse et l'accouchement et à l'allaitement ou encore par contact sanguin/transfusion sanguine.
- Elles sont **causées** par des germes de différentes catégories (bactéries, virus, parasites).



# RATIONNEL

## 1/2

- Les IST chez les adolescents constituent un problème important : elles peuvent être cause d'inconfort, de douleurs et avoir des conséquences graves au-delà des effets immédiats de l'infection même.
- Chez les femmes en Afrique subsaharienne, il ressort des estimations que la prévalence des IST est plus élevée chez les filles de 15 à 24 ans que chez les femmes de 25 à 49 ans.
- Risque élevé pour la jeune fille adolescente comparativement à la femme adulte et à ses pairs masculins :
  - susceptibilité biologique de sa muqueuse vaginale ;
  - normes culturelles/genre : faible pouvoir de négociation avec le genre masculin qui se sent supérieur ;
  - pauvreté (possibilités économiques très faibles).



# RATIONNEL

## 2/2

- Les IST chez les adolescents ont des conséquences majeures sur la santé : les effets immédiats tels que l'inconfort et la douleur.  
Des conséquences graves au-delà : l'infertilité.
- L'efficacité des services de prévention et de prise en charge des IST a été démontrée : il existe des approches prouvées pour prévenir les IST, pour les diagnostiquer avec précision et pour guérir certaines IST et traiter efficacement d'autres.
- La conception et la mise en œuvre de stratégies de prévention, ainsi que l'accès à des services de qualité et leur offre, doivent faire l'objet d'une attention particulière : des services efficaces de prévention et de prise en charge des IST constituent un besoin urgent pour les adolescents, notamment l'intensification de la prise en charge des cas d'IST et l'offre de la vaccination contre le PVH.



# OBLIGATIONS EN MATIÈRE DE DROITS DE L'HOMME 1

- **Les États ont l'obligation de :**
  - ✓ garantir aux adolescents les soins et le traitement des IST, dans le cadre d'un ensemble de SSR.
  - ✓ de fournir aux adolescents des services de prévention et de traitement des IST.
- **Les États sont tenus de :**
  - ✓ veiller à ce que les services IST soient accessibles aux adolescents, gratuits, confidentiels et non discriminatoires.
  - ✓ supprimer les obstacles tels que les exigences en matière de consentement des tiers.
  - ✓ veiller à ce que la prise en charge des IST, qui font partie intégrante des services de SSR, soient accessibles aux adolescents, quelle que soit leur situation de famille, à ce qu'ils soient gratuits, réactifs aux besoins des adolescents.



## CONCEPTS CLÉS À PRENDRE EN CONSIDÉRATION

- Les adolescents manquent de connaissances et de compréhension des IST et des services de prévention et de prise en charge des IST : ils doivent être informés sur les IST pour être capables de mieux se protéger.
- Les services de prévention et de prise en charge des IST doivent être accessibles.
  - Ces services n'atteignent souvent pas les adolescents. Et même s'ils les atteignent, ils ne sont pas adaptés : les stratégies de prévention des IST doivent être adaptées pour atteindre et répondre aux besoins des adolescents.
  - Des efforts sont nécessaires pour s'assurer que les adolescents savent où et comment se faire soigner pour les IST, si et quand cela est nécessaire.
- La nécessité de considérer le partenaire sexuel : pour interrompre la transmission et prévenir la réinfection, le traitement des partenaires sexuels est un élément important de la prise en charge des cas.



# Lignes directrices sur la gestion des cas

- Directives de l'OMS pour le traitement de *Treponema pallidum* (syphilis) (2016).
- Directive de l'OMS sur le dépistage et le traitement de la syphilis chez les femmes enceintes (2017).
- Lignes directrices de l'OMS pour le traitement du virus de l'herpès simplex génital (2016).
- Directives de l'OMS pour le traitement de *Chlamydia trachomatis* (2016).
- Directives de l'OMS pour le traitement de *Neisseria gonorrhoeae* (2016).
- Lignes directrices sur le dépistage des hépatites B et C (2016).
- Lignes directrices pour la prévention, la prise en charge et le traitement des personnes atteintes d'une infection chronique par l'hépatite B (2015).
- Lignes directrices pour le dépistage, la prise en charge et le traitement des personnes atteintes d'une hépatite C chronique : version actualisée (2016).
- Stratégies et méthodes de laboratoire pour renforcer la surveillance des infections sexuellement transmissibles (OMS, 2012).
- Diagnostic en laboratoire des infections sexuellement transmissibles, y compris le virus de l'immunodéficience humaine (OMS, 2013).

## LIGNES DIRECTRICES DE L'OMS 1/2



## LIGNES DIRECTRICES DE L'OMS 2/2

# Lignes directrices sur le développement de politiques et de stratégies de santé publique

- Directives consolidées sur la prévention, le diagnostic, le traitement et les soins du VIH pour les populations clés : version actualisée (2016).
- Prévention et traitement du VIH et des autres infections sexuellement transmissibles chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres : recommandations pour une approche de santé publique (2011).
- Prévention et traitement du VIH et des autres infections sexuellement transmissibles pour les travailleurs du sexe dans les pays à revenu faible et intermédiaire : recommandations pour une approche de santé publique (2012).
- Directives consolidées sur la santé et les droits sexuels et reproductifs des femmes vivant avec le VIH (2017).
- Lutte globale contre le cancer du col de l'utérus : guide des pratiques essentielles, 2<sup>nd</sup> édition (2014).
- Répondre aux enfants et aux adolescents qui ont été victimes d'abus sexuels (2017).
- Communication brève sur la sexualité : recommandations pour une approche de santé publique (2015).



**LIGNES DIRECTRICES  
COMPLÉMENTAIRES  
AUX LIGNES  
DIRECTRICES DE L'OMS**

- Stratégie mondiale visant à accélérer l'élimination du cancer du col de l'utérus en tant que problème de santé publique (OMS, 2020).
- Stratégie mondiale du secteur de la santé sur les infections sexuellement transmissibles 2016-2021 (OMS, 2016).
- Organisation mondiale de la santé. Les vaccins contre le papillomavirus humain : Document de position de l'OMS, Dossier épidémiologique hebdomadaire, mai 2017, 92, 241-268.
- Organisation mondiale de la santé. Vaccins contre l'hépatite B. Document de position de l'OMS. Dossier épidémiologique hebdomadaire, juillet 2017, 92, 369-392.
- Guide pour l'introduction du vaccin anti-papillomavirus dans les programmes nationaux de vaccination. Genève : Organisation mondiale de la santé ; 2016.
- Intensification de l'introduction du vaccin contre le VPH. Genève : Organisation mondiale de la santé ; 2016.
- Maladies sexuellement transmissibles : directives de traitement, 2015. Atlanta, GA : Centers for Disease Control and Prevention ; 2015.



# MESURES SPÉCIFIQUES POUR LA PRESTATION DE SERVICES DANS LE CONTEXTE HUMANITAIRE, Y COMPRIS COVID-19 1/2

- Veillez à ce que les adolescents soient parties prenantes pour informer leurs pairs sur le lieu et la manière d'accéder au dépistage et aux soins du VIH et autres IST, par le biais des médias de masse et des médias numériques.
- Dans les établissements de santé, veillez à ce que les diagnostics et les médicaments relatifs au VIH et aux IST soient disponibles et que la prise en charge se fasse de manière discrète et confidentielle.
- Assurer la disponibilité des préservatifs et promouvoir leur utilisation.
- Envisagez de renoncer aux restrictions telles que l'âge, l'état civil ou le consentement parental/du conjoint, et de fournir des services gratuitement.
- Dans le contexte de la Covid-19, l'usage de l'auto-test pour le dépistage du VIH est conseillé.



**MESURES  
SPÉCIFIQUES POUR  
LA PRESTATION DE  
SERVICES DANS LE  
CONTEXTE  
HUMANITAIRE, Y  
COMPRIS COVID-19  
2/2**

- Donnez la priorité au dépistage du VIH et des autres IST pour les adolescents qui présentent un risque d'infection plus élevé et ceux qui présentent des conditions définies (exemple les personnes atteintes de tuberculose).
- Encouragez les adolescents qui se présentent pour un dépistage et des soins à recommander leurs partenaires sexuels, et/ou offrez-leur la possibilité de dispenser eux-mêmes un traitement aux partenaires.
- Dans la mesure du possible, proposez des tests de dépistage du VIH et des autres IST à domicile, ainsi que des informations sur l'auto-prélèvement approprié et sur l'endroit où envoyer les échantillons. Établir des procédures claires pour les tests ultérieurs.
- Dans la mesure du possible, utilisez les plateformes numériques et les stratégies de santé mobile (pour minimiser les visites dans les cliniques) pour fournir aux adolescents les résultats des tests, les traitements et les messages de prévention, tout en garantissant le respect de la vie privée et la confidentialité.



# *Politique de confidentialité du service*

J'ai très peur ! Je ne veux pas que tout le monde soit au courant

Rassurez-vous, nous ne dirons rien à personne

Mais je vous conseille de parler à une personne en qui vous avez confiance.

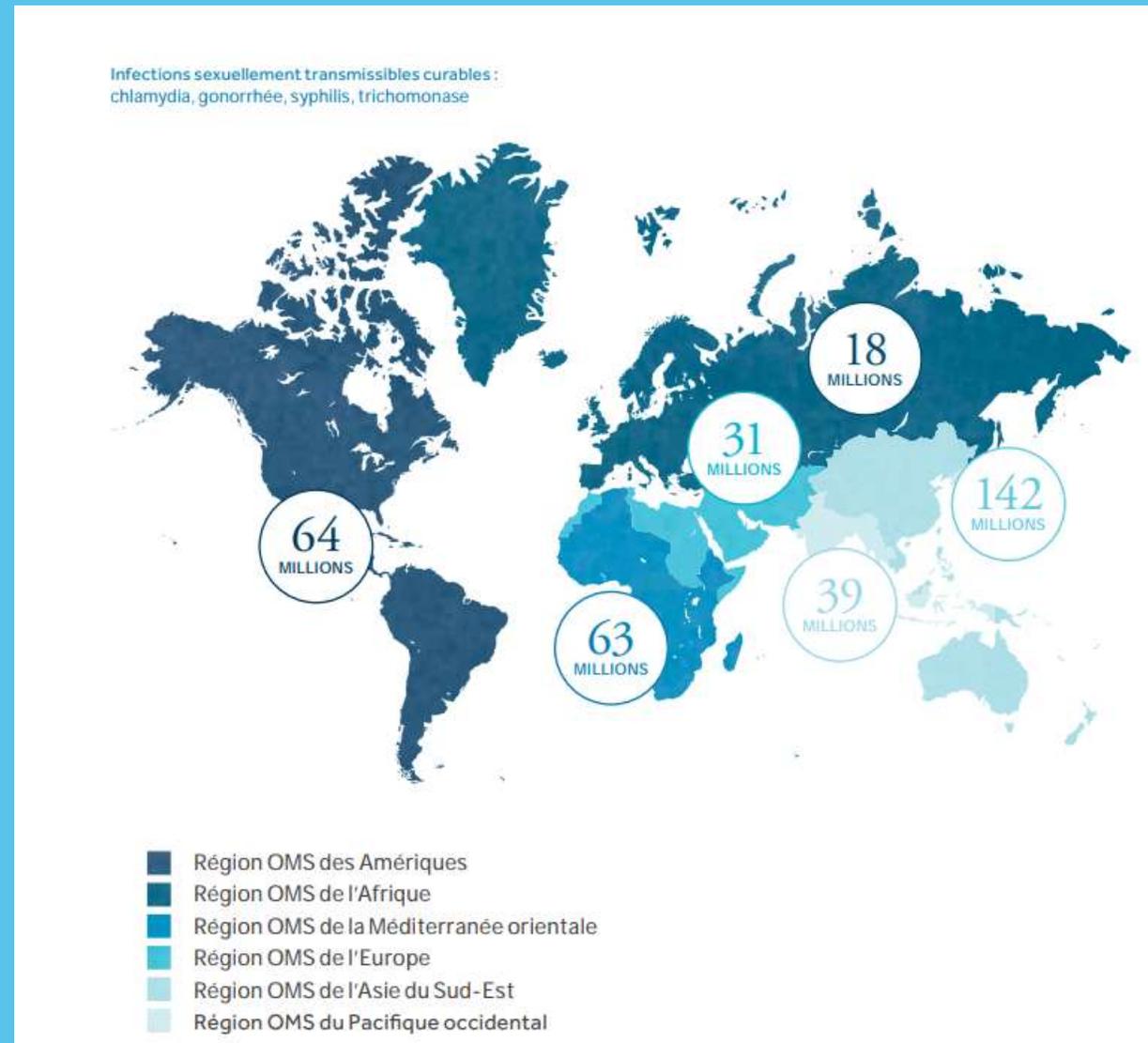
# PERSPECTIVE RÉGIONALE

**CONTRIBUTEUR**

- **PATRICK MAKELELE**



# SITUATION MONDIALE ET RÉGIONALE : INCIDENCE ET PRÉVALENCE DES IST <sup>2</sup>



**En 2016, selon les estimations de l'OMS sur l'incidence de quatre IST curables (chlamydia, gonorrhée, trichomonase, syphilis), 86 millions de nouveaux cas ont été signalés dans la région Africaine.**



# DONNÉES RÉGIONALES ET SOUS- RÉGIONALES SUR LES IST 1/2

- **Estimations de l'incidence de quatre IST guérissables**

Environ 50 millions d'Africaines âgées de 15 à 49 ans sont infectées chaque année par l'une des quatre principales IST curables: la chlamydia, la blennorragie, la syphilis et la trichomonase : <sup>3</sup>

**Nombre de cas des principales IST curables chez les femmes âgées de 15 à 49 ans en Afrique, 2019**

IST	Nombre total	Incidence (cas pour 1 000 femmes)
Chlamydia	13 millions	41
Blennorragie	12 millions	37
Syphilis	1 million	4
Trichomonase	24 millions	76
<b>Total</b>	<b>50 millions</b>	<b>157</b>

*NB:* L'incidence totale fait référence aux cas annuels d'au moins une des quatre IST pour 1 000 femmes. Pour estimer le nombre de cas, les taux pour les femmes âgées de 15 à 49 ans en 2016 ont été appliqués à la population féminine de 15 à 49 ans en 2019. L'addition des chiffres ne produit pas toujours le total exact pour cause d'arrondissement.

[guttmacher.org](http://guttmacher.org)



# DONNÉES RÉGIONALES ET SOUS- RÉGIONALES SUR LES IST 2/2

- Estimations de la prévalence (%) pour les hommes (M) et les femmes (F) âgés de 15 à 49 ans dans la région Afrique, 2016 <sup>4</sup>
  - i. F: 5%; M: 4 % (chlamydia)
  - ii. F: 1.9%; M: 1.6 % (gonorrhée)
  - iii. F: 1.58%; M: 1.58 % (syphilis)
  - iv. F: 11.7%; M: 1.2 % (trichomonase)
- Selon les estimations de 2019, la couverture vaccinale contre le papilloma virus humain (PVH) était de 31 % dans la région **AFRO** pour la première dose et de 19 % pour la dernière dose. <sup>5</sup>



# DONNÉES NATIONALES SUR LES IST

- En 2012-2013, une étude a révélé qu'il y avait 6 718 cas d'IST en **Côte d'Ivoire**, où **77,6 %** des cas concernaient des élèves de 11-15 ans. <sup>6</sup>
- Au Mali, le nombre de filles de 15-19 ans ayant eu une IST était de 11,1 % contre 2,9 % pour les garçons de la même tranche d'âge. <sup>7</sup>
- Le traitement des IST en établissement chez les adolescents montre une variation dans la proportion d'adolescents (15-19 ans) qui ont déclaré avoir reçu un traitement contre les IST allant de **13 %** au Niger à **48 %** au **Congo**. <sup>8</sup>
- Au **Sénégal** **31 %** des filles sont vaccinées contre le PVH. Cette proportion était de **13 %** en **Côte d'Ivoire** et de **5 %** au **Cameroun** en 2020 ; alors que la proportion était beaucoup plus élevée en **Gambie**, avec plus de la moitié des filles vaccinées (**68 %**) en 2019. <sup>5</sup>



# SITUATION RÉGIONALE

## CONNAISSANCES SUR LES IST

- L'une des principales causes identifiées de la forte prévalence des IST et grossesses non désirées chez les adolescents dans les pays en développement est le faible niveau de connaissances à ce sujet.<sup>9</sup>
- En Afrique subsaharienne, selon la Banque Mondiale (2008), le pourcentage de jeunes (15-24 ans) possédant des connaissances complètes et pertinentes sur le VIH reste faible (36 % chez les jeunes hommes et 28 % chez les jeunes femmes).<sup>10</sup>
- Environ 41 % et 46 % ne connaissent pas de signes d'IST et ne savent pas qu'est-ce que c'est qu'une séropositivité.<sup>10</sup>
- Au Burkina Faso, 15 % des filles contre 19,1% des garçons de 12-14 ne connaissent pas d'autres IST que le sida.<sup>11</sup>
- Au Mali, les filles de 15-19 ans et les garçons de la même tranche d'âge qui possèdent une connaissance sur le VIH considérée comme complète sont respectivement 13,2 % et 14,3 %.<sup>7</sup>



# DÉFIS RÉGIONAUX

- I. **Création d'un environnement politique** propice à la prestation de services de lutte contre les IST.
- II. **Renforcement de l'intégration de la prévention et des soins** des IST dans d'autres programmes et services de santé nationaux.
- III. **Attitude des prestataires de services** : attitude négative et de jugement des prestataires de soins envers les adolescents fréquentant les services IST.
- IV. **Système d'information sanitaire** : le faible taux de déclaration des IST a une incidence sur la charge de morbidité, l'adoption de stratégies nationales de prise en charge, par exemple le faible taux de déclaration du PVH et de son lien avec le cancer du col de l'utérus.
- V. **Accessibilité financière** : insuffisance de systèmes de financement de la santé, de régimes de protection financière et d'autres dispositifs.





## Plateforme de l'Afrique de l'Ouest de la Coalition Plus (PFAO)<sup>12</sup>

Une dynamique régionale de renforcement de capacités Sud/Sud et de leadership d'acteurs communautaires de la lutte contre le Sida.

### Vision

Être un réseau de structures forte capable d'impacter la santé des populations de la sous-région ouest africaine en assurant le renforcement de compétence des partenaires communautaires.

### Membres

Créé en 2014, La PFAO compte 20 associations dans 8 pays de l'Afrique de l'Ouest :

- Bénin : Racines, Besyp ;
- Burkina Faso : Alavi, REVS+, AAS ;
- Côte d'Ivoire: AMEPOUH, Ruban Rouge, RSB, Lumière Action ;
- Guinée : ASFEGMASSI ;
- Mali : Walé, AKS ;
- Niger : MVS ;
- Sénégal : Yeewu Yeete, Prudence, AIDES Sénégal ;
- Togo : AMC, EVT, ACS.





## ASSOCIATION DES FEMMES DE GUINÉE POUR LA LUTTE CONTRE LES IST (ASFEGMASSI)<sup>13</sup>

Première ONG de lutte contre le sida en Guinée, ASFEGMASSI a commencé ses interventions sur le terrain en 1988.

Elle contribue à la réduction de la propagation des IST/VIH dans le pays à travers l'éducation populaire, la formation du personnel et la protection sociale des femmes et des PVVIH.

**Domaines d'intervention :** activités génératrices de revenus (AGR), dépistage, éducation/scolarisation, ligne d'écoute, observatoire communautaire, plaidoyer et droits humains, prévention/sensibilisation, prise en charge des violences sexuelles, prise en charge médicale, prise en charge psychosociale.

**Public :** adolescents, femmes, hommes, personnes handicapées, personnes travailleuses du sexe.



## PRINCIPAUX MESSAGES

- La lutte contre les IST passe par une riposte soutenue à long terme. Cette riposte devrait être étroitement liée aux programmes de prévention (vaccination et aux actions de promotion de la santé sexuelle et reproductive), et de traitement. Un tel éventail d'actions doit être basé sur un bon système d'information sanitaire avec un renforcement de capacité des prestataires.
- Elle devrait comprendre aussi des programmes complets d'information pour la santé, d'éducation, de communication et de promotion ciblant les adolescents et les jeunes.
- La prévention devrait aussi inclure des programmes de promotion des préservatifs masculin et féminin en vue d'une protection double contre les IST et les grossesses non désirées.
- On pourrait également recourir à d'autres interventions novatrices comme les autosoins, les technologies de l'information et de communication en vue d'accroître l'offre et la demande de services abordables pour la prise en charge des IST. <sup>14 15</sup>



# RÉFÉRENCES



# Références

1. Recommandations de l’OMS relatives à la santé et aux droits des adolescents en matière de sexualité et de reproduction [WHO recommendations on adolescent sexual and reproductive health and rights]. Genève, Organisation mondiale de la Santé, 2019. ISBN: 978 92 4 2514605.  
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/311413/9789242514605-fre.pdf?ua=1>
2. Stratégie mondiale du secteur de la santé contre les infections sexuellement transmissibles, 2016-2021 : cadre de mise en œuvre dans la région africaine. Brazzaville : Organisation mondiale de la Santé, Bureau régional de l’Afrique, 2018. Licence : CC BY-NC-SA 3.0 IGO. [https://www.afro.who.int/sites/default/files/2019-03/STI.FR\\_.BATcdr.pdf](https://www.afro.who.int/sites/default/files/2019-03/STI.FR_.BATcdr.pdf)
3. Guttmacher Institute. Vue d’ensemble : Avantages de l’investissement dans le traitement des IST curables dans l’Union africaine. Guttmacher Institute, 2020. <https://www.guttmacher.org/sites/default/files/factsheet/investing-treatment-curable-stis-african-union-fr.pdf>
4. Rowley J, Vander Hoorn S, Korenromp E, Low N, Unemo M, Abu-Raddad LJ, Chico RM, Smolak A, Newman L, Gottlieb S, Thwin SS, Broutet N, Taylor MM. Chlamydia, gonorrhoea, trichomoniasis and syphilis: global prevalence and incidence estimates, 2016. Bull World Health Organ. 2019 Aug 1;97(8):548-562P.  
<http://dx.doi.org/10.2471/BLT.18.228486>



# Références

5. Bruni L, Saura-Lázaro A, Montoliu A, Brotons M, Alemany L, Diallo MS, Afsar OZ, LaMontagne DS, Mosina L, Contreras M, Velandia-González M, Pastore R, Gacic-Dobo M, Bloem P. Introduction de la vaccination contre le VPH dans le monde et estimations de l'OMS et de l'UNICEF de la couverture vaccinale nationale contre le VPH 2010-2019 [HPV vaccination introduction worldwide and WHO and UNICEF estimates of national HPV immunization coverage 2010–2019]. Preventive Medicine. 2021 Mar 1;144:106399. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ypmed.2020.106399>
6. UNFPA. L'Éducation complète à la sexualité : données probantes et pratiques prometteuses en Afrique de l'Ouest et du Centre. UNFPA, 2018. [https://wcaro.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/VF\\_Brochure%20CSE\\_FR\\_WCARO.pdf](https://wcaro.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/VF_Brochure%20CSE_FR_WCARO.pdf)
7. Institut National de la Statistique (INSTAT), Cellule de Planification et de Statistique Secteur Santé-Développement Social et Promotion de la Famille (CPS/SS-DS-PF) et ICF. Enquête Démographique et de Santé au Mali 2018. Bamako, Mali et Rockville, Maryland, USA : INSTAT, CPS/SS-DS-PF et ICF, 2019. [http://www.sante.gov.ml/docs/EDSM\\_VI.pdf](http://www.sante.gov.ml/docs/EDSM_VI.pdf)
8. Guttmacher Institute. Adolescent Women's Need for and Use of Sexual and Reproductive Health Services in Developing Countries. Guttmacher Institute, 2015. <https://www.guttmacher.org/sites/default/files/pdfs/pubs/Adolescent-SRHS-Need-Developing-Countries.pdf>
9. Bankole A, Ahmed FH, Neema S, Ouedraogo C, Konyani S. Knowledge of correct condom use and consistency of use among adolescents in four countries in Sub-Saharan Africa. Afr J Reprod Health. 2007;11(3):197-220. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2367135/>



# Références

10. The World Bank. The World Bank's commitment to HIV/AIDS in Africa : our agenda for action, 2007-2011. The World Bank, 2008. <https://openknowledge.worldbank.org/server/api/core/bitstreams/82bc52c4-77a9-5775-b3d1-f5b53936d1f0/content>
11. Gal-Regniez A, Guiella G, Ouedraogo C, Woog V, Bassonon D. Protéger la prochaine génération au Burkina Faso : nouvelle évidence sur les besoins de santé sexuelle et reproductive des adolescents, New York : Guttmacher Institute, 2007. [https://www.guttmacher.org/sites/default/files/report\\_pdf/png\\_burkina\\_faso.pdf](https://www.guttmacher.org/sites/default/files/report_pdf/png_burkina_faso.pdf)
12. Plateforme de l'Afrique de l'Ouest de la Coalition Plus (PFAO). Arcad Sante Plus, c2023. <https://arcadsanteplus.org/index.php/renforcement-de-capacite/en-afrique-de-l-ouest-et-du-centre>
13. l'Association des Femmes de Guinée pour la lutte contre les IST et le Sida (ASFEGMASSI). ASFEGMASSI, 2021. <https://plateforme-elsa.org/structure/asfegmassi/>
14. Stratégie mondiale du secteur de la santé contre les infections sexuellement transmissibles, 2016-2021 : cadre de mise en œuvre dans la région africaine : Rapport du Secrétariat. Organisation mondiale de la Santé, Bureau régional de l'Afrique, 2017. <https://www.afro.who.int/sites/default/files/2017-07/AFR-RC67-7%20Cadre%20de%20mise%20en%20%C5%93uvre%20de%20la%20Strat%C3%A9gie%20mondiale%20sur%20les%20IST%202016-2021.pdf>
15. OMS. Stratégies mondiales du secteur de la santé contre, respectivement, le VIH, l'hépatite virale et les infections sexuellement transmissibles pour la période 2022-2030 [Global health sector strategies on, respectively, HIV, viral hepatitis and sexually transmitted infections for the period 2022-2030]. Genève, Organisation mondiale de la Santé, 2022. <https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1456632/retrieve>



# MERCI

