

DÉPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES IST BACTÉRIENNES EN 2022

24 novembre 2023,

Emilie Chazelle, Gilles Delmas, Cheick Kounta, Florence Lot

Direction des maladies infectieuses, unité VIH-hépatites B/C-IST

Avec l'appui d'Etienne Lucas, Virginie de Lauzun, Quiterie Mano, Nicolas Drewniak et Stella Laporal

SYSTÈME NATIONAL DES DONNÉES DE SANTÉ (SNDS)

- Nb de personnes dépistées en secteur public hors hospitalisations et secteur privé
- Nb de personnes avec un diagnostic d'infection à *Chlamydia trachomatis* (Ct) ou de syphilis en secteur privé et traitées (proxy)

RAPPORTS D'ACTIVITÉ ET DE PERFORMANCE (RAP) DES CEGIDD (ARS/DGS)

- Nombre de dépistages et diagnostics en CeGIDD
- Taux de positivité selon le sexe

SYSTÈME SURCEGIDD/RESIST

- Caractéristiques des cas
- Augmentation de la participation à SurCeGIDD (75% des CeGIDD)

RÉSEAU SENTINELLES (IPLESP, SORBONNE UNIVERSITÉ, INSERM)

- Estimation du nombre et du taux d'incidence des cas vus en consultation de médecine générale en métropole
- Caractéristiques des cas

CENTRE NATIONAL DE RÉFÉRENCE DES IST BACTÉRIENNES

- Proportion estimée de lymphogranulomatoses vénériennes (LGV) parmi les infections ano-rectales à Ct
- Surveillance de la résistance du gonocoque

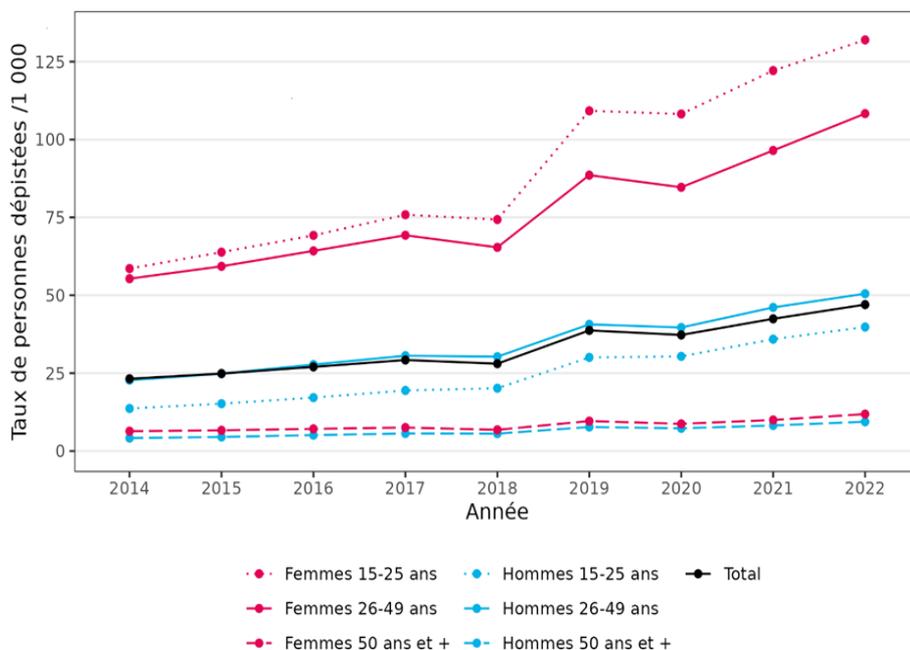
INFECTIONS À *CHLAMYDIA TRACHOMATIS* (CT)

DÉPISTAGE DES INFECTIONS À CT EN 2022

En secteurs public hors hospitalisation et privé (dépistages remboursés, SNDS) :

- 2,6 millions de personnes dépistées parmi les 15 ans et +, soit un taux de 47 pour 1 000 hab.
- 70% de femmes, taux de dépistage le plus élevé chez celles de 15-25 ans
- Doublement du taux de dépistage entre 2014 et 2022

Taux de dépistage des infections à Ct (personnes dépistées au moins une fois dans l'année), France, SNDS



En CeGIDD (dépistages gratuits, RAP) :

- environ 357 000 dépistages, en diminution (-10%) par rapport à 2019, mais ↓ nb de CeGIDD ayant transmis leur RAP

DIAGNOSTICS D'INFECTION À CT EN 2022

En secteur privé (SNDS)

- Env. 53 000 personnes diagnostiquées et traitées chez les 15 ans et +
→ taux de 95 pour 100 000 hab.
- Taux légèrement supérieur chez les hommes que les femmes
- Taux près de trois fois plus élevé chez les femmes de 15 à 25 ans
- Taux de personnes diagnostiquées en augmentation entre 2014 et 2022 (+ 125%)

Taux de personnes diagnostiquées avec une infection à Ct, France, SNDS



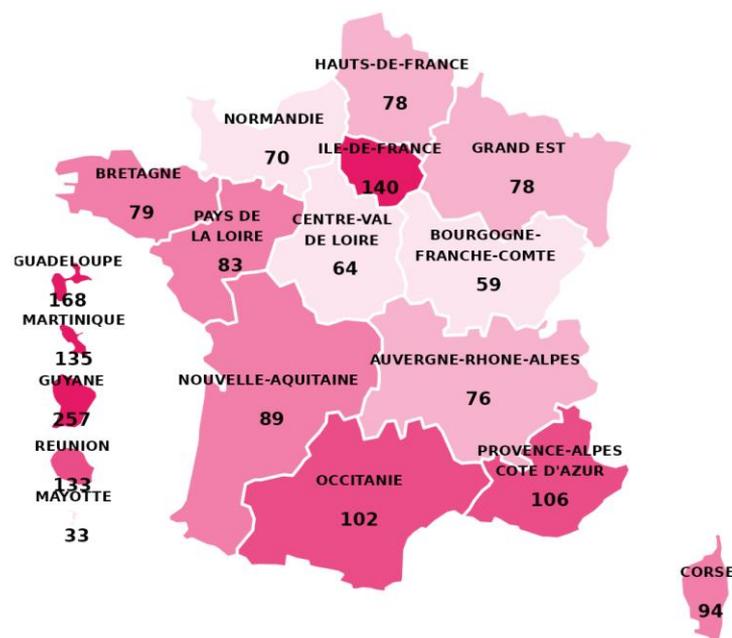
En CeGIDD (RAP)

- Environ 25 000 infections diagnostiquées, en diminution (- 9%) par rapport à 2019, mais ↓ nb de CeGIDD ayant transmis leur RAP
- Taux de positivité des dépistages : 7,1% (7,8% F cis, 6,8% H cis, 5% H et F trans), relativement stable sur les dernières années.

En secteur privé (SNDS)

- Taux plus importants dans les DROM (Guyane++), à l'exception de Mayotte, et en Ile-de-France
- Taux élevés également en PACA et Occitanie

Taux de personnes diagnostiquées avec une infection à Ct selon la région de domicile, 2022, secteur privé (personnes diagnostiquées et traitées au moins une fois dans l'année), SNDS



Taux de diagnostic des infections à Chlamydia trachomatis pour 100 000 hab.

[32,7 ; 72,28[[78,64 ; 95,74[[134,16 ; 257,3]
[72,28 ; 78,64[[95,74 ; 134,16[

CARACTÉRISTIQUES DES CAS D'INFECTIONS À CT EN MÉDECINE GÉNÉRALE ET EN CEGIDD, 2022

	Réseau Sentinelles* (n= 287) (%)	SurCeGIDD (n= 14 248) (%)
Sexe/genre	(0% VM)	(0,7% VM)
Hommes/hommes cis	50	71
Femmes/femmes cis	50	29
Hommes et femmes trans		0,3
Pratiques sexuelles	(13% VM)	(37% VM)
Femmes hétérosexuelles	50	29
Hommes hétérosexuels	31	40
HSH	18	29
FSF	1	2
Personnes nées à l'étranger	(5% VM)	(18% VM)
	11	20
Au moins 2 partenaires (12 derniers mois)	(34% VM)	(35% VM)
	55	83
Symptômes/signes cliniques d'IST	(3% VM)	(23% VM)
	43	21
Antécédent d'IST bactérienne (12 mois)	(10% VM)	(38% VM)
	13	19

Surveillance assurée par le Centre national de référence des IST bactériennes

Enquête Anachla (2022) :

134 laboratoires en métropole et dans les DROM

Typage de 1 446 prélèvements ano-rectaux positifs à *Ct*

→ 13,4 % de LGV, proportion en diminution par rapport à 2021 et identique à 2020

98,5% d'hommes cis (tous des HSH pour les cas pour lesquels le sexe des partenaires était connu) et 1,5% de femmes trans

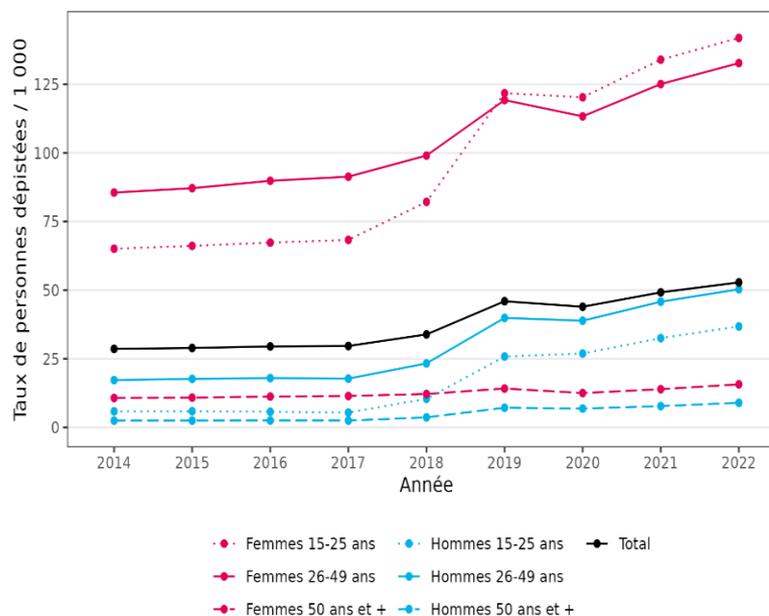
GONOCOCCIES

DÉPISTAGE DES GONOCOCCIES EN 2022

En secteurs public hors hospitalisation et privé (dépistages remboursés, SNDS) :

- 3,0 millions de personnes dépistées parmi les 15 ans et +, soit 53 pour 1 000 hab.
- 74% de femmes, taux dépistage plus élevé chez celles de 15-25 ans
- Taux de dépistage ayant presque doublé entre 2014 et 2022 (+92%), augmentation plus marquée chez les hommes (x3)

Taux de dépistage des gonococcies (personnes dépistées au moins une fois dans l'année), France, SNDS



En CeGIDD (dépistages gratuits, RAP) :

- environ 365 000 dépistages, en diminution (-5%) par rapport à 2019, mais ↓ nb de CeGIDD₁₀ ayant transmis leur RAP

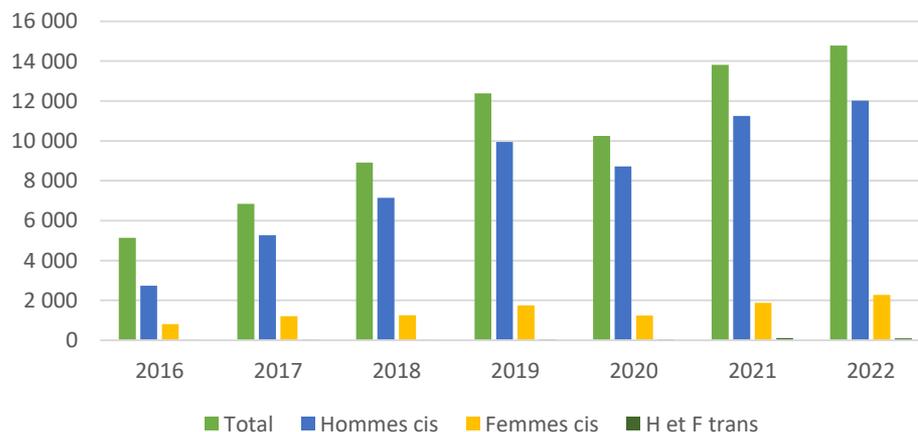
En médecine générale (réseau Sentinelles)

- Nb de cas vus en consultation de médecine générale estimé à 29 300 [23 809 – 34 791]
- Estimation plus élevée qu'en 2021 : 21 750 [17 327 – 26 173]
- Taux d'incidence de 44 pour 100 000 hab.

En CeGIDD (RAP)

- Environ 14 800 infections diagnostiquées
- Nombre en augmentation continue depuis 2016 (hormis 2020), plus marquée chez les hommes (x4) que chez les femmes (x3)
- Taux de positivité des dépistages : 4,1% (5,1% H cis, 1,9% F cis, 4,8% H et F trans), en augmentation depuis 2019

Evolution du nombre de diagnostics de gonococcie en CeGIDD, par genre, France 2016-2022



CARACTÉRISTIQUES DES CAS DE GONOCOCCIE EN MÉDECINE GÉNÉRALE ET EN CEGIDD, 2022

	Réseau Sentinelles* (n=118) (%)	SurCeGIDD- ResIST (n= 10 143) (%)
Sexe/genre	(0% VM)	(0,8% VM)
Hommes/hommes cis	75	83
Femmes/femmes cis	25	16
Hommes et femmes trans		1
Pratiques sexuelles	(14% VM)	(35% VM)
Femmes hétérosexuelles	24	13
Hommes hétérosexuels	20	18
HSH	54	64
FSF	2	4
Personnes nées à l'étranger	(3% VM)	(14% VM)
	11	22
Au moins 2 partenaires (12 derniers mois)	(21% VM)	(SurCeGIDD – 47% VM)
	71	91
Symptômes/signes cliniques d'IST	(2% VM)	(26% VM)
	65	34
Antécédent d'IST bactérienne (12 mois)	(10% VM)	(36% VM)
	18	42

Surveillance réalisée par le CNR des IST bactériennes (enquêtes ENGON)

Taux de résistance à la ceftriaxone stable et faible

- 0,2 % en 2022 (0,0% en 2021)

Fréquence plus importante de souches résistantes à l'azithromycine

- 12,0% en 2022 (9,7% en 2021)

En parallèle, sollicitations de l'expertise du CNR ayant permis d'identifier :

- 5 souches résistantes à la ceftriaxone en 2022-2023, vs seulement 1 en 2017 et 2 en 2019.
- Parmi ces 5 souches, 4 résistantes à haut niveau à l'azithromycine
« souches ultrarésistantes aux antibiotiques (XDR) »
 - principalement importées d'Asie (Cambodge, Vietnam)
 - mais un cas « autochtone » n'ayant pas voyagé en 2023

 **Souches XDR échappent aux premières lignes de traitement**

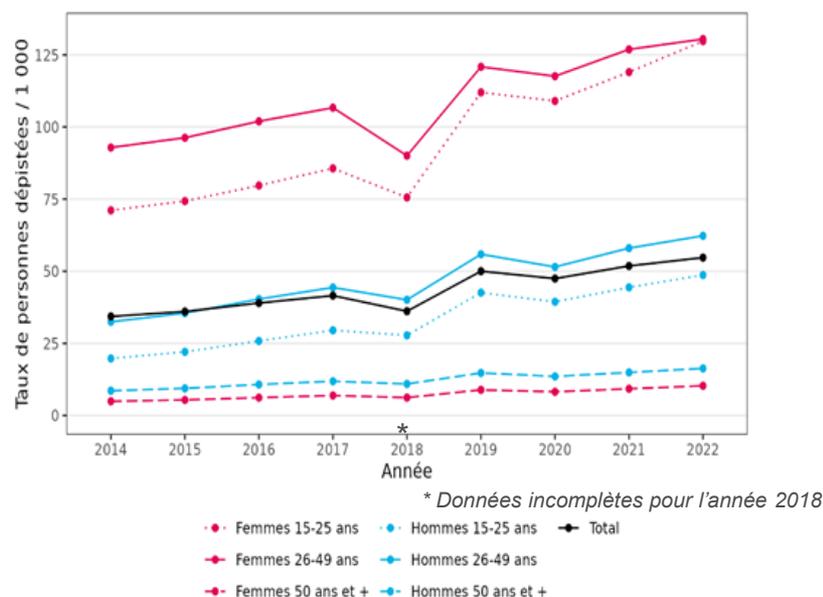
SYPHILIS

DÉPISTAGE DE LA SYPHILIS EN 2022

En secteurs public hors hospitalisation et privé (dépistages remboursés, SNDS) :

- 3,1 millions de personnes dépistées parmi les 15 ans et +, soit 55 pour 1 000 hab.
- 66% de femmes ; taux de dépistage chez les hommes plus élevé chez les 26-49 ans
- Taux de dépistage en augmentation entre 2014 et 2022 (+66%), plus marquée chez les jeunes hommes

Taux de dépistage de la syphilis (personnes dépistées au moins une fois dans l'année), France, SNDS



En CeGIDD (dépistages gratuits) :

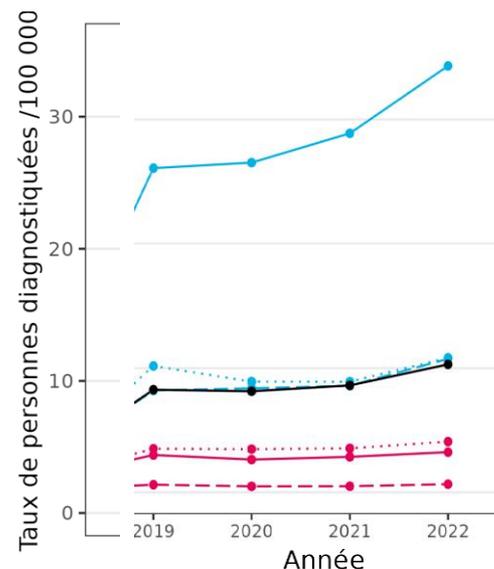
- environ 253 000 dépistages, en diminution (-7%) par rapport à 2019, mais ↓ nb de CeGIDD_s ayant transmis leur RAP

DIAGNOSTICS DE SYPHILIS EN 2022

En secteur privé (SNDS)

- Env. 6 000 personnes diagnostiquées et traitées chez les 15 ans et +
→ taux de 10 pour 100 000 hab.
- Taux de personnes diagnostiquées avec une syphilis en augmentation depuis 2020, principalement sur la dernière année (+20% 2021-2022)
- Taux 9 fois plus élevé chez les hommes (19 pour 100 000) que chez les femmes, le plus élevé chez ceux de 26-49 ans (34 pour 10⁵)

Taux de personnes diagnostiquées avec une syphilis, France, SNDS



- Femmes 15-25 ans
- Femmes 26-49 ans
- Femmes 50 ans et +
- Hommes 15-25 ans
- Hommes 26-49 ans
- Hommes 50 ans et +
- Total

En CeGIDD (RAP)

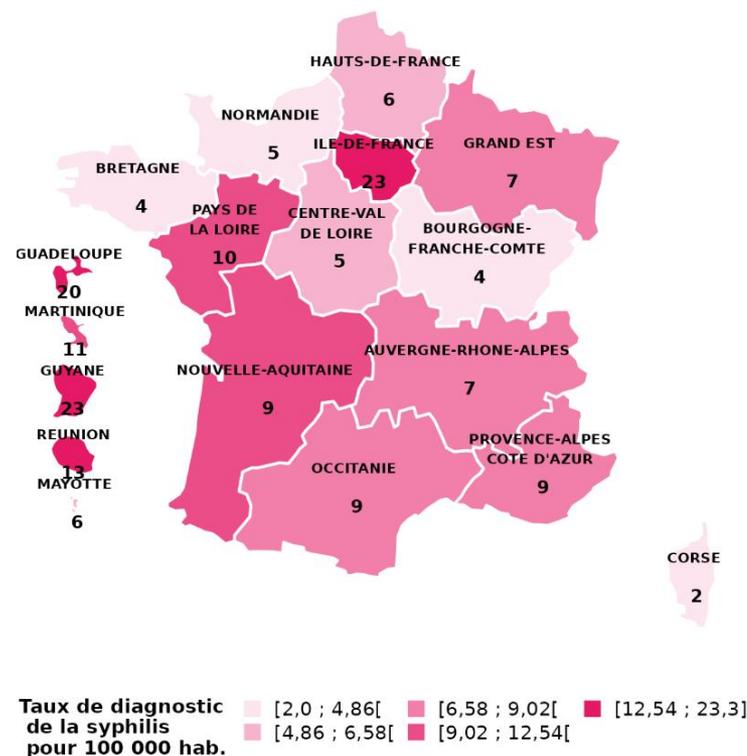
- Environ 4 100 infections diagnostiquées
- Nombre en augmentation entre 2021 et 2022 (+26%), stable sur la période précédente (2016-2021).
- Taux de positivité des dépistages : 1,6% (2,2% H cis, 0,4% F cis, 4,8% H et F trans),
↑chez les H cis (niveau de 2017), → chez les F cis depuis 2016 (hormis 2020)

VARIATIONS RÉGIONALES DES TAUX DE PERSONNES DIAGNOSTIQUÉES ET TRAITÉES AVEC UNE SYPHILIS

En secteur privé (SNDS)

- Taux les plus importants en Ile-de-France et dans les DROM (Guyane et Guadeloupe++), à l'exception de Mayotte

Taux de personnes diagnostiquées avec une syphilis selon la région de domicile, 2022, secteur privé (personnes diagnostiquées et traitées au moins une fois dans l'année), SNDS



CARACTÉRISTIQUES DES CAS DE SYPHILIS EN MÉDECINE GÉNÉRALE ET EN CEGIDD, 2022

	Réseau Sentinelles* (n= 45) (%)	SurCeGIDD- ResIST (n= 2 156) (%)
Sexe/genre	(0% VM)	(1 % VM)
Hommes/hommes cis	84	91
Femmes/femmes cis	16	8
Hommes et femmes trans		1
Pratiques sexuelles	(22% VM)	(35% VM)
Femmes hétérosexuelles	14	7
Hommes hétérosexuels	14	11
HSH	71	80
FSF	0	2
Personnes nées à l'étranger	(4% VM)	(16% VM)
	14	25
Au moins 2 partenaires (12 derniers mois)	(13% VM)	(SurCeGIDD – 53% VM)
	69	87
Symptômes/signes cliniques d'IST	(2% VM)	(32% VM)
	50	41
Antécédent d'IST bactérienne (12 mois)	(13% VM)	(43% VM)
	10	53

Objectif de l'OMS :

élimination de la syphilis congénitale, avec pour la région Europe, une cible de moins de 10 cas pour 100 000 naissances vivantes pour 2025 (1 cas pour 100 000 en 2030)

- Données d'hospitalisation du PMSI de 2012 à 2019 : **entre 21 et 46 cas repérés par année, confirmés dans 57% des cas** par les établissements de santé (répondant à la demande de validation). Effectifs les plus élevés dans les dernières années.
- Données précédentes sur la période 2004-2007 : entre 4 et 6 cas de syphilis congénitale confirmés par les établissements de santé par an

→ **Nombre annuel de cas plus important que dans les années 2000.**

- Alerte lancée en 2022 par les médecins du Centre hospitalier de l'Ouest Guyanais quant à une recrudescence récente de cas : signal confirmé, contre-mesures mises en place et situation suivie avec attention localement.

→ **Vigilance des professionnels de santé sur la réalisation systématique de la sérologie syphilis chez la femme enceinte, renouvelée pendant la grossesse en cas d'expositions à risque.**

POURSUITE DE L'AUGMENTATION DU DÉPISTAGE DES TROIS IST BACTÉRIENNES

AUGMENTATION SUR LES ANNÉES RÉCENTES DU NOMBRE DE DIAGNOSTICS DES INFECTIONS À CT, À GONOCOQUE ET DE LA SYPHILIS

- Contemporaine à l'augmentation des dépistages
- Probable augmentation également de l'incidence de ces infections

FRÉQUENCE PLUS IMPORTANTE DE CES 3 IST DÉSORMAIS CHEZ LES HOMMES

- Or entre 2/3 et 3/4 des dépistages remboursés concernent des femmes
- Nécessité de promouvoir davantage le dépistage, notamment chez les hommes

TAUX DE DÉPISTAGES ET DE DIAGNOSTICS PLUS ÉLEVÉS EN OUTRE-MER (hors Mayotte) ET EN ILE-DE-FRANCE

IDENTIFICATION EN 2022-2023 D'UN PLUS GRAND NOMBRE DE SOUCHES DE GONOCOQUE ULTRA-RÉSISTANTES AUX ANTIBIOTIQUES (XDR)

- Nécessité de resensibiliser les professionnels de santé à cette problématique : conseils de prévention y compris aux voyageurs, réalisation de cultures et antibiogrammes (sujets symptomatiques, retour de voyage), vérification de la guérison.

UN DÉPISTAGE DE LA SYPHILIS CHEZ LA FEMME ENCEINTE PRIMORDIAL

- Les CeGIDD qui ont adressé leur rapport d'activité et de performance ainsi qu'une extraction de leurs données individuelles
- le CNR des IST bactériennes, les biologistes et les cliniciens participant aux enquêtes du CNR
- L'IPLESP, Sorbonne Université, Inserm qui coordonne le réseau Sentinelles et tous les médecins généralistes qui participent à ce réseau
- La DGS, les médecins de santé publique en ARS et leurs collègues pour la collection et centralisation des RAP CeGIDD
- Les référents IST-VIH des cellules régionales de Santé publique France pour l'animation locale de la surveillance