

& Maladies Vénériennes, MST & IST



& IST= Ensemble hétérogène d'affections

- * Diversités : étio., pronos. Thérap.
- * Points communs: trans. et préven.

& RECRUESCENCE :

- * Epidémio. * Bio. * Socio-culturels * Comport.

& LIEN ETROIT AVEC LE VIH:

VIH  IST. TP↑↑ - NG↑ CT: 2 à 3 fois

&IMPACT SANITAIRE ET SOCIO-ECONOMIQUE :

- *complications génitales et extra génit.,
- *conflit et absentéisme

Situation épidémiologique des IST dans le monde et en Tunisie



Dans le monde

- L'OMS estime:
 - ➡ à environ **1 million** IST curables qui apparaissent chaque **jour**
 - ➡ à **12%** la proportion de la population de **15 à 45 ans** atteinte d'une IST curable.
- *TV*: 170 M, *CT*: 82 M , *NG*: 62 M ,
- *TP*: 12 M, *HD*: 7 M

MST INCURABLES ou MST VIRALES

*** VIH**

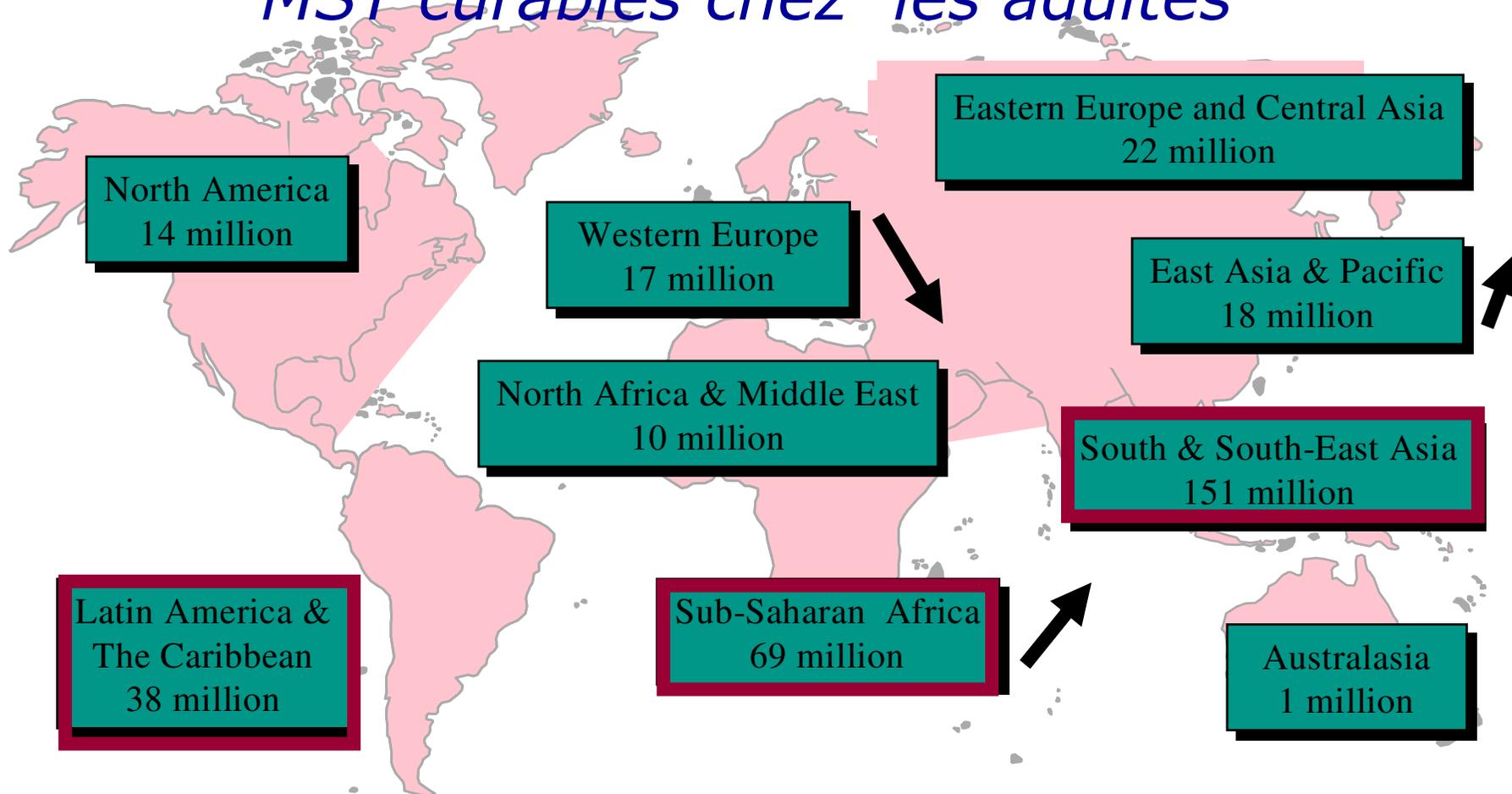
*** Papilloma virus humain**

*** Virus de l'Hépatite B**

*** Virus Herpès génital (Herpès simplex)**

→ Toutes les MST peuvent être prévenues

Répartition géographique des nouveaux cas de MST curables chez les adultes



Global total: 340 million

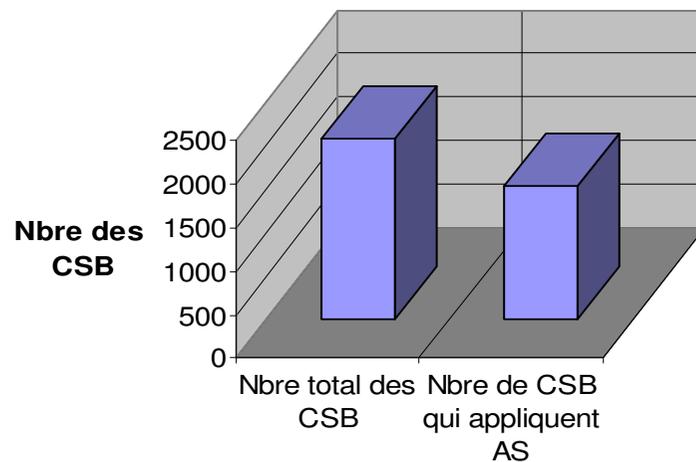
* gonorrhoea, chlamydial infection, syphilis and trichomoniasis



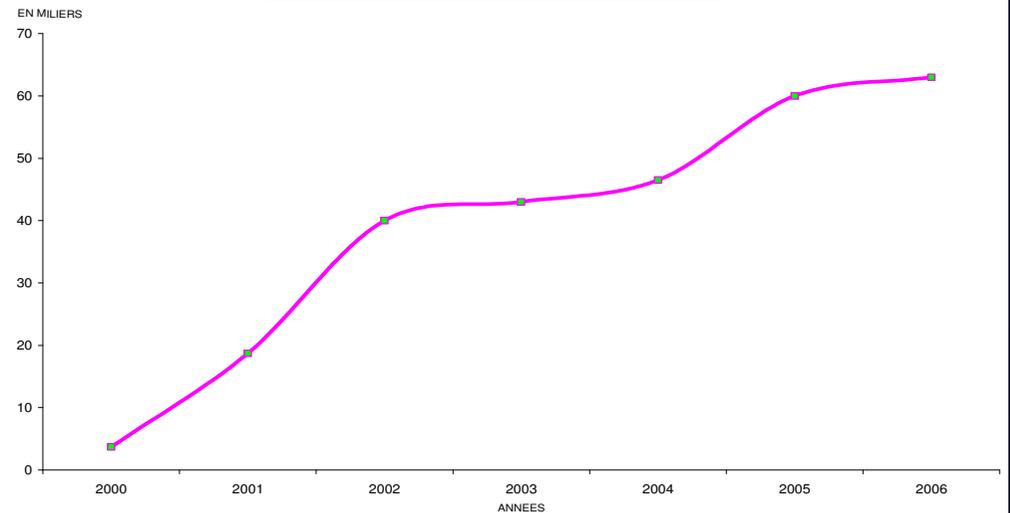
En Tunisie

- *Les Sources de données épidémiologiques?*
 - * *DSSB*, MDO:(sous et baisse des cas déclarés)
et rapport (BS, CTS, labo).

Proportion des CSB qui appliquent l'AS



EVOLUTION DU NOMBRE DE SYNDROMES NOTIFIERS



EN TUNISIE :

► **Vulnérabilité de la population Tunisienne :**

- **Population jeune: 15-39ans +++++**

- **Age du mariage: 33ans ♂ et 30 ans ♀**

- **L'urbanisation**

- **Population mobile**

- **Géographique: frontières ouvertes, région vulnérable avec**

un transit et un flux migratoire assez important +++++

► **Problèmes de la prise en charge des IST:**

- **Absence de recours aux soins**

- **Automédication**

- **Manque de formation des prestataires de service**

- **Manque de sensibilisation et IEC de la population: prévention ++**

LES DIFFERENTES APPROCHES

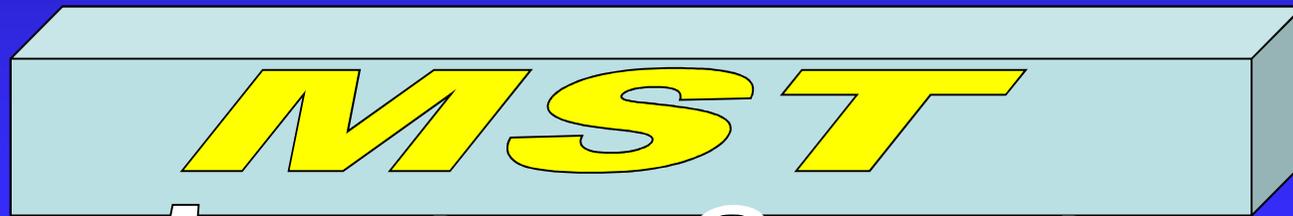
- Approche étiologique
- Approche clinique
- Approche syndromique

PNLS

PNLS/MST



Prise En Charge



Ont une IST

Présentent des symptômes

Demandent une aide médicale

Sont examinés

***Sont adressés au
laboratoire***

***Ont une
exploration
biologique***

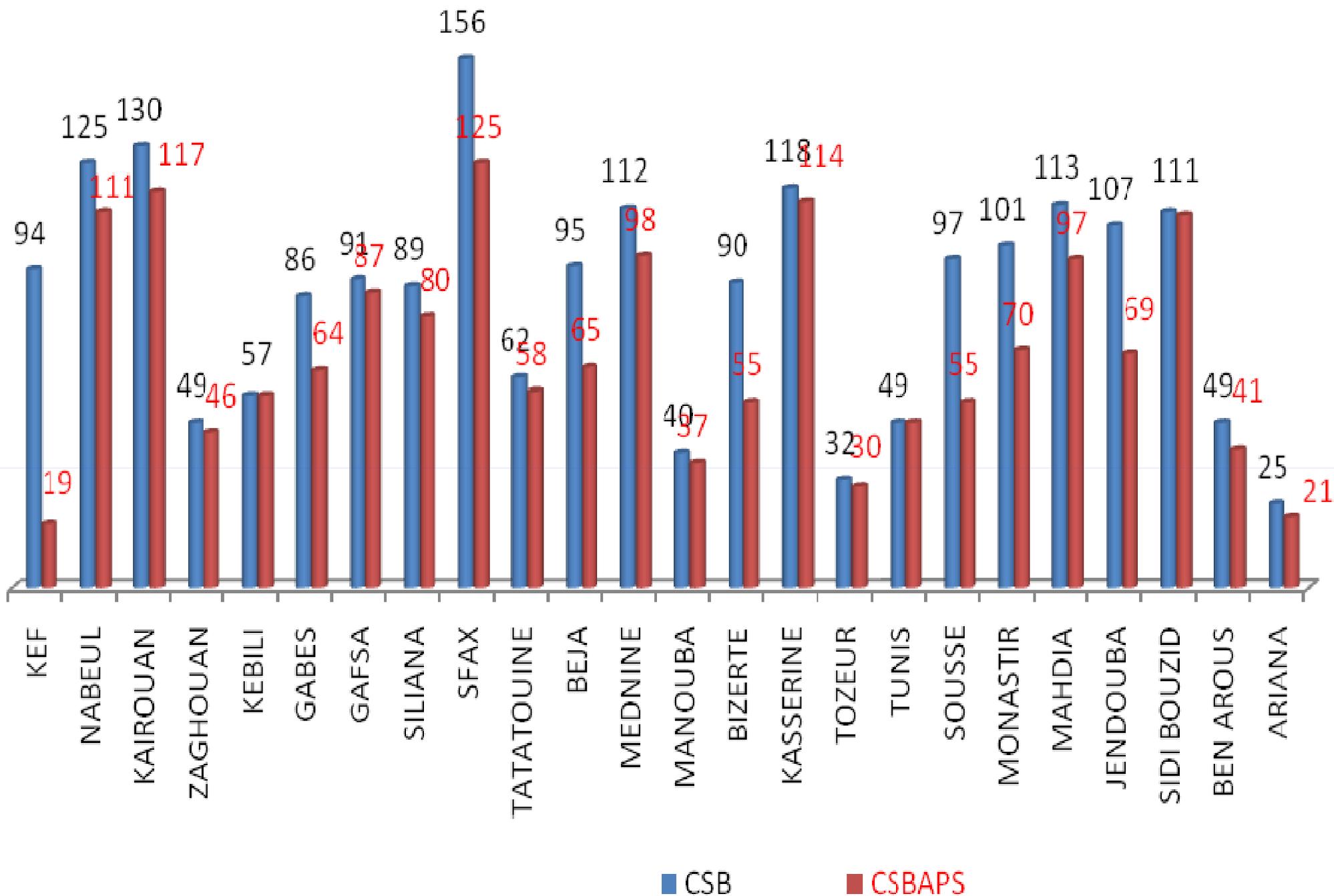
***Ont une
ordonnance***

***Accèdent
au
traitement***

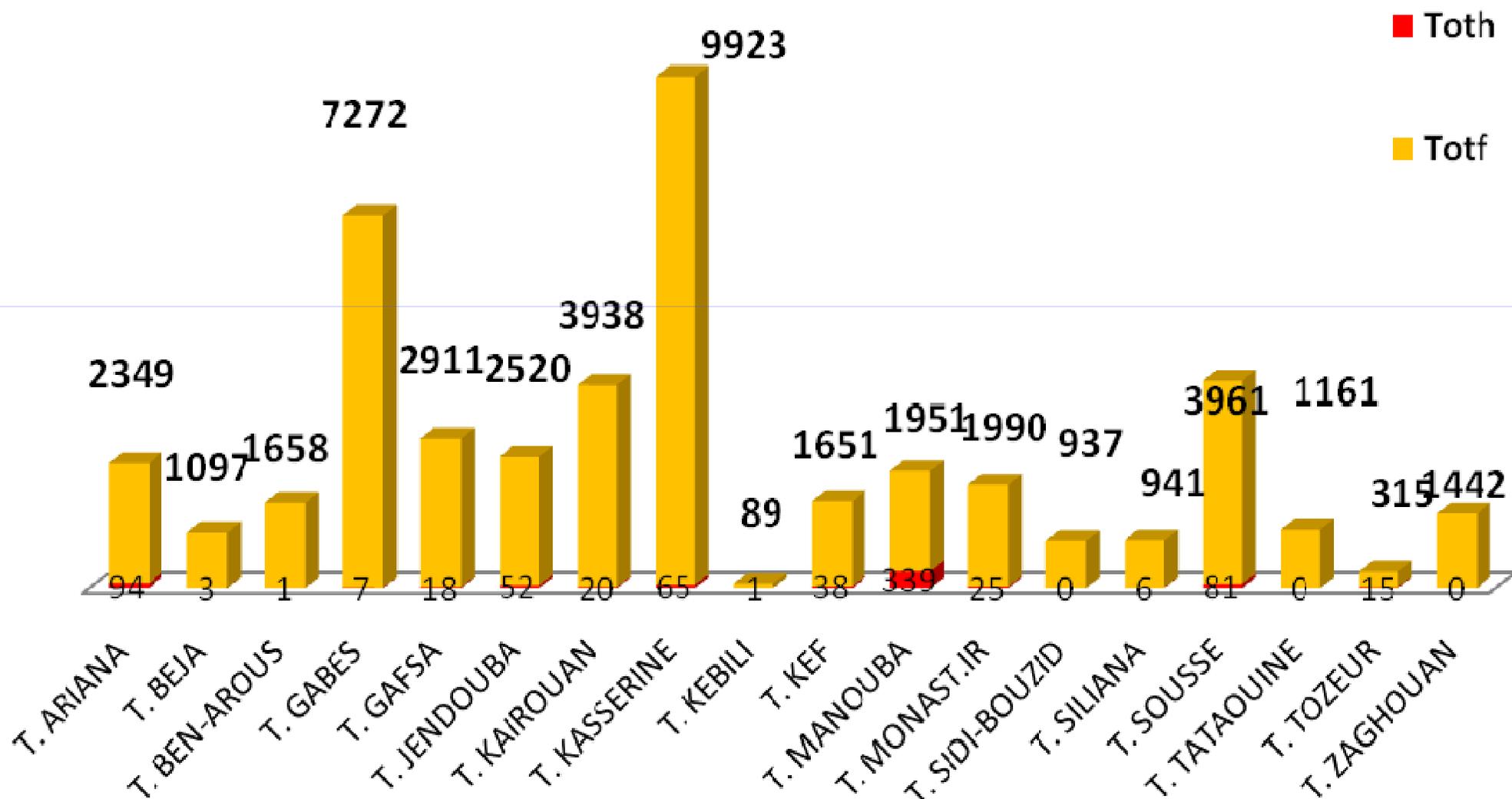
***Prennent
le TTT***

**- Jeu d'algorithmes :
(4 syndromes à traiter)**

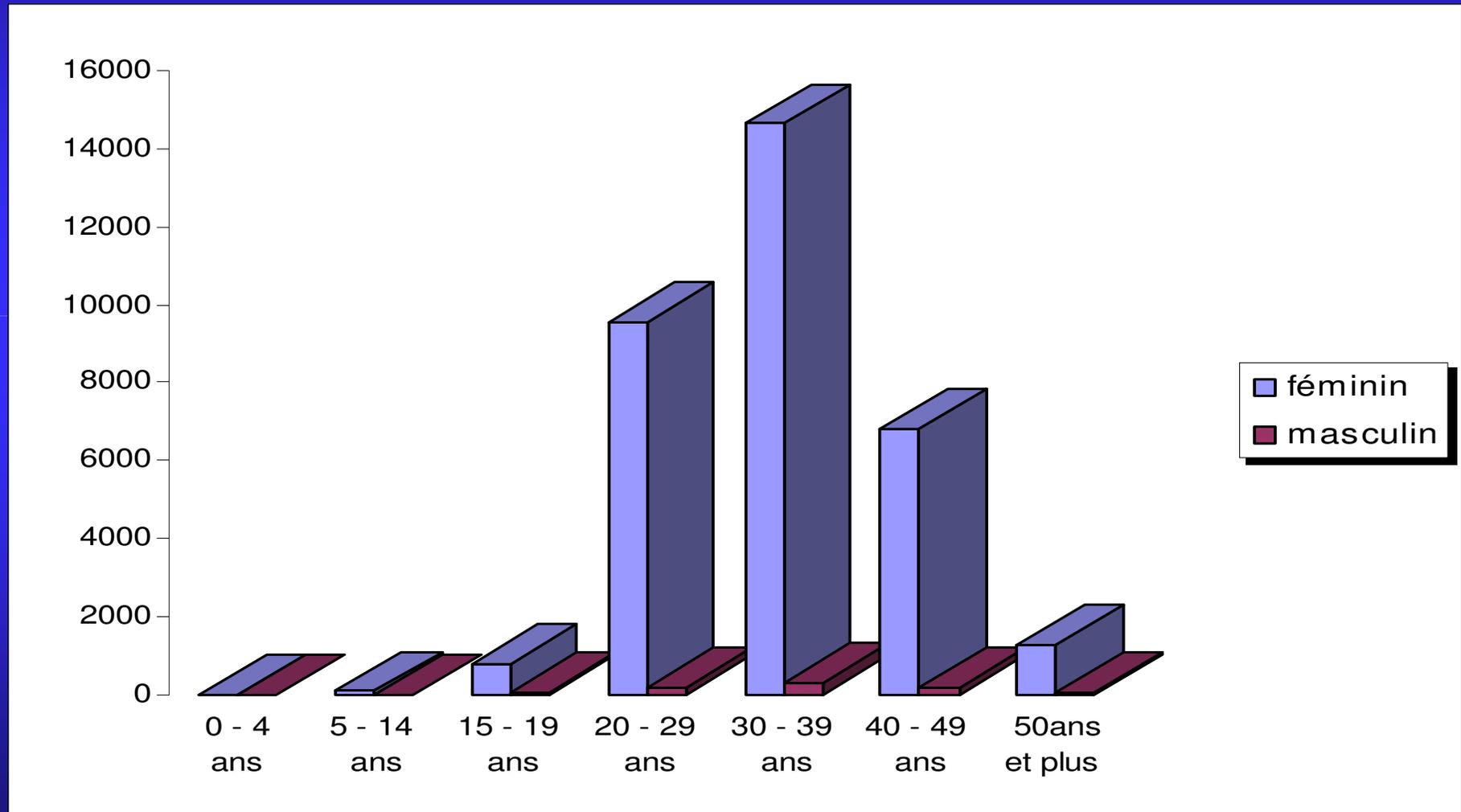
- * N° 1 : Ecoulement urétral**
- * N° 2 : Douleurs abdomino-pelviennes**
- * N° 3 : Ecoulement vaginal**
- * N° 4 : Ulcérations génitales**



Répartition Régionale des consultants pour IST- par sexe-TUNISIE 2010

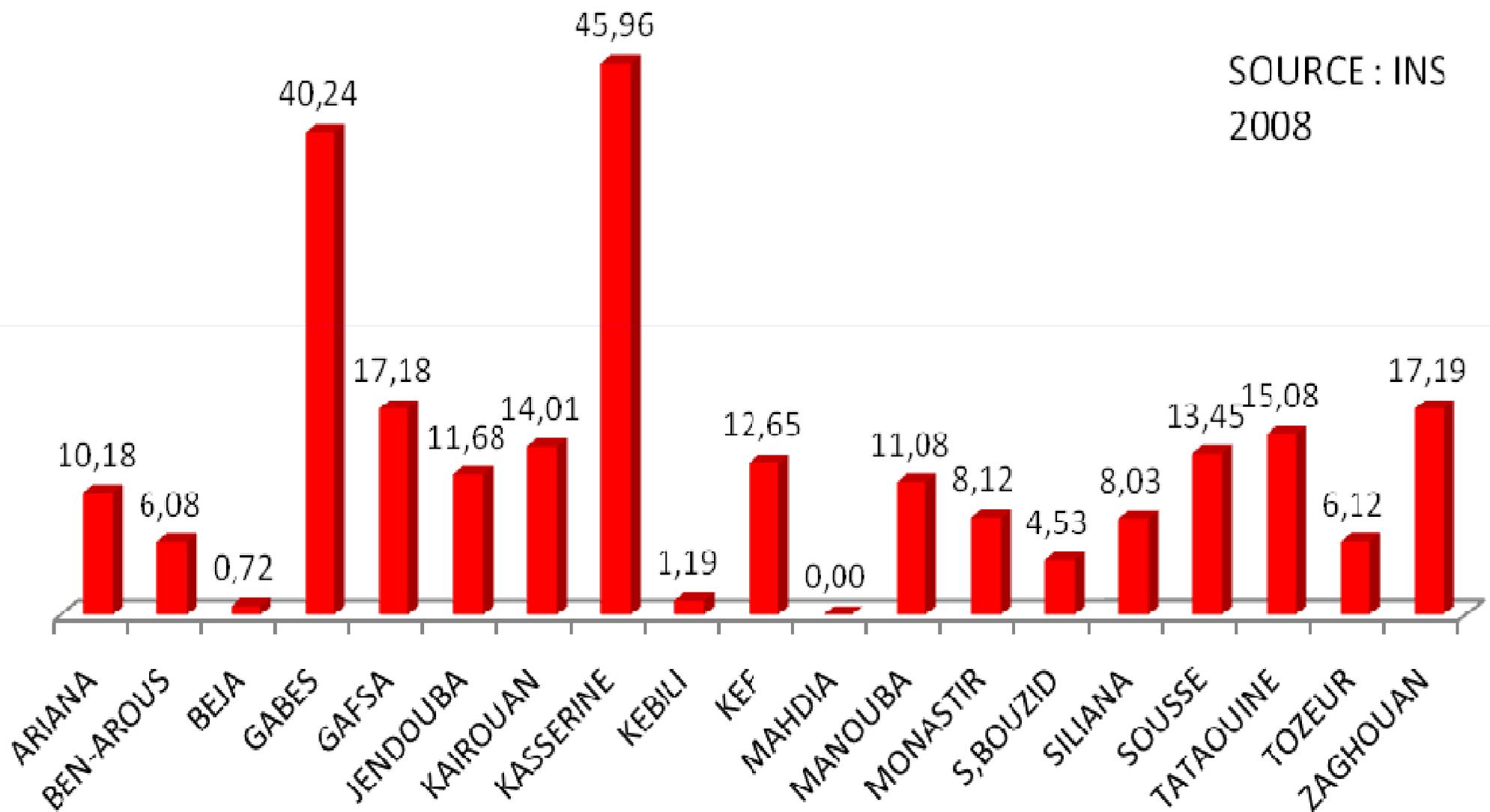


& Répartition des syndromes selon l'âge et le sexe



Taux d'icidence des consultations femmes pour IST par région pour 100 000 habitants- TUNISIE 2010

SOURCE : INS
2008



- En 2010: Hommes ????????

- Ulcérations: 1-2%



47 %

- Ecoulement Urétral : 98 %



53 %

En Tunisie

- *Les Sources de données épidémiologiques?*

- * *ONFP,*

- * *Universitaires.*

- * *Secteur privé (2,7%).*

- **Toutefois, les systèmes de surveillance en vigueur connaissent certaines limites :**

- **IST: La surveillance sentinelle ++** auprès des populations-clés ou à haut risque.

- 2009: SSS: Médecins LP

En Tunisie

- *Incidence: 100.000 cas/an*
- *Urétrites Masculines: N G: 28 - 51%, CT 5,5 %*
- *Cervico-Vaginites: T V: 5 %, C T: 3 % , NG 1%*

Femmes incarcérées: NG 6,7%

PS : NG12 à 17 %

- *Tréponéma pallidum: 3,2 %,*

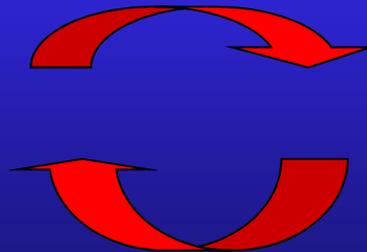
Prévention: EPLS

**traitement
précoce et adéquat des patients atteints
d'IST et du(es) partenaire(s) sexuel**

Investissement d'un bon rapport coût/efficacité

IST

VIH



CONCLUSION

& IST : Problème de santé publique .

& Défis de la lutte :

-Difficulté de changer le comportement sexuel.

-Caractère asymptomatique des IST curables.

-Absence de traitement curatif des IST virales.

-Résistance aux antibiotiques , coût de la PEC.

➔Priorité de Prise en charge efficace et précoce

& Nouveaux cas IST reflètent activité sexuelle à risque récente/ infection à VIH peut résulter d'un vieux comportement à risque.

- Le suivi des IST constitue un indicateur qui permet de mesurer l'impact des programmes de prévention des IST**

MERCI



Télé : 71 789244
71 790233
Fax : 71 789679