L'EXAMEN GYNÉCOLOGIQUE ET LES PRÉLÈVEMENTS ITSS ET PAP

MARIE-SOLEIL WAGNER, MD, MSC
DÉPARTEMENT D'OBSTÉTRIQUE-GYNÉCOLOGIE
CHU STE-JUSTINE, UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL
5 DÉCEMBRE 2016

CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier universitaire mère-enfant

DÉCLARATION DE CONFLITS D'INTÉRÊT POTENTIEL

- Durant les 2 dernières années: ai participé à des comités aviseurs, donné des conférences pour Cies pharmaceutiques suivantes:
  - Bayer Canada
  - Allergan Canada

CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier universitaire mère-enfant

OBJECTIFS

- Après avoir assisté à cet atelier, le(la)participant(e) pourra:
  - Installer le spéculum et exposer le col
  - Indiquer les prélèvements appropriés selon l'ITSS à dépister, la clientèle et les pratiques sexuelles
  - Effectuer un frottis cervical et le prélèvement pour la recherche d'ITS
  - Se familiariser avec l'examen bimanuel

CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier universitaire mère-enfant

PLAN DE L'ATELIER

- Révision des notions théoriques (15 minutes)
- Pratique installation du spéculum et prélèvements ITS et frottis cervical (25 minutes)
- Pratique examen bimanuel (10 minutes)
- Rétroaction/Questions en groupe (10 minutes)

CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier universitaire mère-enfant

1. INSTALLATION SPECULUM

- Différentes grandeurs de spéculum

Moyen

P3

CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier universitaire mère-enfant

ÉTAPES

1. Expliquer qu'il y a deux parties à l'examen
2. Demander si l'examen se passe bien habituellement, ou si c'est le 1er examen
3. Permettre à la patiente de se dénuder en privé/Drap pour se recouvrir
4. Installer la patiente en position gynécologique/Demander à la patiente si est confortable
5. Se laver les mains
6. Préparer le matériel requis
7. Mettre des gants non stériles

8. S'assurer d'avoir un éclairage approprié
9. Vérifier que le spéculum fonctionne bien
10. Aviser la patiente de l'insertion du spéculum/Ouvrir les petites lèvres et introduire le spéculum
11. Ouvrir les lames du spéculum, visualiser le col et serrer la vis

CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier universitaire mère-enfant

Beckman C, et al. Obstetrics and Gynecology. Sixth Edition

12. Effectuer les prélèvements
13. Aviser la patiente du retrait du spéculum
14. Desserrer la vis et fermer complètement le spéculum avant le retrait
15. Disposer du spéculum de façon appropriée
16. Informer la patiente que l'examen est terminé
17. Offrir une boîte de mouchoirs pour s'essuyer
18. Permettre à la patiente de se rhabiller en privé
19. Se laver les mains

CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier universitaire mère-enfant

2. INDICATIONS DES PRÉLÈVEMENTS ITSS

- ITSS à rechercher selon les facteurs de risque décelés http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-000098/

- Prélèvements et analyses recommandés en fonction de l'infection recherchée chez les personnes asymptomatiques (dépistage)

  http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/ document-000102/

- Estimation du risque associé aux activités sexuelles

  http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-000097/

CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier universitaire mère-enfant

Guide québécois de dépistage ITSS 2014

ITSS à rechercher selon les facteurs de risque décelés (à titre indicatif)

Facteurs de risque ✔ : Dépistage recommandé	ITSS À RECHERCHER					
	Infection à *Chlamydia trachomatis*	Infection gonococcique	Syphilis	Infection par le VIH	Hépatite B[1]	Hépatite C
La personne qui a eu des relations sexuelles non protégées avec une personne appartenant à l'un ou l'autre des groupes 2 à 7 ou au groupe 11 devrait se soumettre aux mêmes analyses que si elle faisait partie de ce groupe. Cela ne s'applique généralement pas pour l'hépatite C, dont la transmission sexuelle est faible.						
Critères sociodémographiques et facteurs liés aux comportements sexuels						
1. Personne de moins de 25 ans sexuellement active sans autre facteur de risque	✔					
2. Personne ayant eu plus de deux partenaires sexuels au cours des deux derniers mois ou plus de cinq partenaires au cours de la dernière année ou un partenaire anonyme au cours de la dernière année	✔	✔	✔	✔	✔	
3. Personne ayant eu une relation sexuelle avec un partenaire originaire d'une région où les ITS ou le VIH sont endémiques	✔	✔	✔	✔	✔	
4. Personne originaire d'une région où le VIH est endémique				✔	✔	
5. Homme ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes	✔	✔	✔	✔	✔	
6. Travailleur ou travailleuse du sexe	✔	✔	✔	✔	✔	
7. Jeune de la rue	✔	✔	✔	✔	✔	
Antécédents médicaux						
8. ITSS antérieure						
a. Personne ayant contracté une infection génitale à *Chlamydia trachomatis*, répéter le dépistage six mois plus tard	✔					
b. Personne ayant contracté une infection gonococcique, répéter le dépistage six mois plus tard	✔	✔				
c. Personne ayant contracté une infection gonococcique, une syphilis, une infection par le VIH, une hépatite B ou une hépatite C[2] au cours de la dernière année[3]	✔	✔	✔	✔	✔	✔[4]
Grossesse[5]						
9. Femme demandant une interruption de grossesse	✔	✔				
10. Femme enceinte						
a. Bilan prénatal de base chez toutes les femmes enceintes	✔	✔	✔	✔	✔	
b. Répéter le dépistage[6] si on note une nouvelle exposition ou la persistance d'un comportement à risque ou si le partenaire présente un facteur de risque	✔	✔	✔	✔	✔	
Exposition à du sang ou à d'autres liquides biologiques						
11. Utilisateur de drogues par injection ou par inhalation				✔	✔	✔
12. Exposition à du sang ou à d'autres liquides biologiques potentiellement infectés (tatouage ou perçage dans des conditions non stériles, exposition en milieu de travail)[7]				✔	✔	✔
13. Personne ayant subi des procédures (chirurgicales ou autres) avec du matériel contaminé dans des régions du monde où la prévalence de ces infections est élevée				✔	✔	✔
14. Transfusion de sang ou de produits sanguins, greffe de cellules, de tissus ou d'organe				✔[8]	✔[8]	✔[8]
Autre						
15. Personne demandant un dépistage après un counseling prétest, même en l'absence de facteur de risque avoué	✔	✔	✔	✔	✔	✔

3. INDICATIONS FROTTIS CERVICAL

- Frottis cervical
  - Toute femme sexuellement active ou qui l'a été dans le passé
  - Toutes formes de contact génital avec ou sans pénétration
  - Partenaires féminins ou masculins
  - ≥ 21 ans
  - Si pas encore de relations sexuelles, peut être retardé
  - Exceptionnellement plus tôt (ex. immunosuppression)

Goggin P, Mayrand MH. Lignes directrices sur le dépistage du cancer du col utérin au Québec. INSPQ 2011

4. TECHNIQUE PRÉLÈVEMENT ITS ET FROTTIS CERVICAL

- Prélèvement ITS
  - Dépistage Chlamydia et gonorrhée
  - TAAN vaginal ou sur le col utérin

Guide québécois du dépistage ITSS 2014

ÉTAPES

1. Enlever les sécrétions si nécessaires avec un des écouvillons fournis
2. Insérer le 2e écouvillon dans le canal endocervical et tourner 5x dans la même direction
3. Disposer du prélèvement de façon appropriée

Cobas, Roche

5. Insérer une pointe de la spatule d'Ayre dans l'endocol, et faire une rotation de 360°
6. Insérer la cytobrosse et faire une rotation de 90°
7. Étaler les deux prélèvements sur la lame
8. Fixer à l'aide de l'aérosol

Beckman C, et al. Obstetrics and Gynecology. Sixth Edition

4. EXAMEN BIMANUEL

Antéversé

Rétroversé

CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier universitaire mère-enfant

Danforth's Obstetrics and Gynecology. Seventh Edition

RÉFÉRENCES

- Fleury E, Laberge C, Roy S, Toussaint MC, Venne S. (2014). *Guide québécois de dépistage infections transmissibles sexuellement et par le sang*. Québec: Ministère de la Santé et des Services Sociaux.

- Goggin P, Mayrand MH. (2011). *Lignes directrices sur le dépistage du cancer du col utérin au Québec*. Ed: Institut national de santé publique du Québec.

CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier universitaire mère-enfant