Info-MADO

Bulletin de la Direction de santé publique du Nunavik sur les maladies à déclaration obligatoire

Vol. 7, No. 2
Septembre 2019

Dépistage du Neisseria gonorrhoeae pharyngé au Nunavik

Rédigé par
Véronique Morin – Medecin-conseil
Direction de santé publique, RRSSS Nunavik

Contexte

Le contexte nordique, particulièrement la distance entre les communautés et le laboratoire et la fragilité des spécimens au froid, ne permet pas de dépister les infections pharyngées à neisseria gonorrhoea à l'aide d'une culture (risque de faux négatif extrêmement élevé). Par le passé, les TAAN étaient peu utilsés pour la gorge à cause de la présence d'autres espèces de neisseria dans la flore normale, qui donnait lieu à des résultats faussement positifs (ce qui n'est pas le cas au niveau génital). La présence de neisseria pharyngé autre que gonorrhoeae varie selon les populations, et nous ne savons pas à quelle fréquence les gens en sont porteurs dans notre région. La technologie est devenue plus sensible avec le temps, et le Laboratoire de santé publique offre maintenant des épreuves de confirmation génétique pemettant d'établir de manière solide le diagnostic. Bien que l'utilisation du TAAN pour la gorge ne soit pas encore recommandée de routine au Québec, nous croyons qu'il est indiqué de le faire au Nunavik, à cause de notre difficulté à obtenir des cultures et à cause de l'incidence élevée de la gonorrhée dans notre région.

Indications de dépistage

Indication de dépistage de gorge par TAAN au Nunavik : chez toute personne donneuse de relations orales (homme ou femme) et chez qui un dépistage des ITSS est indiqué.

Indication de culture de gonorrhée (génitale ou gorge) : seulement dans les villages avec laboratoire (Puvirnituq et Kuujjuaq), en plus du TAAN.

Prise en charge des personnes avec un TAAN pharyngé positif pour Neisseria gonorrhoeae (résultat préliminaire positif)

Nous recommandons le traitement d'emblée avec Ceftriaxone 250mg IM et azithromycine 1g en dose unique pour toute personne ayant un test préliminaire positif.* Nous recommandons également de dépister et de traiter ses partenaires selon les protocoles standards.

Pour les cas médico-légaux, ou pour des contextes difficiles, nous vous invitons à communiquer avec la direction de santé publique pour accélérer le traitement des demandes ou appuyer vos conduites.

Toute décision peut être modulée par le jugement clinique et la situation du patient.

Vous référer à l'algorithme de traitement de l'INESSS pour les algorithmes de traitement plus détaillés.

https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/documents/publications/2545/2545_algorithme_clinique_infections_prelevement_initial.pdf

Dans les autres régions du Québec, on estime à 20 % le taux de faux positifs des TAAN au niveau pharyngé, nous ne connaissons pas la prévalence des neisseria non-gonococciques dans notre population, il est donc important d'aviser le patient qu'un test de confirmation pourra confirmer ou infirmer le diagnostic. Je suggère aux infirmières susceptibles de porter le dossier ITSS de lire ce guide de l'INESSS pour le counseling aux patients.

https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/documents/publications/2545/2545_counseling_analyse_confirmation_echantillons_pharynges_positifs_n_gonorrhoeae.pdf

Les TAAN positifs sont automatiquement envoyés pour tests de confirmation au LSPQ, il n'y a pas de mesures supplémentaires à prendre. Ces recommandations pourront être modulées à la lumière de notre épidémiologie locale.

*Le traitement de ceftriaxone IM doit être donné même si la personne a déjà été traitée avec de la céfixime, car la pénétrance des tissus pharyngés n'est pas suffisante pour éradiquer la bactérie.

P.O. Box 900
Kuujjuaq, Québec J0M 1C0
Tel.: 819 964-2222 / 1 844 964-2244
Confidential Fax: 1 866 867-8026

ᓄᓇᕗᒻᒥ ᐃᓱᒪᒋᔭᐅᓂᖅᓴᓕᒃ ᑲᑎᖓᑦ
RÉGIE RÉGIONALE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU NUNAVIK
NUNAVIK REGIONAL BOARD OF HEALTH AND SOCIAL SERVICES