

IST	SYMPTOMES	DEPISTAGE	TRAITEMENT	RISQUES	PREVENTION
<b>CHLAMYDIA</b> (Bactérie) transmission Sexuelle.	Souvent absents – écoulements inhabituels-	Prélèvement local – vaginal urinaire rectal gorge	Antibiotique oral	Stérilité chez la femme-grossesse extra utérine-	Préservatif et dépistage
<b>GONORRHEE</b> Bactérie, transmission sexuelle	Parfois aucun – surtout chez les femmes – brulures écoulements douloureux –	Prélèvement local – Vaginal urinaire rectal gorge	Antibiotique oral ou injecté intra musculaire dans la fesse et pour le /la partenaire	Septicémie, atteintes articulaires,	Préservatif et dépistage
<b>SYPHILIS</b> (Bactérie) Transmission sexuelle Et cutanée	Parfois absent (ou non remarqués) 1/ulcération indolore (pharyngée, génital, recta +/- ganglion local. Quelques jours semaines après le contact, disparition spontanée même sans traitement. 2/éruption cutanée dans les semaines, mois après le contact (plaques rouges torse dos) puis éventuellement boutons violacés génitaux et paumes des mains et plante des pieds.	Examen médical, prise de sang. TROD (test rapide à orientation diagnostique). Possible mais moins fiables.	Antibiotique injecté intra musculaire dans la fesse et pour le/la partenaire	Atteintes neurologiques, cardiaques, artérielles, ophtalmiques, articulaires.	Dépistage, préservatif
<b>Infection à PAPILLOMASVIRUS - HPV</b>	Pas de signes visibles pour certains types de HPV (petites verrues indolores ,	Examen médical. Dépistage des HPV à risque de cancer par frotti des muqueuses	Traitement local, possible pour retirer les condylomes (crème, laser chirurgie). Pas	Pour certains type d' HPV cancer (col de l'utérus, vulve, rectal, ORL, pénis)	Vaccin le plus tôt possible(à partir de 11 ans - surveillance de l'apparition de cancer

	génitales anales).	(vaginal, rectal) – pas de dépistage à la demande , à faire tous les 2 à 3 ans selon risque/ situation	d'éradication possible d'HPV		par dépistages réguliers (frotti cervico vaginal pour les femmes, rectoscopie.
<b>VIH</b> Transmission sexuelle, sanguine, marterno-fœtale. PAS DE TRANSMISSION PAR LA SALIVE	Parfois aucun, syndrome grippal, éruption cutané diarrhée	Prise de sang TROD possible (test rapide sur une goutte de sang (piqûre au bout du doigt) mais moins fiable	Traitement à vie bloquant l'évolution de la maladie (comprimés, possibilité d'injection intra musculaire dans certains cas).	Evolution vers le stade SIDA en l'absence de traitement, risque d'infections opportunistes , cancer, décès.	<b>PRESERVATIF !!</b> PREP (traitement pré exposition si risque fréquent dans utilisation de préservatif). TPE (traitement post exposition à débiter dans les 2 premières heures au mieux , sinon dans les 48h
<b>HEPATITE B</b> Virus de transmission sexuelle, sanguine, materno fœtale	Souvent aucun, au stade de la cirrhose jaunisse – guérison spontanée dans environ 85/100 des cas chez les non vaccinés.	Prise de sang, TROD mais moins fiable	Si infection chronique un traitement au cas par cas en fonction du retentissement sur le foie. quand il est débuté il est souvent à vie (comprimés).	Cirrhose, cancer du foie, décès	Dépistage vaccin, préservatif
<b>HEPATITE C</b> Virus transmis par le sang (rasoir brosse à dents, matériel pour prise de drogues (possible transmission sexuelle mais rare).	Souvent aucun, jaunisse, fatigue au stade de la cirrhose	Prise de sang TROD possible mais moins fiable.	Oral	Cirrhose cancer décès	Préservatif, matériel à usage unique (tatouage, prise de drogues).

Excepté pour l'hépatite B, ces infections ne sont pas immunisantes : ré-infections possibles après traitement

Une infection à Chlamydia et/ou gonocoque et/ou syphilis augmente le risque de transmission du VIH par inflammation préalable des muqueuses :  
entrée du virus facilitée.

COREVIH et AIDES pour explications PREP et TPE.