

Surveillance et prévention des infections sexuellement transmissibles (hors VIH)

SOMMAIRE

Édito [p.1](#) Points clés [p.1](#) Surveillance des IST Bactériennes [p.2](#) Dépistage de la syphilis et des infections à gonocoques et à *Chlamydia trachomatis* [p.3](#) Réseau des CeGIDD en Paca [p.5](#) Données d'activité des CeGIDD [p.6](#) Pour en savoir plus, remerciements et contacts [p.8](#)

ÉDITO : Encourager le dépistage des IST en simplifiant les parcours

La baisse du taux de dépistage des IST en 2020, liée à la crise sanitaire covid-19, laisse craindre une reprise épidémique. La nouvelle feuille de route de la stratégie nationale de santé sexuelle permet depuis cette année un dépistage sans ordonnance, sans rendez-vous et sans avance de frais du VIH dans tous les laboratoires de biologie médicale. Il nous faut accélérer et innover dans la réponse aux IST en généralisant de nouvelles modalités de dépistage (envoi d'autotests à domicile), en facilitant l'accès à l'offre de soins (téléconsultations gratuites de santé sexuelle en CeGGID), en permettant à court terme le dépistage sans ordonnance des IST en laboratoire et en modernisant le recueil épidémiologique.

Le poids important des IST bactériennes en région Provence-Alpes-Côte d'Azur souligne l'importance de l'utilisation du préservatif et de la promotion de toutes les stratégies de prévention, dont le dépistage répété dans les populations les plus exposées.

Enfin, n'oublions pas que devant un diagnostic d'IST, le traitement doit concerner le patient et ses partenaires. Les recommandations à venir de la HAS sur la notification formalisée aux partenaires permettront de déployer cette stratégie très efficace pour atteindre nos objectifs de mettre fin à l'épidémie de VIH d'ici 2030 et de contrôler les autres IST. Le renforcement de l'accès au dépistage en simplifiant les parcours est une priorité et doit appeler notre opiniâtreté pour que la prévention, le dépistage et la prise en charge précoce des IST restent accessibles à toutes et à tous.

Dr Patricia Enel, Corevih Paca Ouest Corse, Dr Pascal Pugliese, Corevih Paca-Est

POINTS CLÉS

Dépistage des IST

En 2020, quelle que soit l'IST, une baisse du taux de dépistage (hommes et femmes) est observée en Provence-Alpes-Côte d'Azur comme au niveau national.

- Syphilis : en 2020, 199 008 dépistages de la syphilis ont été réalisés par les laboratoires du secteur privé soit une diminution de 7% par rapport à 2019.
- Infections à *Chlamydia trachomatis* : en 2020, 212 066 dépistages d'infection à *Chlamydia trachomatis* ont été réalisés par les laboratoires du secteur privé soit une diminution de 7% par rapport à 2019.
- Infections à gonocoques : en 2020, 184 344 dépistages des infections à gonocoques ont été réalisés par les laboratoires du secteur privé soit une diminution de 5% par rapport à 2019.

En PACA, les taux de dépistage des IST restent tous supérieurs à ceux observés en France.

Données d'activité des CeGIDD

Le nombre de consultations en Centres gratuits d'information de dépistage et de diagnostic (CeGIDD) était de 52 546 en 2020 et ont concerné 24 910 personnes. Le nombre de consultations a fortement diminué en 2020 entre les mois de mars et mai, sans rattrapage sur les mois suivants.

Les infections les plus fréquemment dépistées étaient les infections à gonocoques et *Chlamydia trachomatis* et au VIH. Les consultants étaient principalement des hommes jeunes nés en France.

Les résultats concernant la surveillance des infections à VIH sont disponibles dans le BSP VIH/Sida publié le 1^{er} décembre 2021 : [lien](#)

SURVEILLANCE DES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES BACTERIENNES

La surveillance des infections sexuellement transmissibles (IST) bactériennes repose sur plusieurs dispositifs présentés dans la figure 1 : l’enjeu est de couvrir l’activité de l’ensemble des lieux de dépistage et de diagnostic.

Les données du **Système National des Données de Santé (SNDS)**, données de remboursement des soins de l’**assurance maladie**, permettent la surveillance de l’activité de dépistage des infections à *Chlamydia trachomatis*, de la syphilis et de la gonococcie en médecine de ville. Ces données sont présentées dans ce BSP, ainsi que les données de diagnostic des infections à *Chlamydia trachomatis*.

La surveillance de 3 IST (syphilis, gonococcie, chlamydie) par les **médecins du réseau Sentinelles** a été mise en place en France métropolitaine en 2020. Les premières données sont présentées dans le Bulletin national / BEH (lien en page 8)

Le **réseau RésIST** est un réseau de cliniciens volontaires contribuant à la surveillance des syphilis précoces (datant de moins d’un an et correspondant aux stades primaire, secondaire ou latente précoce) et des gonococcies. Il s’agit d’une surveillance sentinelle dont les données ne permettent pas de calculer des taux d’incidence ; seule la tendance peut être décrite en restreignant l’analyse aux données des sites ayant participé de façon constante sur une période d’intérêt. Cette surveillance n’est pas exhaustive, les données ne sont pas représentatives de la situation en population générale.

La **surveillance des CeGIDD (SurCeGIDD)** porte sur les activités mises en œuvre au sein des CeGIDD, dont le dépistage et le diagnostic de l’infection à VIH, des hépatites virales, de la syphilis, des infections à *Chlamydia trachomatis*, à gonocoques et à mycoplasme, des condylomes et de l’herpès génital ; des données individuelles sociodémographiques, comportementales, cliniques, biologiques sont recueillies de façon anonymisée.

L’**enquête LaboIST** permet d’estimer de façon ponctuelle et répétée (tous les 2 ans) le nombre total de diagnostics de plusieurs IST (gonococcies, chlamydioses, syphilis, mycoplasme genitalium) au niveau national et régional. Cette enquête a remplacé les réseaux Rénago et Rénachla. La prochaine campagne d’estimation est prévue en 2022.

En région Provence-Alpes-Côte d’Azur (Paca), seules les analyses portant sur les données du SNDS et de SurCeGIDD de 2020 sont présentées dans ce BSP. Les analyses relatives aux autres dispositifs seront produites dans un prochain numéro.

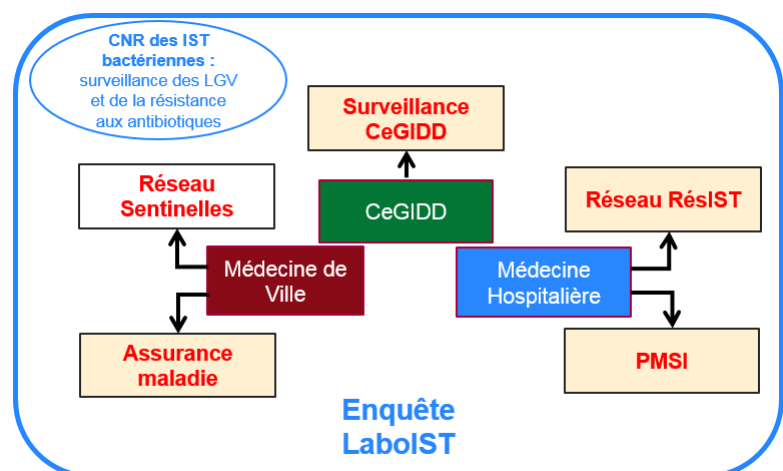
SurCeGIDD : données d’activité des CeGIDD

En région Paca, en 2020 :

- 80% des CeGIDD ont envoyé les données au format attendu
- Certaines variables ne sont pas exploitables car elles présentent une proportion importante de données manquantes.

Pour rappel, les modalités de cette surveillance, dont les variables et modalités de transfert des données, sont décrites sur le site de Santé publique France ([lien](#)).

Figure 1 : les systèmes de surveillance des IST en France, 2020



Source : Santé publique France.

DÉPISTAGE DE LA SYPHILIS, DES INFECTIONS À *CHLAMYDIA TRACHOMATIS* ET A GONOCOQUES

Données issues du Système National des Données de Santé (SNDS)

Indicateurs :

Population : 15 ans et plus

Précisions : Les données de remboursement de l'assurance maladie permettent de connaître l'activité de dépistage dans les laboratoires privés (laboratoires de ville et établissements de soins privés). Les données concernant les diagnostics d'infection à *Chlamydia trachomatis* (Ct) en secteur privé proviennent du SNDS, grâce à l'élaboration d'un algorithme permettant d'identifier et de chaîner le remboursement d'un test, suivi du remboursement d'un traitement antibiotique adapté.

Limites : Seuls les remboursements correctement géolocalisés sont pris en compte. Les tests réalisés gratuitement ne sont pas inclus dans ces données. Pour les infections à **gonocoques**, le remboursement des recherches de gonococcies *via* la PCR multiplexe n'a été effectif que courant 2018.

Taux de dépistage : nombre de personnes de 15 ans et plus testées au moins une fois dans l'année pour l'une des IST rapporté à la population des 15 ans et plus.

Taux de diagnostic : nombre de personnes de 15 ans et plus testées et traitées au moins une fois dans l'année pour l'une des IST rapporté à la population des 15 ans et plus.

Les données de dépistage sont disponibles sur Géodes ([lien en page 8](#)).

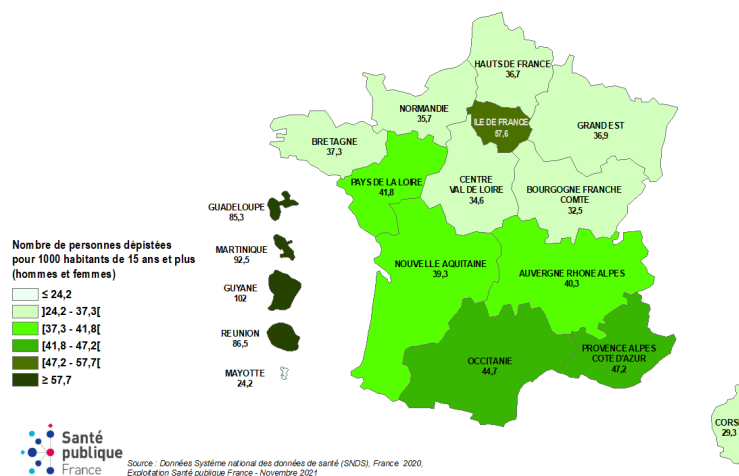
Syphilis

En 2020, le nombre de personnes dépistées au moins une fois pour la syphilis était de 199 008 en Provence-Alpes-Côte d'Azur, soit un taux de dépistage de 47,2 pour 1 000 habitants, taux un peu supérieur à celui observé en France (44,2 pour 1 000 habitants) (figure 2).

Le taux de dépistage était plus élevé chez les femmes en raison du dépistage obligatoire au cours de la grossesse (59,7 / 1 000 versus 33,3 / 1 000 chez les hommes).

Le taux de dépistage a baissé de -7% en 2020 par rapport à 2019, avec une diminution un peu plus prononcée chez les hommes (-10%) que chez les femmes (-5%),

Figure 2 : taux de dépistage des syphilis par région pour les 15 ans et plus (pour 1 000 personnes), France, 2020



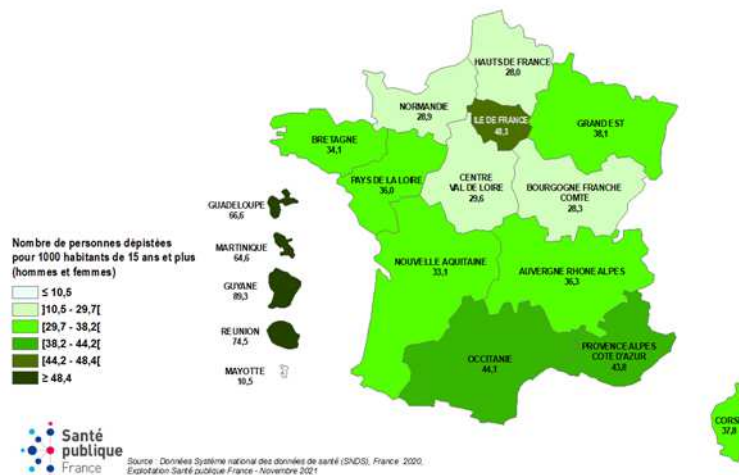
Infections à gonocoques

En 2020, le nombre de personnes dépistées au moins une fois pour une infection à gonocoque était de 184 334 en Provence-Alpes-Côte d'Azur, soit un taux de dépistage de 43,8 pour 1 000 habitants, taux supérieur à celui observé en France (38,9 pour 1 000 habitants) (figure 3).

Bien que les infections soient plus fréquentes chez les hommes, le taux de dépistage était plus élevé chez les femmes (64,3 / 1 000 versus 20,6 / 1 000 chez les hommes).

Le taux de dépistage a baissé de -5% en 2020 par rapport à 2019, avec une diminution un peu plus prononcée chez les femmes (-6%) que chez les hommes (-3%),

Figure 3 : taux de dépistage des infections à gonocoques par région pour les 15 ans et plus (pour 1 000 personnes), France, 2020



Infections à *Chlamydia trachomatis*

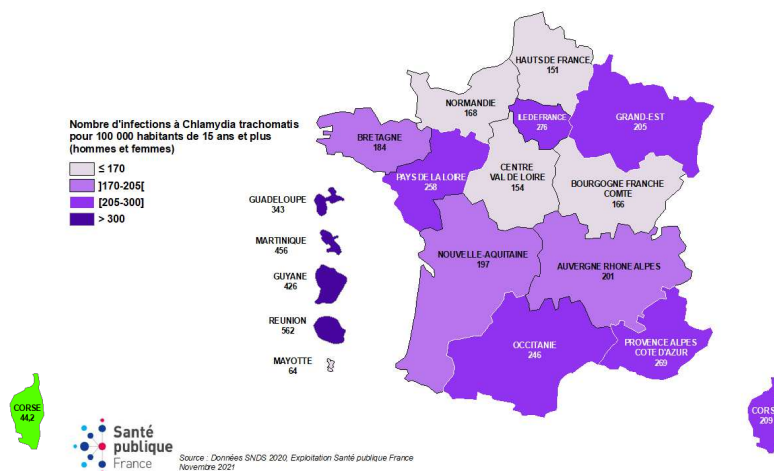
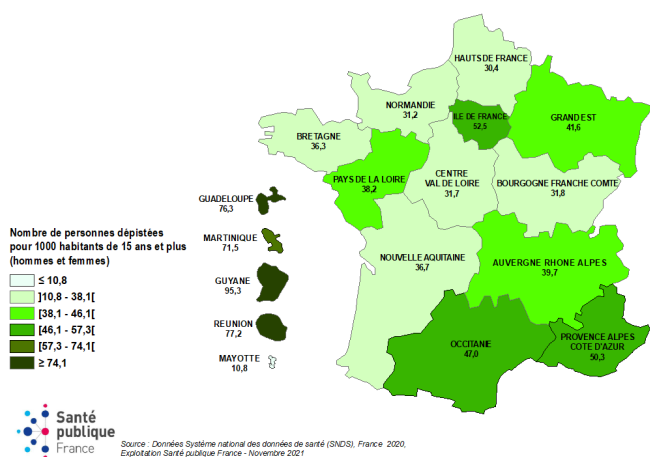
En 2020, 212 066 personnes ont été dépistées au moins une fois pour une infection à *Chlamydia trachomatis* en Provence-Alpes-Côte d'Azur, soit un taux de dépistage de 50,3 pour 1 000 habitants, taux supérieur à celui observé en France (42,4 pour 1 000 habitants) (figure 4).

Le taux de dépistage était plus élevé chez les femmes en 2020 (72,2 / 1000 vs 25,8 / 1000 chez les hommes), et en diminution par rapport à l'année 2019 (-7%), aussi bien chez les hommes (-5%) que chez les femmes (-7%).

Le taux de diagnostic était de 269 pour 100 000 habitants en 2020, supérieur à celui observé en France (225 pour 100 000 habitants) (figure 5). Ce taux était plus élevé chez les femmes que chez les hommes (369 / 100 000 vs 156 /100 000). Malgré une diminution du dépistage en 2020, ce taux de diagnostic était en augmentation chez les femmes (+4%) et stable chez les hommes par rapport à 2019.

Figure 4 : taux de dépistage des infections à *Chlamydia trachomatis* par région pour les 15 ans et plus (pour 1 000 personnes), France, 2020

Figure 5 : taux de diagnostics des infections à *Chlamydia trachomatis* par région pour les 15 ans et plus (pour 100 000 personnes), France, 2020

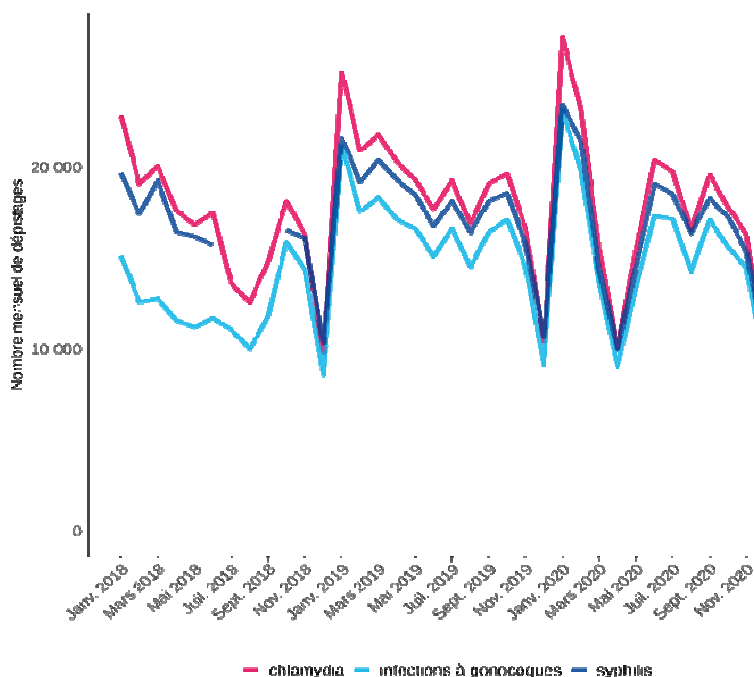


Evolution mensuelle des dépistages de syphilis, des infections à gonocoque et *Chlamydia trachomatis*

Chaque année, on observe une diminution des dépistage au mois de décembre avec un rattrapage au moins de janvier de l'année suivante (figure 6).

En 2020, une baisse du dépistage est également observée pendant le 1^{er} confinement (mars 2020). Cette diminution n'a pas été suivie par un rattrapage post-confinement ce qui explique la baisse globale du dépistage de ces trois IST bactériennes.

Figure 6 : évolution mensuelle du nombre de personnes dépistées au moins une fois dans l'année pour la syphilis, les infections à *Chlamydia trachomatis* et gonocoques pour les 15 ans et plus, Paca, 2018-2020



LE RÉSEAU DES CEGIDD EN PROVENCE ALPES CÔTE D'AZUR

Missions des CeGIDD

En application de l'article L.3121-2 du code de la santé publique, les CEGIDD contribuent à :

- La prévention, le dépistage et le diagnostic de l'infection par les virus de l'immunodéficience humaine (VIH) et des hépatites ainsi que l'accompagnement dans la recherche de soins appropriés;
- La prévention, le dépistage, le diagnostic et le traitement ambulatoire des IST;
- La promotion et la délivrance des traitements préventifs tels que la Prophylaxie pré-exposition (PrEP) et le Traitement post exposition au VIH (TPE);
- La prévention des autres risques liés à la sexualité dans une approche globale de santé sexuelle, notamment par la prescription de contraceptifs;
- L'information autour de toutes ces différentes thématiques et pathologies;
- La mise à disposition des outils de réduction des risques (RDR) et de prévention;
- La promotion des vaccinations contre les virus de l'hépatite A, de l'hépatite B et du papillomavirus.

Figure 7: Localisation des CeGIDD, antennes et consultations avancées en Région Paca, 2020



Source : Corevih Paca Ouest Corse

DONNEES D'ACTIVITÉ DES CeGIDD

En 2020, le taux de participation des CeGIDD, annexes et consultations avancées à la surveillance SurCeGIDD en région Provence-Alpes-Côte d'Azur était de 80%. Les analyses ont été réalisées selon la région du lieu de consultation, quel que soit le lieu de résidence des consultants. Les données analysées correspondent soit à des consultations, soit à des consultants dont certains sont identifiés par un code d'anonymat. Le nombre de consultants peut parfois contenir des doublons si le CeGIDD donne un code d'anonymat différent à chaque venue du consultant.

Au cours de l'année, 52 546 consultations ont été enregistrées dans la base SurCeGIDD en région Paca (une dizaine de déclarations via le Réseau des IST n'ont pas été comptabilisées dans cette base). Ces consultations concernaient 24 910 personnes, et en moyenne chaque patient a consulté deux fois. Le nombre de consultations a diminué en 2020 entre les mois de mars et de mai et n'a pas bénéficié d'un rattrapage les mois suivants. Cette diminution a concerné l'activité de dépistage des IST (quelle qu'elle soit), les activités hors les murs et les consultations anonymes.

Les caractéristiques des consultations sont présentées dans le Tableau 1. Les valeurs manquantes pour les motifs de consultations étant élevées, il est impossible d'en donner une répartition fiable. En effectif, la remise de résultats, les dépistages avec et sans exposition à risque ainsi que les initiations et suivis de PrEP sont les motifs les plus fréquents. Les autres motifs saisis étaient la vaccination, les consultations de diagnostic et les violences sexuelles.

En 2020, les consultations hors les murs ont représenté 0,7% des consultations et la part de consultations anonymes était de 36,3%. Les infections les plus fréquemment dépistées étaient les infections à gonocoque, à *Chlamydia trachomatis* et au VIH.

Les caractéristiques des consultants sont présentées dans le Tableau 2. Les personnes venues consulter en CeGIDD étaient principalement des hommes (61,1%), plutôt jeunes (65,3% avaient moins de 30 ans) et très majoritairement nés en France (81,1%). La majorité des consultants étaient des personnes hétérosexuelles (79,3%), les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes représentaient 18,3% des consultants et les femmes ayant des relations sexuelles avec les femmes 2,4%. La plupart (80,1%) bénéficiaient d'une couverture maladie complète (assurance sociale et mutuelle) et seulement 4,5% d'entre eux n'avaient aucune couverture maladie.

Les taux de dépistages chez les consultants variaient de 7,4 pour 100 consultants pour les infections à *Mycoplasma genitalium* à 111,8 pour 100 consultants pour les infections à VIH, certains consultants ayant été dépistés plusieurs fois dans l'année (tableau 3). Ces taux étaient plus élevés chez les hommes que chez les femmes. Les taux de positivité les plus élevés étaient retrouvés pour les infections à *Chlamydia trachomatis* chez les femmes (7,9 %) et les hommes (6,8 %).

Tableau 1: Caractéristiques des consultations dans les CeGIDD, Provence-Alpes-Côte d'Azur, 2020

| | n | % |
|--|--------|------|
| Motifs de consultation les plus fréquents | | |
| Remise de résultats | 8 250 | NI |
| Dépistage <u>sans</u> exposition à risque | 4 097 | NI |
| Dépistage <u>avec</u> exposition à risque | 4 024 | NI |
| Initiation de PrEP | 850 | NI |
| Suivi de PrEP | 2 000 | NI |
| Consultations hors les murs | 367 | 0,7 |
| Consultations anonymes | 17 726 | 36,3 |
| Dépistages | | |
| Syphilis | 17 489 | 33,3 |
| Infections à gonocoque | 24 647 | 46,9 |
| Infection à <i>Chlamydia trachomatis</i> | 24 907 | 47,4 |
| Infection à <i>Mycoplasma genitalium</i> | 2 482 | 4,7 |
| Infection à VIH | 26 456 | 50,3 |
| Hépatite B (AgHBs) | 10 426 | 19,8 |
| Hépatite C (Ac VHC) | 14 081 | 26,8 |

Calcul des proportions effectué en excluant les données manquantes.

NI : non interprétable (part de données manquantes supérieure ou égale à 50 %).

Source : SurCeGIDD, données au 08/11/2021. Traitement : Santé publique France.

Tableau 2: Caractéristiques des consultants dans les CeGIDD, Provence-Alpes-Côte d'Azur, 2020

| | n | % |
|--|--------|------|
| Sexe | | |
| Hommes | 15 186 | 61,1 |
| Femmes | 9 528 | 38,4 |
| Transgenres | 126 | 0,5 |
| Age médian (années) | | |
| Hommes | 27 | |
| Femmes | 23 | |
| Classes d'âge | | |
| 0-18 ans | 3 121 | 12,5 |
| 19-29 ans | 13 132 | 52,8 |
| 30-39 ans | 4 911 | 19,7 |
| 40-49 ans | 2 278 | 9,2 |
| ≥ 50 ans | 1 446 | 5,8 |
| Continent de naissance | | |
| France | 17 444 | 81,1 |
| Amériques | 488 | 2,3 |
| Afrique subsaharienne | 506 | 2,4 |
| Europe (hors France) | 1 023 | 4,8 |
| Autres | 2 037 | 9,5 |
| Orientation sexuelle au cours de la vie | | |
| Hommes ayant des rapport avec les hommes | 4 004 | 18,3 |
| Hommes hétérosexuels | 9 215 | 42,2 |
| Femmes ayant des rapports avec les femmes | 525 | 2,4 |
| Femmes hétérosexuelles | 8 117 | 37,1 |
| Couverture maladie | | |
| Assurance maladie | 2 000 | 10,0 |
| Assurance + Mutuelle | 16 098 | 80,1 |
| CMU | 62 | 0,3 |
| CMUC | 840 | 4,2 |
| AME | 118 | 0,6 |
| Autre | 75 | 0,4 |
| Absence de couverture maladie | 903 | 4,5 |

Calcul des proportions effectué en excluant les données manquantes.

Source : SurCeGIDD, données au 08/11/2021. Traitement : Santé publique France.

Tableau 3: Taux de dépistage pour 100 consultants et de positivité, des hépatites B et C et des autres IST bactériennes selon le sexe, en CeGIDD, Provence-Alpes-Côte d'Azur, 2020

| | Femmes (n=9 528) | | Hommes (n=15 186) | |
|--|----------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------|
| | Taux de dépistage | Taux de positivité % | Taux de dépistage | Taux de positivité % |
| Syphilis | 52,0 | 0,1 | 81,7 | 1,2 |
| Infections à gonocoque | 90,8 | 1,3 | 104,4 | 5,9 |
| Infection à <i>Chlamydia trachomatis</i> | 91,8 | 7,9 | 105,5 | 6,8 |
| Infection à <i>Mycoplasma genitalium</i> | 7,4 | 2,6 | 11,6 | 4,4 |
| Infection à VIH | 97,9 | 0,1 | 111,8 | 0,3 |
| Hépatite B (AgHBs) | 36,0 | 0,3 | 45,5 | 1,5 |
| Hépatite C (Ac VHC) | 38,2 | 0,1 | 67,9 | 0,4 |

Source : SurCeGIDD, données au 08/11/2021. Traitement : Santé publique France.

POUR EN SAVOIR PLUS

Infections sexuellement transmissibles (IST) : [lien IST](#)

- VIH/sida (surveillances épidémiologique/virologique, dépistage, DO disponibles via l'onglet **Notre Action**) : [lien VIH Sida](#)
- Sida info service : <https://www.sida-info-service.org/>
- Déclaration obligatoire en ligne de l'infection par le VIH et du sida : [e-do](#)
- Syphilis : [lien syphilis](#)
- Gonococcie : [lien gonococcie](#)
- Chlamydia : [lien chlamydiae](#)



Actions de prévention sur la Santé sexuelle (VIH, contraception...) : [La santé sexuelle](#)

Dispositifs de marketing social

- Grand public : [info-ist.fr](#) (dédié aux IST), [choisisacontraception.fr](#) (dédié aux différentes méthodes contraceptives)
- Jeunes (12-18 ans) : [onseprime.fr](#)
- Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes : [sexosafe.fr](#)
- Migrants : description sur la page suivante [favoriser la santé](#)

Données nationales, bulletins et points épidémiologiques

- [Observatoire cartographique - Géodes](#) : vous y trouverez les données nationales et régionales dépistage VIH/IST (Chlamydia et Syphilis), données brutes des découvertes VIH ou Sida selon lieu de domicile/déclaration
- Bulletin de santé publique, Surveillance du VIH et des IST bactériennes. Décembre 2020 : [lien](#)
- BEH 20-21 intitulé « Séropositivité au VIH : diagnostic, prévention et vécu au temps de la Covid-19 » : [lien](#)

REMERCIEMENTS

Santé publique France Provence-Alpes-Côte d'Azur tient à remercier :

- les CoreVIH Paca Ouest-Corse (Patricia Enel, Florence Nicolaï-Garbe) et Paca Est (Pascal Pugliese) ;
- l'ARS Paca (Christophe Barrières) ;
- les laboratoires en Provence-Alpes-Côte d'Azur participant à l'enquête LaboVIH et à la déclaration obligatoire du VIH ;
- les cliniciens et TEC participant à la déclaration obligatoire du VIH/sida ;
- les membres participant au réseau RésIST et à la surveillance SurCeGIDD en Paca : CeGIDD Nice, CeGIDD Marseille-Joliette, CeGIDD Marseille-Saint Adrien, CeGIDD Aix-en-Provence et antennes, CeGIDD Martigues et antennes, CeGIDD Salon-de-Provence et antennes, CeGIDD Avignon et antennes, CeGIDD Toulon-Var Ouest et antennes, HIA Ste Anne-Toulon, Hôpital Saint Joseph, Hôpital d'Hyères, Carrefour Santé Jeune – Nice ;
- les équipes de Santé publique France participant à l'élaboration de ce bulletin : l'unité VIH-hépatites B/C-IST de la direction des maladies infectieuses (DMI), l'unité santé sexuelle de la direction de la prévention et de la promotion de la santé (DPPS), la direction appui, traitement et analyses des données (DATA), la direction des systèmes d'information (DSI) et les cellules régionales de la direction des régions (DiRe) ;
- l'Agence nationale de recherches sur le Sida et les hépatites virales (ANRS) ;
- l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM).

CONTACTS

Santé publique France Paca-Corse : paca-corse@santepubliquefrance.fr

Corevih Paca Ouest-Corse : corevih-poc@ap-hm.fr

Corevih Paca Est : corevih.pacaest@chu-nice.fr