



Chlamydia trachomatis

De quoi s'agit-il ?

La Chlamydia trachomatis est une bactérie susceptible de provoquer des infections au niveau des organes génitaux et des voies urinaires de l'homme et de la femme. Il s'agit d'une infection sexuellement transmissible (IST), qui est généralement contractée suite à un rapport sexuel non protégé.

Une infection à chlamydia ne vous rend pas toujours malade. De nombreuses infections ne déclenchent pas le moindre symptôme. Mais cela ne signifie pas qu'elles ne causent pas de dommages, bien au contraire. La bactérie Chlamydia attaque les cellules des muqueuses, en particulier dans les zones intimes telles que le vagin, le col de l'utérus, l'urètre, le pénis et la région anale.

Chez l'homme, la bactérie occasionne également des inflammations de la prostate et de l'épididyme. Elle est aussi connue pour provoquer, chez la femme, des [inflammations dans le petit bassin](#), plus précisément dans les ovaires et les trompes de Fallope. Ces inflammations peuvent entraîner une [infertilité](#) et sont associées à un risque accru de [grossesse extra-utérine](#).

La Chlamydia peut également infecter les yeux des nouveau-nés lors de l'accouchement. Enfin, après un rapport sexuel oral, la Chlamydia peut provoquer une inflammation de la cavité buccale et des amygdales.

Quelle est sa fréquence ?

L'infection à Chlamydia est la plus courante des IST en Belgique et, ces dernières années, sa fréquence n'a cessé d'augmenter. Cela serait en partie dû aux dépistages de plus en plus nombreux et à la libération de la parole au sujet des infections à Chlamydia. Néanmoins, il est également présumé qu'il y a de plus en plus d'infections à Chlamydia. L'infection à Chlamydia est le plus souvent diagnostiquée chez les jeunes femmes âgées de 15 à 34 ans. En Europe, on estime ainsi qu'entre 3 et 6 % des femmes en âge de procréer sont atteintes d'une infection à Chlamydia. L'infection à Chlamydia est diagnostiquée deux fois plus souvent chez la femme que chez l'homme. Là aussi, on pense que cela est dû au fait que les femmes sont dépistées plus souvent que les hommes. En 2014, il y a eu 5605 cas d'infection à Chlamydia en Belgique. Et il s'agit uniquement des personnes qui se sont fait dépister et traiter. Ce chiffre peut donc être sous-estimé. Comme nous l'avons déjà dit, l'infection à Chlamydia ne provoque souvent pas de problèmes, si bien que les

individus infectés ne consultent pas forcément de médecin.

Comment la reconnaître ?

Dans de nombreux cas, il n'y a pas de symptômes. Mais, lorsqu'il y a des plaintes, celles-ci concernent la partie infectée du corps. Chez la femme, il peut s'agir de douleurs à la miction, augmentation ou modification des pertes vaginales, écoulement de sang après un rapport sexuel ou perte de sang entre deux cycles menstruels (hémorragies intermenstruelles). En cas d'infection des organes du bassin, des douleurs abdominales diffuses ou, au contraire, intenses ou une douleur lors des rapports sexuels peuvent apparaître. Chez l'homme, la Chlamydia infecte l'urètre, ce qui peut entraîner un écoulement blanc et visqueux du pénis, une douleur au niveau du scrotum ou une sensation désagréable à la miction. Après un rapport anal, la Chlamydia peut infecter la muqueuse à la fin du gros intestin, entraînant une [douleur anale](#) et un écoulement de sang ou de glaires.

Groupe cible pour le dépistage de l'infection à Chlamydia

Le médecin proposera un test de dépistage à un groupe de femmes **asymptomatiques** (c'est ce que l'on appelle un « dépistage opportuniste »). Ce groupe comprend :

- les femmes âgées de moins de 35 ans et ayant eu plus d'un partenaire au cours de l'année écoulée ou ayant un partenaire récent (depuis moins de 6 mois) ;
- les femmes chez qui une interruption de grossesse est programmée.

Il s'agit d'un test simple, effectué sur un échantillon d'urine ou de glaire vaginale prélevée au moyen d'un coton-tige. La personne peut refuser ce test. Si le test est positif, un examen complémentaire devra confirmer le diagnostic. Il est prouvé que ce dépistage réduit le nombre de complications tardives de l'infection.

Dans un autre groupe, présentant des **symptômes** potentiellement dus à une infection à Chlamydia, le médecin réalisera un dépistage actif de l'infection au moyen d'un test diagnostique. Ce groupe inclut :

- les femmes présentant un ou plusieurs des facteurs de risque suivants :
perte de sang après un rapport sexuel ou entre deux menstruations,

douleur à la miction ne disparaissant pas avec un traitement conventionnel, inflammation de l'urètre chez le partenaire ;

- les hommes souffrant de douleurs en urinant ou avec des pertes visqueuses de l'urètre.

Comment le diagnostic est-il posé ?

Le médecin pense à une infection à Chlamydia sur la base de votre récit et de vos symptômes. Il examinera les muqueuses des organes génitaux, de l'anus et de la bouche. La Chlamydia peut être dépistée de différentes manières. Le plus souvent, un test urinaire sera réalisé. Pour ce faire, on recueille les 10 à 20 premiers millilitres d'un jet urinaire dans un petit pot stérile. Il n'est pas nécessaire de laver la région intime au préalable. Mais il est conseillé de ne pas uriner pendant l'heure qui précède le prélèvement. L'analyse d'urine évalue la présence d'ADN de Chlamydia. Une autre méthode de test consiste à utiliser un écouvillon prélevé au niveau du vagin (ou parfois du col de l'utérus), de l'urètre (chez l'homme), de la cavité buccale ou de l'anus. Un test positif pour l'ADN de Chlamydia est toujours confirmé par un autre test.

Que pouvez-vous faire ?

Le moyen le plus sûr de ne pas contracter une IST est d'utiliser un préservatif lors de tous vos rapports sexuels. Si vous n'avez pas utilisé de préservatif et que vous n'êtes pas sûr que votre partenaire n'a pas d'IST, faites-vous dépister. Idem si vous ressentez une douleur ou une sensation de brûlure lorsque vous urinez, que vous avez plus de pertes vaginales ou que vous découvrez qu'un de vos partenaires a une IST.

Les jeunes de moins de 20 ans qui ont un « comportement à risque » (p.ex. plusieurs partenaires en peu de temps) ou qui présentent des signes d'IST peuvent bénéficier d'un test de dépistage remboursé par l'INAMI (Institut national d'assurance maladie-invalidité). La facture du laboratoire ne mentionne pas explicitement le nom du test qui a été effectué.

Si l'on vous diagnostique une infection à Chlamydia, il est très important d'en informer votre partenaire. Il (ou elle) pourra ainsi se faire dépister et, si nécessaire, être traité(e).

Dans tous les cas, il est important de partager vos incertitudes et vos interrogations avec un médecin, votre médecin généraliste ou votre gynécologue. Chaque médecin est, de toute manière, tenu au secret médical et

traitera ces informations avec la plus grande discrétion.

Que peut faire votre médecin ?

L'infection à Chlamydia se traite facilement au moyen d'antibiotiques. En Belgique, le traitement standard de l'infection à Chlamydia consiste à prendre 1 g d'azithromycine en une fois ou 100 mg de doxycycline 2 x par jour pendant 7 jours. Le partenaire doit aussi être traité. L'amoxicilline peut constituer une alternative en cas d'allergie ou de grossesse, par exemple.

Rédaction le 20 novembre 2019.

Dernière mise à jour le 20 novembre 2019

Lien vers l'article:

<https://infosante.whitecube.dev/guides/chlamydia-trachomatis>



Liens Utiles

- Se protéger contre les IST
<https://preventionsida.org/fr/protection/le-preservatif/>
- Les IST, c'est quoi ? (vidéo)
<http://www.loveattitude.be/ist-vih/>
- La Chlamydia, c'est quoi ? (vidéo)
<http://www.loveattitude.be/ist-vih/>
- Centres de dépistage
<https://preventionsida.org/fr/depistage/centres-de-depistage/>
- Amoxicilline
<https://www.cbip.be/fr/chapters/12?frag=9530>
- Chlamydia
<https://depistage.be/ist/chlamydia/>
- Doxycycline
<https://www.cbip.be/fr/chapters/12?frag=9910>
- Centres de planning familial agréés en Wallonie et à Bruxelles
<http://www.loveattitude.be/centres-de-planning/>
- Azythromycine
<https://www.cbip.be/fr/keywords/azithromycine?type=substance>
- Modes de transmission des IST
<https://depistage.be/prise-de-risque/>
- Qu'est-ce qu'un antibiotique
<https://www.usagecorrectantibiotiques.be/fr/quest-ce-quun-antibiotique>

Sources

- Guide de pratique clinique belge
<https://www.ebp-guidelines.be/web/document?parameters=%7B%22PublicationId%22%3A%220A5C1-4826-B6E6-AB0C00AA7E07%22%7D>