Infosanté

Rédaction le 16 septembre 2020.

Dernière mise à jour le 16 septembre 2020

Lien vers l'article:

https://infosante.be/guides/inflammation-du-vagin-et-des-levres

Vaginite (inflammation du vagin) et vaginose (infection du vagin)

La vulvovaginite et la vaginose, qu'est-ce que c'est ?

Une vaginite est une inflammation du vagin. Elle peut s'accompagner d'une inflammation de la vulve (vulvite), on parle alors d'une vulvovaginite. Une vulvovaginite est souvent causée par une infection.

Une vaginose est une infection du vagin par certaines bactéries, mais qui ne s'accompagne pas d'inflammation.

Quelles sont les infections qui causent la vulvovaginite ou la vaginose ?

Les principales infections qui causent une vulvovaginite ou une vaginose sont :

- les infections par des bactéries (vaginose) :
    - c'est le cas environ 1 fois sur 3 ;
    - ces infections apparaissent lorsqu'il existe un déséquilibre entre les bactéries du vagin ;
        - la présence de bactéries dans le vagin est normale. On parle de flore bactérienne normale. Les bactéries vivent en équilibre les unes avec les autres ;
        - pour différentes raisons, l'équilibre est rompu et certaines bactéries prennent le dessus sur les autres. On parle alors de vaginose. Les facteurs qui peuvent participer au développement d'une vaginose sont :
            - les antibiotiques,

        - la contraception,
        - les rapports sexuels,
        - le fait de se nettoyer le vagin, par exemple en faisant une douche vaginale,
        - le stress, l'activité physique,
        - les changements hormonaux,
        - les règles ;

    - les infections par des champignons (infections fongiques ou mycoses) :
        - c'est le cas environ 1 fois sur 3 ;
        - ces infections apparaissent surtout quand votre corps est momentanément affaibli ou après la prise d'antibiotiques ;
    - les infections sexuellement transmissibles (IST), c'est-à-dire qui se transmettent par les relations sexuelles :
        - ce sont des causes moins fréquentes ;
        - le plus souvent, les microbes responsables sont Trichomonas vaginalis (un parasite) ou Chlamydia trachomatis (une bactérie).

Quelle est la fréquence des plaintes vaginales ?

Chaque année, environ 2 personnes sur 100 ont des plaintes vaginales.

Comment reconnaître la vulvovaginite et la vaginose ?

Des pertes plus importantes qui s'écoulent du vagin sont le principal symptôme d'une infection vaginale. Cela s'appelle la leucorrhée.

- Si l'infection est causée par une bactérie (vaginose) :
    - ces pertes vaginales sont généralement gris-vert ;
    - cette perte vaginale peut être le seul symptôme.
- Si l'infection est causée par des champignons (mycose vaginale) :
    - les pertes sont blanches, un peu comme du lait caillé ;
    - en plus de ces pertes, vous pouvez aussi ressentir de fortes démangeaisons ou une sensation de brûlure. Vous pouvez aussi avoir mal pendant les rapports sexuels.
- Si vous avez une infection sexuellement transmissible (IST) :
    - les pertes sont généralement plus jaunes et abondantes. Elles sentent le poisson et provoquent des démangeaisons et des douleurs.

Comment est posé le diagnostic de la vulvovaginite ou de la vaginose ?

Votre médecin vous pose des questions sur vos pertes vaginales. Il ou elle vous demande :

- à quel moment ces pertes sont apparues ;
- à quoi elles ressemblent ;
- comment elles ont évolué depuis le moment où elles sont apparues.

Votre médecin vous pose aussi des questions pour savoir si vous risquez d'avoir attrapé une infection sexuellement transmissible (IST).

Si c'est nécessaire, votre médecin vous examine. Il ou elle observe :

- les lèvres vaginales (la vulve) ;
- le vagin ;

- la partie de l'utérus visible dans le fond du vagin (le col de l'utérus).

Votre médecin peut décider de faire un frottis pour le faire analyser en laboratoire. À l'aide d'un coton-tige, il ou elle prélève ainsi un peu de l'écoulement au niveau de la paroi vaginale ou du col de l'utérus.

Il arrive parfois que l'examen microbiologique ou l'analyse en laboratoire ne permette pas d'expliquer les pertes vaginales anormales.

Que pouvez-vous faire ?

- N'utilisez pas de produits spéciaux pour votre toilette intime : l'eau sur les parties externes suffit pour vous nettoyer. Évitez les douches vaginales et les produits irritants localement.
- Utilisez correctement un préservatif pour vos rapports sexuels. Vous pourrez ainsi prévenir les IST en cas de contacts sexuels.
- Si on vous a diagnostiqué une infection sexuellement transmissible :
    - informez votre ou vos partenaire(s) sexuel(s). Votre ou vos partenaire(s) doit (doivent) en effet également se faire dépister ou traiter. Si vous préférez rester anonyme, vous pouvez envoyer des SMS anonymement via le site depistage.be ;
    - pour empêcher une nouvelle infection, il vaut mieux éviter les contacts sexuels tant que votre ou vos partenaire(s) sexuel(s) n'a (n'ont) pas reçu de traitement.

Que peut faire votre médecin ?

Votre médecin décide du traitement en fonction de la cause de l'infection.

- En cas d'infection bactérienne du vagin (vaginose)
    - L'infection bactérienne guérit parfois d'elle-même, sans traitement. Votre médecin vous donnera un traitement si vos

symptômes vous posent un problème.

    - Si vous n'êtes pas enceinte, votre médecin vous propose une crème ou des capsules à introduire dans le vagin.
    - Si vous êtes enceinte, on ne dépiste pas la vaginose bactérienne systématiquement. Si on découvre une vaginose par hasard ou si vous avez des plaintes, il est recommandé de prendre des médicaments par la bouche.
    - Si vous avez un stérilet au cuivre, un changement de contraception pourrait diminuer vos plaintes.
    - Évitez d'utiliser des tampons pendant vos règles.

- En cas d'infection par des champignons (mycose)
    - Votre médecin vous propose un traitement si vos symptômes vous posent problème.
    - Un traitement contre les champignons est appelé traitement antifongique. Vous pouvez choisir entre des médicaments à prendre par la bouche ou à introduire dans le vagin.
    - Si vous êtes enceinte, votre médecin vous propose un traitement si vous avez des plaintes. Dans ce cas, on préfère un traitement local.
    - Certains traitements peuvent endommager le latex des préservatifs. Demandez conseil à votre médecin si vous avez l'intention d'avoir des rapports sexuels pendant votre traitement.

- En cas d'infection sexuellement transmissible (IST).
    - Il faut toujours traiter cette IST, même s'il n'y a pas de symptômes.

- Votre médecin vous prescrit les médicaments en fonction du microbe responsable.
- Il faut aussi traiter votre ou vos partenaire(s) sexuel(s).

Rédaction le 16 septembre 2020.

Dernière mise à jour le 16 septembre 2020

Lien vers l'article:

https://infosante.be/guides/inflammation-du-vagin-et-des-levres

Liens Utiles

- Anatomie du vagin (image)
  https://www.larousse.fr/encyclopedie/images/Vagin/1002133
- Centres de planning familial agréés en Wallonie et à Bruxelles
  http://www.loveattitude.be/centres-de-planning/
- Organes génitaux féminins externes (vulve) (image)
  https://www.larousse.fr/encyclopedie/medical/appareil_g%C3%A9nital_f%C3%A
- Se protéger contre les IST
  https://preventionsida.org/fr/protection/le-preservatif/
- Centres de dépistage
  https://preventionsida.org/fr/depistage/centres-de-depistage/
- Chlamydia
  https://depistage.be/ist/chlamydia/
- Prévenir ses partenaires de manière confidentielle par SMS
  https://depistage.be/envoyer-un-sms/
- Les IST, c'est quoi ? (vidéo)
  http://www.loveattitude.be/ist-vih/
- Trichomonas
  https://depistage.be/ist/trichomonas/
- Modes de transmission des IST
  https://depistage.be/prise-de-risque/

Sources

- Fiche de transparence
  https://ft.cbip.be/fr/frontend/indication-group/74/summary
- Guide de pratique clinique belge
  https://www.domusmedica.be/richtlijnen/vulvovaginale-klachten-bij-vrouwen-met-vulvovaginitis-en-vaginose-de-reproductieve