



APPEL À LA VIGILANCE : ÉCLOSION MONTRÉLAISE DE LYMPHOGRANULOMATOSE VÉNÉRIENNE

ÉTAT DE SITUATION

À Montréal, depuis le début de l'année, il y a eu 18 cas déclarés de lymphogranulomatose vénérienne (LGV), soit deux fois plus que la moyenne annuelle des trois dernières années. Tous les cas déclarés sont des hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes et une forte proportion est également infectée par le VIH.

Dans la région de la Capitale-Nationale, on compte 3 cas de LGV déclarés en dix ans (un en 2008, deux en 2011, aucun depuis).

ÉPIDÉMIOLOGIE

Cette infection est causée par les types L1, L2 et L3 de *Chlamydia trachomatis*. Elle peut se transmettre par contact sexuel vaginal, anal ou oral.

CARACTÉRISTIQUES CLINIQUES

Contrairement à d'autres sérotypes de *C. trachomatis* (A-K), les souches de la LGV sont plus invasives et touchent de préférence le tissu lymphoïde. Plusieurs types de manifestations peuvent survenir, mais l'infection non traitée évolue généralement en trois stades.

LGV primaire	Incubation de 3 à 30 jours Papule non douloureuse (site anal, génital ou oral) s'ulcérant parfois L'infection se résout spontanément et peut passer inaperçue
LGV secondaire	Commence dans les 2 à 6 semaines suivant la lésion primaire Symptômes systémiques (fièvre, arthralgies, myalgies, etc.) souvent présents Possibilité d'abcès et d'écoulement d'une fistule Touche les ganglions lymphatiques et/ou l'anus et le rectum
LGV secondaire avec adénopathie	Adénopathie inguinale et/ou fémorale douloureuse appelée bubon Signe du «sillon» (ganglions de part et d'autre du ligament inguinal)
LGV secondaire avec symptômes ano-rectaux	Rectite hémorragique aiguë Symptômes de rectocolite Écoulements muqueux, purulents ou sanguins de l'anus et constipation
LGV tertiaire	Lésions chroniques inflammatoires au niveau génital ou anal entraînant des cicatrices

* Tableau adapté des *Lignes directrices canadiennes*

DIAGNOSTIC

Des analyses de routine pour *C. trachomatis* peuvent être positives chez les patients atteints de LGV, mais elles ne permettent pas de distinguer les sérotypes LGV des non-LGV. La plupart des laboratoires n'effectuent pas d'emblée le sérotypage, il faut le demander.

INTERVENTIONS ATTENDUES DES CLINICIENS

1. Suspecter la LGV

- En présence de manifestations cliniques compatibles et/ou
- À la suite d'un contact sexuel avec un cas confirmé de LGV.

2. Tester en présence de signes et symptômes compatibles

- Rechercher *C. trachomatis* par détection des acides nucléiques (TAAN) dans un prélèvement urinaire, par l'aspiration d'un bubon ou par écouvillonnage rectal, urétral, vaginal, du col utérin, conjonctival ou pharyngé;
- Préciser sur la requête de laboratoire qu'une LGV est suspectée;
- Le dépistage des personnes asymptomatiques n'est pas indiqué;
- Vérifier la présence d'ITSS concomitantes.

3. Traiter les cas sans attendre les résultats définitifs et assurer le suivi

- Traitement privilégié: doxycycline 100 mg p.o. BID X 21 jours;
- Traitement gratuit avec le code « K » sur la prescription;
- Un test de contrôle devrait être effectué de 4 à 6 semaines après la fin du traitement.

4. Évaluer et traiter les partenaires sexuels des 60 jours précédant le début des symptômes

- Traitement épidémiologique privilégié: azythromycine 1 g p.o. en une dose;
- Traitement gratuit avec le code « L » sur la prescription;
- Un soutien à la notification des partenaires est offert par les infirmières de la Direction régionale de santé publique (DRSP).

5. Déclarer rapidement tout cas de LGV suspect ou confirmé

- Appel à la DRSP: 418 666-7000, poste 250 ou télécopie confidentielle : 418 661-7153.

Équipe Maladies infectieuses, par Nathanaëlle Thériault, MD

Sources :

Agence de la santé publique du Canada (2008 et mises à jour). *Lignes directrices canadiennes sur les infections transmissibles sexuellement*, ASPC, 458p.

Agence de la santé et des services sociaux de Montréal (12 août 2013). *Appel à la vigilance - Éclosion de lymphogranulomatose vénérienne*, ASSS de Montréal, 1p.

Coordonnées de la Direction régionale de santé publique de la Capitale-Nationale

- Jour : 418 666-7000, poste 250
- Soir, fin de semaine, congé férié : 418 648-2176

Les Info-MADO sont accessibles en ligne :

<http://www.dspq.qc.ca/info-mado.html>