

PRÉLÈVEMENTS ET ANALYSES RECOMMANDÉS EN FONCTION DE L'INFECTION RECHERCHÉE CHEZ LES PERSONNES ASYMPTOMATIQUES (DÉPISTAGE¹)

Renseignements présentés à titre indicatif. Consulter le laboratoire qui procédera aux analyses afin de connaître les analyses qu'il peut effectuer, les sites de prélèvement adéquats et les conditions à respecter pour le prélèvement, la conservation et le transport des spécimens.

Les notes liées à un chiffre sont placées à la fin du tableau et celles qui se rapportent à un astérisque sont placées en bas de page.

INFECTION	SITES ET TYPES DE PRÉLÈVEMENT	DÉLAI MINIMAL ET FIN DE LA PÉRIODE FENÊTRE ²	ANALYSES RECOMMANDÉES			
Chlamydia Femme³	Vagin ⁴ Col utérin ⁴ Urine ⁵	Délai minimal: inconnu Fin de la période fenêtre: 14 jours	1^{er} choix	Examen pelvien non requis ou femme ayant subi une hystérectomie TAAN sur un prélèvement vaginal	Examen pelvien requis TAAN sur un prélèvement vaginal ou du col utérin	Partenaire sexuelle d'une personne atteinte d'une chlamydia TAAN sur un prélèvement vaginal (ou du col utérin si examen pelvien requis)
	Pharynx		2^e choix	TAAN sur un prélèvement urinaire	-	TAAN sur un prélèvement urinaire
	Anus et rectum	Délai minimal: inconnu Fin de la période fenêtre: 14 jours		Aucune analyse recommandée		
Chlamydia Homme³	Urine ⁵ Urètre ⁵	Délai minimal: inconnu Fin de la période fenêtre: 14 jours	1^{er} choix	Homme, incluant le partenaire sexuel d'une personne atteinte de chlamydia		
	Pharynx		2^e choix	TAAN sur un prélèvement urinaire		
	Anus et rectum	Délai minimal: inconnu Fin de la période fenêtre: 14 jours		TAAN sur un prélèvement urétral		
				Aucune analyse recommandée		
				TAAN recommandé uniquement pour les travailleuses du sexe ⁶		
				TAAN recommandé uniquement pour les HARSAH ⁶		

INFECTION	SITES ET TYPES DE PRÉLÈVEMENT	DÉLAI MINIMAL ET FIN DE LA PÉRIODE FENÊTRE ²	ANALYSES RECOMMANDÉES			
Infection gonococcique⁷ Femme³	Vagin ⁴ Col utérin ⁴ Urine ⁵	Délai minimal: inconnu pour le TAAN et 48 heures pour la culture Fin de la période fenêtré: 7 jours	1^{er} choix	Examen pelvien non requis ou femme ayant subi une hystérectomie TAAN* sur un prélèvement vaginal	Examen pelvien requis TAAN* sur un prélèvement vaginal ou du col utérin	Partenaire sexuelle d'une personne atteinte d'une infection gonococcique TAAN sur un prélèvement vaginal ou du col utérin ET culture sur un prélèvement du col utérin
			2^e choix	TAAN* sur un prélèvement urinaire	Culture sur un prélèvement du col utérin	TAAN sur un prélèvement vaginal, du col utérin ou sur un prélèvement urinaire
			3^e choix	Culture sur un prélèvement vaginal (seulement si la femme a subi une hystérectomie)	-	Culture sur un prélèvement du col utérin
	Pharynx	Délai minimal: inconnu pour le TAAN et 48 heures pour la culture Fin de la période fenêtré: 7 jours	1^{er} choix	Femme Culture	Travailleuse du sexe TAAN ^{6,*}	Partenaire sexuelle d'une personne atteinte d'une infection gonococcique TAAN ⁶ ET culture
			2^e choix	-	Culture	TAAN ⁶
			3^e choix	-	-	Culture
	Anus et rectum	Délai minimal: inconnu pour le TAAN et 48 heures pour la culture Fin de la période fenêtré: 7 jours	1^{er} choix	Femme ayant seulement des relations anorectales⁸ et travailleuse du sexe TAAN ^{6,*}	Partenaire sexuelle d'une personne atteinte d'une infection gonococcique TAAN ⁶ ET culture	
			2^e choix	Culture	TAAN ⁶	
			3^e choix	-	Culture	

* Si le résultat du TAAN est positif, un traitement sera administré. Dans la mesure du possible, une culture visant à déterminer la sensibilité de la souche devrait être effectuée avant le début du traitement. La culture ne doit toutefois pas retarder le traitement.

INFECTION	SITES ET TYPES DE PRÉLÈVEMENT	DÉLAI MINIMAL ET FIN DE LA PÉRIODE FENÊTRE ²	ANALYSES RECOMMANDÉES		
Infection gonococcique⁷ Homme³	Urine ⁵ Urètre ⁵	Délai minimal: inconnu pour le TAAN et 48 heures pour la culture Fin de la période fenêtre: 7 jours	En général		Partenaire sexuel d'une personne atteinte d'une infection gonococcique
			1^{er} choix	TAAN* sur un prélèvement urinaire	Culture sur un prélèvement urétral, suivie d'un TAAN sur un prélèvement urinaire ou urétral
			2^e choix	TAAN* sur un prélèvement urétral	TAAN sur un prélèvement urinaire ou urétral
			3^e choix	Culture sur un prélèvement urétral	Culture sur un prélèvement urétral
	Pharynx	Délai minimal: inconnu pour le TAAN et 48 heures pour la culture Fin de la période fenêtre: 7 jours	Homme hétérosexuel	HARSAH	Partenaire sexuel d'une personne atteinte d'une infection gonococcique
			1^{er} choix	Culture	TAAN ^{6,*}
			2^e choix	-	Culture
			3^e choix	-	-
					TAAN ⁶ ET culture
					TAAN ⁶
					Culture
					Culture
					Culture
Syphilis	Sang	Délai minimal: environ 10 jours Fin de la période fenêtre: 12 semaines	Les analyses recommandées pour le dépistage de la syphilis sont un RPR (analyse non tréponémique) OU un EIA ou un CIA (analyse tréponémique). Le laboratoire enverra au Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ) tout spécimen dont le profil sérologique nécessite une confirmation par une analyse tréponémique supplémentaire (TP-PA, INNO-LIA).		

* Si le résultat du TAAN est positif, un traitement sera administré. Dans la mesure du possible, une culture visant à déterminer la sensibilité de la souche devrait être effectuée avant le début du traitement. La culture ne doit toutefois pas retarder le traitement.

INFECTION	SITES ET TYPES DE PRÉLÈVEMENT	DÉLAI MINIMAL ET FIN DE LA PÉRIODE FENÊTRE ²	ANALYSES RECOMMANDÉES
Hépatite B	Sang	Délai minimal: 1 semaine Fin de la période fenêtre: 12 semaines	L'analyse recommandée pour le dépistage de l'hépatite B est la recherche de l'AgHBs. Les analyses recommandées pour le dépistage de l'hépatite B sont en cours de révision. L'analyse recommandée pour connaître l'immunité (naturelle ou due à la vaccination) est la recherche des anti-HBs (suivre les recommandations du <i>Protocole d'immunisation du Québec</i> [PIQ]).
Hépatite C	Sang	Délai minimal pour l'anti-VHC: 6 semaines Fin de la période fenêtre pour l'anti-VHC: 12 semaines Les notions de <i>délai minimal</i> et de <i>période fenêtre</i> ne sont pas utilisées pour déterminer le moment opportun pour effectuer la recherche de l'ARN du VHC.	<p>Résultat antérieur de la sérologie anti-VHC négatif, non consigné ou inexistant</p> <p>Anti-VHC</p> <p>Si le résultat de l'anti-VHC est positif ou indéterminé, compléter le dépistage avec une recherche qualitative de l'ARN du VHC</p> <p>ARN du VHC</p> <p>Résultat antérieur de la sérologie anti-VHC positif et consigné ET Résultat de la dernière recherche qualitative de l'ARN du VHC négatif ou non consigné</p> <p>Les analyses recommandées varient en fonction des situations. Pour déterminer quelles sont les analyses appropriées, consulter la section 8.2.5 et l'annexe VI du <i>Guide québécois de dépistage des ITSS</i>.</p> <p>Le laboratoire enverra au LSPQ tout spécimen pour lequel un résultat anti-VHC faiblement positif ou indéterminé a été obtenu.</p> <p>En général, le prélèvement aux fins d'une recherche qualitative de l'ARN du VHC doit être effectué au moins trois semaines après l'exposition. Le professionnel indique, sur le formulaire de demande d'analyse, les raisons qui justifient la recherche qualitative de l'ARN du VHC (p. ex.: sérologie antérieure anti-VHC positive).</p>
VIH	Sang	Délai minimal: <ul style="list-style-type: none"> • 14 jours pour les EIA de 4^e génération détectant simultanément les anticorps anti-VIH 1 et 2 et l'Ag p24 • 21 jours pour les EIA de 3^e génération détectant uniquement les anticorps anti-VIH 1 et 2 Fin de la période fenêtre: 12 semaines	<p>1^{er} choix Test combinant la détection des anticorps anti-VIH 1 et 2 et de l'Ag p24 (4^e génération)</p> <p>2^e choix Test détectant les anticorps anti-VIH 1 et 2 (3^e génération)</p> <p>Le laboratoire enverra au LSPQ tout spécimen pour lequel un résultat positif ou indéterminé a été obtenu. Lorsque le résultat du LSPQ est positif, le dépistage doit être répété à partir d'un second échantillon de sang.</p> <p>Certains points de service effectuent le dépistage du VIH à l'aide de trousse de dépistage rapide sur ponction capillaire⁹.</p> <p>Dans un contexte de recherche, le dépistage du VIH peut être fait à partir d'un prélèvement salivaire ou urinaire.</p>

NOTES

1. Le dépistage est la recherche d'une infection chez une personne asymptomatique. Se référer aux *Lignes directrices canadiennes sur les infections transmissibles sexuellement* ou au laboratoire qui procédera aux analyses pour les prélèvements et analyses à des fins diagnostiques chez des personnes ayant des symptômes. On peut consulter le site suivant : [www.msss.gouv.qc.ca/itss], section « Professionnels », rubrique « Publications/guides ».
2. Le délai minimal est le moment à partir duquel une infection est susceptible d'être détectée. La période fenêtre couvre la période entre l'exposition à une ITSS et le moment où l'infection peut être détectée par une analyse de laboratoire. La fin de la période fenêtre correspond au moment où l'infection peut être détectée chez la majorité des personnes infectées à l'aide d'une analyse de laboratoire. Si le dépistage est effectué avant la fin de la période fenêtre, il faudra en tenir compte dans le counseling et l'interprétation du résultat, qui pourrait être faussement négatif.
3. Déterminer les prélèvements en fonction des pratiques sexuelles.
4. La présence de sang (menstruation), d'un excès de mucus ou de pus sur le col utérin peut entraîner un résultat faussement négatif. Chez une femme qui a ses menstruations, envisager les deux options suivantes, soit:
 - 1) reporter les prélèvements du vagin ou du col utérin après la fin de la menstruation;
 - 2) effectuer un prélèvement urinaire immédiatement si cette personne risque de ne pas se présenter de nouveau, même si ce prélèvement a une sensibilité moindre.
5. La personne devrait ne pas avoir uriné depuis au moins une heure.
6. Le TAAN est recommandé même s'il n'est pas homologué par Santé Canada pour les prélèvements anorectaux et pharyngés.
7. Une exposition aux antibiotiques avant le prélèvement peut entraîner un résultat faussement négatif dans le cas d'une culture. Il est donc recommandé d'effectuer un TAAN. Pour le partenaire sexuel d'une personne atteinte d'une infection gonococcique, la recommandation de procéder, de façon concomitante, à une culture et à un TAAN demeure.
8. L'infection anorectale chez la femme survient le plus souvent par contiguïté d'une infection génitale. Les prélèvements sur les sites conventionnels (col utérin, vagin) et les prélèvements urinaires permettent de détecter l'infection.
9. Le *Guide québécois de dépistage des ITSS: Supplément - Dépistage du VIH dans les points de service à l'aide de trousses de dépistage rapide* est l'ouvrage de référence pour les professionnels qui utilisent ces trousses. On peut consulter le site suivant: [www.msss.gouv.qc.ca/itss], section « Professionnels », rubrique « Publications/guides ».

Sources :

- INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC, *Analyses de laboratoire recommandées lors du dépistage des infections à Chlamydia trachomatis et Neisseria gonorrhoeae*, Québec, Institut national de santé publique du Québec, 2015, 51 p., [En ligne]. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/2016>].
- INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC, *Analyses de laboratoire recommandées pour le dépistage de la syphilis*, Québec, Institut national de santé publique du Québec, 2015, 8 p., [En ligne]. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/1958>].
- INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC, *Analyses de laboratoire recommandées pour le dépistage de l'infection par le virus de l'hépatite C (VHC)*, Québec, Institut national de santé publique du Québec, 2015, 53 p., [En ligne]. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/1972>].
- INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC, *Analyses de laboratoire recommandées pour le dépistage de l'infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH)*, Québec, Institut national de santé publique du Québec, 2015, 9 p., [En ligne]. [<https://www.inspq.qc.ca/publications/1976>].

www.msss.gouv.qc.ca/itss, section **Documentation**, rubrique **Professionnels de la santé/Outils**, page **Intervention préventive relative aux ITSS**