

## Infection gonococcique : émergence de souches non sensibles à la céfixime

Le nombre de souches de *Neisseria gonorrhoeae* (NG) avec sensibilité réduite ou non sensibles à la céfixime augmente au Québec<sup>1</sup> :

	Nombre de souches avec sensibilité réduite: CMI $\geq$ 0,25 mg/L <sup>2</sup>	Nombre de souches non-sensibles: CMI $\geq$ 0,5 mg/L <sup>2</sup>	Total des souches avec sensibilité réduite ou non sensibles
Entre 2010 et 2018	60 souches (0,6%)	6 souches (3 hommes [H] et 3 femmes [F])	66 souches en 8 ans
Entre le 1 <sup>er</sup> janvier 2019 et le 20 juin 2020	10 souches en 2019 (0,6 %)	17 souches (12 en 2019 et 5 en 2020) prélevées chez 8 H et 9 F : Estrie (n=1, 1 H), Montréal (n=8, 3 H et 5 F), Laval (n=3, 2 H et 1 F), Laurentides (n=3, 2 H et 1 F), Montérégie (n=2, 2 F).	27 souches en 18 mois

Le nombre réel de souches non sensibles à la céfixime est plus élevé. La majorité (75 %) des infections à NG déclarées ont été détectées seulement par un TAAN (sans culture permettant de déterminer la sensibilité).

### Progression de la résistance aux autres antibiotiques<sup>1</sup>

La proportion de souches de NG résistantes aux antibiotiques augmente au Québec :

- Azithromycine : de 2 % en 2013, la proportion de souches résistantes est à 28 % en 2019.
- Ciprofloxacine : de 39 % en 2013, la proportion de souches résistantes est à 74 % en 2019.
- Ceftriaxone : parmi les souches analysées de 2010 à 2019, on retrouve 0,8 % de souches avec sensibilité réduite. Une [souche résistante a été détectée en 2017](#) chez une femme de la région de Québec.

### Progression de l'infection gonococcique

Le nombre de cas d'infection à NG déclarés au Québec a presque doublé entre 2015 (3 931 cas) et 2019 (7 521 cas). L'augmentation s'observe surtout chez les hommes (+91 %), mais aussi chez les femmes (+65 %). Elle touche pratiquement toutes les régions.

**Les cliniciens peuvent contribuer à la surveillance de la résistance aux antibiotiques et au contrôle de la propagation de l'infection à NG (voir les détails et les liens vers les outils sur la page suivante):**

1. Faire des prélèvements pour culture lorsqu'indiqué
2. Prescrire le traitement recommandé
3. Vérifier l'efficacité du traitement par un test de contrôle
4. Soutenir la personne atteinte pour qu'elle avise ses partenaires
5. Évaluer, dépister et traiter les partenaires exposés
6. Collaborer à l'intervention de santé publique

**En situation de pandémie, les interventions cliniques en ITSS peuvent être ajustées dans un contexte d'offre limitée de services. La culture pour déterminer la sensibilité de la souche et le test de contrôle pour déterminer l'efficacité du traitement demeurent prioritaires. Consulter les [orientations ministérielles sur les priorités d'intervention](#).**

1. Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ) de l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ). Programme de surveillance des souches de *Neisseria gonorrhoeae* résistantes aux antibiotiques dans la province de Québec: Rapport de surveillance 2018 <https://www.inspq.qc.ca/publications/2660>; et communication personnelle de Brigitte Lefebvre pour les données 2019 et 2020.

2 Selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS) une souche est considérée à sensibilité réduite à la céfixime lorsque la concentration minimale inhibitrice (CMI) est  $\geq$  0,25 mg/L. Selon le CLSI (2020), un seuil de  $\geq$  0,5 mg/L correspond à une souche non-sensible. Les seuils considérés tiennent compte de ces deux sources.

# Contribution des professionnels de la santé

## 1. Faire les prélèvements pour culture lorsqu'indiqué

- Prélever tous les sites exposés incluant le pharynx et l'anus et demander un TAAN.
- En plus des prélèvements pour TAAN, effectuer des prélèvements et demander une culture dans les situations suivantes :
  - en présence de symptômes suggestifs d'une infection à NG;
  - lors du dépistage d'un partenaire sexuel d'une personne atteinte d'une infection à NG;
  - à la suite d'un résultat positif d'un TAAN, avant le traitement. La culture ne doit toutefois pas retarder le traitement.

## 2. Prescrire le traitement recommandé

- Traiter selon les [Guides d'usage optimal sur le traitement pharmacologique des ITSS \(GUO\)](#) de l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS). La mise à jour de l'été 2020 du GUO « Infection non compliquée à *Chlamydia trachomatis* ou à *Neisseria gonorrhoeae* » présente d'**importants changements aux traitements recommandés**. À consulter absolument.
- Une confirmation des résultats positifs par TAAN effectués sur des spécimens pharyngés est effectuée au LSPQ. Il est généralement conseillé de traiter l'infection sans attendre le résultat de confirmation du LSPQ. Consulter le [Guide explicatif et les outils](#) développés par l'INSPQ pour repérer les situations où il est approprié d'attendre le résultat de confirmation avant de traiter et pour connaître les recommandations dans les situations où un traitement a été administré avant la réception du résultat.

## 3. Vérifier l'efficacité du traitement (test de contrôle)

- Effectuer un **test de contrôle dans tous les cas** d'infection à NG en respectant les délais minimaux et les analyses recommandées dans les [GUO de l'INESSS](#).
- Le test de contrôle est particulièrement important dans certaines situations ([consulter les GUO de l'INESSS](#)), notamment la persistance ou l'apparition de symptômes, la grossesse, l'utilisation d'un schéma thérapeutique non optimal, la résistance ou une sensibilité réduite démontrée à l'un des antibiotiques utilisés.

## 4. Mobiliser la personne atteinte pour qu'elle avise ses partenaires

- Consulter l'outil [Soutenir la personne atteinte d'une ITSS pour qu'elle avise ses partenaires : quatre étapes](#) :
  1. Sensibiliser à l'importance d'aviser tous ses partenaires pour qu'ils soient traités, évalués et dépistés.
  2. Identifier les partenaires sexuels à aviser.
  3. Préparer la personne atteinte à aviser ses partenaires, notamment remettre la brochure [Entre caresses et baisers, une ITS s'est faufilée... Il faut en parler](#) et des [cartes de notification](#). Dans certaines situations, on peut envisager de traiter un partenaire sans qu'il ait été vu en clinique. Consulter l'outil [Traitement accéléré des partenaires \(TAP\) pour les infections à Chlamydia trachomatis \(CT\) et à Neisseria gonorrhoeae \(NG\) - Aide-mémoire pour les cliniciens](#) pour connaître les contre-indications et les limites de l'utilisation du TAP. Consulter aussi l'annexe sur le TAP du document [ITSS : interventions cliniques en période de pandémie de coronavirus COVID-2019](#).
  4. Préparer l'intervention auprès des partenaires que la personne n'est pas en mesure d'aviser.

## 5. Évaluer, dépister et traiter les partenaires exposés

- Procéder à l'évaluation clinique de toute personne qui consulte parce qu'elle a été exposée à une ITSS

### Intervenir auprès d'un partenaire asymptomatique

- Traiter d'emblée, avant la réception du résultat et même si le résultat est négatif, les partenaires sexuels des 60 derniers jours précédant le début des symptômes ou le prélèvement chez la personne atteinte. Consulter l'outil [Personne exposée à une ITSS : que faire ?](#) et l'[Algorithme décisionnel pour le traitement des partenaires asymptomatiques](#).
- Dépister l'infection à NG (TAAN et culture) et les autres ITSS selon les facteurs de risque.

### Intervenir auprès d'un partenaire symptomatique

- En présence d'un syndrome suggestif d'une infection à NG, consulter le GUO de l'INESSS : [Approche syndromique : cervicite et urétrite, épидидymite/orchi-épididymite, atteinte inflammatoire pelvienne \(AIP\), rectite](#)

## 6. Collaborer à l'intervention de santé publique

Les [dirigeants d'un laboratoire ou d'un département de biologie médicale](#) ET les [professionnel de la santé habilité à poser un diagnostic ou à évaluer l'état de santé d'une personne](#) doivent déclarer tous les cas d'infection à NG à la [Direction de santé publique](#) (DSPublique) de leur région à l'aide des formulaires de déclaration accessibles en ligne. Les DSPublique peuvent effectuer une enquête épidémiologique incluant une intervention plus intense et soutenue auprès des personnes atteintes et auprès de leurs partenaires. Informez-vous du soutien offert par la [DSPublique](#) de votre région.

## Pour en savoir davantage

### Données de surveillance

- [Portrait des ITSS](#), Institut national de santé publique du Québec (INSPQ)
- [Sommaire des résultats d'antibiorésistance des souches de \*Neisseria gonorrhoeae\* au Québec en 2018](#), INSPQ

### Orientations de la direction de la prévention des ITSS du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) en période de pandémie de coronavirus COVID-19

- [ITSS : Interventions cliniques en période de pandémie de coronavirus COVID-2019 - Orientations de la direction de la prévention des ITSS du MSSS](#), MSSS

### Recommandations relatives au dépistage

- [ITSS à rechercher selon les facteurs de risque décelés](#), MSSS
- [Prélèvements et analyses recommandés chez une personne asymptomatique – Infections à \*Chlamydia trachomatis\* ou à \*Neisseria gonorrhoeae\* et lymphogranulomatose vénérienne](#), MSSS

### Recommandations relatives au traitement

Guides d'usage optimal sur le traitement pharmacologique des ITSS (GUO) de l'INESSS

- [Infection non compliquée à \*Chlamydia trachomatis\* ou à \*Neisseria gonorrhoeae\*](#)
- [Approche syndromique : cervicite et urétrite, épididymite/orchi-épididymite, atteinte inflammatoire pelvienne \(AIP\), rectite](#)
- [Algorithme décisionnel pour le traitement des partenaires asymptomatiques](#)

Prise en charge clinique des tests d'amplification des acides nucléiques pharyngés positifs pour *Neisseria gonorrhoeae*

- [Guide explicatif et outils - Prise en charge clinique des tests d'amplification des acides nucléiques pharyngés positifs pour \*Neisseria gonorrhoeae\*](#), INSPQ

Traitement accéléré des partenaires

- [Traitement accéléré des partenaires \(TAP\) pour les infections à \*Chlamydia trachomatis\* \(CT\) et à \*Neisseria gonorrhoeae\* \(NG\) - Aide-mémoire pour les cliniciens](#), MSSS
- Annexe « Traitement accéléré des partenaires de personnes atteintes de chlamydia ou de gonorrhée (TAP) en période de pandémie de coronavirus COVID-19 : orientations intérimaires » du document [ITSS : Interventions cliniques en période de pandémie de coronavirus COVID-2019](#), MSSS

### Soutien à la personne atteinte d'une ITSS pour qu'elle avise ses partenaires

- Outil pour le professionnel [Soutenir la personne atteinte d'une ITSS pour qu'elle avise ses partenaires : quatre étapes](#), MSSS
- Outil pour le professionnel [Personne exposée à une ITSS : que faire ?](#), MSSS
- Brochure pour la personne atteinte [Entre caresses et baisers, une ITS s'est faufilée... Il faut en parler](#), MSSS. Pour commander en ligne, cliquer sur « commander ce document »
- [Cartes de notification](#) pour les partenaires de personnes atteintes, MSSS. Pour commander en ligne, cliquer sur « commander ce document »

---

Source : Direction générale de la santé publique

---