

LES MEDICAMENTS EN USAGE POUR LA PRISE EN CHARGE DES IST

OBJECTIFS

- À la fin de ce chapitre, le participant doit être capable de:
- Citer les critères des choix des médicaments actuellement recommandés dans le traitement des IST
- Donner leurs indications syndromiques
- Connaître leurs posologies
- Connaître leurs effets secondaires et contraindications

GENERALITE

- Les IST sont causées par des agents pathogènes
- Les catégories des agents infectieux :
 - Bactéries
 - Protozoaires
 - Agent mycosique
 - Virus
- La chimiothérapie fait appel aux :
 - Antibiotique
 - Antiparasitaire
 - Antimycosique
 - Antiviraux

GENERALITE (suite)



- Le choix de la chimiothérapie est basé sur les données biologique, clinique et épidémiologique disponibles sur les grands syndromes IST
- L'OMS a défini les critères de sélection des médicaments contre les IST

CRITERE DE L'OMS

Les médicaments choisis doivent remplir les critères suivants :

- Etre efficace : > 95% de sensibilité (85 % sont acceptables)
- Peu coûteux
- Tolérance et toxicité acceptable
- Bonne compliance (dose unique)
- Administration orale

Critères de l'OMS (SUITE)

- Apparition improbable ou retardée de résistance
- Pas de contre-indication pour la femme enceinte ou allaitante
- Ne pas présenter d'interaction médicamenteuse
- Figurer sur la liste nationale des médicaments essentiels

N.B. Ces critères sont préférentiels et non absolus

LES MEDICAMENTS UTILISES EN IST

Ils sont de 4 catégories dont :

- Antibiotique
- Antiparasitaire
- Antimycosique
- Antiviraux

N.B. en *italique* les molécules les plus couramment utilisés dans notre milieu.

LES MEDICAMENTS (Suite)

I. LES ANTIBIOTIQUES

Famille des pénicillines

- ✓ *Benzathine Benzyl pénicilline* (retarpen®, penadur®, extencilline®)
- ✓ Pénicilline- procaine
 - Spectre d'activité : T.Pallidum et autres Tréponèmes
 - Indication syndromique : - Ulcération génitale et
- Bubon inguinal
 - Posologie : 2,4 MUI en IM Dose unique

LES MEDICAMENTS

I. LES ANTIBIOTIQUES (Suite2)

● Famille des céphalosporines

- ✓ *Cefixime* (Oroken®, Orotaxim®,)
- ✓ Ceftriaxone

- Spectre d'activité : N.gonorrhoea
- Indication syndromique:
 - Ecoulement Urétral
 - Ecoulement vaginal
 - Inflammation pelvienne
 - Testicule douloureux
 - conjonctivite du NN

- Posologie : *Cefixime* 400 mg PO Dose unique;
Ceftriaxone 125mg en IM dose unique ou 250 mg IM

LES MEDICAMENTS

I. LES ANTIBIOTIQUES (Suite3)

Famille des cyclines

- ✓ *Doxycycline* (Vibramycine®, Vibra 100®,)
- ✓ Tétracycline

- Spectre d'activité : C.Trachomatis, T.pallidum
- Indication syndromique:
 - Ecoulement Urethral
 - Ecoulement vaginal
 - Inflammation pelvienne
 - Testicule douloureux
 - ulcération génitale
- Posologie : 2 x 100 mg en PO pdt 7jrs ou 14jrs

LES MEDICAMENTS

I. LES ANTIBIOTIQUES (Suite4)

Famille des aminosides

- ✓ *Spectinomycine* (Trobicin®, Trobicine®, Kirin®,)
- ✓ Kanamycine

- Spectre d'activité : N. gonorrha.
- Indication syndromique:
 - *Ecoulement Urétral*
 - *Ecoulement vaginal*
 - *Inflammation pelvienne* - *Conjonctivite du N-Né*
 - *Testicule douloureux*
- Posologie : 2 gr IM en Dose unique (25 mg/kg IM DU)

LES MEDICAMENTS

I. LES ANTIBIOTIQUES (Suite5)

● Famille des macrolides

- ✓ *Erythromycine* (Abboticine, Eryfluid®, Propiocine®, Emu-V®,)
- ✓ *Azithromycine*

Spectre d'activité : *C.Trachomatis*, *H.Ducreyi* et *T.palidum*

- Indication syndromique:

- *Ecoulement Urétral*
- *Ecoulement vaginal*
- *Inflammation pelvienne*
- *Testicule douloureux*
- *Ulcération Génitale*
- *Bubon Inguinal*
- *Conjonctivite du N-Né*

- Posologie: *Erythromycine* 4x500 mg PO pdt 7jrs / 14jrs (50 mg/kg/j pdt 14jrs)
- *Azithromycine* 1g per os, dose unique

LES MEDICAMENTS

I. LES ANTIBIOTIQUES (Suite7)

Famille des quinolones

✓ *Ciprofloxacin* (Ciproxine®, ciflox,)

✓ Norfloxacin

- Spectre d'activite : *N.gonorrhoeae* et *H.Ducreyi*
- Indication syndromique:
 - *Ecoulement Urétral*
 - *Ecoulement vaginal*
 - *Inflammation pelvienne*
 - *Testicule douloureux*
 - *Ulcération Génitale*
 - *Bubon Inguinal*

Posologie: ciprofloxacin 500 mg dose unique ou 2x500 mg/j pdt 3 j (ulcération génitale ou bubon)

LES MEDICAMENTS

I. LES ANTIBIOTIQUES (Suite8)

● Famille des sulfamides

✓ *Co-trimoxazole* (Bactrim®, Sulfatrim®, Eusaprim®, cotrim®)

• Spectre d'activité : *N.gonorrhoeae*, *H.Ducreyi* et *Donovania granulomatis*

• Indication syndromique:

- Ecoulement Urétral
- Ecoulement vaginal
- Inflammation pelvienne
- Testicule douloureux
- *Ulcération Génitale*
- *Bubon Inguinal*
- Granulome inguinal
-

• Posologie: 4800mg/j PU x 3 jrs / 2x960mg/j pdt 7jrs ou 14jrs

LES MEDICAMENTS

II. LES ANTIPARASITAIRES

Les imidazoles

✓ *Metronidazole* (Flagyl®, Amibazol®, Metazol®, Rodogyl®)

✓ Tinidazole

- Spectre d'activité : *T.vaginalis*, *Gardnella vaginalis* et Anaérobies
- Indication syndromique:

- *Ecoulement vaginal (vaginite)* - Vaginose bactérienne
- inflammation bactérienne

Métronidazole: 2 g en D.U, Idem pour Tinidazole

- *Inflammation pelvienne* - Endométrite à anaérobies

Metronidazole (2 x 500 mg/j pendant 14 j)

- NB: Contre-indiqué au premier trimestre de la grossesse

Pas d'alcool pendant le traitement

LES MEDICAMENTS

III. LES ANTIMYCOSIQUES

Les antimycosiques imidazoles

- ✓ Miconazole
- ✓ Clotrimazole
- ✓ Kétoconazole
- ✓ Fluconazole
- ✓ Butoconazole
- ✓ Terconazole

Autres antimycosiques

- ✓ *Nystatine* (Mycostatine®, Auricularum®, Mycolog®, Polygynax®)
 - Spectre d'activité : *Candida albicans* et autres levures
 - Indication syndromique: *Ecoulemnt vaginal (vulvo-vaginite)*
 - **Posologie :**
 - Clotrimazole 200mg en intra vaginal /j//3j, ou 500 mg en intra vaginale DU
 - Fluconazole 150mg par voie orale/dose unique.
 - Nystatine : 100.000 UI / j pdt 14 jrs

Les antiviraux



- Représentants:
 - aciclovir
 - valaciclovir
 - famciclovir
- Spectre d'activité: herpès génital
- Indication syndromique: ulcération génitale
- Posologie : aciclovir 3x 400 mg / j pdt 7 jours

Les scabicides

Représentants:

- Lindane en lotion ou crème à 1 %
- Perméthrine à 1 % ou crème à 5 %
- Spectre d'action: sarcoptes scabiei, phthirus pubis
- Indication syndromique: prurit pubien
- Contre-indication du lindane: femme enceinte ou allaitante

Autres médicaments

- La podophyllotoxine: solution ou gel à 0,5 %
- Indication: condylomes acuminés.
- Posologie: application locale 2 fois par jour pendant 3 jours suivis d'une pause de 4 jours. Répéter le cycle jusqu'à 4 fois.
- Contreindication: femme enceinte