CRAtb
Centre Régional en Antibiothérapie de Bretagne

Infection sexuellement transmissible

Gonocoque

Fiche mémo

Agent pathogène

Bactérie, *Nesseria gonorrheae* ou gonocoque.
Bactérie fragile

Incubation : 2 à 7 jours

Symptômes

- Portage simple et transitoire le plus souvent, récurrences possible en fonction des prises de risque
- Sinon tableau bruyant chez les hommes (« chaude pisse ») aujourd'hui appelée urétrite. Rectite en cas de rapport anal. Infection génitale haute de la femme souvent asymptomatique.

Autres symptômes rares : adénopathie et fièvre

Test

- **Dépistage** : PCR sur 1er jet d'urine (l'urine évacue le pus de l'urètre), Écouvillon anal/pharyngé, auto-écouvillonnage vaginal.
- **Cas particulier** : si franche urétrite, écouvillon pour récupérer le pus qui coule avec envoi rapide au laboratoire (bactérie fragile). Permet de faire un antibiogramme (intérêt épidémiologique)

Traitement

- Ceftriaxone 500 mg en IVD ou IM
- Si allergie aux céphalosporines, quinolones ou azithromycine à fortes doses (moins efficace)

Dépistage des partenaires

Systématique, essentiellement ceux des 15 derniers jours

Prévention

Préservatifs, dépistages réguliers si multipartenariat HSH/ travailleurs du sexe/ échangisme. En cas de multipartenariat, dépistage tous les 3 mois chez les HSH.

Rédacteur : Dr François Bénézit, infectiologue, CHU Rennes

septembre 2022