

Infection à Chlamydia trachomatis

Diagnostic **urinaire** chez l'homme par la méthode PCR

Clinique

Chlamydia trachomatis est une bactérie Gram négative exclusivement intracellulaire. Les manifestations cliniques les plus fréquentes chez l'homme sont l'urétrite, l'épididymite et la prostatite. Dans près de 10% des cas, l'évolution est asymptomatique ou chronique.

Epidémiologie

En Suisse, Chlamydia trachomatis est l'agent le plus fréquent des infections sexuellement transmissibles. Dans un collectif de patients de sexe masculin suivi en cabinet, cette bactérie est diagnostiquée dans près de 15% des cas. Environ 25% des patients atteints de gonorrhée présentent simultanément une infection à Chlamydia trachomatis. Sans diagnostic précoce et traitement adéquat, la plupart de ces patients développe une urétrite postgonorrhéique. Les sujets asymptomatiques risquent de transmettre l'infection à leur partenaire, ce qui peut entraîner notamment une cervicite, une annexite et une stérilité secondaire.

Méthode

Un frottis urétral correct exige le prélèvement de matériel cellulaire et se révèle généralement douloureux.

La nouvelle méthode PCR dans l'échantillon d'urine permet d'éviter cet inconvénient et garantit une sensibilité nettement accrue.

Contrôle

Il est recommandé d'effectuer une analyse de contrôle 3 semaines après la fin du traitement.

Prélèvement de l'échantillon

Spoturine sans additif après 2 heures de rétention



Information

E. Boulaz, responsable du service Bactériologie
Dr S. Longoni, responsable du service Immunologie