

La chlamydia

Chlamydia

Qu'est-ce que la chlamydia?

La chlamydia est une infection bactérienne transmise sexuellement (ITS). Tant chez les hommes que les femmes, elle peut affecter le rectum (partie de l'intestin qui se termine à l'anus), la gorge et l'urètre (canal qui transporte l'urine à partir de la vessie). Chez les femmes, elle peut également survenir dans le col de l'utérus et dans les trompes de Fallope.

Pour savoir si vous avez la chlamydia, vous devez consulter un professionnel de santé et faire faire des analyses en laboratoire.

Comment se transmet-elle?

La chlamydia est transmise d'une personne à l'autre par le contact avec des fluides corporels qui contiennent les bactéries au cours de relations sexuelles orales, anales ou vaginales non protégées.

La personne infectée peut ne pas présenter de symptômes. Même en l'absence de symptômes, l'infection peut se transmettre facilement.

Si vous avez la chlamydia, vous pouvez la transmettre à d'autres tant que le traitement antibiotique n'est pas terminé.

Si vous êtes enceinte, vous pouvez la transmettre aux yeux du bébé pendant l'accouchement, ce qui se peut causer sa cécité en l'absence de traitement. Si une femme enceinte a la chlamydia, le bébé peut contracter une pneumonie.

Le fait d'avoir suivi un traitement médical de la chlamydia n'empêche pas de la contracter à nouveau. Si vous êtes traité mais que vos partenaires sexuels ne le sont pas, la bactérie peut vous être retransmise.

Quels sont les symptômes?

Certaines personnes atteintes de chlamydia ne présentent aucun symptôme et ne savent pas qu'elles sont infectées.

Une infection à la chlamydia logée dans le rectum peut provoquer des sécrétions à l'anus, des douleurs rectales, des selles renfermant du mucus ou douloureuses et de la rougeur dans la région anale.

Les hommes peuvent présenter les symptômes suivants :

- Un écoulement clair du pénis ou sous forme de mucus
- Des douleurs ou une sensation de brûlure à la miction (lorsqu'ils urinent)
- Une démangeaison ou une irritation dans l'urètre

Les femmes peuvent présenter les symptômes suivants :

- Un changement dans la quantité ou la couleur du fluide vaginal

- Des douleurs ou une sensation de brûlure à la miction
- Des saignements vaginaux anormaux ou un saignement vaginal léger après avoir eu un rapport sexuel
- Une douleur dans le bas-ventre
- Des douleurs lors d'une relation sexuelle vaginale

La chlamydia dans la gorge peut causer des maux de gorge mais, habituellement, n'entraîne pas de symptômes.

Les symptômes apparaissent 2 à 3 semaines après avoir été exposé à la bactérie. Ils peuvent parfois prendre 6 semaines à se manifester, sinon pas du tout.

Quelles sont les complications possibles?

Si elle est traitée à temps, la chlamydia n'entraîne pas de conséquences à long terme. La chlamydia non traitée peut entraîner des complications à mesure que l'infection se propage à d'autres parties du corps.

La chlamydia non traitée peut causer une arthrite réactionnelle avec des problèmes oculaires, articulaires et cutanés. Elle est également associée à un risque plus élevé de contracter ou de transmettre le VIH.

Chez les femmes, les complications peuvent inclure des difficultés à devenir enceinte, une grossesse extra-utérine ou tubaire, ou une inflammation pelvienne. Pour plus d'information, consultez la fiche [HealthLinkBC n° 08c La maladie pelvienne inflammatoire \(MPI\)](#).

Chez les hommes, elles peuvent inclure une infection des testicules pouvant mener à la stérilité.

Quel est le traitement?

La chlamydia se traite par des antibiotiques. Il est important de suivre attentivement les instructions liées à votre traitement. Si l'on vous a prescrit des pilules, vous devez les prendre toutes. Les partenaires sexuels des deux derniers mois doivent faire l'objet d'un test et d'un traitement. Si vous n'avez eu aucun partenaire sexuel au cours des deux derniers mois, votre dernier partenaire sexuel devra être testé et traité. Comme il faut du temps pour éliminer l'infection de l'organisme, il est important que vous et votre ou vos partenaires vous absteniez de toute relation sexuelle orale, vaginale ou anale 7 jours après le début du traitement antibiotique.

Si vous ou l'un de vos partenaires ne suivez pas le traitement jusqu'au bout, oubliez une dose ou avez une relation sexuelle non protégée avant d'avoir consommé l'ensemble des comprimés, l'infection pourrait demeurer dans votre corps ou vous être transmise ainsi qu'à votre ou à vos partenaires et des

problèmes de santé pourraient se manifester par la suite. Si c'est le cas, demandez à votre fournisseur de soins de santé si vos partenaires ou vous-même avez besoin de plus de traitements.

Comme la réinfection est fréquente, il est recommandé de faire un test de suivi 6 mois après le traitement. Les femmes enceintes et celles qui allaitent devraient subir un test de suivi de 3 à 4 semaines après avoir terminé le traitement.

La pilule contraceptive est-elle efficace en cas de prise d'antibiotiques?

Il y a très peu de preuves qui démontrent que la prise d'antibiotiques empêche le bon fonctionnement de la contraception hormonale qu'on retrouve sous forme notamment de pilule contraceptive, de timbre contraceptif, d'anneau vaginal et d'injection contraceptive. Si vous êtes actuellement sous traitement aux antibiotiques, il est important de continuer à utiliser votre moyen de contraception comme vous le feriez normalement. Si vous avez des préoccupations, utilisez des condoms jusqu'à vos prochaines règles après le traitement antibiotique ou adressez-vous à votre fournisseur de soins de santé.

Comment réduire mon risque de contracter une ITS?

Utiliser un préservatif (condom) pour des rapports sexuels sans risque

Les préservatifs externes (« masculins ») et internes (« féminins ») peuvent contribuer à prévenir de nombreuses ITS, si vous les utilisez bien pendant les rapports sexuels vaginaux, anaux et oraux en respectant les indications. Ils protègent moins efficacement contre les ITS transmissibles par contact cutané, comme le virus de l'herpès, les verrues génitales (virus du papillome humain) et la syphilis (en présence de lésions).

Faits importants sur l'utilisation des préservatifs :

- Vérifier que l'emballage du préservatif n'est pas endommagé. Ne pas utiliser de préservatifs endommagés
- Vérifier la date de péremption. Ne pas utiliser de préservatif après sa date d'expiration
- Ouvrir l'emballage avec précaution, pour éviter de déchirer le condom. Ne pas utiliser de préservatif déchiré
- Ranger les préservatifs à l'écart des objets pointus comme les bagues, les clous décoratifs et les perçages
- Les ranger à la température ambiante
- Utiliser un nouveau préservatif pour chaque rapport sexuel. Ne pas réutiliser les préservatifs
- Ne pas utiliser deux préservatifs à la fois. L'un des deux peut se déchirer
- N'utiliser que des lubrifiants à base d'eau avec un préservatif externe (« masculin ») en latex. Les lubrifiants à base d'huile, comme la vaseline (ou gelée de pétrole), la lotion ou l'huile pour bébés, peuvent affaiblir le latex et le détruire
- On peut utiliser des lubrifiants à base d'eau ou d'huile avec les préservatifs en polyuréthane ou en nitrile

- Utiliser uniquement des préservatifs faits de latex, de polyuréthane, de nitrile ou de polyisoprène. Les préservatifs en polyuréthane et en nitrile sont les meilleurs types de préservatifs pour prévenir la grossesse et les ITS. Ceux faits de peau d'agneau ou de mouton peuvent aider à prévenir la grossesse, mais ne fonctionnent pas aussi bien que le latex ou le polyuréthane pour la prévention des ITS
- Éviter d'utiliser des préservatifs avec des spermicides contenant du nonoxynol-9 (N-9), qui peut irriter les tissus et accroître les risques de contracter une ITS

Faites-vous vacciner

On peut prévenir certaines ITS, comme l'hépatite A et B et le virus du papillome humain ou papillomavirus par la vaccination. Pour savoir comment vous faire vacciner, adressez-vous à votre professionnel de santé.

Connaissez l'état de votre santé sexuelle

Si vous avez changé de partenaire sexuel récemment, ou que vous en avez plusieurs, vous pouvez savoir si vous avez une infection en vous faisant régulièrement tester pour dépister des ITS. On peut être atteint d'une ITS sans présenter de symptôme. En déterminant si vous avez une ITS et en vous faisant traiter, vous réduisez le risque de transmettre l'infection à vos partenaires.

Plus vous avez de partenaires, plus le risque d'être exposé est grand.

Parlez de la prévention

Avant d'avoir des rapports sexuels, discutez de la prévention avec vos partenaires en mentionnant la méthode que vous aimeriez utiliser pour prévenir les ITS. Si vous avez des difficultés à discuter de rapports sexuels sécuritaires avec eux, parlez-en à votre fournisseur de soins de santé ou à un thérapeute.

Pour obtenir des conseils sur la façon de discuter avec vos partenaires, consultez le site de conseils sur les rapports sexuels sans risque Smart Sex Resources du BC Centre for Disease Control à <https://smartsexresource.com/sex-talk/talk-about-it>.

Informez vos partenaires

Si vous avez contracté une infection transmissible sexuellement et que vous menez une vie sexuelle active, il est important d'en informer votre ou vos partenaires, ce qui leur permettra de prendre des décisions sur leur santé et de se faire tester.

Pour de plus amples renseignements

Pour de plus amples renseignements sur la façon de réduire votre risque de contracter une ITS, consultez [HealthLinkBC File n° 080 La prévention des infections transmissibles sexuellement \(ITS\)](#).



BC Centre for Disease Control
An agency of the Provincial Health Services Authority