

Programme scolaire sur la Reproduction Humaine

Durée : 10 semaines de 3 heures

Objectif général : L'apprenant doit être capable d'adopter des attitudes éclairées pour préserver sa santé sexuelle et reproductive.

Objectifs d'apprentissage	Contenus	Observation
<p>L'apprenant doit être capable de/d' :</p> <ul style="list-style-type: none"> -Expliquer la manifestation du cancer du col de l'utérus 	<p>I- Cancer du col d'utérus</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Définition 2- Symptômes 3- Causes 	<p>Pré-requis :</p> <ul style="list-style-type: none"> -Organisation de l'appareil génital de la femme. -Notion de fécondation et grossesse précoce -Maitrise de la reproduction.
<ul style="list-style-type: none"> -Citer les différents facteurs de risques du cancer du col de l'utérus. -Agir pour éviter les comportements à risque. -Citer les traitements possibles du cancer du col de l'utérus 	<ol style="list-style-type: none"> 4- Les facteurs de risque 5- Préventions 6- Traitements 	<p>Observation de photos n°1</p> <p>Projection de films éducatifs suivis de débat</p> <ul style="list-style-type: none"> -Animer un débat -Inciter les élèves à faire une sensibilisation au niveau des familles, des amies, des couples concernant le cancer du col de l'utérus. -Prendre soin de sa santé
<p>L'apprenant doit être capable de/d' :</p> <ul style="list-style-type: none"> -Expliquer la manifestation de la fistule vaginale - Citer les différentes conséquences -Agir pour éviter les comportements à risque. -Citer les traitements possibles de la fistule vaginale. 	<p>II- Fistule vaginale</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Définition 2- Causes 3- Facteurs de risques 4- Conséquences : <ul style="list-style-type: none"> - Impacts psychosociaux - Impact socio économique 5- Prévention : 6- Traitement 	<p>Observation de photo n°2</p> <p>Projection de films éducatifs suivis de débat</p> <ul style="list-style-type: none"> -Animer un débat - Encourager les femmes atteintes de la fistule vaginale. -Sensibiliser les jeunes filles de retarder le premier rapport sexuel -Sensibiliser les jeunes filles sexuellement actives de limiter leurs activités sexuelles -Prendre soin de sa santé sexuelle

<p>L'apprenant doit être capable de/d' :</p> <ul style="list-style-type: none"> -Définir : IST -Identifier les agents et expliquer les causes de quelques IST. -Identifier les symptômes et les traitements correspondants à chaque IST -Citer les différents facteurs de risques - Citer les différentes conséquences -Agir pour éviter les comportements à risque. -Citer les traitements possibles 	<p>III- IST et VIH/SIDA</p> <p>A- Les IST</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Définition 2- Agents et Causes 3- Les différents symptômes et traitements 4- Facteurs de risques 5- Conséquences : <ul style="list-style-type: none"> - Impacts psychosociaux - Impacts socio-économiques 6- Prévention : Traitement 	<p>Observation des tableaux n°2 et n°3</p> <p>Projection de films éducatifs suivis de débat</p> <ul style="list-style-type: none"> -Animer un débat - Encourager les femmes atteintes -Sensibiliser les jeunes de retarder l'âge du premier rapport sexuel -Sensibiliser les jeunes filles sexuellement actives de rationaliser leurs activités sexuelles -Prendre soin de sa santé sexuelle
<p>L'apprenant doit être capable de/d' :</p> <ul style="list-style-type: none"> -Définir le VIH/SIDA -Identifier l'agent et expliquer les causes. -Enumérer et expliquer chaque phase d'évolution avec les symptômes -Citer les différents facteurs de risques du VIH/SIDA - Citer les différentes conséquences -Agir pour éviter les comportements à risque. -Citer les traitements possibles 	<p>B- VIH/SIDA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Définition 2- Agent et Causes 3- Les différentes phases d'évolution et symptômes 4- Facteurs de risques 5- Conséquences : <ul style="list-style-type: none"> - Impacts psychosociaux - Impact socio-économique 6- Prévention : 7- Traitement 	

Contents

I. La reproduction humaine (rappel).....	5
1) Organisation de l'appareil génital de la femme	8
2) Fécondation et grossesse précoce.....	9
2-1) Définition de la fécondation	9
2-2) Définition de la grossesse précoce	10
2-3) Pourquoi on dit que c'est précoce ?	10
2-4) Causes de la grossesse précoce.....	10
2-5) Conséquence de la grossesse.....	10
2-6) Préventions	11
II. Maitrise de la reproduction humaine : les méthodes contraceptives	12
III. Cancer du col d'utérus.....	15
1) Définitions	15
2) Symptômes.....	15
3) Causes.....	16
4) Les facteurs de risque.....	16
5) Préventions	17
6) Traitements.....	17
IV. Fistule vaginale.....	18
1) Définition	18
2) Causes	21
3) Facteurs de risques.....	21
4) Conséquences.....	22
5) Prévention	22
6) Traitement.....	23
V. IST	23

1) Définition	23
2) Causes.....	23
3) Agents, symptômes et complication.....	24
4) Curabilités et traitements des IST	28
5) Facteurs de risques.....	28
6) Conséquences.....	28
7) Prévention	28
VI. VIH/SIDA.....	29
1) Définition	29
2) Agent et Causes.....	29
3) Les différentes phases d'évolution et symptômes	29
4) Facteurs de risques.....	31
5) Conséquences :	31
6) Prévention	31
7) Traitement.....	32

Sciences de la Vie et de la Terre Première S

Première partie : Biologie

Chapitre I : La reproduction humaine

LES PROBLEMES LIES AU RAPPORT SEXUEL ET A LA GROSSESSE PRECOCES

I. La reproduction humaine (rappel)

Tout comme les animaux et les végétaux, les humains passent par différentes étapes pendant leur développement. Excluant les trois stades de développement avant la naissance (zygote, embryon, fœtus), l'humain traverse **3 stades de développement** pendant sa vie :

L'enfance

L'adolescence

L'âge adulte

Le premier stade de développement est **l'enfance**. Il débute dès la naissance jusqu'à l'âge de 10 ans, soit aux premiers signes de la puberté.

L'adolescence est le stade intermédiaire entre l'enfance et l'âge adulte. Cette étape est marquée par les nombreux changements que subit l'individu à **la puberté**. Suite à celle-ci, tout individu est considéré comme **mature sexuellement et est capable de se reproduire**. Ces changements débutent

en moyenne vers l'âge de 10 ans chez les filles et de 12 ans chez les garçons. On assiste également à une poussée de croissance chez les deux sexes pendant cette période.

Dans plusieurs pays, on considère qu'un individu est adulte à partir du moment où il atteint la majorité civile, soit 18 ans à Madagascar. C'est le stade de développement le plus long chez l'humain et il se termine par la mort. Pendant cette période, l'individu est mature sexuellement, capable de se reproduire et il peut éventuellement fonder une famille. Les femmes sont fertiles jusqu'à la ménopause, qui se produit habituellement entre 45 ans et 55 ans. Quant aux hommes, ils sont théoriquement aptes à se reproduire jusqu'à la fin de leur vie.

La reproduction assure la continuité de l'espèce par la transmission de la vie et la formation d'un nouvel être.

La reproduction humaine est sexuée ; il y a donc des individus du sexe masculin et du sexe féminin, capables de produire des cellules reproductrices.¹

La fécondation est l'union du gamète mâle (spermatozoïde) et du gamète femelle (ovule), qui est le point de départ d'un nouvel individu.

Donc à partir de la **puberté**, il y a **développement et fonctionnement des organes génitaux et apparition des caractères sexuels secondaires.**

Les caractères sexuels primaires : organes génitaux se développent

Les caractères sexuels secondaires : forme du corps, poils et muscles apparaissent ou modifient

¹ <https://edu.ge.ch/moodle/mod/resource/view.php?id=10724>

Tableau 1 : Les caractéristiques de la puberté

Caractères	Garçons	Filles
Morphologiques	Barbes, pomme d'Adam (et voix grave), grande taille, poils des aisselles, poils pubiens	Croissance des seins, bassin élargis, poils des aisselles, poils pubiens
Psychologiques	Irritable, agressif, récidiviste, timidité, curiosité sexuelle, éveil à l'amour, attirance envers les filles	Crainative, timidité, maladroite, belliqueuse, plaintive, pleurarde, éveil à l'amour, attirance envers les garçons
Physiologiques	Production des spermatozoïdes, érection et éjaculation, dégagement d'odeur	Production d'ovule, apparition des règles, dégagement d'odeur

Remarques :

Chez la fille :

La **menstruation (règle)** est l'écoulement sanguin que l'on observe chez la fille à chaque mois.

La menstruation n'est pas une maladie, rien qu'elle soit douloureuse chez certaine femme.

Chez le garçon :

L'**éjaculation** est l'émission d'un liquide visqueux et blanchâtre appelé **sperme**.

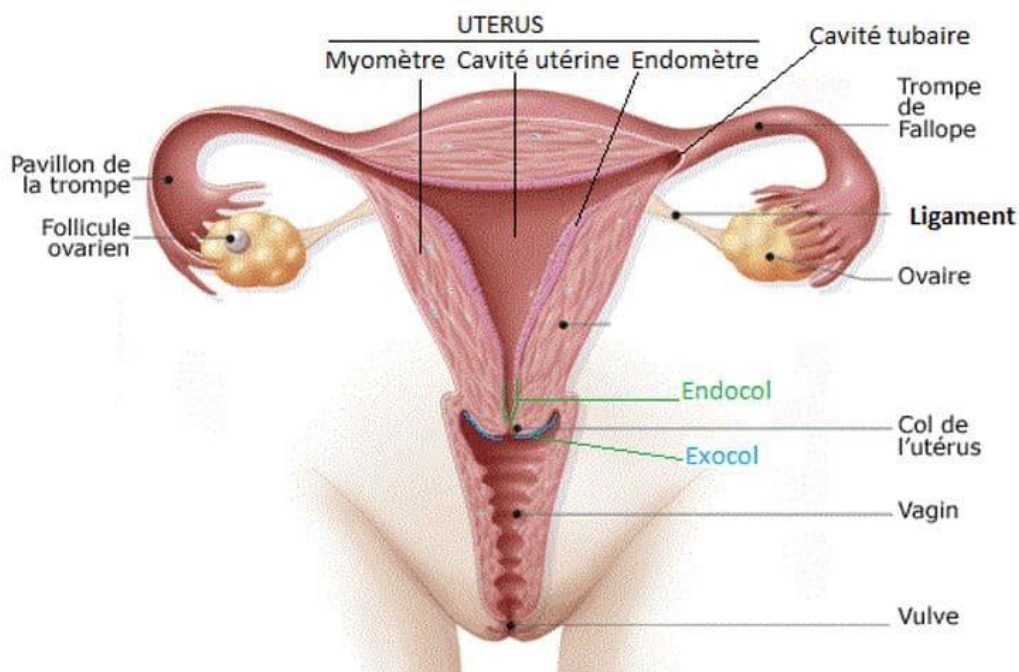
Le sperme est composé des spermatozoïdes et de liquide spermatique.

L'éjaculation n'est pas une maladie

Un garçon de 13 ans peut engendrer un enfant. Cependant, il n'est pas prêt psychologiquement et socialement à devenir père

1) Organisation de l'appareil génital de la femme

L'organe génital femelle forme l'appareil reproducteur ou appareil génital.



Appareil génital de la femme

Les organisations et les rôles des organes de l'appareil génital féminin sont synthétisés dans le tableau suivant :

Organes génitales	Chez la femme	
	Organes	Rôle
Gonades à doubles fonctions (exocrine et endocrine)	2 ovaires	Produire les d'ovocytes
		Sécréter la progestérones et l'œstrogène
Voies génitales	2 Pavillons	Réaccueille de l'ovocyte II
	2 oviductes ou Trompes de Fallope	Lieu de la fécondation (au 1/3 supérieur)
	Utérus	Lieu de développement de l'embryon
	1 vagin	Copulation, voie de l'écoulement du sang et sortie bébé

2) Fécondation et grossesse précoce

2-1) Définition de la fécondation

La fécondation est la rencontre des gamètes (haploïdes) : l'ovule et le spermatozoïde. La rencontre se fait le plus souvent dans les trompes de la femme, juste après l'ovulation.

La fécondation chez la femme ne peut avoir lieu sans la rencontre d'un spermatozoïde avec un ovule, c'est à partir de là que la vie de ce qui va devenir un futur bébé débute.

La période féconde chez la femme dépend de la durée de vie des gamètes mâles et femelles : 4 jours avant ovulation (durée de vie des spermatozoïdes) et 2 jours après l'ovulation.

La fécondation comprend 3 étapes :

Rencontre des gamètes ;

Plasmogamie : fusion du cytoplasme

Caryogamie : fusion du noyau

2-2) Définition de la grossesse précoce

La grossesse précoce est une grossesse qui survient avant l'âge de 18 ans.

2-3) Pourquoi on dit que c'est précoce ?

Le corps est encore immature pour concevoir un bébé.

La préparation nécessaire, tant sur le plan matériel que psychologique, social et financier, pour répondre aux responsabilités et aux engagements d'une mère de famille n'est pas encore prête.

2-4) Causes de la grossesse précoce

Rapport sexuel précoce ;

Rapport sexuel sans préservatif peut aboutir à une grossesse ;

Non utilisation des méthodes contraceptives ;

Violences sexuels (viol, inceste) ;

Mariages forcés et précoces imposés par les coutumes et la culture.

Une fois mariées, les filles sont censées d'avoir des relations sexuelles avec leur mari et tombent enceinte.

2-5) Conséquence de la grossesse

Ces grossesses précoces sont très dangereuses aussi bien pour la mère que pour l'enfant.

Pour la jeune fille	Pour le nouveau-né	Pour la communauté
Abandon scolaire Travail perturbé Fausse couche Anémie Fistule vaginale Cancer du col de l'utérus	Faible poids à la naissance Malnutris Mortalité infantile	Augmentation charge parental Perte d'opportunité économique

2-6) Préventions

Abstinence avant le mariage

Utiliser les méthodes contraceptives : Calendrier ou compte jour ou collier, identification des glaires, méthode de température vaginale et préservatifs

II. Maitrise de la reproduction humaine : les méthodes contraceptives

1) Définition de la contraception :

La contraception est l'ensemble des méthodes utilisées pour contrôler les naissances, pour bloquer l'ovulation et/ou la fécondation et aussi pour empêcher la nidation (l'implantation de l'embryon dans la paroi de l'utérus).

2) Les types de la contraception : On distingue :

- *La contraception naturelle ou la méthode contraceptive naturelle* : la méthode de calendrier ou compte jour ou collier, la méthode de la température ou Ogino knauss, la méthode de la glaire cervicale, la méthode de retrait ou « coït interrompu », l'abstinence et la méthode d'Allaitement Maternel MAMA.
- *La contraception artificielle ou la méthode contraceptive artificielle* :
 - *Les méthodes locales* : l'utilisation des préservatifs, l'utilisation du gel ou crème spermicide, l'utilisation du diaphragme et la pose du DIU.
 - *Les méthodes hormonales* : la prise des pilules contraceptives à base d'hormone ovarienne, l'injection d'hormone ovarienne et la pose d'implant sous cutanée de la face intérieur du bras de la femme.
 - *Les méthodes chirurgicales* : la ligature des trompes, la ligature de l'utérus, l'ovariectomie (ablation des ovaires) et la vasectomie (ligature des spermiductes).

2-1) Les méthodes contraceptives naturelles :

<i>Méthodes</i>	<i>Principes</i>	<i>Buts</i>
Méthode de calendrier ou compte jour ou collier	Eviter les rapports sexuels pendant la période fertile en tenant compte 4 jours avant la date probable d'ovulation pour la survie des spermatozoïdes et 2 jours après pour celle de l'ovocyte II	Eviter la rencontre des gamètes
Méthode de Température ou Ogino knauss	Eviter les rapports sexuels pendant la période fertile ; On prend journalièrement la température rectale ou buccale par un thermomètre électronique pour observer le moment exact de l'ovulation indiqué par une montée thermique ($T^{\circ} > 37^{\circ}C$)	
Méthode de la glaire cervicale	Eviter les rapports sexuels pendant la période fertile ; On observe la viscosité de la glaire au cours du cycle : elle est filante et transparente pendant l'ovulation, perméable aux spermatozoïdes mais en dehors de cette période elle est visqueuse et imperméable aux spermatozoïdes.	
Méthode de retrait ou « coït interrompu »	Retirer le pénis avant l'éjaculation du sperme	
Abstinence	Eviter les rapports sexuels pendant la période fertile en tenant compte 4 jours avant la date probable d'ovulation pour la survie des spermatozoïdes et 2 jours après pour celle de l'ovocyte II	
Méthode d'Allaitement Maternel MAMA	Créer le feed-back négatif	Annuler l'ovulation

2-2) Les méthodes contraceptives artificielles :

a) Les méthodes locales :

<i>Méthodes</i>	<i>Principes</i>	<i>Buts</i>
Utilisation des préservatifs	Isoler les spermatozoïdes	Eviter la rencontre des gamètes
Utilisation du gel ou crème spermicide	Tuer les spermatozoïdes	
Utilisation du diaphragme	Empêcher la pénétration des spermatozoïdes dans les voies génitales femelles	
Pose du DIU	Insérer dans l'utérus	Eviter la nidation

b) Les méthodes hormonales :

<i>Méthodes</i>	<i>Principes</i>	<i>Buts</i>
Prise des pilules contraceptives à base d'hormone ovarienne, et	Créer un feed-back négatif en augmentant leurs concentrations dans le sang	Bloquer l'ovulation et Atrophier l'endomètre, impropre à la nidation
Injection d'hormone ovarienne		
Pose d'implant sous cutanée de la face intérieur du bras de la femme		

c) Les méthodes chirurgicales : Ce sont des méthodes de contraception définitives qui entraînent la stérilité totale

<i>Méthodes</i>	<i>Principes</i>	<i>Buts</i>
Ligature des trompes	Isoler l'ovocyte II bloqué en métaphase II en ligaturant les 2 trompes utérines	Eviter la rencontre des gamètes
Ligature de l'utérus	Isoler les spermatozoïdes	Empêcher la pénétration des spermatozoïdes dans les voies génitales femelles
Ovariectomie (ablation des ovaires)	-	Supprimer ou arrêter le cycle sexuel (cycle ovarien)
Vasectomie (ligature des spermiductes)	Isoler les spermatozoïdes	Empêcher l'émission des spermatozoïdes dans le sperme

III. Cancer du col d'utérus

1) Définitions

Le cancer englobe un vaste **groupe de maladies** qui peuvent apparaître dans presque tous les organes ou tissus du corps, lorsque des cellules anormales se développent de manière incontrôlée et se répandent au-delà de leurs limites habituelles. (Source : OMS)

Le cancer du col de l'utérus se développe chez la femme au niveau du col utérin qui correspond à l'entrée de l'utérus à partir du vagin.

Presque tous les cancers du col de l'utérus (99%) sont liés à une **infection par un papillomavirus humain (PVH)**, un virus extrêmement courant qui se transmet par contact sexuel.

Si la plupart des infections à un PVH disparaissent spontanément et ne provoquent pas de symptôme, **une infection persistante** peut entraîner un cancer du col de l'utérus.

Le cancer de l'utérus est l'une des formes de cancer qui se traite le mieux s'il est détecté suffisamment tôt et prise en charge de manière efficace.

2) Symptômes

- Des métrorragies provoquées : qui correspondent à un saignement par voie basse provoqué par un rapport sexuel ;
- Des métrorragies spontanées : qui sont des saignements apparaissant sans causes apparentes ;
- Des douleurs pendant les rapports sexuels ;
- Des pertes vaginales blanches et de mauvaise odeur ;
- Des douleurs dans le bas-ventre (douleur pelvienne) ; avec des difficultés pour uriner, une envie pressante et continuelle d'aller à la selle ;

- Des douleurs lombaires ;
- Saignements vaginaux en dehors des règles ;
- Perte de poids, fatigue, perte d'appétit (pour les stades avancés)

3) Causes

Le Human Papillomavirus (HPV) ou Virus du Papillomavirus Humain (VPH) transmis par contact sexuel est la cause principale du cancer du col de l'utérus.

Le taux de cancer de l'utérus a progressivement diminué dans les pays ayant accès aux vaccins contre le VPH, au dépistage du cancer du col de l'utérus.

Caractéristiques du VPH :

Transmission : Rapport sexuel par contact avec la peau et les muqueuses.

Les changements précancéreux et cancer du col de l'utérus précoce sont souvent asymptomatiques.

Les garçons et les filles peuvent contracter le VPH, bien qu'il ne cause généralement pas de graves conséquences pour la santé chez les garçons.

Le VPH est asymptomatique pendant quelques années, mais une infection prolongée d'une durée de 10 à 15 ans par le papillomavirus humain serait responsable de près de 70 % des tumeurs du col de l'utérus

4) Les facteurs de risque

- La précocité du premier rapport sexuel ;
- La multiplicité des partenaires sexuels : augmente la chance d'être exposé au papillomavirus et donc le risque de développer un cancer ;
- Le tabagisme qui affaiblit l'immunité (fumeur actif et passif) ;
- La prise de la pilule contraceptive sans prescription médicale ;

- Des maladies sexuellement transmissibles : comme l'herpès génital et la Chlamydie.

- Grossesse précoce ;

5) Préventions

- Se faire **vacciner** contre le VPH entre 9 à 13 ans avant d'être sexuellement active. Le vaccin est une injection qui protège contre les 2 types de VPH à haut risque. Le vaccin ne sera disponible et accessible pour tous que dans un futur proche.

- Abstinence sexuelle avant le mariage ;
- Retarder le premier rapport sexuel
- Fidélité dans le couple
- Dépistage précoce au niveau des formations sanitaires ;
- Traitement adéquat des IST ;
- Eviter les tabagismes (fumeur actif et passif)
- Utilisation de préservatif ;
- Maintenir une alimentation saine à base de fruits et légumes.

6) Traitements

La plupart des gens éliminent naturellement le virus sans traitement, mais parfois, il peut entraîner des cellules dites « anormales » qui se développent en cancer du col de l'utérus.

- Chirurgie : consiste le plus souvent à retirer l'utérus, certains tissus et organes voisins et les ganglions lymphatiques = hystérectomie totale avec ablation des ganglions du pelvis et souvent. Tumeur moins de 4 centimètres

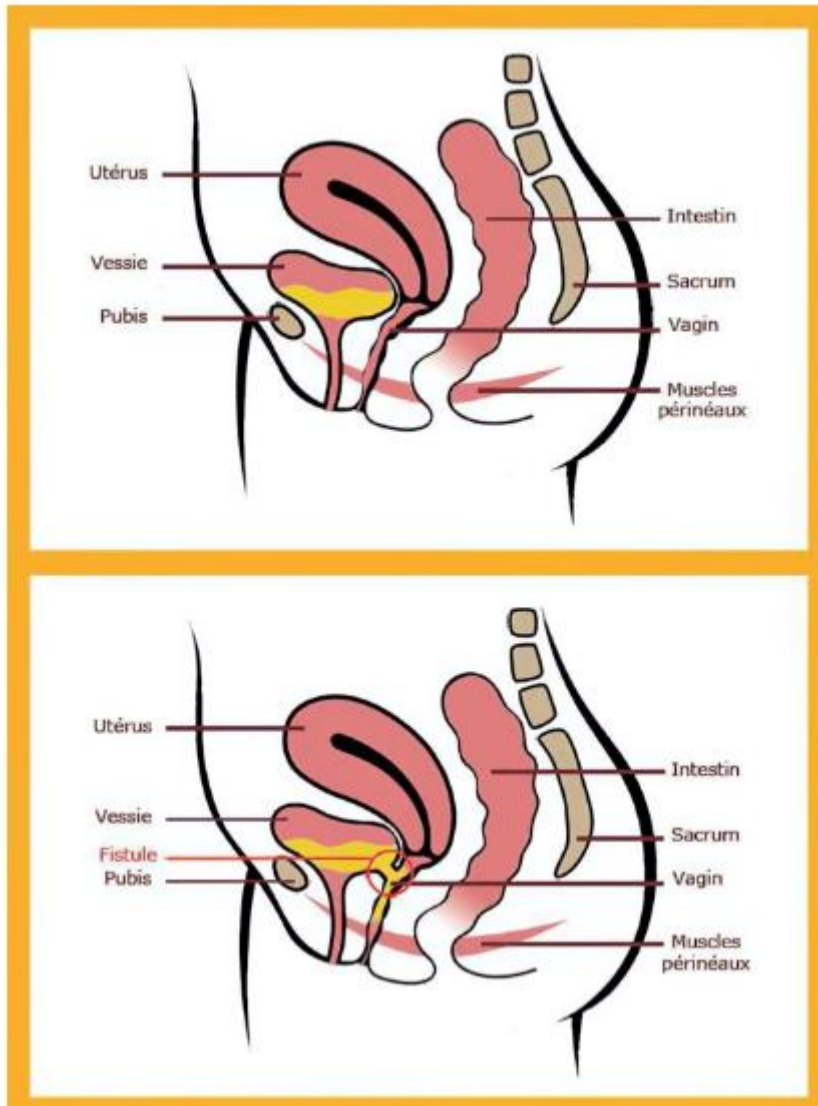
- Chimiothérapie : Traitement d'un cancer par des substances chimiques qui tuent ou affaiblissent les cellules cancéreuses. Tumeur plus de 4 centimètres
- Radiothérapie (radiothérapie externe et curiethérapie) : Traitement du cancer par des rayons qui détruisent les cellules cancéreuses ou stoppent leur développement.

IV. Fistule vaginale

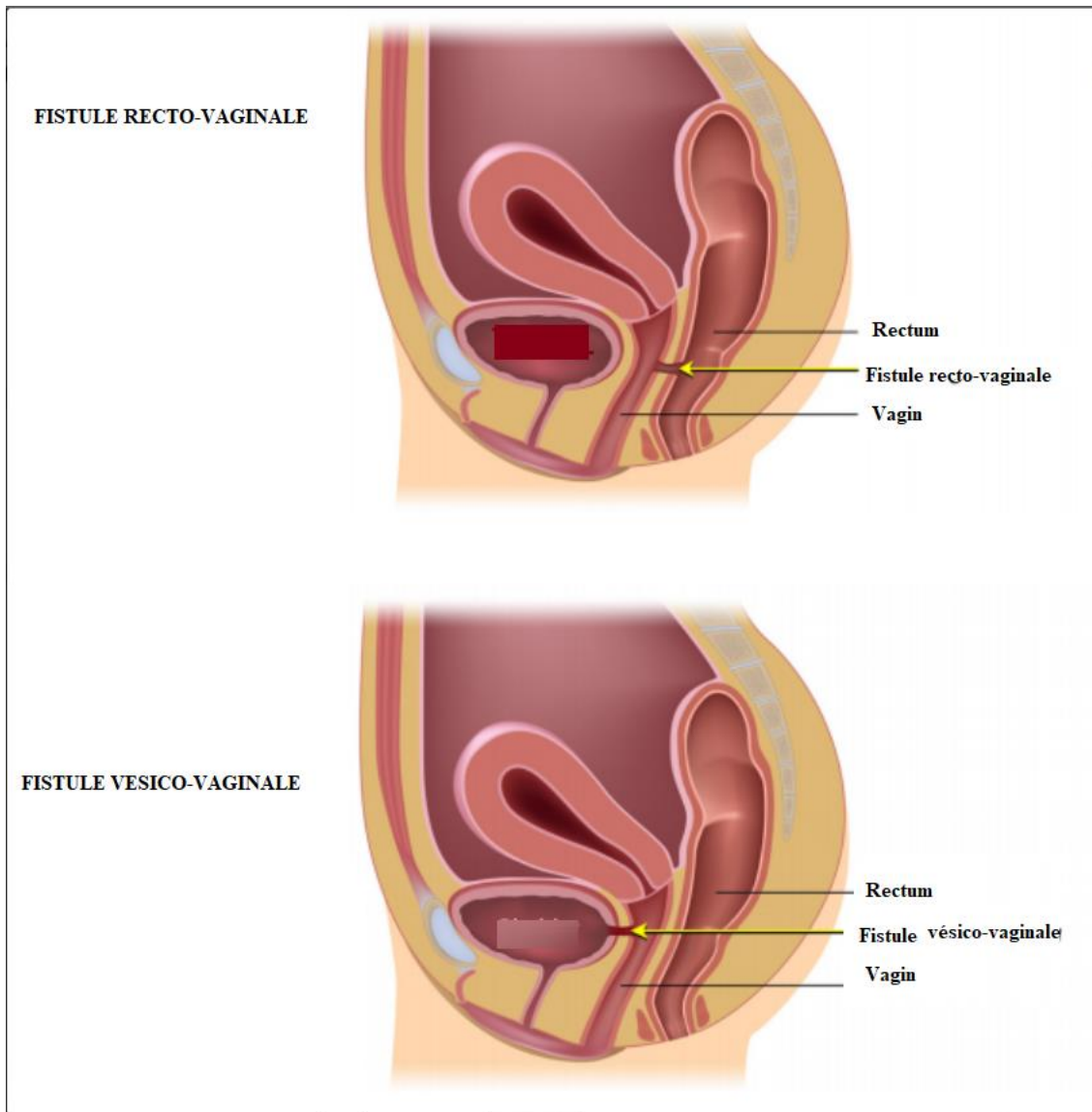
1) Définition

Les fistules vaginales sont des ouvertures anormales qui se forment entre le vagin et d'autres organes ou structures. Elles peuvent survenir pour diverses raisons, notamment des complications liées à l'accouchement, des blessures, des infections ou des problèmes médicaux sous-jacents.

Les urines ou les excréments s'écoulent en permanence vers le vagin, sans possibilité de contrôle



<http://mmsfrance.org/page/>



<https://bpgyn.com/education-docs/fistulas-genitourinary-and-rectovaginal/>

Il existe plusieurs types de fistules vaginales.

- Fistules obstétricales qui se forment généralement à la suite de complications pendant l'accouchement. Selon l'endroit où elles se trouvent, il y a :
 - La fistule recto-vaginale qui est due à une mauvaise communication entre le rectum et le vagin, à travers le canal recto-vaginal. Les déjections anales peuvent passer par le vagin.

- La fistule vésico-vaginale qui est une communication anormale entre le vagin et la vessie.
- Fistules traumatiques : Les blessures traumatiques, telles que les accidents de voiture, les chutes graves ou à des violences sexuelles, peuvent parfois entraîner des fistules vaginales, bien que cela soit relativement rare.

2) Causes ²

- Accouchement difficile ;
- Blessures traumatiques : accidents ou violence sexuelle ;
- Infection : il peut s'agir d'une infection au côlon ou au rectum responsable de fistule recto-vaginale ;
- Complications chirurgicales

3) Facteurs de risques

Les facteurs qui augmentent les risques de formation d'une fistule vaginale incluent :

- Jeunesse à l'accouchement : les adolescentes sont plus susceptibles de développer des fistules vaginales pendant l'accouchement, car leur bassin n'est pas encore complètement développé. Le passage du fœtus pourrait provoquer un accouchement difficile ou d'une blessure durant l'accouchement ;
- Grossesse rapprochée : une femme qui tombe enceinte peu de temps après avoir accouché pourrait développer des lésions vaginales ;

² <https://www.elsan.care/fr/pathologie-et-traitement/maladies-generale/fistule-causes-traitements#:~:text=Elle%20est%20provoqu%C3%A9e%20par%20une,la%20peau%20et%20les%20gl%20andes.>

- Infections : les infections sexuellement transmissibles non traitées pourraient endommager les tissus pelviens, entraîner une maladie ou une infection du colon ou du rectum³ ;
- Mauvaises pratiques médicales, accouchement non assisté par un personnel qualifié ou absence de recours aux soins médicaux d'urgence quand des complications surviennent pendant l'accouchement
- Malnutrition :

4) Conséquences

- Impacts psychosociaux : Frustration, Exclusion sociale (les femmes porteuses de fistule vaginale sont souvent rejetées par leur mari et leurs familles).
- Impact socio-économique : Les femmes porteuses de fistule vaginale ne peuvent pas assurer aisément leurs activités professionnelles.

5) Prévention

- Faire une consultation prénatale systématique pendant la grossesse
- Accoucher au sein d'une maternité, d'un centre de Santé de Base (CSB II), d'un Centre Hospitalier ou au niveau d'une formation sanitaire.
- Retarder le premier rapport sexuel
- Utiliser les méthodes contraceptives et suivre une planification familiale

³ <https://www.passeportsante.net/fr/Maux/Problemes/Fiche.aspx?doc=fistule-facteurs-de-risque#:~:text=Fistule%20%3A%20qui%20sont%20les%20personnes,la%20colite%20ulc%C3%A9reus e.>

- Rechercher des soins médicaux d'urgence lorsque surviennent des complications pendant l'accouchement
- Si la fistule vaginale est le résultat d'une agression sexuelle, demandez conseil et aide aux autorités, à la famille et aux amis

6) Traitement

- Chirurgie réparatrice : c'est la seule solution pour traiter la maladie. Si une femme peut obtenir cette intervention, elle a de bonnes chances de guérir et de mener une vie normale.

V. IST ou MST

1) Définition

Les infections sexuellement transmissibles (IST), autrefois appelées maladies sexuellement transmissibles (MST), sont des infections dues à des bactéries, virus et parasites et transmises par voie sexuelle. Il existe plus d'une trentaine d'IST.⁴

2) Causes

- Infection par les microbes, virus ou champignons
- Rapports sexuels non protégés
- Contact ou utilisation des objets souillés ou hygiène sexuelle suspicieuse.
- Transfusion sanguine et infection par du sang contaminé avec une plaie ouverte.

Remarques :

⁴ <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/mst-ist/maladies-infections-sexuellement-transmissibles>

- Les IST peuvent infecter les personnes sexuellement actives ou non au cours de leur vie.
- Les IST sont asymptomatiques pendant quelques temps (phase d'incubation), et la plupart des gens ne sauront jamais qu'ils sont infectés bien avant que les symptômes apparaissent

3) Agents, symptômes et complication

Type d'IST	Agent de la maladie	Symptômes	Complication
Chlamydia ou chlamydiose	Chlamydia trachomatis	<p>Douleurs en urinant</p> <p>Écoulements inhabituels chez les hommes</p> <p>Saignements entre les règles chez les femmes.</p> <p>Chez les hommes, des douleurs aux testicules peuvent survenir.</p> <p>La plupart des personnes atteintes de la chlamydia n'ont pas de symptômes.</p>	<p>Cécité (aveuglement),</p> <p>Stérilité</p> <p>Maladie inflammatoire pelvienne</p> <p>Grossesse ectopique (grossesse extra-utérine)</p>
Blennorragie (gonococcie ou Gonorrhée)	Neisseria gonorrhoeae ou gonocoque (Bactérie)	<p>La plupart des personnes ne présentent aucun symptôme.</p> <p>Chez les femmes : rapports sexuels douloureux, écoulements vaginaux possibles.</p> <p>Chez les hommes : écoulements du pénis et douleurs lors de la miction</p>	<p>Stérilité (surtout chez les femmes)</p>

Syphilis	<p>Treponema pallidum (Bactérie)</p>	<p>Premier stade : petite lésion arrondie, non douloureuse autour des organes génitaux ou de la bouche.</p> <p>Deuxième stade : éruption cutanée sans démangeaison (chancre syphilitique), souvent sur la plante du pied ou la paume de la main.</p> <p>Autres symptômes possibles : mal de gorge, fièvre, maux de tête, douleurs articulaires, gonflement et/ou inflammation des ganglions lymphatiques.</p>	<p>Augmentation du risque de contracter le VIH (le virus de l'immunodéficience humaine).</p> <p>Possibilité de transmission de la syphilis de la mère au bébé pendant l'accouchement.</p> <p>Syphilis non traitée pouvant entraîner des dommages au niveau du cerveau, des yeux, du foie et des nerfs.</p> <p>Risque de paralysie, de démence et de décès.</p>
Herpès	<p>Herpès simplex virus-1 (HSV-1) ou Herpès simplex virus-2 (HSV-2)</p>	<p>Apparition de boutons rouges douloureux qui peuvent former des croûtes.</p> <p>La première éruption est généralement accompagnée de maux de tête, de fièvre, de gonflement des ganglions lymphatiques et de mictions douloureuses.</p>	<p>Augmentation du risque de contracter le VIH.</p>

		<p>Les éruptions ultérieures sont généralement moins graves et guérissent plus rapidement que la première éruption.</p>	
Trichomoniasis	Trichomonas vaginalis	<p>Chez les femmes infectées, la plupart du temps, il n'y a pas de symptômes, mais elles peuvent présenter une perte vaginale de couleur jaune-vert.</p> <p>Les hommes infectés ne présentent généralement pas de symptômes.</p>	Augmente le risque de contracter d'autres IST ou le VIH.

4) Curabilités et traitements des IST

La plupart des IST cités plus haut sont curables sauf l'Herpès génital. Le traitement se fait généralement par des antibiotiques. Pour l'herpès qui est incurable, les médicaments peuvent aider à gérer les éruptions cutanées mais ne guérissent pas l'infection.

5) Facteurs de risques

Rapports sexuels non protégés

Multiples partenaires sexuels

Rapports sexuels précoces (le système immunitaire peut ne pas être aussi développé pour lutter contre les infections.)

Usage de drogues injectables

6) Conséquences

- Impacts psychosociaux

Stress et anxiété

Problèmes relationnels : Les IST peuvent affecter les relations personnelles et intimes

- Impacts socio-économiques

Coûts médicaux

Absences au travail ou à l'école

Transmission à la famille : Les IST, comme la syphilis, peuvent être transmises d'une mère à son bébé pendant l'accouchement

7) Prévention

Utilisation du préservatif

Vaccination
Dépistage régulier
Consultation médicale
Partenaires traités

VI. VIH/SIDA

1) Définition

Le SIDA (Syndrome d'Immunodéficience Acquise), est une maladie du système immunitaire humain provoquée par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH).

2) Agent et Causes

Le VIH attaque et affaiblit progressivement le système immunitaire, réduisant la capacité de l'organisme à se défendre contre les infections et les maladies.

3) Les différentes phases d'évolution et symptômes

LES DIFFERENTES PHASES DE L'INFECTION AU VIH		
PHASE	DESCRIPTION	SYMPTOMES
<u>Phase 1 :</u> Primo-infection	Dure quelques semaines à quelques mois après que le virus soit entré dans le corps.	<p>Les symptômes surviennent entre 2 et 4 semaines après l'infection ou pas du tout.</p> <ul style="list-style-type: none"> - forte grippe - éruption cutanée. - Les symptômes disparaissent généralement tout seuls. <p>Certaines personnes ont des symptômes durant cette phase alors que d'autres personnes n'en ont pas.</p>
<u>Phase 2 :</u> Séropositif sans symptômes	Le système immunitaire est encore en assez bon état Dure en moyenne de 5 à 7 ans (parfois plus, parfois moins).	Pour cette raison, les personnes ne présentent pas de symptômes.
<u>Phase 3 :</u> Séropositif avec symptômes	En raison de l'affaiblissement du système immunitaire, il devient plus difficile de lutter contre certaines infections courantes.	<p>Des symptômes dus à des infections sont difficiles à traiter et à soigner pour les personnes dont le système immunitaire est affaibli :</p> <ul style="list-style-type: none"> - fatigue, diarrhée permanente, fièvre persistante, diverses affections de la peau (sarcome de Kaposi), perte de poids, enflure des ganglions, etc.
<u>Phase 4:</u> SIDA	Phase la plus avancée de l'infection par le VIH. À ce moment, le système immunitaire est rendu très faible.	La personne dite sidéenne est alors à risque de développer des infections qui peuvent être dangereuses et même parfois mortelles. Ces infections sont appelées « infections opportunistes ».

4) Facteurs de risques

- Rapports sexuels non protégés avec une personne infectée par le VIH.
- Partenaires multiples
- Partage d'aiguilles ou de seringues contaminées lors de la consommation de drogues par voie intraveineuse.
- Transfusion sanguine avec du sang contaminé
- Transfert de mère à enfant pendant la grossesse, l'accouchement ou l'allaitement si la mère est infectée par le VIH.
- Utilisation de matériel médical non stérilisé ou non sécurisé.

5) Conséquences :

- Impacts psychosociaux

Stress et anxiété

Problèmes relationnels : Le VIH peut affecter les relations personnelles et intimes

- Impacts socio-économiques

Coûts médicaux

Absences au travail ou à l'école

Transmission à la famille : le VIH peut se transmettre d'une mère à son bébé

6) Prévention

Utilisation du préservatif

Dépistage régulier

- Abstinence avant le mariage
- Fidélité
- Eviter les prises de drogues et les contacts avec des objets souillés

7) Traitement

Il n'y a pas de remède contre le VIH (incurable), mais la prise de médicaments antirétroviraux peut réduire et retarder les risques de développer le virus en SIDA