

Où : PR2 - Thème 2 - Module 2.3 - Onzième vidéo sur ce thème dans les ressources vidéo : "Maladies sexuellement transmissibles (MST), causes, signes et symptômes, diagnostic et traitement"

<https://www.youtube.com/watch?v=gVH1gY05MsA>

VIDÉO : Maladies sexuellement transmissibles (MST), causes, signes et symptômes, diagnostic et traitement

Le thème d'aujourd'hui est celui des maladies sexuellement transmissibles (MST). Les maladies sexuellement transmissibles, également appelées infections sexuellement transmissibles, sont des infections qui se propagent principalement par contact sexuel, en particulier par voie vaginale, anale et orale. Certaines MST peuvent se propager par des contacts non sexuels, tels que l'utilisation de seringues non stérilisées, de la mère à l'enfant pendant l'accouchement et l'allaitement, ainsi que par des transfusions sanguines. Les maladies sexuellement transmissibles qui sont transmises à un nourrisson pendant l'accouchement peuvent avoir des conséquences néfastes pour le bébé. Pour contribuer à la prévention des MST chez les nouveau-nés, les médecins encouragent toujours les femmes enceintes à se faire dépister et traiter pour les MST intentionnelles, même en l'absence de tout symptôme. Certaines maladies sexuellement transmissibles peuvent entraîner la stérilité chez les femmes comme chez les hommes. Le risque de transmettre la maladie à d'autres personnes sans le savoir est plus élevé, car les maladies sexuellement transmissibles ne provoquent pas de symptômes au départ. Les MST les plus courantes sont la chlamydia, le chancre, les poux du pubis ou les morpions, l'herpès génital, l'hépatite, la trichomonase, le VIH/SIDA, la gonorrhée, la syphilis, la gale, le molluscum contagiosum, l'infection à l'uréaplasma, le virus de la papillome humain (VPH). De nombreuses MST sont curables, tandis que d'autres ne le sont pas. Parmi les MST curables figurent la syphilis, le crabe, la gonorrhée, la trichomonase et la chlamydia, tandis que les MST incurables sont l'herpès, le VIH, le papillomavirus humain et l'hépatite B. En 2005, environ 1,1 milliard de personnes ont été déclarées atteintes de MST autres que le VIH/sida, ce qui a entraîné la mort d'environ 180 000 d'entre elles. Environ 500 millions de personnes ont été infectées par la syphilis, la gonorrhée, la chlamydia ou la trichomonase. En outre, 530 personnes ont contracté l'herpès génital et environ 290 millions de femmes ont été infectées par le papillomavirus humain. Les MST peuvent être causées par des bactéries, des parasites ou des virus. Les MST bactériennes comprennent la gonorrhée, la syphilis et la chlamydia. Les MST parasitaires comprennent la trichomonase et les poux du pubis. Les MST virales comprennent le papillomavirus, l'herpès génital et le VIH. Les zones génitales sont généralement un environnement humide et chaud, idéal pour la croissance des bactéries, des parasites et des virus. Les facteurs qui peuvent augmenter le risque de MST sont : les rapports sexuels non protégés, les rapports sexuels avec plusieurs partenaires, les antécédents de MST et le partage de seringues. La moitié des MST surviennent chez des personnes âgées de 15 à 24 ans. Les symptômes courants sont les suivants : urines douloureuses et brûlantes, douleur ou gêne pendant les rapports sexuels, pertes vaginales d'une odeur inhabituelle ou bizarre, fièvre, douleurs abdominales basses, saignements vaginaux inhabituels, pertes du pénis, plaies, bosses, éruptions sur ou autour du pénis ou des testicules, sur ou autour du vagin, sur ou autour de l'anus, des fesses, des cuisses ou de la bouche, testicules douloureux ou gonflés, démangeaisons dans le vagin ou autour du vagin. Diagnostic et traitement. Dans la plupart des cas, les MST ne peuvent pas être diagnostiquées sur la base des seuls symptômes. Si le médecin soupçonne que vous êtes atteint d'une MST, il vous recommandera

probablement des tests. Les tests peuvent comprendre des analyses de sang, des échantillons d'urine, des échantillons de liquide provenant de lésions génitales actives. Le dépistage des MST est important pour tout le monde, y compris les femmes enceintes, les femmes âgées de 21 ans et plus, les femmes de moins de 25 ans qui sont sexuellement actives, les hommes qui ont des contacts sexuels avec des hommes, les personnes séropositives et les personnes qui ont un nouveau partenaire. Les dépistages sont effectués en l'absence de symptômes. Cela peut aider à prévenir les MST et les complications associées à la maladie. Traitement. Le traitement varie en fonction du type de MST dont vous souffrez. Pour les femmes enceintes atteintes d'une MST, un traitement rapide peut prévenir ou réduire le risque d'infection de votre bébé. Les MST causées par des bactéries sont plus faciles à traiter que les MST virales. Les infections virales peuvent être prises en charge, mais pas toujours guéries. Les antibiotiques peuvent guérir les MST bactériennes et parasitaires. Les médicaments antiviraux permettent de contrôler les infections pendant de nombreuses années et de réduire le risque de transmission. Des médicaments sont disponibles pour réduire la fréquence et la gravité des poussées d'herpès. Les médicaments antiviraux permettent de contrôler les infections pendant de nombreuses années et de réduire le risque de transmission. Des médicaments sont disponibles pour réduire la fréquence et la gravité des poussées d'herpès. Vous pouvez prévenir ou réduire le risque de MST en vous abstenant d'avoir des rapports sexuels, en vous faisant vacciner, en n'ayant qu'un seul partenaire sexuel, en buvant de l'alcool ou en évitant les drogues récréatives qui peuvent augmenter votre risque d'adopter des comportements à risque ou affecter votre jugement.