**Santé sexuelle**

**Activité cas clinique - Guide enseignant**

****

**Liens avec le programme national :**

SVT – Cycle 4 d’après le BOEN n° 31 du 30 juillet 2020

Thème : Le corps humain et la santé

Relier ses connaissances aux politiques de prévention et de lutte contre la contamination et/ou l’infection. - Mesures d’hygiène, vaccination, action des antiseptiques et des antibiotiques.

Adopter un comportement éthique et responsable.

Fonder ses choix de comportement responsable vis-à-vis de sa santé ou de l’environnement sur des arguments scientifiques.

**Objectifs :**

Sensibiliser les élèves sur les IST.

Savoir lire et interpréter un résultat de laboratoire simple.

Connaitre les modes de transmission, les symptômes, les complications et la prévention.

**Matériel nécessaire :**

-Cas clinique

-Résultats d’analyse du laboratoire (documents élèves)

-Fiches infos chlamydia, gonorrhée, syphilis ou à la maison accès aux fiches infos sur le site e-Bug [Santé sexuelle](https://www.e-bug.eu/fr-FR/lyc%C3%A9e-fiches-infos-sante-sexuelle)

-Questionnaire

**Déroulement :**

A faire en devoir à la maison ou en classe individuellement.

Les élèves lisent le cas clinique et relèvent les informations importantes.

Donner le questionnaire aux élèves.

Possibilité de correction et discussion à l’oral.

**Cas clinique :**

Julie 17ans, consulte au centre de santé car elle présente depuis quelques jours des brûlures en urinant et des pertes vaginales inhabituelles.

Le médecin lui propose de faire un prélèvement vaginal et une prise de sang pour dépister les IST.

**Résultats du laboratoire :**

Prélèvement vaginal : positif pour *Chlamydia trachomatis,* négatif pour *Neisseria gonorrhoeae.*

Prise de sang : VIH, syphilis, hépatite B, négatifs.

****

**Réponses aux** **questions :**

1. **Quelle infection a été détectée chez Julie ?**

Chlamydia car Julie est positive pour *Chlamydia trachomatis*.

1. **Quelle autre IST a été recherchée dans le prélèvement vaginal ?**

La gonorrhée mais elle est négative.

1. **Quel type d’analyse permet de détecter le VIH, la syphilis ou l’hépatite B ?**

Le test sanguin.

1. **Quels symptômes peuvent provoquer l’infection dont souffre Julie ?**

Douleurs abdominales, pertes vaginales inhabituelles et brûlures urinaires.

1. **Quelles complications peut entrainer cette infection ?**

Des douleurs lors des rapports sexuels, une inflammation des trompes (salpingite), la stérilité.

1. **Quel est le traitement habituel de cette infection ?**

Les antibiotiques.

1. **Quelle mesure de prévention est la plus efficace contre ce type d’IST ?**

Le préservatif.

**Santé sexuelle**

**Activité cas clinique – Documents élèves**

****

**Cas clinique :**

Julie 17ans, consulte au centre de santé car elle présente depuis quelques jours des brûlures en urinant et des pertes vaginales inhabituelles.

Le médecin lui propose de faire un prélèvement vaginal et une prise de sang pour dépister les IST.

**Questions :**

1. **Quelle infection a été détectée chez Julie ?**
2. **Quelle autre IST a été recherchée dans le prélèvement vaginal ?**
3. **Quel type d’analyse permet de détecter le VIH, la syphilis ou l’hépatite B ?**
4. **Quels symptômes peuvent provoquer l’infection dont souffre Julie ?**
5. **Quelles complications peut entrainer cette infection ?**
6. **Quel est le traitement habituel de cette infection ?**
7. **Quelle mesure de prévention est la plus efficace contre ce type d’IST ?**

**Résultats d’analyse du laboratoire :**

Exemplaire Patient

Laboratoire de Biologie Médicale

Ouvert du lundi au vendredi de 7h à 15h, le samedi de 7h à 12h Biologiste médical : Dr Guy Nécologue

Née : JULIE

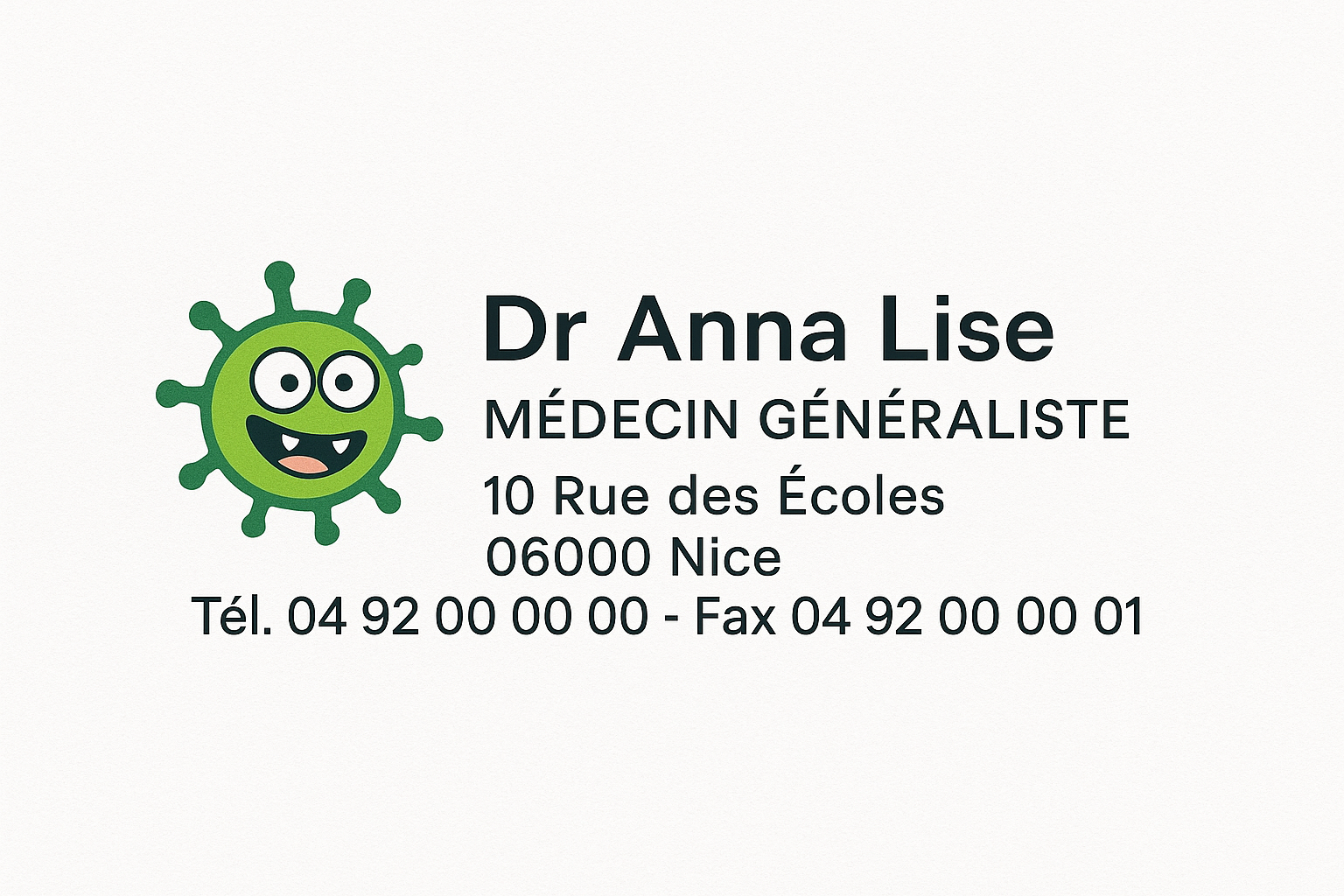
Né(e) le

Dossier n°

Prescrit par Dr Anna Lise

Enregistré le 18.02.2022 à 08:12

Prélevé le 18.02.2022 à 08:11





HEMATOLOGIE

Valeurs de référence Antécédents

# NUMERATION GLOBULAIRE

Variation d'impédance-Photométrie-Cytométrie de flux - DxH - BC

Hématies..............: 4 730 000 /mm3 3,2 à 5 400 000

Leucocytes............: 7 700 /mm3 4 000 à 11 000

Hémoglobine...........: 14,1 g/dL 12,0 à 16,0

Hématocrite...........: 42,3 % 37,0 à 50,0

# CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

T.C.M.H...............: 29,9 pg/hém 27 à 32

C.G.M.H...............: 33,4 g/dL 31 à 36

V.G.M.................: 89 fL 79 à 97

# FORMULE LEUCOCYTAIRE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| P.N.neutrophiles......: | 4 200 | /mm3 | 1 500 à 7 500 |
| soit : | 54,5 | % |  |
| P.N.éosinophiles......: | 70 | /mm3 | 0 à 600 |
| soit : | 0,9 | % |  |
| P.N.basophiles........: | 50 | /mm3 | 0 à 200 |
| soit : | 0,6 | % |  |
| Lymphocytes...........: | 2 760 | /mm3 | 1 100 à 4 400 |
| soit : | 35,8 | % |  |
| Monocytes.............: | 630 | /mm3 | 200 à 800 |
| soit : | 8,2 | % |  |





HEMATOLOGIE

Valeurs de référence Antécédents

# NUMERATION PLAQUETTAIRE

Impédance - DxH - Beckman Coulter

Plaquettes.............: 215 000 /mm3 150 à 400 000

VPM....................: 9,3 fL 7.4 à 10.4



BIOCHIMIE SANGUINE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | Valeurs de référence | Antécédents |
| SODIUM.................: | 140 | mmol/L | 136 à 146 |  |
| Potentiométrie indirecte - Gamme AU - Beckman Coulter |  |  |  |  |
| POTASSIUM..............: | 3,7 | mmol/L | 3,4 à 4,5 |  |
| Potentiométrie indirecte - Gamme AU - Beckman Coulter |  |  |  |  |
| CHLORE.................: | 104 | mmol/L | 101 à 109 |  |
| Potentiométrie indirecte - Gamme AU - Beckman Coulter |  |  |  |  |
| CALCIUM................: | 2,37 | mmol/L | 2,20 à 2,65 |  |
| Arsenazo III - Gamme AU - Beckman Coulter | *94,8* | mg/L | 88 à 106 |  |
| GLYCEMIE...............: | 4,69 | mmol/L | 4,1 à 5,9 |  |
| Hexokinase - G6P-DH - Gamme AU - Beckman Coulter | *0,84* | g/L | 0,74 à 1,06 |  |
| ASPECT.................: Limpide | | | | |
| CHOLESTEROL TOTAL......: | 6,03 | mmol/L | < 5,2 | |
| CHO-PAP - Gamme AU - Beckman Coulter | 2,33 | g/L | < 2 | |
| HDL-CHOLESTEROL........: | 1,86 | mmol/L | >1,03 | |
| Immuno inhibition indirecte - Gamme AU - Beckman Coulter | *0,71* | g/L | >0,40 | |
| LDL-CHOLESTEROL........: | 3,83 | mmol/L |  | |
| selon la formule de Friedewald | *1,48* | g/L |  | |





BIOCHIMIE SANGUINE

FERRITINE..............: 55 ng/mL 11 à 306,8

Chimioluminescence - Gamme DxI - Beckman Coulter

*Le* *dosage* *du* *fer* *dans* *l'exploration* *d'une* *anémie* *n'est* *pas* *pris* *en* *charge* *par* *l'assurance* *maladie,* *il* *est* *remplacé* *à* *l'initiative* *du* *biologiste* *par* *celui* *de* *la* *ferritine.*

VITAMINE D.............: 61,3 nmol/L 75 à 250

Chimioluminescence enzymatique - DxI 800 - Beckman Coulter

25 ng/mL 30 à 100



IMMUNO-SEROLOGIE

# SEROLOGIE DE L'HEPATITE B :

ANTICORPS Anti-HBS.....: Négatif

SERO-DIAGNOSTIC DES INFECTIONS V.I.H. 1 et V.I.H. 2

Chimioluminescence enzymatique - Access/DxI - Beckman Coulter

Résultat...............: Négatif

Absence de contact avec le VIH sauf infection récente ou immunodépression sévère.

# SYPHILIS

Le test VDRL n'est réalisé qu'en cas de positivité du TPHA(NABM 2018)

TPHA Dépistage Négatif

Liaison XL Diasorin / Chimioluminescence

*A* *compter* *du* *29* *juin* *2018* *:* *nouvelles* *directives* *de* *prise* *en* *charge* *de* *la* *sérologie* *syphilis.* *Le* *VDRL* *n'est* *réalisé* *qu'en* *cas* *de* *TPHA* *positif* *et* *en* *suivi* *des* *séroconversions.*

Test tréponémique de dépistage (TPHA) négatif. En cas de suspicion de contamination très récente, un autre prélèvement de contrôle

à 3 semaines est souhaitable.





BIOLOGIE MOLECULAIRE

Unité fonctionnelle de microbiologie

# RECHERCHE DE CHLAMYDIAE TRACHOMATIS PAR P.C.R.

ORIGINE DU PRELEVEMENT. : Prélèvement vaginal

RECHERCHE..............: Positive

Présence d'ADN de Chlamydia trachomatis.

# RECHERCHE DE NEISSERIA GONORRHOEAE PAR P.C.R.

ORIGINE DU PRELEVEMENT. : Prélèvement vaginal

RECHERCHE..............: Négative

Absence d'ADN de Neisseria gonorrhoeae.

*Conformément* *à* *la* *réglementation* *en* *vigueur,* *aux* *informations* *affichées* *à* *votre* *disposition* *dans* *votre* *laboratoire,* *votre* *échantillon* *biologique* *sera* *conservé* *selon* *les* *dispositions* *définies* *par* *la* *réglementation* *applicable* *à* *la* *biologie* *médicale,* *utilisé* *et/ou* *transféré* *à* *des* *fins* *scientifiques* *ou* *de* *contrôles* *de* *qualité,* *hors* *génétique* *humaine,* *de* *manière* *anonymisée*

*sauf* *opposition* *formulée* *auprès* *de* *votre* *laboratoire.* *Ce* *document* *ne* *doit* *pas* *être* *reproduit,* *sinon* *en* *entier,* *sans* *autorisation* *écrite* *du* *laboratoire.*

*Les* *informations* *contenues* *dans* *ce* *document* *sont* *confidentielles.* *S'il* *vous* *à* *été* *transmis* *par* *erreur,* *mercide* *contacter* *le* *laboratoire.*