**Santé sexuelle**

**Activité cas clinique - Guide enseignant**

**Liens avec le programme national :**

Thème 3 Corps humain et santé,

Procréation et sexualité humaine : Hormones et reproduction humaine (IST)

Capacités : Extraire et exploiter des données pour relier la prévention contre les IST (SIDA, hépatite, papillomavirus, etc.) à la vaccination ou l’utilisation du préservatif.

Micro-organismes et santé : Agents pathogènes et maladies vectorielles (ici transmission directe)

**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)

-Consigne

**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.

**Consigne pour les élèves :**

A partir du cas clinique et des documents à votre disposition la patiente est-elle atteinte d'une IST ? Quels conseils pourriez-vous lui donner et pourquoi ?

**Corrigé enseignant :**

Julie est atteinte d’une infection sexuellement transmissible la chlamydia détectée au prélèvement vaginal. Les autres IST sont négatives.

Il lui faudra lui conseiller :

De consulter un médecin pour qu’il lui prescrive un traitement adapté, ici un traitement antibiotique car c’est la bactérie *Chlamydia trachomatis.* Elle a un risque d’inflammation des trompes et de stérilité si elle ne se fait pas traiter.

Prévenir et faire dépister/traiter les partenaires sexuels pour éviter le risque de réinfection et de contaminer éventuellement d’autres personnes.

Utiliser un préservatif pour réduire le risque d’IST.

Faire des dépistages en cas de nouveaux partenaires car il est possible d’être infecté même sans symptômes.

**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.

**Consigne pour les élèves :**

A partir du cas clinique et des documents à votre disposition la patiente est-elle atteinte d'une IST ? Quels conseils pourriez-vous lui donner et pourquoi ?

**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

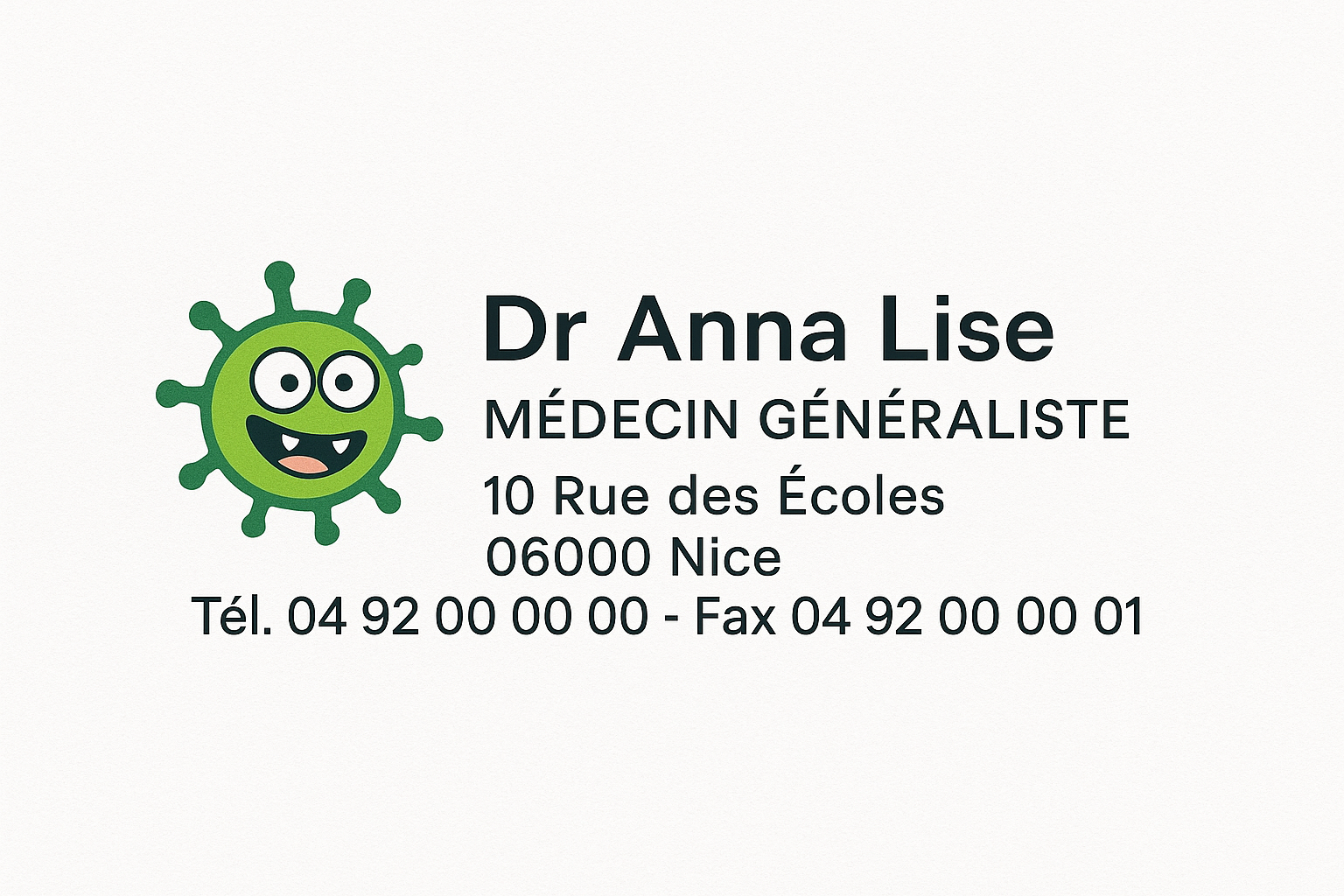
Né(e) le

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 10



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 - Responsable : Dr L. Prots

# 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.*