

COURS

LA BLENNORRAGIE

Objectifs Spécifiques :

Caractériser les symptômes

Décrire et caractériser l'agent pathogène

Expliquer l'évolution et la nécessité de traiter cette maladie

Participer à la lutte contre la blennorragie.

I/ Définition

La blennorragie ou la gonococcie ou la chaude pisse est une infection des voies urinaires.

Elle est caractérisée par des douleurs à la miction et des écoulements purulents au niveau des organes génitaux.

II/ Agents de la maladie

1- Classification

C'est une bactérie appelée gonocoque de Neisser découvert en 1879.

Microbes	Groupes	Sous-groupes	Classe	Forme	Schéma	Maladie
Gonocoque de Neisser	Microbe végétal	Bactérie	Coque	Coque arrondie accolés 2 par 2		Blennorragie

2- Caractéristique

Le gonocoque :

Est immobile

Ne sporule pas

Est facilement détruit par la chaleur humide 65°C et la dessiccation

Est en forme de grain de café

Se multiplie très vite dans les muqueuses génitales

Se localise dans l'urètre et le col de l'utérus

III / Modes de transmission

Il y a 2 modes :

1- La transmission directe

Soit :

Lors des rapports sexuels avec un partenaire contaminé.

2 - La transmission indirecte

Soit

D'une mère enceinte atteinte de la blennorragie et la transmet aux nouveaux né pendant l'accouchement et donnant une ophtalmie purulente

Par contact avec des objets souillés par le malade (linge ; vêtement ; cuvette de WC).

IV / Signes et évolution

La blennorragie passe 2 périodes

1- La période d'incubation

C'est le laps de temps compris entre la contamination et la manifestation de la maladie avec une durée de 2 à 15 jours.

2- La maladie proprement dite

La gonococcie se manifeste de différentes façons selon le sexe.

a- chez l'homme

Une démangeaison à l'extrémité du pénis,

Un écoulement purulent jaunâtre qui tache le linge,

Sensation de brûlure à la miction au nom de chaude pisse.

A ce niveau, si la maladie n'est pas traitée à temps les microbes atteignent les canaux et les glandes situés en profondeur de l'appareil génital et donnent des complications grave et de nombreuses qui entraînent la stérilité.

Ce sont:

Le rétrécissement de l'urètre ou urétrite qui s'oppose au passage normale de l'urine et du sperme d'où mictions fréquentes mais urine peu abondante et contenant des filaments.

L'inflammation de la prostate ou prostatite, des vésicules séminales ou séminalite de l'épididyme ou épидидymite, testicules ou orchite qui empêchent la formation des spermatozoïdes.

L'inflammation de la vessie ou cystite.

b- Chez la femme

Les symptômes sont souvent inaperçus mais on peut citer :

L'abondance des pertes blanches purulentes et jaune verdâtre.

Les grandes lèvres deviennent gonflées et douloureuses au moment du rapport sexuel.

En absence de traitement, l'infection peut gagner.

L'utérus : métrite.

Les trompes : la salpingite qui empêche la fécondation.

Ovaire : ovarite qui empêche la formation de l'ovule.

Le vagin : dont l'inflammation entraîne la formation des plaies purulentes qui empêche l'entrée des spermatozoïdes dans le col de l'utérus.

La vessie : cystite

L'urètre : urétrite

Le rectum : rectite

Les articulations : l'arthrite

Les yeux : conjonctivite

V/ Dépistage

C'est la gonoréaction qui consiste à faire u prélèvement du frottis urétral pour l'homme et le frottis cervico-vaginal pour la femme et les observer au microscope qui montrera la présence ou absence de gonocoque.

VI /Prévention

Eviter les vagabondages sexuels

Utiliser les préservatifs ou condom

Avoir une bonne hygiène des organes génitaux

Traitement simultané habituel du partenaire occasionnel en cas de maladie

Dépistés la maladie par la gonoréaction.

VII/ Traitement

Exige un contrôle médical régulier

Par les antibiotiques tels que la pénicilline, streptomycine, l'auréomycine, la trobicine prescrit par le médecin car certains médicaments peuvent être irrégulièrement actifs et les doses doivent être adapté à chaque cas.

Le traitement est accompagné de repos sexuel, de privation de boisson alcoolique.

Auteur : RAMINOARIJAONA Vololoniaina Anna. PROF S.V.T