

# CAS CLINIQUE 1

Leucorrhées chez une femme de 30 ans

- Mme M. 30 ans, consulte pour un examen gynécologique annuel de routine
- Pas d'antécédent médico-chirurgicaux hormis une allergie à la Pénicilline
- Cycles réguliers (pilule oestro-progestative)
- Partenaire stable

# Examen clinique

- Asymptomatique
- Apyrétique
- TA = 125 / 70
- A l'examen au spéculum
  - o Aspect rouge foncé du col
  - o Glaire louche, non nauséabonde
- Reste de l'examen clinique sans particularité



# Prescrivez-vous des examens complémentaires ? Si oui, le(s)quel(s) ?

- ▣ Bilan sanguin ?
- ▣ Bactériologie ?
- ▣ Sérologies ?
- ▣  $\beta$ -HCG ?
- ▣ Imagerie ?

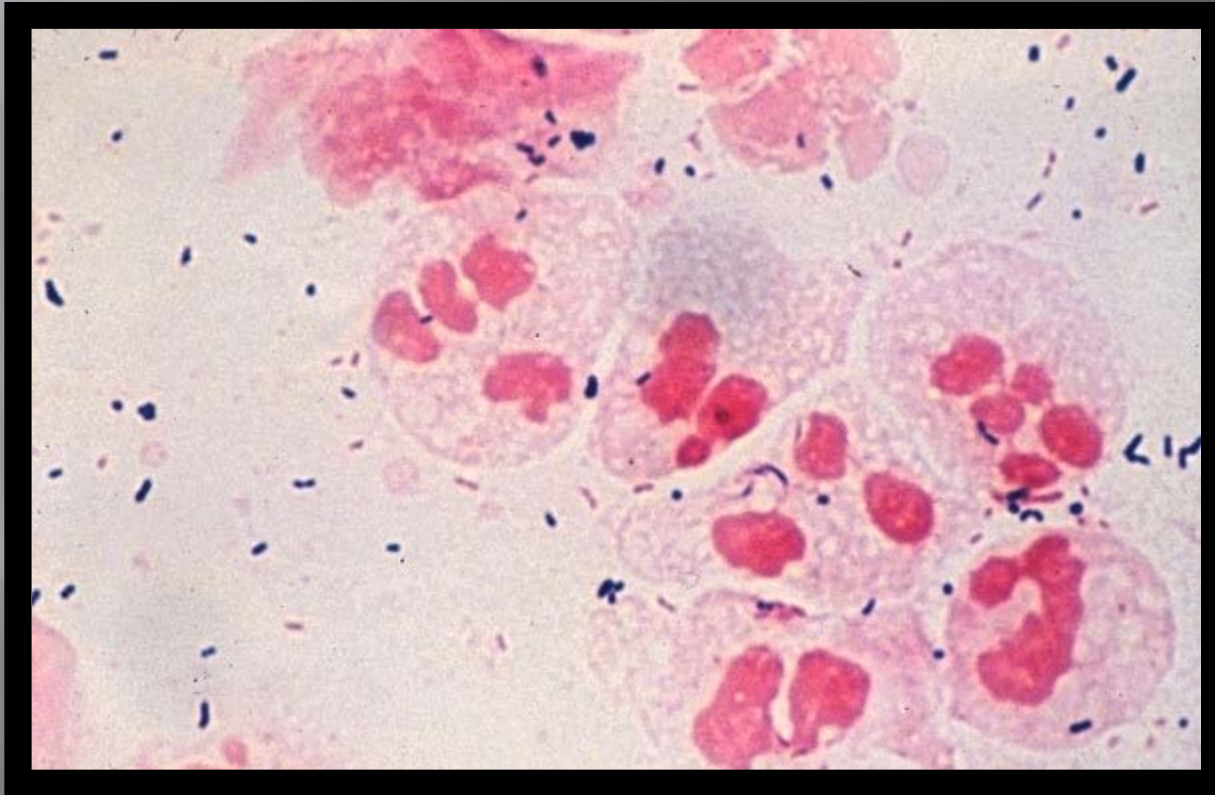
# Prescrivez-vous des examens complémentaires ? Si oui, le(s)quel(s) ?

- ▣ NFS – CRP
- ▣  $\beta$ -HCG
- ▣ Prélèvement cervico-vaginal avec recherche de Chlamydiae par PCR et immuno-fluorescence
- ▣ ECBU 1<sup>er</sup> jet avec recherche de Chlamydiae par PCR et immuno-fluorescence

## Quel est le diagnostic le plus probable ?

- *Neisseria gonorrhoeae* ?
- *Candida albicans* ?
- *Chlamydia trachomatis* ?
- *Gardnerella vaginalis* ?
- *Trichomonas vaginalis* ?

Résultat du prélèvement  
cervico-vaginal :



## Quelle est alors votre prise en charge ?

- Antibiothérapie :
  - o Azythromycine 1 g en monodose ou
  - o Doxycycline 100 mg 2 fois par jour pendant 7j
- Traitement du partenaire (même en l'absence de symptômes ou de germes retrouvés)
- Hygiène sexuelle
- Sérologies IST
- Consultation de contrôle à J7 (J3 si persistance des symptômes)