

#001

Objectifs du carnet

IST, HPV et Prévention

Carte de révision gynéco-obstétrique

- 1 Interroger exposition, partenaires, symptômes, contraception, grossesse et violences.
- 2 Chlamydia et gonocoque: prélèvements ciblés ou auto-prélèvements selon site.
- 3 Syphilis, VIH, VHB, VHC à dépister selon exposition et contexte.
- 4 HPV: vaccination, dépistage organisé et prise en charge des lésions cervicales.

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Maîtriser le raisonnement devant ist, hpv et prévention en contexte EDN et en garde.
- Pour IST, HPV et Prévention, identifier les signes de gravité avant de détailler l'étiologie.
- Pour IST, HPV et Prévention, choisir les examens utiles sans multiplier les explorations non contributives.
- Pour IST, HPV et Prévention, connaître les traitements initiaux, la surveillance et les critères d'avis spécialisé.

#002

Reconnaître et orienter

- Interroger exposition, partenaires, symptômes, contraception, grossesse et violences.
- Chlamydia et gonocoque: prélèvements ciblés ou auto-prélèvements selon site.
- Syphilis, VIH, VHB, VHC à dépister selon exposition et contexte.
- HPV: vaccination, dépistage organisé et prise en charge des lésions cervicales.

#003

Prise en charge et surveillance

- Traiter partenaires et conseiller abstinence/protection jusqu'au traitement complet.
- Douleur pelvienne, fièvre ou défense évoquent infection génitale haute.
- Grossesse modifie seuils de traitement et molécules utilisables.
- Prévention: préservatif, vaccination, dépistage répété selon risque.

#004

Pièges fréquents

- Pour IST, HPV et Prévention, toujours éliminer une grossesse devant douleur, saignement ou aménorrhée en âge de procréer.
- IST avec grossesse, douleur pelvienne, fièvre ou immunodépression impose prélèvements utiles et traitement sans attendre toutes les confirmations.
- Pour IST, HPV et Prévention, ne pas banaliser douleur pelvienne, saignement post-ménopausique, fièvre ou vulnérabilité.
- Pour IST, HPV et Prévention, adapter chaque décision au terme, au projet de grossesse, au consentement et au terrain.

#005

Synthèse opérationnelle

- Pour IST, HPV et Prévention, dater, localiser, mesurer la gravité et choisir l'examen qui change la conduite.
- Pour IST, HPV et Prévention, associer prévention, information loyale, contraception ou projet parental selon le contexte.
- Pour IST, HPV et Prévention, coordonner gynécologie, obstétrique, anesthésie, pédiatrie, oncologie ou psychiatrie si besoin.
- Pour IST, HPV et Prévention, prévoir suivi, signes d'alerte et accès rapide aux soins.

Sources: Référentiel du Collège National des Gynécologues et Obstétriciens Français; Recommandations HAS, CNGOF et INCa selon les thèmes; Supports locaux SSD1/Alex/29-Gynécologie obstétricale; Banque d'images recadrées SSD1/Carnets/phase1_collecte