

Vaginose bactérienne

Elle est produite par un déséquilibre de la flore bactérienne. Ce fait peut provoquer une reproduction incontrôlée de certaines bactéries s'accompagnant le plus souvent de symptômes gênants. Les femmes atteintes de vaginose bactérienne peuvent présenter un risque plus élevé d'infection par VIH. Il est aussi démontré que les femmes atteintes de cette affection ont de plus grandes probabilités de transmettre le VIH lors de l'accouchement.

Causes de la vaginose bactérienne

Le lavage du vagin (douche vaginale) est une cause commune de vaginose bactérienne. Se laver le vagin trop fréquemment ou avec trop de savon peut altérer l'équilibre bactérien. L'utilisation de spermicides, de savons excessivement parfumés et le fait de porter des sous vêtements trop serrés non absorbants a aussi été associé à une plus grande probabilité d'être atteint de vaginose bactérienne.

Même si l'on considère parfois l'infection comme une infection sexuellement transmissible et qu'il s'agisse d'une affection commune chez les femmes qui consultent en centres de santé sexuelle, cette classification n'est pas correcte. La maladie ne s'acquiert pas par contact sexuel, comme la gonorrhée ou la chlamydia (voir *InfoVIHtales #37 Chlamydia* et *#44 Gonorrhée*). Néanmoins, le fait d'avoir un nouveau partenaire sexuel ou plusieurs simultanément, peut augmenter le risque de développer une vaginose bactérienne.

Symptômes

La majeure partie des femmes atteintes de vaginose bactérienne ne présente pas de symptômes. Lorsque cela se produit, les symptômes peuvent comprendre une sécrétion vaginale grisâtre ou blanchâtre pouvant avoir une forte odeur désagréable. D'autres symptômes peuvent consister aussi en des démangeaisons autour du vagin et une brûlure douloureuse lors d'un contact liquide.

Si la vaginose bactérienne n'est pas traitée elle peut causer des symptômes plus graves et conduire même à une fertilité ou une maladie extrêmement grave appelée maladie inflammatoire pelvienne (MIP).

Diagnostic

Les examens de santé sexuelle en général comportent des tests de vaginose bactérienne. Un médecin ou un/e infirmier/ère vous examinera dans le but de trouver des signes de cette maladie et d'infections sexuellement transmissibles (IST). Il vous effectuera un prélèvement vaginal qui sera examiné sous microscope pour vérifier si vous avez une vaginose bactérienne ou une autre infection.

Les bilans de santé sexuelle sont gratuits et confidentiels. Vous pouvez vous rendre auprès de centres publics spécialisés en IST ou auprès de Centres de Première Assistance (CAP) afin que le médecin traitant vous dirige vers ces centres. D'autre part, dans les unités de maladies infectieuses de certains

hôpitaux, il est possible aussi que l'on vous propose des analyses de santé sexuelle.

Si vous êtes enceinte, il est fortement recommandé de réaliser des tests de détection de vaginose bactérienne et d'IST comme s'ils faisaient partie intégrante des soins de routine.

Vaginose bactérienne et complications de l'état de santé
Etre atteint de vaginose bactérienne peut augmenter les probabilités chez la femme d'être infectée par VIH si elle s'expose au virus. Les femmes atteintes de cette maladie peuvent transmettre avec plus de facilité le VIH à un couple non infecté lors des relations sexuelles. De la même façon, il a été démontré que dans une certaine mesure les femmes atteintes du VIH et d'une vaginose bactérienne ont plus de probabilités de transmettre le virus à l'enfant lors de l'accouchement.

La vaginose bactérienne non traitée a été aussi associée à un risque d'accouchement prématuré et d'une infertilité ultérieure. La MIP, qui est extrêmement grave, peut apparaître si l'on ne traite pas la vaginose bactérienne.

Traitement

Même si la vaginose bactérienne peut se guérir après rétablissement de l'équilibre bactérien du vagin de manière naturelle, il est important que les femmes atteintes du VIH qui pensent être atteintes de cette maladie soient examinées pour déterminer si un traitement est nécessaire. Il est particulièrement important que les femmes enceintes ou qui envisagent de l'être, soient examinées et reçoivent un traitement s'il s'avère nécessaire. (voir *InfoVIHtal #41 Grossesse et contraception*).

Le traitement se réalise avec des antibiotiques. On emploie le métronidazole, qui peut être utilisé par voie orale. La thérapie dure normalement sept jours et consiste en deux doses journalières de 400mg de ce médicament. Il existe un traitement alternatif avec métronidazole qui consiste en une dose unique de 2g. Il y a la possibilité d'un autre traitement qui consiste en un gel antibiotique qui s'applique au niveau du vagin. Il existe une formulation du métronidazole en gel en plus de l'option d'un autre antibiotique appelé clindamycine. Il est important que vous complétiez tout le traitement que l'on vous a prescrit.

La vaginose bactérienne peut réapparaître après la thérapie, si bien que vous pouvez avoir besoin plus tard d'un autre cycle de traitement.

