



testez-vous

LES IST* EN QUESTION



pour les
**HOMMES
HOMO-/
BISEXUELS**

*infections
sexuellement
transmissibles

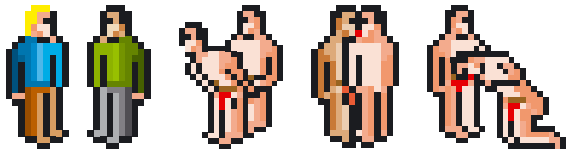
Cette brochure s'adresse aux hommes qui ont des pratiques homo-/bisexuelles. Elle a pour objectif de leur fournir les informations nécessaires sur les modes de transmission, les moyens de faire un test de dépistage* et les moyens de se protéger contre les IST.

Actuellement, le terme d'Infections Sexuellement Transmissibles (IST) est préféré à celui de maladies sexuellement transmissibles (MST) car certaines d'entre elles ne présentent pas de symptômes (signes visibles immédiats). Sans avoir l'impression d'être malade, on peut être atteint d'une IST qui se développe dans l'organisme sans être visible ou perceptible. Les IST se transmettent principalement lors de relations sexuelles non protégées.

Le moyen de protection contre certaines IST est le même que celui du VIH/Sida à savoir l'utilisation du préservatif avec un gel lubrifiant. D'autres IST exigent une plus grande protection puisqu'elles se transmettent par d'autres voies (voir modes de transmission spécifiques). Dans une logique de safer sex*, les informations contenues dans ce fascicule doivent être adaptées à votre comportement et vos habitudes.

Le risque zéro étant difficile à atteindre, notre objectif est de vous permettre de réduire au maximum les risques en connaissance de cause.

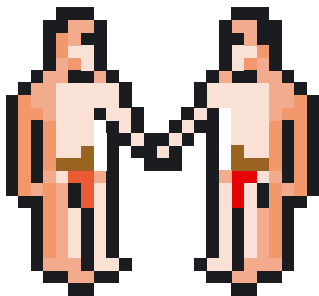
* voir glossaire p.30



testez-vous

LES IST* EN QUESTION

* infections sexuellement transmissibles



- 03 Les signaux d'alarme
- 04 Description des IST
- 15 S'ausculter en 1 mn
- 16 Questions

- 20 Quizz - testez-vous!
- 27 Adresses et liens utiles
- 30 Glossaire



Les IST se transmettent lors de pratiques sexuelles :

- **pénétration anale et vaginale**
- **fellation***
- **anulingus***
- **cunnilingus***
- **caresse sexe contre sexe, etc**

Se protéger des IST, c'est faire en sorte que le sang, le sperme (ou le liquide séminal) et les sécrétions vaginales n'entrent pas en contact avec les muqueuses* génitales, anales ou buccales de son/sa partenaire et vice-versa. Certaines IST se transmettent aussi lors du baiser et des caresses.

Pour la pénétration anale/vaginale avec les doigts, veillez à ce que la peau de ceux-ci ne présente pas de lésions (écorchures, blessures). Pour l'anulingus, veillez également à ce qu'il n'y ait pas de plaies au niveau de la bouche ou au niveau de l'anus.

→ consultez le guide IST

Certaines IST sont particulièrement fréquentes chez les homo-/bisexuels masculins: le VIH/Sida, la syphilis et la gonorrhée. Elles peuvent avoir des conséquences graves sur votre santé.

La plupart des autres IST que le VIH/Sida peuvent aujourd'hui être traitées et guéries sans séquelles, mais il ne faut pas laisser ces infections sans traitements.

Une IST non traitée peut être une porte d'entrée à une autre IST. De plus, «une IST peut en cacher une autre»!

* voir glossaire page 30

LES SIGNAUX D'ALARME

Les symptômes qui doivent alerter et amener à consulter

- + Écoulement anormal par le pénis ou l'anus, parfois douloureux (sensation de brûlure). Souvent il est minime et ne fait pas très mal.
- + Brûlures, démangeaisons, boutons ou verrues au niveau du pénis, du gland ou de l'anus.
- + Chancre* (petite plaie indolore) sur la peau et les muqueuses* (pénis, gland, testicules, anus, bouche).
- + Brûlures en urinant.
- + Rougeurs des muqueuses* (organes génitaux, anus, gorge).
- + Douleurs pendant ou après les rapports sexuels.
- + Douleurs au méat* urinaire (orifice à l'extrémité du gland) et/ou au bas ventre, ganglions* gonflés, fièvre).

03

- > Certaines IST (dont la syphilis) sont asymptomatiques*. Elles peuvent donc passer inaperçues.
- > Un seul de ces symptômes doit amener à consulter un médecin! (voir adresses p. 28). Plus tôt une IST est dépistée et prise en charge, mieux elle se soigne.
- > Si vous avez contracté une IST, informez votre partenaire, qu'il/elle puisse, si nécessaire, être traité/e également!



04 SYMPTÔMES

Lorsqu'ils apparaissent, c'est à partir de 2 semaines après la contamination :

- + Fièvre
- + Éruption cutanée*
- + Diarrhée
- + Fatigue

>> puis ils disparaissent, laissant place à une infection chronique. Ces symptômes sont rencontrés également dans d'autres maladies et ne sont pas spécifiques du VIH/Sida. S'ils apparaissent après un rapport sexuel potentiellement contaminant, il est important de consulter un médecin.

DÉPISTAGE

Prise de sang.

TRAITEMENT

Pas de traitement pour guérir mais traitement à long terme pour ralentir l'évolution de la maladie. Traitement d'urgence dans certains cas dans les 72 heures après la prise de risque (traitement post-exposition).

MODES DE TRANSMISSION SPÉCIFIQUES

Transmission par le sang, le sperme, les sécrétions vaginales, échange de seringues.



SYMPTÔMES

Lorsqu'ils apparaissent, c'est entre 3 semaines et 3 mois après la contamination :

- + Chancres* très contagieux sur la peau et les muqueuses* (pénis, gland, testicules, rectum*, bouche). Le chancre est souvent associé à un ganglion*
- >> Le chancre régresse spontanément après 2 à 3 semaines, laissant place au stade secondaire à des boutons (éruptions cutanées diffuses sur le torse/jambes/bras ou localisées sur les mains ou les pieds), lésions des muqueuses*, des os et du système nerveux, puis au stade tertiaire à des lésions sévères des organes vitaux.

DÉPISTAGE

Il est parfois nécessaire de réaliser une ponction lombaire si les résultats sanguins montrent une possibilité d'atteinte du système nerveux central.

TRAITEMENT

Antibiotiques appropriés.

MODES DE TRANSMISSION SPECIFIQUES

Transmission via le chancre* (1^{er} stade) qui est porteur de la syphilis et qui la transmet quand il est en contact avec une muqueuse et via les éruptions (2^e stade) également très contagieuses. La transmission sexuelle est très fréquente.

GONORRHÉE

(blennorragie, chaude pisse)



06 SYMPTÔMES

2 à 7 jours après la contamination :

- + Brûlures lorsqu'on urine
- + Écoulement jaune verdâtre par la verge ou l'anus
- + Douleurs au méat* urinaire et/ou au bas ventre
- + Fièvre (rare)
- + Manifestations extra-génitales :
pharyngite, rectite, arthrite

DÉPISTAGE

Examen médical, prélèvement local et/ou examen des urines.

TRAITEMENT

Antibiotiques appropriés.

HERPÈS GÉNITAL

(vhs, virus de l'herpès simplex)



SYMPTÔMES

2 à 20 jours après la contamination:

- + Boutons douloureux sur les organes sexuels ou sur l'anus
 - + Douleur quand on urine
- >> Les récurrences sont fréquentes et d'intensité variable.

DÉPISTAGE

Examen médical, prélèvement local (frottis, culture, biopsie) et/ou prise de sang.

TRAITEMENT

Antiviraux appropriés.

MODE DE TRANSMISSION SPÉCIFIQUE

Transmission possible si les doigts ou la main entrent en contact avec une lésion et qu'ils touchent ensuite les organes génitaux, l'anus ou la bouche. Même si le risque de transmission diminue en l'absence de lésions*, il est présent puisque la personne est toujours porteuse du virus de l'herpès. **En cas d'herpès labial** (boutons de fièvre), évitez les baisers, la fellation et le cunnilingus sans protection, l'herpès labial pouvant contaminer les organes génitaux.

En cas d'herpès génital (vésicules*) évitez tout rapport sexuel non protégé et cela pendant les 2 semaines qui suivent l'apparition des vésicules*. Virus latent qui persiste pendant toute la vie de l'individu qu'il infecte.



08 SYMPTÔMES

Lorsqu'ils apparaissent, c'est entre quelques jours et quelques mois après la contamination :

- + Écoulement clair par la verge ou l'anus
- + Rougeur des muqueuses* (gorge, méat* urinaire, anus)
en cas de non traitement : risque d'infection des testicules (orchi-épididymite)
- + Manifestations extra-génitales : arthrite*, conjonctivite*
- + Risque d'infection des testicules (orchi-épididymite), de la prostate,...

DÉPISTAGE

Examen médical et prélèvement urinaire et/ou local (anus, pénis).

TRAITEMENT

Antibiotiques appropriés.

LYMPHOGRANULOMATOSE VÉNÉRIENNE

FORME PARTICULIÈRE DE CHLAMYDIAE
(LGV, maladie de Nicolas et Favre)



SYMPTÔMES

09

3 jours à 3 semaines après la contamination :

- + Lésion* qui apparaît à l'endroit de la contamination (pénis, anus ou gorge). Cette lésion guérit spontanément en quelques jours, sans cicatrice
- + 2 à 6 semaines plus tard, des atteintes inflammatoires de divers ganglions* apparaissent, le plus souvent unilatérales et douloureuses. Les signes cliniques consistent en une inflammation du rectum*, des constipations, des saignements et douleurs intestinales. L'infection peut entraîner des complications très sévères au niveau du colon.

DÉPISTAGE

Examen médical, prise de sang et/ou prélèvement local.

TRAITEMENT

La lymphogranulomatose vénérienne se soigne difficilement et nécessite une cure d'antibiotiques d'au moins 3 semaines. C'est une IST peu répandue.

MODE DE TRANSMISSION SPÉCIFIQUE

Fist-fucking*

TRICHOMONAS



10 SYMPTÔMES

à partir de 7 jours après la contamination :

- + Écoulement par le pénis ou l'anus
- + Brûlures et démangeaisons
- + Parfois des ganglions* dans l'aîne

DÉPISTAGE

Examen médical et prélèvement urinaire et/ou local (anus, pénis).

TRAITEMENT

Antibiotiques appropriés.

CONDYLOMES

(Crêtes de coq, HPV, papillomavirus)



SYMPTÔMES

1 à 8 semaines après la contamination :

+ Petites verrues* sur les organes génitaux ou l'anus.

DÉPISTAGE

Examen médical et frottis*, à renouveler après le traitement car risque de récurrence.

TRAITEMENT

Extraction locale des verrues.

MODES DE TRANSMISSION SPÉCIFIQUES

Contact peau contre peau, rapports oraux, vaginaux, et anaux et pénétrations anales/vaginales avec le doigt.

HÉPATITE B



12 SYMPTÔMES

Lorsqu'ils apparaissent (rarement), c'est entre 2 et 8 semaines après la contamination :

- + Fièvre
- + Fatigue
- + Jaunisse

>> puis ils disparaissent, pouvant laisser place à une hépatite B chronique (avec risque d'évolution vers la cirrhose* et le cancer du foie).

DÉPISTAGE

Prise de sang.

TRAITEMENT

Traitement approprié si déjà infecté.

Vaccin préventif (3 voire 4 injections) pour éviter le risque de contamination.

MODES DE TRANSMISSION SPÉCIFIQUES

Transmission par la salive (baiser profond), le sang et le sperme, échange de seringues.



SYMPTÔMES

13

Lorsqu'ils apparaissent, c'est entre 2 et 8 semaines après la contamination:

- + Fièvre
- + Fatigue
- + Jaunisse

>> puis ils disparaissent, pouvant laisser place à une hépatite C chronique (avec risque d'évolution vers la cirrhose* et le cancer du foie, risque plus important que pour l'hépatite B).

DÉPISTAGE

Prise de sang.

TRAITEMENT

Traitement approprié en cas d'infection.
Pas de vaccin actuellement.

MODES DE TRANSMISSION SPÉCIFIQUES

Transmission par échange de seringues et échange de paille lors d'un sniff*.

(la transmission lors des rapports sexuels est peu fréquente sauf chez les personnes porteuses du VIH/Sida).

LES PARASITES



(morpions, poux de corps)

- 14 **Les morpions ne sont pas une IST à proprement parler mais ils s'attrapent essentiellement lors de relations sexuelles.**

Ils sont **fréquents** et **sans gravité** et provoquent des démangeaisons. Les morpions peuvent se loger partout où se trouvent des poils (région anale, torses, jambes, aisselles). Il est nécessaire de les traiter avec un traitement antiparasitaire du cou aux pieds! (les morpions ne se logent pas dans les cheveux).

Les morpions ne sont pas un signe de malpropreté.

S'AUSCULTER EN 1 MINUTE



Munissez-vous d'un petit miroir et installez-vous à un endroit où vous ne serez pas dérangé.

15

Déshabillez-vous et regardez si vous trouvez des plaies, cloques, boutons, irritations, inflammations, rougeurs ou si vous remarquez des odeurs inhabituelles, des écoulements sous ou sur le pourtour du pénis, anus ou testicules.

Voici quelques indices utiles :

- + soulevez et regardez sous vos testicules.
- + si vous êtes non circoncis, décalottez le gland.
- + inspectez la zone située entre votre anus et vos testicules (d'où l'utilité d'un miroir !)
- + inspectez vos poils pubiens pour voir si vous n'avez pas de morpions ou des lentes.
- + appuyez légèrement sur le gland pour y détecter un éventuel écoulement anormal, malodorant et de couleur jaunâtre. Attention, il est très courant chez les hommes de noter un écoulement lorsqu'on appuie sur le gland. Cela ne signifie pas nécessairement que vous avez une IST.

**Attention, certaines IST sont asymptomatiques !
S'ausculter n'est pas toujours suffisant.
En cas de doute, consultez un médecin.**

QUESTIONS

16

Je connais le dépistage du Sida mais pour les autres IST, comment ça se passe?

Pour la syphilis et l'hépatite B et C, il faut faire une prise de sang, comme pour le VIH/Sida. Pour les condylomes, les gonococcies et les chlamydiae, il faut faire un examen médical, des prélèvements locaux (rapides et indolores) et/ou un examen d'urine.

Le dépistage des IST, est-ce vraiment nécessaire?

Oui, car les signes sont rarement visibles immédiatement. C'est donc le seul moyen de savoir si on est infecté. De plus, on peut être porteur de plusieurs IST à la fois. Enfin un dépistage précoce permet de suivre un traitement adapté. Grâce à ce traitement, la plupart des IST peuvent se soigner. Plus on est traité rapidement, plus on guérit vite. Il est important de bien respecter la durée du traitement. Pour le VIH/Sida, le traitement permet de ralentir l'évolution de l'infection mais pas de la guérir. Il est donc important de se faire dépister régulièrement même si le dépistage n'est pas un moyen de protection.

Si je suis atteint par une IST, que dois-je faire vis-à-vis de mes partenaires sexuels?

Il est important de prévenir, dans la mesure du possible, ses partenaires sexuels anciens et actuels pour qu'ils



se fassent dépister et traiter s'ils sont infectés. Il faut utiliser le préservatif pour éviter d'infecter d'autres partenaires. De plus, on peut contracter plusieurs IST.

Si je suis déjà atteint d'une IST, dois-je encore me faire dépister régulièrement?

Oui, car une IST peut en cacher une autre.

Si je suis atteint par une IST, est-ce que c'est grave?

Cela peut être grave si elle n'est pas dépistée et traitée car elle peut entraîner des séquelles importantes. De plus, les IST augmentent considérablement le risque de contamination par le VIH/Sida.

Dans quelles circonstances se faire dépister?

Il est important de se faire dépister en cas de prise de risque avec un ou des partenaire(s) occasionnel(s) (voir les modes de transmission pour chaque type d'infection) ou si vous avez l'impression d'avoir des symptômes.

Le traitement post-exposition, c'est quoi?

C'est un traitement administré après un contact direct avec le virus du Sida. Le traitement prophylactique a pour but de tenter de bloquer la diffusion du virus (avant qu'il arrive aux ganglions, endéans les 72h après la prise de risque) dans tout le corps. Ce traitement doit être suivi pendant 4 semaines.



La décision de suivre ce traitement se prend après discussion avec le médecin spécialisé en fonction du type de prise de risque. On parle de risque avéré lors de ruptures de préservatif, pénétrations anales/vaginales sans préservatif, ... avec une personne connue séropositive ou une personne venant d'un pays à forte séroprévalence du VIH/Sida. Il existe dans certaines gardes des centres hospitaliers un "kit d'urgence" permettant de débiter un traitement le week-end ou le soir/nuite.

Comment me protéger des IST ?

Le seul moyen est d'utiliser des préservatifs :

- pour les fellations
- pour les pénétrations (avec du gel à base d'eau)

Pour certaines IST, il existe d'autres modes de transmission. Il n'existe des vaccins que pour l'hépatite B.

Le sperme et la salive peuvent-ils être utilisés comme lubrifiant ?

Ne jamais utiliser le sperme comme lubrifiant, que ce soit pour une pénétration avec le sexe ou avec le doigt.

Le sperme peut véhiculer des IST dont le VIH/Sida.

De même, la salive n'est pas un lubrifiant. De plus elle véhicule certaines IST. Il faut utiliser un lubrifiant à base



d'eau ou de silicone. Le lubrifiant est disponible dans les pharmacies, les grandes surfaces et les sex-shops. En vente aussi sur le site d'Ex Æquo.

La fellation constitue-t-elle un risque par rapport au VIH/Sida ?

Le risque de contracter le VIH/Sida par fellation est réel. Il est plus important quand il y a éjaculation dans la bouche. Le risque vient d'éventuelles micro-lésions dans la bouche qui sont des "portes d'entrée" pour le virus. De plus, certaines IST sont facilement transmissibles lors de la fellation (herpès, blennorragie, hépatite B et syphilis). Pour éviter tout risque, le meilleur moyen est donc d'utiliser le préservatif. Il existe des préservatifs parfumés : leur efficacité est identique.

Peut-on être immunisé contre les IST ?

Si la plupart des IST se soignent, en avoir eu une ne signifie pas pour autant que le corps a développé une protection contre cette infection. Une réinfection par le même agent infectieux est toujours possible. De plus, vous risquez toujours d'être contaminé par une autre infection sexuellement transmissible. Il convient dès lors de continuer à se protéger même après un traitement contre une IST.

QUIZZ

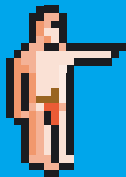
TESTEZ
VOUS

Évaluer vos connaissances en matière d'IST
Une seule réponse possible...

Si vous avez des questions plus précises
ou si vous avez besoin de plus d'informations,
n'hésitez pas à contacter Ex Æquo.

exæquo ☰

Rue Locquenghien, 41
1000 Bruxelles
T 02 736 28 61
F 02 733 96 17
info@exaequo.be
www.exaequo.be



OÙ FAIRE UN VRAI TEST DE DÉPISTAGE ?

Chez votre médecin, dans une maison médicale, dans un centre de référence Sida ou dans un centre de planning familial. (voir adresses utiles page 28)

01. Pourquoi parle-t-on d'infections « IST » ?

- a. parce qu'elles sont indétectables
- b. parce qu'elles sont guérissables
- c. parce qu'elles peuvent être sans symptômes apparents

02. Qu'est ce qu'un frottis ?

- a. un contact sexuel rapproché
- b. un prélèvement médical spécifique
- c. une lingette désinfectante

03. Quelle est la période d'incubation de l'herpès génital ?

- a. de 2 à 20 jours
- b. de 30 à 40 jours
- c. de 4 à 5 mois

04. Qu'est ce que le safer sex ?

- a. une marque de vêtements
- b. des mesures prises afin de réduire la transmission des IST lors de relations sexuelles
- c. une ceinture de chasteté



05. Pourquoi ne peut-on pas utiliser la salive comme lubrifiant pour les pénétrations?

- a. parce qu'elle véhicule certaines IST
- b. parce qu'il en faut de trop
- c. parce que c'est désagréable

06. Comment appelle-t-on plus communément les IST?

- a. maladies vénéneuses
- b. maladies vénales
- c. maladies vénériennes

07. Qu'est ce que le méat?

- a. une IST peu connue
- b. un centre de dépistage
- c. l'orifice à l'extrémité du gland

08. Dans quelles circonstances dois-je me faire dépister?

- a. Lorsque j'ai été présenté à de nouvelles personnes
- b. Lorsque j'ai eu un rapport sexuel non protégé avec un ou des partenaires occasionnels
- c. Lorsque j'ai oublié de mettre du déodorant

09. Quel geste me protège des IST?

- a. interrompre le coït
- b. uriner après le rapport
- c. utiliser un préservatif avec un gel lubrifiant

10. Le préservatif c'est mieux avec un gel lubrifiant à base...

- a. d'huile d'olive
- b. de beurre
- c. d'eau

11. Quand peut-on considérer le test du VIH fiable?

- a. 3 jours après la prise de risque
- b. 3 semaines après la prise de risque
- c. 3 mois après la prise de risque

12. Où peuvent se loger les morpions?

- a. uniquement dans les poils pubiens
- b. sur tous les poils du corps (torse, aisselles, jambes, pubis,...) hormis les cheveux
- c. sur le poil de la main



13. Qu'est ce que le traitement post-exposition?

- a. un traitement anti VIH entamé dans les 72h après la prise de risque
- b. une rougeur locale due à une exposition solaire
- c. un nouveau beat électro

14. Quel est le symptôme des condylomes

- a. une diarrhée
- b. des verrues sur les organes génitaux ou l'anus
- c. une jaunisse

15. On peut contracter le VIH

- a. en embrassant quelqu'un
- b. en faisant une fellation
- c. en bousculant quelqu'un

16. La chaude pisse s'appelle aussi...

- a. blennorragie
- b. conjonctivite
- c. crête de coq

17. L'hépatite B, si elle n'est pas traitée, peut évoluer vers...

- a. le cancer du foie
- b. le cancer des poumons
- c. le rhume des foies

18. Quelle IST se transmet par partage de paille lors d'un sniff ?

- a. L'hépatite B
- b. L'hépatite C
- c. La syphilis

19. Quelle IST a-t-elle comme symptôme possible une rougeur des muqueuses ?

- a. La syphilis
- b. L'infection à chlamydiae
- c. Le VIH

20. Pour laquelle de ces IST existe-t-il un vaccin préventif

- a. L'hépatite C
- b. L'hépatite B
- c. La blennorragie

21. Quelle IST a-t-elle comme symptôme possible un chancre sur les muqueuses ?

- a. La syphilis
- b. La blennorragie
- c. Les condylomes

22. Qu'est ce qu'une orchite-épididymite ?

- a. une pratique sexuelle
- b. une infection des testicules
- c. une otite tropicale



RÉSULTATS

Cochez et additionnez vos bonnes réponses



26

question	réponse	vos points
01	c	<input type="checkbox"/>
02	b	<input type="checkbox"/>
03	a	<input type="checkbox"/>
04	b	<input type="checkbox"/>
05	a	<input type="checkbox"/>
06	c	<input type="checkbox"/>
07	c	<input type="checkbox"/>
08	b	<input type="checkbox"/>
09	c	<input type="checkbox"/>
10	c	<input type="checkbox"/>
11	c	<input type="checkbox"/>
12	b	<input type="checkbox"/>
13	a	<input type="checkbox"/>
14	b	<input type="checkbox"/>
15	b	<input type="checkbox"/>
16	a	<input type="checkbox"/>
17	a	<input type="checkbox"/>
18	b	<input type="checkbox"/>
19	b	<input type="checkbox"/>
20	b	<input type="checkbox"/>
21	a	<input type="checkbox"/>
22	b	<input type="checkbox"/>
total		

***** 16 à 22 points – BRAVO!**

Vous avez obtenu un grand nombre de bonnes réponses

Néanmoins, continuez à vous informer, faites circuler l'info, faites passer ce test autour de vous... Vos connaissances ne vous serviront pas à grand chose si vous n'adoptez pas des comportements de prévention.

**** 8 à 15 points – PEUT MIEUX FAIRE**

Vous avez obtenu quelques bonnes réponses

Peut-être pensiez-vous en savoir plus? Quoiqu'il en soit, l'essentiel est d'adopter des comportements de prévention.

*** 0 à 7 points – RECALÉ!**

Il serait peut-être utile de lire ou de relire cette brochure

Un des moyens de lutter contre ces IST est une bonne information. Elle vous permettra d'adapter votre comportement.

Adresses et liens utiles



OÙ FAIRE UN TEST DE DÉPISTAGE ?

- chez votre médecin
- dans un centre de planning familial
- dans une maison médicale
- dans un centre de référence Sida.

LES CENTRES DE RÉFÉRENCE /DÉPISTAGE

28

CENTRE ÉLISA

290 rue Haute
1000 Bruxelles
02 535 30 03

Dépistage VIH anonyme et gratuit.
Dépistage des IST qui se détectent
par prise de sang et par analyse
urinaire.
lun 8h > 13h15 et jeu 16h30 > 19h15

CENTRE DE PRISE EN CHARGE SIDA UCL ST-LUC

10 avenue Hippocrate
1200 Bruxelles
02 764 21 55

Dépistage VIH
Dépistage des IST qui se détectent
par prise de sang
lun et mer 15h30 > 17h30 -
11h > 13h

CENTRE DE RÉFÉRENCE SIDA CHU LIÈGE

45 quai Godefroid Kurth- 5^e ét.
4020 Liège

04 270 31 90

Dépistage VIH
Dépistage des IST qui se détectent
par prise de sang
lun > ven 9h > 16h

CENTRE SIDA CHLPT VERVIERS

Rue du Parc Hôpital de jour G2
4800 Verviers

087 21 23 20

Dépistage VIH anonyme et gratuit
lun > ven 8h30 > 16h

CENTRE SIDA/IST CHARLEROI MONS

1/8 boulevard Zoé Drion
6000 Charleroi

071 92 54 11

Dépistage VIH anonyme et
gratuit. Dépistage des IST qui se
détectent par prise de sang



ET AUSSI...

CHU ST-PIERRE CETIM

322 rue Haute

1000 Bruxelles

02 535 31 77

Dépistage VIH

Dépistage des IST qui se détectent par prise de sang et par analyse urinaire.

lun > ven 8h > 12h15 - 13h30 - 17h

COORDINATION PROVINCIALE

SIDA ASSUÉTUDES

4 rue Docteur Haibe

5002 Namur

081 72 16 21

Dépistage VIH anonyme et gratuit

Dépistage des IST qui se détectent par prise de sang

mar 16h > 18h - jeu 14h > 16h

Votre médecin, les centres de planning familial et les maisons médicales pratiquent le dépistage par prise de sang et aussi le dépistage des autres IST (par examen médical ou frottis...)

Vous trouverez une maison médicale proche de chez vous sur **www.maisonmedicale.org**

Vous trouverez l'adresse d'un centre de planning familial proche de chez vous sur :
www.sexeducamour.info
www.planningfamilial.net
www.femmesprevoyantes.be/cpf
www.fcpc.be

GLOSSAIRE

30

Anulingus: pratique sexuelle consistant à lécher l'anus du/de la partenaire.

Arthrite: inflammation d'une articulation.

Asymptomatique: qui ne présente pas de signe, de manifestation d'une maladie.

Chancre: ulcération (bouton avec un trou) quasi indolore de la peau et des muqueuses.

Cirrhose: maladie du foie caractérisée par une altération du fonctionnement du foie.

Conjonctivite: inflammation de la muqueuse recouvrant la face postérieure de la paupière et la face antérieure du blanc de l'œil.

Cunnilingus: pratique sexuelle consistant à lécher le sexe de sa partenaire.

Éruption cutanée: apparition subite de boutons, de taches ou de rougeurs sur la peau.

Fellation: pratique sexuelle consistant à introduire le pénis dans la bouche du/de la partenaire.

Fist-fucking: pratique sexuelle consistant à introduire la main dans l'orifice sexuel (anus, vagin) du/de la partenaire.

Frottis: prélèvement médical indolore d'un liquide ou de cellules de l'organisme en vue d'un examen microscopique.

Ganglions lymphatiques: situés le long du système circulatoire lymphatique (abdomen, thorax, cou, aisselle, aine,...), ils ont pour fonction la production et le stockage des acteurs du système immunitaire (anticorps...).



L'augmentation de la taille d'un ganglion est souvent le signe d'une maladie.

Gel lubrifiant à base d'eau ou de silicone: substance lubrifiante qui facilite la pénétration, la rend plus confortable, diminue les risques de rupture de préservatif et évite l'endommagement des muqueuses lors de la pénétration.

Lésion: altération d'une cellule, d'un tissu ou d'un organe (plaie, blessure,...).

Méat: orifice externe de l'urètre à l'extrémité du gland.

Muqueuse: membrane qui tapisse certaines cavités du corps (bouche, anus, gland, œil,...). Plus fine, fragile et perméable que la peau, elle est continuellement humectée d'un liquide appelé "mucus".

Rectum: dernière partie du tube digestif, entre le colon et l'anus.

Safer sex: ensemble des mesures prises dans le but de réduire le risque de transmission du VIH et des IST lors de relations sexuelles.

Sniff: absorption par le nez d'un produit sous forme de poudre.

Symptôme: manifestation d'une maladie.

Test de dépistage IST: test effectué, le plus souvent sous forme de prise de sang, dans le but de détecter une IST.

Verrue: excroissance cutanée.

Vésicules: dans le cadre de l'herpès génital, boutons de petite taille remplis de liquide (sérosité).

exæquo 

rue Locquenghien, 41 - 1000 Bxl
T 02 736 28 61 - F 02 733 96 17
www.exaequo.be / info@exaequo.be

relecture Dr Deborah Konopniki & Dr Pascal Semaile,
Myriam Monheim, Plan F, Centre de Planning
Familial agréé par la COCOF



Avec le soutien de la Commission Communautaire française; du Ministère de la Santé de la Communauté Française; de la Ministre wallonne de la Santé, de l'Action sociale et de l'Égalité des Chances et de ForeseeLine.

Brochure gratuite / Ed. Resp.: M. Noël, rue Locquenghien 41,
1000 Bruxelles / ne pas jeter sur la voie publique

LES IST* EN QUESTION

testez-vous