

***Recommandations diagnostiques et thérapeutiques  
pour les  
Maladies Sexuellement transmissibles***

Section MST/SIDA de la Société Française de Dermatologie



## **ORCHIÉPIDIDYMITE**

M. Janier, N. Dupin, C. Derancourt, E. Caumes, F.J. Timsit, P. Méria

*et la Section MST de la SFD*

***Février 2016***

Ce sont, en fait, des épидидymites, souvent compliquées d'une atteinte testiculaire. Chez l'homme jeune *Chlamydia trachomatis* en est l'étiologie principale, plus rarement *Neisseria gonorrhoeae* ou des entérobactéries (à partir d'une infection urinaire ou après une pénétration anale insertive).

Les épидидymites à *C. trachomatis* et *N. gonorrhoeae* compliquent une urétrite non traitée, symptomatique ou non symptomatique.

Chez l'homme de plus de 35 ans, les épидидymites à entérobactéries (*E. coli*, etc ...) sont plus fréquentes (infection urinaire, instrumentation endo-urétrale ...).

Le bilan minimum doit, après s'être assuré qu'il ne s'agit pas d'une torsion du testicule (extrême urgence chirurgicale), comporter :

- une recherche de *N. gonorrhoeae* dans l'écoulement urétral ou en l'absence d'écoulement par frottis endo-urétral (examen direct + culture)
- une recherche de *C. trachomatis* et de *N. gonorrhoeae* (TAAN urine)
- un examen du 1<sup>er</sup> jet d'urine (leucocytes) et de fin de miction (leucocytes, examen bactériologique des urines).

#### **Recommandations thérapeutiques :**

#### **Epididymite du sujet jeune (< 35 ans)**

- ceftriaxone : 500 mg IM - dose unique
- + doxycycline : 100 mg x 2/jour per os pendant 10 jours
- ou - ofloxacin : 200 mg x 3/jour per os pendant 10 jours

**NB** : Du fait de la résistance fréquente du gonocoque aux fluoroquinolones, la prescription de fluoroquinolones ne se justifie que si le risque de gonococcie est faible (absence d'écoulement urétral) et celui d'infection par une entérobactérie élevé (suspicion d'infection urinaire).

#### **RÉFÉRENCES :**

1. Joly-Guillou ML, Lasry S : practical recommendations for the drug treatment of bacterial infections of the male genital tract including urethritis, epididymitis and prostatitis. *Drugs* 1999 ; 57 : 743-50
2. Association of genitourinary medicine and the medical society for the study of venereal diseases : national guideline for the management of epididymo-orchitis. *Sex. Transm. Infect.* 1999 ; 75 supl 1 : S51-S53