



DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL PRURIT VAGINAL

Auteur : Dr Valérie Delpierre

Dernière mise à jour : janvier 2023

Cause	Signes et symptômes cliniques en plus du prurit	Procédure diagnostique	Traitement médicamenteux
Mycose à candida	Irritation vulvo-vaginale, œdème Leucorrhées blanches crémeuses (lait caillé)	Frottis culture	Antimycotique : <u>Local</u> : dérivé azolique crème 1x/j pdt 1 à 7 jours en fonction du dérivé <u>Oral</u> : Fluconazole 150mg Action ressentie après 24/48 heures (la voie orale est déconseillée pendant la grossesse) + conseils de toilette vaginale
Vaginose (Gardnerella)	Leucorrhées grisâtres Odeur de poisson pourri Œdème et érythème rares	Frottis culture	Métronidazole ovules vaginaux 1x/j pendant 5 à 7 jours
Infection à Trichomonas	Leucorrhées jaunâtres, verdâtres, mousseuses Odeur nauséabonde Erythème, œdème vulve vagin Col « framboise » : taches punctiformes sur les parois vaginales et col Parfois dysurie, dyspareunie	Frottis PCR	Métronidazole 500 mg po 2x/j 7 jours ou (2 gr une fois si compliance difficile) Interaction avec l'alcool
Réactions d'hypersensibilité	Erythème, œdème vulvovaginal	Anamnèse : Rechercher utilisation récente spray/parfum/traitement local/assouplissant tissu/allergie latex, (préservatif)	Essai d'évitement
Affections de la peau (p.ex : psoriasis, lichen scléreux, eczéma,...)	Présence lésions cutanées génitales et extra génitales caractéristiques	Examen clinique/biopsie	Corticostéroïde local (de préférence en collaboration le gynécologue ou le dermatologue)

Avec le soutien de

E.R.: Quentin Mary + SSMG asbl rue de Suisse 8 – 1060 Bruxelles - 0410.639.602



Carcinome épidermoïde vulvaire	Zone décolorée sur les lèvres, dyspareunie	Biopsie	Renvoi chez spécialiste
Corps étrangers (Ex : oubli tampon hygiénique,...)	Ecoulement vaginal souvent profus extrêmement malodorant, souvent accompagné d'érythème vaginal	Bilan clinique	
Inflammatoires suite à irradiation pelvienne	Ecoulement vaginal, dyspareunie, dysurie érythème Tissu vaginal sec, mince	Diagnostic d'exclusion	Renvoi chez le radiothérapeute

CONSEILS DE TOILETTE VAGINALE

Le vagin contient naturellement des bactéries nommées lactobacilles nécessaires au bon équilibre du PH vaginal et permettent d'éviter des infections par certaines bactéries (Gardnerella) et certains champignons. Il est donc important de suivre les conseils suivants:

- ✓ **Eviter les toilettes intimes excessives** et les douches vaginales : une hygiène intime trop fréquente déséquilibre la flore vaginale.
- ✓ Ne pas mettre de savon à l'intérieur du vagin : utiliser exclusivement de l'eau claire tiède ! (sauf avis médical)
- ✓ Nettoyer la vulve (petites et grandes lèvres) avec un savon au pH neutre, d'avant en arrière, laver ensuite la région anale sans revenir en avant et rincer à l'eau claire
- ✓ Après la toilette intime bien se sécher avec un linge doux, ne pas frictionner pas trop fort, mais procéder par tamponnement
- ✓ Pendant les règles, changer souvent de protections périodiques afin d'éviter les irritations et surinfections
- ✓ En dehors des règles, éviter de porter des protège-slips (cela augmente les risques d'infection à champignons)
- ✓ Eviter de porter des vêtements trop moulants et des sous-vêtements synthétiques, privilégier les sous-vêtements en matière naturelle (coton)
- ✓ Eviter l'emploi de papiers hygiéniques et protections périodiques parfumées et des lingettes humides

Sources :

Manuel MSD, prurit et écoulement vaginal, David H.Barad, MD, MS, Center for Human Reproduction, révision février 2022

Manuel MSD, infection candidosique, Oluwatosin Goje, MD, MSCR, Cleveland Clinic, Lerner College of Medicine of Case Western Reserve University, révision avril 2021

UpToDate Online, Bacterial vaginosis: clinical manifestations and diagnosis, Jack D Sobel, Caroline Mitchell, MD, MPH, Robert L Barbierri, MD, Jeanne Marrasso,MD,MPH,FACP,FISA, Kristen Eckler, MD., Literature review current through: Jan 2023. | This topic last updated: Jun 20, 2022.

UpToDate Online ,Vaginal discharge (vaginitis): initial evaluation, Jack D Sobel,MD, Robert L Barbierri, MD, Jeanne Marrasso ,MD,MPH,FACP,FISA, Kristen Eckler, MD Literature review current through: Jan 2023. | This topic last updated: Oct 14, 2022.

UpToDate Online, Candidosis: clinical manifestations and diagnosis, Jack D Sobel,MD, Caroline Mitchell, MD, MPH,Robert L Barbierri, MD, Carol A Kauffman,MD, Kristen Eckler, MD Literature review current through: Jan 2023. | This topic last updated: Feb 09, 2022.

UpToDate online, Trichomoniasis: clinical manifestations and diagnosis, Jack D Sobel, Caroline Mitchell, MD, MPH, Robert L Barbierri, MD, Jeanne Marrasso,MD,MPH,FACP,FISA, Kristen Eckler, MD.Literature review current through: Jan 2023. | This topic last updated: Sep 23, 2022

UpToDate online, Vulvar dermatitis, Natasha R.Johnson,MD, Pamela L Scheinman,MD, AliceJ Watson,MD,MPH, RobertL Barbieri,MD, Robert P Dellavalle, MD, PhD, MSPH, Rosamaria Corona, MD, Literature review current through: Jan 2023. | This topic last updated: Nov 17, 2022.