

IST	Populations générales	Migrants	Travailleurs du sexe	Hommes ayant relations sexuelles des hommes (HSH)	Usagers de drogues injectables	Méthode de dépistage
VIH	au moins 1 fois dans la vie ET – si changement récent de partenaire – si multipartenariat – si recours aux soins, en l’absence de dépistage antérieur	idem population générale, renouveler au moins 1 fois / an si prises de risques	1 fois / an ou plus fréquemment	tous les 3 mois	1 fois / an	Sérologie VIH : test ELISA combiné de 4ème génération, à confirmer sur un 2ème prélèvement si positif
VHB	1 fois en l’absence d’antécédent de vaccination		1 fois / an ou plus fréquemment	1 fois + vaccination si négatif (+ VHA)	1 fois + vaccination si négatif	Sérologie VHB : (Ag HBs, Ac anti HBs, Ac anti HBc)
VHC	1 fois – si transfusion avant 1992 – si antécédent d’incarcération – si né ou ayant vécu en pays d’endémie		idem population générale	tous les 3 mois	1 fois / an	Sérologie VHC Si sérologie positive : à compléter par un ARN VHC
Syphilis	non		1 fois / an ou plus fréquemment	au moins 1 fois / an	idem population générale	Sérologie Syphilis
Chlamydia et Gonocoque (dépistage combiné)	1 fois chez : – les femmes sexuellement actives de 15 à 25 ans – les femmes et hommes > 25 ans à facteurs de risques : multipartenariat, changement récent de partenaire, antécédent ou diagnostic d’une autre IST... 1 fois / an si : rapports sexuels non protégés avec un nouveau partenaire		idem population générale	tous les 3 mois sur 3 sites (urinaire, anal, pharyngé)	idem population générale	PCR sur urines du 1er jet chez l’homme, écouvillon vaginal/ prélèvement cervical chez la femme +/- prélèvement rectal, pharyngé.

Références : https://www.occitanie.ars.sante.fr/system/files/2019-12/%40ARSOC_%23IST_FicheSynthese_A5.pdf