

Écoulement urétral : mesures
diagnostiques et traitement
pharmacologique

Annexes complémentaires

Une production de l'Institut national
d'excellence en santé
et en services sociaux (INESSS)

Direction de l'évaluation et de la pertinence
des modes d'intervention en santé

Le présent document contient les annexes complémentaires au rapport *Écoulement urétral : mesures diagnostiques et traitement pharmacologique*.

Le contenu de cette publication a été rédigé et édité par l'INESSS.

Ces annexes et le rapport final sont accessibles en ligne dans la section [Publications](#) de notre site *Web*.

Renseignements

Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS)

2535, boulevard Laurier, 5^e étage
Québec (Québec) G1V 4M3
Téléphone : 418 643-1339
Télécopieur : 418 646-8349

2021, avenue Union, bureau 1200
Montréal (Québec) H3A 2S9
Téléphone : 514 873-2563
Télécopieur : 514 873-1369

inesss@inesss.qc.ca
www.inesss.qc.ca

Responsabilité

L'Institut rend accessibles les principales informations qui ont servi à la préparation du rapport *Écoulement urétral : mesures diagnostiques et traitement pharmacologique* aux lecteurs qui désirent plus de détails sur sa démarche scientifique.

Ce document n'a pas fait l'objet d'une révision linguistique. Il ne reflète pas forcément les opinions des autres personnes consultées aux fins du présent dossier.

TABLE DES MATIÈRES

ANNEXE A	1
Stratégie de repérage de l'information scientifique	1
ANNEXE B	8
Sélection des documents	8
ANNEXE C	9
Liste et caractéristiques des documents inclus	9
ANNEXE D	15
Liste des documents exclus et raisons de l'exclusion	15
ANNEXE E	19
Évaluation de la qualité méthodologique des documents retenus	19
ANNEXE F	25
Extraction de l'information et des recommandations cliniques	25
ANNEXE G	26
Guide à l'intention des lecteurs externes	26
ANNEXE H	28
Sondage auprès des futurs utilisateurs du PMN et du modèle d'OC	28
RÉFÉRENCES	33

LISTE DES TABLEAUX

Tableau A-1	Bases de données bibliographiques	1
Tableau A-2	Littérature grise: site Web consultés	6
Tableau C-1	Liste des documents inclus et caractéristiques générales	9
Tableau D-1	Liste des documents exclus et raisons de l'exclusion	15
Tableau E-1	Évaluation des guides de pratique clinique – Grille AGREE II détaillée	19
Tableau E-2	Évaluation des guides de pratique clinique – Sommaire de la grille AGREE II	23

LISTE DES FIGURES

Figure B-1	Diagramme de flux	8
------------	-------------------------	---

ANNEXE A

Stratégie de repérage de l'information scientifique

Tableau A-1 Bases de données bibliographiques

MEDLINE (Ovid)	
Date du repérage : 30 mai 2023	
1	((genital* OR genitourina* OR genito-urina* OR progenital* OR pro-genital* OR urethr* OR urogenita* OR uro-genita*) ADJ5 (discharg* OR fluid\$1 OR fluor\$1 OR mucus* OR secret*)).ti, bt, ab, kf.
2	Dysuria/ OR Lower Urinary Tract Symptoms/ OR Male Urogenital Diseases/ OR Reproductive Tract Infections/ OR Trichomonas/ OR Trichomonas Infections/ OR Urethral Diseases/ OR Urethritis/ OR Urinary Tract Infections/
3	Candidiasis/ OR Chlamydia/ OR Chlamydia Infections/ OR Chlamydia Trachomatis/ OR Gonorrhoea/ OR Lymphogranuloma Venereum/ OR Mycoplasma Genitalium/ OR Neisseria Gonorrhoeae/ OR Sexually Transmitted Diseases/ OR Sexually Transmitted Diseases, Bacterial/
4	((anal* OR anogenital* OR ano-genital* OR anus* OR genital* OR genitourina* OR genito-urina* OR progenital* OR pro-genital* OR urethra* OR urogenital* OR uro-genital* OR trichomonas) ADJ4 (candidias#s OR infect* OR inflammat* OR fung* OR "M. genitalium" OR mycoplasma OR myco-plasma) OR dysuria* OR (gonococc* ADJ2 urethrit#s) OR (urethra* ADJ2 (discomfort* OR disease* OR disorder* OR pain*)) OR (trichomona* ADJ2 (fluor OR infect* OR urethrit#s)) OR trichomonias#s OR trichomonos#s).ti, bt, ab, kf.
5	(chlam#dios#s OR chlamydia* OR chlamytophila OR (direct ADJ2 mucos* ADJ2 contact) OR gonococc* OR gonorrh?ea* OR lymphogranuloma venereum).ti, bt, ab, kf.
6	((sex* ADJ2 transmi*) OR vener?al*) ADJ2 (disease* OR disorder* OR infect*) OR STI OR STIs OR STD OR STDs).ti, bt, ab, kf.
7	OR/2-6
8	(ad OR ae OR an OR co OR cy OR de OR dh OR di OR dg OR dt OR et OR mi OR mt OR og OR pa OR pc OR pd OR st OR tm OR tu OR vi).fs.
9	Algorithms/ OR Biological Assay/ OR Biomarkers/ OR Chemistry Techniques, Analytical/ OR exp Clinical Decision-Making/ OR Decision Support Systems, Clinical/ OR exp Decision Support Techniques/ OR exp Diagnosis/ OR Immunologic Techniques/ OR Investigative Techniques/
10	Clinical Protocols/ OR Combined Modality Therapy/ OR exp Complementary Therapies/ OR Conservative Treatment/ OR exp Drug Therapy/ OR Drug Therapy, Computer-Assisted/ OR exp Evaluation Studies as Topic/ OR Pain Management/ OR exp Patient Care/ OR exp Patient Care Management/ OR Secondary Prevention/ OR exp Self Care/ OR Standing Orders/ OR Therapies, Investigational/ OR Therapy, Computer-Assisted/
11	(analys* OR apprais* OR assay* OR assess* OR asymptom* OR ((bacter* OR microbial* OR mycologic* OR viral* OR virus*) ADJ2 (count\$1 OR load\$1 OR procedure* OR technique*)) OR biomarker* OR biomarker* OR biops* OR causal* OR causative* OR ((cell\$1 OR mucos*) ADJ2 culture*) OR checkup* OR check-up* OR codiagnos* OR co-diagnos* OR culture* OR cytodiagnos* OR cyto-diagnos* OR cytolog* OR detect* OR diagnos* OR dualdiagnos* OR dual-diagnos* OR estimat* OR etiolog* OR evaluat* OR exam\$1 OR examinat* OR histolog* OR identif* OR inspect* OR investig* OR judgement\$1 OR marker\$1 OR measur* OR observat* OR overdiagnos* OR over-diagnos* OR pathogenes#s OR patho-genes#s OR prognos* OR reasoning\$1 OR recogni* OR reporting* OR (risk ADJ3 factor*) OR samp* OR screen OR screening* OR specimen\$1 OR symptom* OR telediagnos* OR tele-diagnos* OR test OR tested OR testing OR tests).ti, bt, ab, kf.
12	(antibiotic* OR care OR decision* OR drug\$1 OR followup* OR follow-up* OR healthcare OR health-care OR interven* OR manag* OR medication* OR monitoring* OR pathway\$1 OR path-way\$1 OR pharmaceutical* OR pharmacotherap* OR pharmaco-therap* OR prescrib* OR prescription* OR prevent* OR protocol* OR selfcare OR self-care OR surveillance OR therapy OR therapies OR therapeutic* OR treat*).ti, bt, ab, kf.

13	OR/8-12
14	Guideline Adherence/ OR Guidelines as Topic/ OR Health Planning Guidelines/ OR Practice Guidelines as Topic/
15	(Guideline OR Practice Guideline).pt.
16	Evidence-Based Emergency Medicine/ OR Evidence-Based Medicine/ OR Evidence-Based Practice/
17	Codes of Ethics/ OR Consensus/ OR Consensus Development Conferences as Topic/ OR exp Professional Staff Committees/ OR Reference Standards/ OR Societies, Medical/ OR Standard of Care/
18	(Consensus Development Conference OR Consensus Development Conference, NIH).pt.
19	((best ADJ2 practice*) OR ((clinical OR committee* OR evidence* OR expert\$1 OR government* OR medical OR national* OR practitioner\$1 OR professional) ADJ3 (direction\$1 OR guide\$1 OR opinion\$1 OR panel\$1 OR policy OR policies OR position\$1 OR principle\$1 OR protocol\$1 OR reference OR requirement\$1 OR standard\$1 OR statement*)) OR consensus OR good clinical practice\$1 OR guidance* OR guideline* OR guide-line* OR (position ADJ paper*) OR recommendat* OR reference standard\$1 OR standard\$1 of care).ti, bt, ab, kf.
20	OR/14-19
21	1 AND 7 AND 13 AND 20
22	..! / 21 yr=2020-2023
23	..! / 22 lg=English OR lg=French
24	OR/9-12
25	Consensus/ OR Consensus Development Conferences as Topic/ OR Reference Standards/ OR Standard of Care/
26	((best ADJ2 practice*) OR ((clinical OR committee* OR evidence* OR expert\$1 OR government* OR medical OR national* OR practitioner\$1 OR professional) ADJ3 (direction\$1 OR guide\$1 OR opinion\$1 OR panel\$1 OR policy OR policies OR position\$1 OR principle\$1 OR protocol\$1 OR reference OR requirement\$1 OR standard\$1 OR statement*)) OR consensus OR good clinical practice\$1 OR guidance* OR guideline* OR guide-line* OR (position ADJ paper*) OR recommendat* OR reference standard\$1 OR standard\$1 of care).ti, bt.
27	14 OR 15 OR 18 OR 25 OR 26
28	7 AND 24 AND 27
29	..! / 28 yr=2020-2023
30	..! / 29 lg=English OR lg=French
31	23 OR 30

Embase (Ovid)	
Date du repérage : 30 mai 2023	
1	Urethral Discharge/
2	((genital* OR genitourina* OR genito-urina* OR progenital* OR pro-genital* OR urethr* OR urogenita* OR uro-genita*) ADJ5 (discharg* OR fluid\$1 OR fluor\$1 OR mucus* OR secret*)).ti, bt, ab, kf.
3	OR/1-2
4	Dysuria/ OR Fungal Genital Infection/ OR Genital System Disease/ OR Genital Tract Infection/ OR Genital Tract Inflammation/ OR Lower Urinary Tract Symptom/ OR Male Genital System Disease/ OR Male Genital Tract Infection/ OR Male Genital Tract Inflammation/ OR Nonspecific Urethritis/ OR Trichomonas/ OR Trichomoniasis/ OR Urethra Disease/ OR Urethral Pain/ OR Urethritis/ OR Urinary Tract Disease/ OR Urinary Tract Infection/ OR Urinary Tract Inflammation/ OR Urogenital Tract Disease/ OR Urogenital Tract Infection/ OR Urogenital Tract Inflammation/
5	Candidiasis/ OR Chlamydia/ OR Chlamydia Infection/ OR Chlamydia Trachomatis/ OR Chlamydiaceae Infection/ OR Chlamydial Urethritis/ OR Genital Candidiasis/ OR Gonococcal Urethritis/ OR Gonorrhea/ OR Lymphogranuloma Venereum/ OR Mycoplasma Genitalium/ OR Neisseria Gonorrhoeae/ OR Sexually Transmitted Disease/
6	((anal* OR anogenital* OR ano-genital* OR anus* OR genital* OR genitourina* OR genito-urina* OR progenital* OR pro-genital* OR urethra* OR urogenital* OR uro-genital* OR trichomonas) ADJ4 (candidias#s OR infect* OR inflammat* OR fung* OR "M. genitalium" OR mycoplasma OR myco-plasma))

	OR dysuria* OR (gonococc* ADJ2 urethrit#s) OR (urethra* ADJ2 (discomfort* OR disease* OR disorder* OR pain*)) OR (trichomona* ADJ2 (fluor OR infect* OR urethrit#s)) OR trichomonias#s OR trichomonos#s).ti, bt, ab, kf.
7	(chlam#dios#s OR chlamydia* OR chlamydo#phila OR (direct ADJ2 mucos* ADJ2 contact) OR gonococc* OR gonorrh?ea* OR lymphogranuloma venereum).ti, bt, ab, kf.
8	(((sex* ADJ2 transmi*) OR vener?al*) ADJ2 (disease* OR disorder* OR infect*)) OR STI OR STIs OR STD OR STDs).ti, bt, ab, kf.
9	OR/4-8
10	(ad OR ae OR an OR co OR di OR dm OR dt OR et OR pc OR pd).fs.
11	Algorithm/ OR Anal Swab/ OR Anorectal Swab/ OR Biological Marker/ OR Chemical Analysis/ OR Clinical Decision Making/ OR Clinical Decision Support System/ OR exp Diagnostic Procedure/ OR Immunological Technique/ OR Investigative Procedures/ OR Rectal Swab/ OR Risk Algorithm/ OR Sample/ OR Sampling/ OR Screening Test/ OR Smear/ OR Specimen Handling/ OR Swabbing/ OR Urine Sampling/
12	Alternative Medicine/ OR Computer Assisted Therapy/ OR Conservative Treatment/ OR exp Drug Therapy/ OR Early Intervention/ OR Experimental Therapy/ OR exp Patient Care/ OR exp Prophylaxis/ OR Secondary Prevention/ OR Self Care/ OR Therapy/ OR Therapy Effect/ OR Time to Treatment/ OR Treatment Duration/ OR Treatment Indication/ OR Treatment Response/ OR Treatment Switching/
13	(analys* OR apprais* OR assay* OR assess* OR asymptom* OR ((bacter* OR microbial* OR mycologic* OR viral* OR virus*) ADJ2 (count\$1 OR load\$1 OR procedure* OR technique*)) OR biomarker* OR biomarker* OR biops* OR causal* OR causative* OR ((cell\$1 OR mucos*) ADJ2 culture*) OR checkup* OR check-up* OR codiagnos* OR co-diagnos* OR culture* OR cytodiagnos* OR cyto-diagnos* OR cytolog* OR detect* OR diagnos* OR dualdiagnos* OR dual-diagnos* OR estimat* OR etiolog* OR evaluat* OR exam\$1 OR examinat* OR histolog* OR identif* OR inspect* OR investig* OR judgement\$1 OR marker\$1 OR measur* OR observat* OR overdiagnos* OR over-diagnos* OR pathogenes#s OR patho-genes#s OR prognos* OR reasoning\$1 OR recogni* OR reporting* OR (risk ADJ3 factor*) OR sampl* OR screen OR screening* OR specimen\$1 OR symptom* OR telediagnos* OR tele-diagnos* OR test OR tested OR testing OR tests).ti, bt, ab, kf.
14	(antibiotic* OR care OR decision* OR drug\$1 OR followup* OR follow-up* OR healthcare OR health-care OR interven* OR manag* OR medication* OR monitoring* OR pathway\$1 OR path-way\$1 OR pharmaceutical* OR pharmacotherap* OR pharmaco-therap* OR prescrib* OR prescription* OR prevent* OR protocol* OR selfcare OR self-care OR surveillance OR therapy OR therapies OR therapeutic* OR treat*).ti, bt, ab, kf.
15	OR/10-14
16	Clinical Handover/ OR Clinical Pathway/ OR Clinical Protocol/ OR Consensus Development/ OR Good Clinical Practice/ OR Nursing Care Plan/ OR Nursing Protocol/ OR Practice Guideline/ OR Prescribing Guideline/ OR Protocol Compliance/ OR Standing Order/ OR "Time Out (Healthcare)"/
17	Advisory Committee/ OR Consensus/ OR Consensus Development/ OR Health Care Quality/ OR Medical Ethics/ OR Medical Society/ OR Professional Standard/ OR Professional Standards Review Organization/ OR Standard/
18	((best ADJ2 practice*) OR ((clinical OR committee* OR evidence* OR expert\$1 OR government* OR medical OR national* OR practitioner\$1 OR professional) ADJ3 (direction\$1 OR guide\$1 OR opinion\$1 OR panel\$1 OR policy OR policies OR position\$1 OR principle\$1 OR protocol\$1 OR reference OR requirement\$1 OR standard\$1 OR statement*)) OR consensus OR good clinical practice\$1 OR guidance* OR guideline* OR guide-line* OR (position ADJ paper*) OR recommendat* OR reference standard\$1 OR standard\$1 of care).ti, bt, ab, kf.
19	OR/16-18
20	3 AND 9 AND 15 AND 19
21	..l/ 20 yr=2020-2023
22	..l/ 21 lg=English OR lg=French
23	(comment OR congress OR editorial OR interview OR lecture note OR letter OR meeting abstract OR news).pt.

24	(comment* OR conference OR congress OR editor* OR interview OR letter* OR meeting abstract OR reply OR replies).ti.
25	OR/23-24
26	22 NOT 25
27	*Fungal Genital Infection/ OR *Genital Tract Infection/ OR *Genital Tract Inflammation/ OR *Male Genital Tract Infection/ OR *Male Genital Tract Inflammation/ OR *Nonspecific Urethritis/ OR *Trichomonas/ OR *Trichomoniasis/ OR *Urethra Disease/ OR *Urethral Pain/ OR *Urogenital Tract Infection/ OR *Urogenital Tract Inflammation/
28	*Candidiasis/ OR *Chlamydia/ OR *Chlamydia Infection/ OR *Chlamydia Trachomatis/ OR *Chlamydiaceae Infection/ OR *Chlamydial Urethritis/ OR *Genital Candidiasis/ OR *Gonococcal Urethritis/ OR *Gonorrhoea/ OR *Lymphogranuloma Venereum/ OR *Mycoplasma Genitalium/ OR *Neisseria Gonorrhoeae/ OR *Sexually Transmitted Disease/
29	((anal* OR anogenital* OR ano-genital* OR anus* OR genital* OR genitourina* OR genito-urina* OR progenital* OR pro-genital* OR urethra* OR urogenital* OR uro-genital* OR trichomonas) ADJ4 (candidias#s OR infect* OR inflammat* OR fung* OR "M. genitalium" OR mycoplasma OR myco-plasma) OR dysuria* OR (gonococc* ADJ2 urethrit#s) OR (urethra* ADJ2 (discomfort* OR disease* OR disorder* OR pain*)) OR (trichomona* ADJ2 (fluor OR infect* OR urethrit#s)) OR trichomonias#s OR trichomonos#s).ti.bt.
30	(chlam#dios#s OR chlamydia* OR chlamydoghila OR (direct ADJ2 mucos* ADJ2 contact) OR gonococc* OR gonorrh?ea* OR lymphogranuloma venereum).ti.bt.
31	((sex* ADJ2 transmi*) OR vener?al*) ADJ2 (disease* OR disorder* OR infect*) OR STI OR STIs OR STD OR STDs).ti.bt.
32	OR/27-31
33	OR/11-14
34	Consensus/ OR Consensus Development/ OR Professional Standard/ OR Professional Standards Review Organization/ OR Standard/
35	((best ADJ2 practice*) OR ((clinical OR committee* OR evidence* OR expert\$1 OR government* OR medical OR national* OR practitioner\$1 OR professional) ADJ3 (direction\$1 OR guide\$1 OR opinion\$1 OR panel\$1 OR policy OR policies OR position\$1 OR principle\$1 OR protocol\$1 OR reference OR requirement\$1 OR standard\$1 OR statement*)) OR consensus OR good clinical practice\$1 OR guidance* OR guideline* OR guide-line* OR (position ADJ paper*) OR recommendat* OR reference standard\$1 OR standard\$1 of care).ti.bt.
36	16 OR 34 OR 35
37	32 AND 33 AND 36
38	..! 37 yr=2020-2023
39	..! 38 lg=English OR lg=French
40	39 NOT 25
41	26 OR 40

EBM Reviews (Ovid) : Cochrane Database of Systematic Reviews	
Date du repérage : 30 mai 2023	
1	((genital* OR genitourina* OR genito-urina* OR progenital* OR pro-genital* OR urethr* OR urogenita* OR uro-genita*) ADJ5 (discharg* OR fluid\$1 OR fluor\$1 OR mucus* OR secret*).tw.
2	((anal* OR anogenital* OR ano-genital* OR anus* OR genital* OR genitourina* OR genito-urina* OR progenital* OR pro-genital* OR urethra* OR urogenital* OR uro-genital* OR trichomonas) ADJ4 (candidias#s OR infect* OR inflammat* OR fung* OR "M. genitalium" OR mycoplasma OR myco-plasma) OR dysuria* OR (gonococc* ADJ2 urethrit#s) OR (urethra* ADJ2 (discomfort* OR disease* OR disorder* OR pain*)) OR (trichomona* ADJ2 (fluor OR infect* OR urethrit#s)) OR trichomonias#s OR trichomonos#s).tw.
3	(chlam#dios#s OR chlamydia* OR chlamydoghila OR (direct ADJ2 mucos* ADJ2 contact) OR gonococc* OR gonorrh?ea* OR lymphogranuloma venereum).tw.

4	(((sex* ADJ2 transmi*) OR vener?al*) ADJ2 (disease* OR disorder* OR infect*)) OR STI OR STIs OR STD OR STDs).tw.
5	OR/2-4
6	(analys* OR apprais* OR assay* OR assess* OR asymptom* OR ((bacter* OR microbial* OR mycologic* OR viral* OR virus*) ADJ2 (count\$1 OR load\$1 OR procedure* OR technique*)) OR biomarker* OR bio-marker* OR biops* OR causal* OR causative* OR ((cell\$1 OR mucos*) ADJ2 culture*) OR checkup* OR check-up* OR codiagnos* OR co-diagnos* OR culture* OR cytodiagnos* OR cyto-diagnos* OR cytolog* OR detect* OR diagnos* OR dualdiagnos* OR dual-diagnos* OR estimat* OR etiolog* OR evaluat* OR exam\$1 OR examinat* OR histolog* OR identif* OR inspect* OR investig* OR judgement\$1 OR marker\$1 OR measur* OR observat* OR overdiagnos* OR over-diagnos* OR pathogenes#s OR patho-genes#s OR prognos* OR reasoning\$1 OR recogni* OR reporting* OR (risk ADJ3 factor*) OR sampl* OR screen OR screening* OR specimen\$1 OR symptom* OR telediagnos* OR tele-diagnos* OR test OR tested OR testing OR tests).tw.
7	(antibiotic* OR care OR decision* OR drug\$1 OR followup* OR follow-up* OR healthcare OR health-care OR interven* OR manag* OR medication* OR monitoring* OR pathway\$1 OR path-way\$1 OR pharmaceutical* OR pharmacotherap* OR pharmaco-therap* OR prescrib* OR prescription* OR prevent* OR protocol* OR selfcare OR self-care OR surveillance OR therapy OR therapies OR therapeutic* OR treat*).tw.
8	OR/6-7
9	((best ADJ2 practice*) OR ((clinical OR committee* OR evidence* OR expert\$1 OR government* OR medical OR national* OR practitioner\$1 OR professional) ADJ3 (direction\$1 OR guide\$1 OR opinion\$1 OR panel\$1 OR policy OR policies OR position\$1 OR principle\$1 OR protocol\$1 OR reference OR requirement\$1 OR standard\$1 OR statement*)) OR consensus OR good clinical practice\$1 OR guidance* OR guideline* OR guide-line* OR (position ADJ paper*) OR recommendat* OR reference standard\$1 OR standard\$1 of care).tw.
10	1 AND 5 AND 8 AND 9
11	../ 10 yr=2020-2023
12	11 AND (English OR French).lg.
13	(2 OR 3 OR 4) ADJ8 (6 OR 7) ADJ8 9
14	../ 13 yr=2020-2023
15	14 AND (English OR French).lg.
16	12 OR 15

Tableau A-2 Littérature grise: site Web consultés

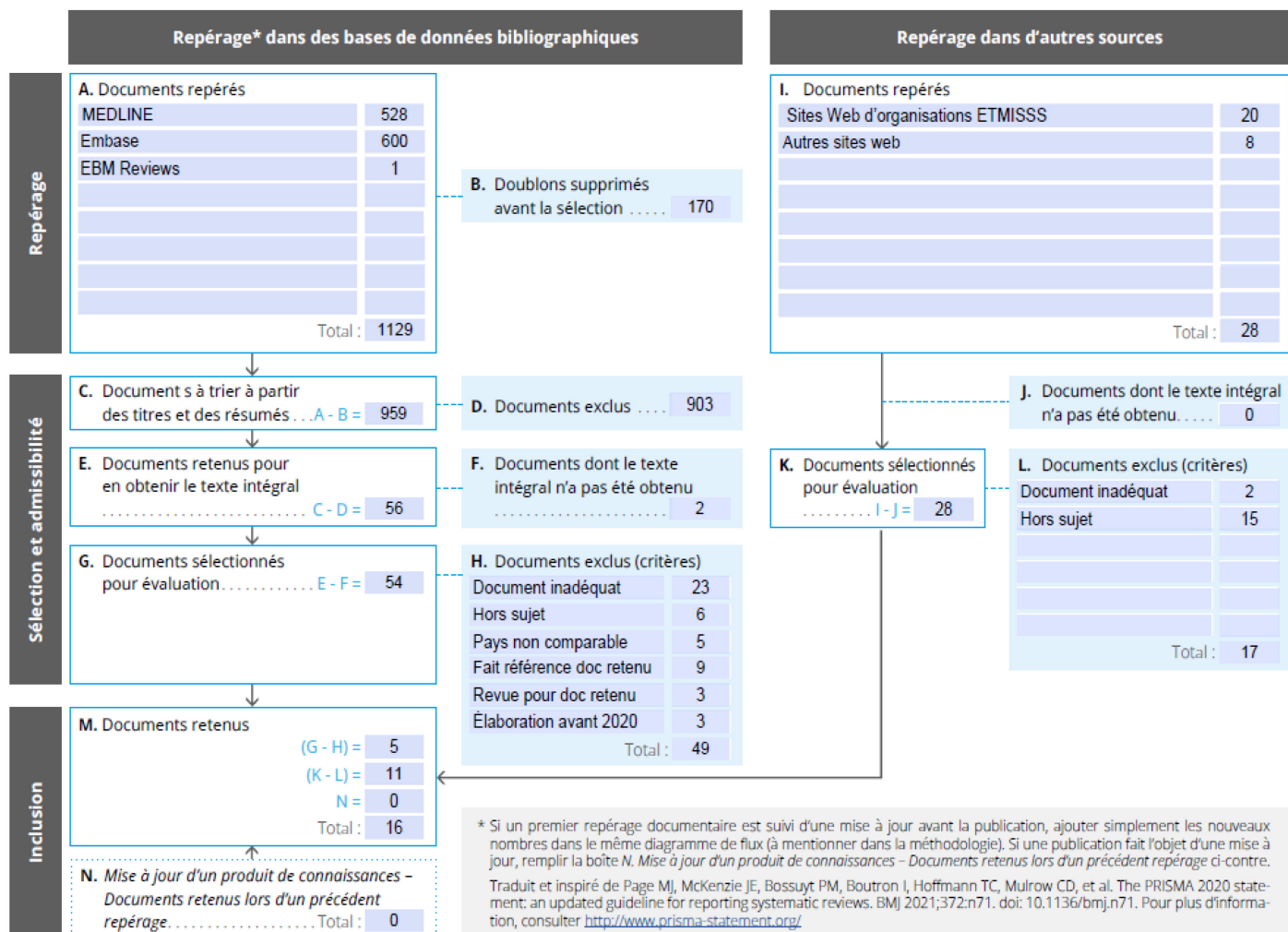
Date de la consultation : mai et juin 2023 Limite : 2020- ; anglais et français Mots clés : urethritis, urethral discharge, urethral discharge syndrome, <i>Chlamydia trachomatis</i> infection, <i>Neisseria gonorrhoeae</i> infection, <i>Trichomonas vaginalis</i> infection, <i>Mycoplasma genitalium</i> infection, sexually transmitted and blood borne infection, sexually transmitted infection Veille effectuée jusqu'en avril 2024	
Accelerating Change Transformation Team (ACTT)	actt.albertadoctors.org
Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé (ACMTS/CADTH)	www.cadth.ca
Agence de la santé publique du Canada (ASPC)	https://www.phac-aspc.gc.ca/
Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ)	www.ahrq.gov
Alberta Health Services (AHS)	www.albertahealthservices.ca
Australasian Society for HIV, Viral Hepatitis and Sexual Health Medicine (ASHM)	https://ashm.org.au/
BC Centre for Disease Control (BCCDC)	http://www.bccdc.ca/
BC Guidelines	www2.gov.bc.ca
bpac ^{nz} Guidelines	https://bpac.org.nz/guidelines/
British Association for Sexual Health and HIV (BASHH)	https://www.bashh.org/
Centre fédéral d'expertise en santé (KCE)	kce.fgov.be
Centers for Disease Control and Prevention (CDC)	https://www.cdc.gov/index.htm
ECRI Guidelines Trust	guidelines.ecri.org
Gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard	https://www.princeedwardisland.ca/fr
Gouvernement du Manitoba	https://professionals.wrha.mb.ca/
Gouvernement du Nouveau-Brunswick	www2.gnb.ca/content/gnb/fr/ministeres/sante.html
Gouvernement de la Nouvelle-Écosse	www.nshealth.ca/
Gouvernement du Nunavut	https://gov.nu.ca/fr
Gouvernement de la Saskatchewan	www.saskatchewan.ca/residents/health/
Gouvernement de Terre-Neuve-et-Labrador	https://www.gov.nl.ca/
Gouvernement des Territoires du Nord-Ouest	https://www.gov.nt.ca/fr
Gouvernement du Yukon	https://yukon.ca/fr
Guidelines International Network (G-I-N)	www.g-i-n.net
Haute Autorité de Santé (HAS)	www.has-sante.fr
Health Quality Ontario (HQO)	www.hqontario.ca
Infobanque des guides de pratique clinique de l'Association médicale canadienne (AMC/CMA)	jouleamc.ca
Institute for Clinical Evaluative Sciences (ICES)	www.ices.on.ca
Institut national de santé publique du Québec (INSPQ)	https://www.inspq.gc.ca/
International Network for Agencies for Health Technology Assessment (INAHTA)	www.inahta.org
International Union against Sexually Transmitted Infections (IUSTI)	https://iusti.org/

Date de la consultation : mai et juin 2023 Limite : 2020- ; anglais et français Mots clés : urethritis, urethral discharge, urethral discharge syndrome, <i>Chlamydia trachomatis</i> infection, <i>Neisseria gonorrhoeae</i> infection, <i>Trichomonas vaginalis</i> infection, <i>Mycoplasma genitalium</i> infection, sexually transmitted and blood borne infection, sexually transmitted infection Veille effectuée jusqu'en avril 2024	
Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)	https://www.msss.gouv.qc.ca/
New Zealand Ministry of Health	https://www.health.govt.nz/publications
National Health Services (NHS)	www.nhs.uk/pages/home.aspx
National Institute for Health and Care Excellence (NICE)	www.nice.org.uk
Nurses and Nurse Practitioners of British Columbia (NNPBC)	https://www.nnpbc.com/
Ontario - Ministère de la Santé - Ministère des Soins de longue durée	www.health.gov.on.ca/fr/
Public Health Ontario (PHO)	https://www.publichealthontario.ca/
Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN)	www.sign.ac.uk
The Campbell Collaboration Library of Systematic Reviews	https://www.campbellcollaboration.org/
World Health Organization (WHO)	https://www.who.int/fr/

ANNEXE B

Sélection des documents

Figure B-1 Diagramme de flux



ANNEXE C

Liste et caractéristiques des documents inclus

Tableau C-1 Liste des documents inclus et caractéristiques générales

Infections transmissibles sexuellement et par le sang : Guides à l'intention des professionnels de la santé [ASPC, 2023]	
Organisme	Agence de la santé publique du Canada (ASPC)
Année	2023
Pays	Canada
Population	9 ans et plus
Objectif	L'ASPC fournit des lignes directrices sur la santé publique pour la prévention et la gestion des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS). Les guides sur les ITSS de l'ASPC destinés aux fournisseurs de soins de santé et aux professionnels de la santé publique exposent les recommandations nationales pour ce qui suit le dépistage et le diagnostic des ITSS et pour le traitement des infections transmissibles sexuellement d'importance nationale pour la santé publique.
Évaluation de la présence de conflits d'intérêts	Oui
Identification	ASPC, 2023

Australian sexually transmitted infection (STI) management guidelines for use in primary care [ASHM, 2022]	
Organisme	Australasian Society for HIV, Viral Hepatitis and Sexual Health Medicine
Année	2022
Pays	Australie
Population	Adolescents et adultes
Objectif	Fournir des conseils, concernant les infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS), à jour et fondés sur des données probantes, destinés à être utilisés dans les établissements de soins primaires. La prévention, le dépistage, le diagnostic, la gestion et le traitement sont abordés.
Évaluation de la présence de conflits d'intérêts	Oui
Identification	Australie, 2022

Sexually Transmitted Infections [BCCDC, 2020] (exclu dans un deuxième temps puisque la qualité méthodologique a été jugée inadéquate pour son utilisation selon l'outil d'évaluation AGREE II, avec des lacunes importantes en ce qui a trait à la rigueur d'élaboration)	
Organisme	BC Centre for Disease Control (BCCDC)
Année	2020
Pays	Canada (Colombie-Britannique)
Population	Non précisée
Objectif	Guider la pratique et résumer la prise en charge de certaines ITSS.
Évaluation de la présence de conflits d'intérêts	Non
Identification	BCCDC, 2020

2018 UK national guideline for the management of infection with <i>Neisseria gonorrhoeae</i> [Fifer <i>et al.</i> , 2020]	
Organisme	British Association for Sexual Health and HIV (BASHH)
Année	2020
Pays	Grande-Bretagne
Population	16 ans et plus
Objectif	Offrir des recommandations pour le diagnostic, le traitement et la promotion de la santé nécessaires pour une prise en charge adéquate des infections gonococciques chez les 16 ans et plus.
Évaluation de la présence de conflits d'intérêts	Oui
Identification	BASHH, 2020 - Fifer

British Association for Sexual Health and HIV (BASHH) United Kingdom national guideline on the management of <i>Trichomonas vaginalis</i> 2021 [Sherrard <i>et al.</i> , 2022]	
Organisme	British Association for Sexual Health and HIV (BASHH)
Année	2022
Pays	Grande-Bretagne
Population	16 ans et plus
Objectif	Aider les praticiens à prendre en charge les personnes diagnostiquées avec une infection à <i>Trichomonas vaginalis</i> .
Évaluation de la présence de conflits d'intérêts	Oui
Identification	BASHH, 2022

British Association for Sexual Health and HIV national guideline for the management of infection with <i>Mycoplasma genitalium</i> (2018) - Update 2023 [Soni <i>et al.</i> , 2023]	
Organisme	British Association for Sexual Health and HIV (BASHH)
Année	2023
Pays	Grande-Bretagne
Population	16 ans et plus
Objectif	Assurer le diagnostic et la prise en charge des infections à <i>Mycoplasma genitalium</i> .
Évaluation de la présence de conflits d'intérêts	Oui
Identification	BASHH, 2023

Sexually Transmitted Infections Treatment Guidelines, 2021 [Workowski <i>et al.</i> , 2021]	
Organisme	Centers for Disease Control and Prevention (CDC)
Année	2021
Pays	États-Unis
Population	Tous âges
Objectif	Les médecins et autres prestataires de soins de santé ont un rôle crucial dans la prévention et le traitement des ITSS. Ces lignes directrices sont destinées à contribuer à cet effort. Bien que les lignes directrices mettent l'accent sur le traitement, les stratégies de prévention et les recommandations concernant le diagnostic sont également discutées.
Évaluation de la présence de conflits d'intérêts	Oui
Identification	CDC, 2021

EAU Guidelines on Urological Infections [EAU, 2023]	
Organisme	European Association of Urology
Année	2023
Région	Europe
Population	Adulte
Objectif	<ul style="list-style-type: none"> Fournir aux professionnels de la santé des informations et des recommandations fondées sur des données probantes pour la prévention et le traitement des infections des voies urinaires et des infections des glandes accessoires masculines. Aborder les aspects importants de santé publique liés au contrôle des infections et au bon usage des antimicrobiens.
Évaluation de la présence de conflits d'intérêts	Oui
Identification	EAU, 2023

Yukon Treatment Guidelines for Sexually Transmitted Infections (STI) in Adolescents and Adults 2020 [Government of Yukon, 2020] (exclu dans un deuxième temps puisque la qualité méthodologique a été jugée inadéquate pour son utilisation selon l'outil d'évaluation AGREE II, avec des lacunes importantes en ce qui a trait à la rigueur d'élaboration)	
Organisme	Government of Yukon
Année	2020
Pays	Canada (Yukon)
Population	19 ans et plus
Objectif	Fournir des recommandations sur la prise en charge des ITSS.
Évaluation de la présence de conflits d'intérêts	Non
Identification	Yukon, 2020

Choix et durée de l'antibiothérapie : Urétrites et cervicites non compliquées [HAS, 2021]	
Organisme	Haute Autorité de Santé (HAS)
Année	2021
Pays	France
Population	Non précisée
Objectif	Favoriser la prescription appropriée d'antibiotiques, afin de traiter efficacement les patients tout en diminuant les résistances bactériennes pouvant conduire à des impasses thérapeutiques.
Évaluation de la présence de conflits d'intérêts	Oui
Identification	HAS, 2021

Diagnostic biologique des mycoplasmes urogénitaux dans les infections génitales basses - Rapport d'évaluation [HAS, 2022b]	
Organisme	Haute Autorité de Santé (HAS)
Année	2022
Pays	France
Population	Non précisée
Objectif	Évaluer l'intérêt de deux actes en vue d'apprécier l'opportunité de leur inscription sur la nomenclature des actes de biologie médicale (NABM) permettant une prise en charge de ces actes par l'Assurance maladie : <ul style="list-style-type: none"> recherche de <i>Mycoplasma genitalium</i> par amplification d'acides nucléiques, en présence de symptômes d'infection génitale basse à type d'urétrite ou de cervicite; recherche des mutations de résistance de <i>M. genitalium</i> aux macrolides par amplification d'acides nucléiques.
Évaluation de la présence de conflits d'intérêts	Oui
Identification	HAS, 2022

2021 European guideline on the management of <i>Mycoplasma genitalium</i> infections [Jensen <i>et al.</i> , 2022]	
Organisme	International Union against Sexually Transmitted Infections (IUSTI)
Année	2022
Région	Europe
Population	Non précisée
Objectif	Offrir des recommandations pour le diagnostic et la prise en charge des infections à <i>Mycoplasma genitalium</i> .
Évaluation de la présence de conflits d'intérêts	Oui
Identification	IUSTI, 2022

2020 European guideline for the diagnosis and treatment of gonorrhoea in adults [Unemo <i>et al.</i> , 2020]	
Organisme	International Union against Sexually Transmitted Infections (IUSTI)
Année	2020
Région	Europe
Population	Adultes
Objectif	Fournir des informations et des recommandations à jour et fondées sur des données probantes concernant le diagnostic et le traitement de la gonorrhée.
Évaluation de la présence de conflits d'intérêts	Oui
Identification	IUSTI, 2020

Sexually Transmitted Infections [NNPBC, 2021] (exclu dans un deuxième temps puisque la qualité méthodologique a été jugée inadéquate pour son utilisation selon l'outil d'évaluation AGREE II, avec des lacunes importantes en ce qui a trait à la rigueur d'élaboration)	
Organisme	Nurses and Nurse Practitioners of British Columbia (NNPBC)
Année	2021
Pays	Canada (Colombie-Britannique)
Population	Non précisée
Objectif	Résumer la prise en charge de certaines ITSS.
Évaluation de la présence de conflits d'intérêts	Non
Identification	NNPBC, 2021

Ontario Gonorrhoea Testing and Treatment Guide, 2nd Edition [PHO, 2022]	
Organisme	Public Health Ontario (PHO)
Année	2022
Pays	Canada
Population	Plus de 9 ans
Objectif	Assister les cliniciens dans la prise de décision en décrivant un ensemble d'approches généralement acceptables pour le diagnostic et le traitement des cas de gonorrhée.
Évaluation de la présence de conflits d'intérêts	Non indiqué
Identification	PHO, 2022

Guidelines for the management of symptomatic sexually transmitted infections [WHO, 2021]	
Organisme	World Health Organization (WHO)
Année	2021
Pays	Plusieurs pays
Population	Non précisée
Objectif	<ul style="list-style-type: none"> Fournir des recommandations cliniques et de pratique actualisées et fondées sur des données probantes pour la prise en charge des personnes présentant des symptômes d'ITSS. Aider les pays à mettre à jour leurs directives nationales pour la prise en charge des personnes présentant des symptômes d'ITSS.
Évaluation de la présence de conflits d'intérêts	Oui
Identification	OMS, 2021

La qualité méthodologique de ces seize documents a été évaluée à l'aide de l'outil d'évaluation AGREE II. Il est à noter que la qualité des guides de la British Association for Sexual Health and HIV (BASHH) et de l'International Union against Sexually Transmitted Infections (IUSTI) a été évaluée à une seule reprise même si plusieurs guides de ces organismes ont été consultés, car la méthodologie employée est la même d'un guide à l'autre. Parmi l'ensemble des guides évalués, la qualité méthodologique de trois d'entre eux a été jugée inadéquate pour leur utilisation, avec des lacunes importantes en ce qui a trait à la rigueur d'élaboration [NNPBC, 2021; BCCDC, 2020; Government of Yukon, 2020]. D'autres documents de référence dont la qualité méthodologique n'a pas été appréciée ont aussi été utilisés dans le cadre des travaux. Il s'agit de documents québécois publiés par l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) concernant les tests diagnostiques de l'infection génitale au *Trichomonas vaginalis* [INSPQ et AMMIQ, 2016], les analyses de laboratoire recommandées lors du dépistage des infections à *Chlamydia trachomatis* et à *Neisseria gonorrhoeae* [INSPQ, 2019] et les prélèvements et analyses de laboratoire pour la recherche de *Mycoplasma genitalium* [INSPQ, 2022]. Les monographies de l'APhC concernant les traitements recommandés dans le protocole médical national (Amoxicilline, Azithromycine, Céfixime, Ceftriaxone, Doxycycline, Gentamicine, Métronidazole et Moxifloxacin (Fluoroquinolones)) ont également été consultées.

ANNEXE D

Liste des documents exclus et raisons de l'exclusion

Tableau D-1 Liste des documents exclus et raisons de l'exclusion

	Titres et références (par ordre alphabétique du nom du 1 ^{er} auteur)	Raison de l'exclusion
1	Consolidated guidelines on HIV, viral hepatitis and STI prevention, diagnosis, treatment and care for key populations [Anonymous, 2022b]	Sujet non couvert dans le PMN
2	Recommendations for managing sexually transmitted infections: Incorporating the 2021 guidelines [Anonymous, 2022a]	Type de document inadéquat
3	Serological Screening for Genital Herpes: A Reaffirmation Evidence Update for the U.S. Preventive Services Task Force. Evidence Synthesis No. 224. [Asher GN <i>et al.</i> , 2023]	Sujet non couvert dans le PMN
4	AAUS guidelines 2021 revision sexually transmitted infection (STIs) diagnostic strategy for STI [Bae et Lee, 2022]	Pays non comparable au Canada
5	Management of Neisseria gonorrhoeae in the United States: Summary of Evidence From the Development of the 2020 Gonorrhea Treatment Recommendations and the 2021 Centers for Disease Control and Prevention Sexually Transmitted Infection Treatment Guidelines [Barbee et St Cyr, 2022]	Revue systématique pour un GPC retenu
6	Recommendations for Providing Quality Sexually Transmitted Diseases Clinical Services, 2020 [Barrow <i>et al.</i> , 2020]	Recommandations élaborées avant 2020
7	2019 UK National Guideline for consultations requiring sexual history taking [Brook <i>et al.</i> , 2020]	Sujet non couvert dans le PMN
8	Urogenital infections: what distinguishes French and European recommendations? [Bruyere, 2020]	Type de document inadéquat
9	USPSTF update on sexually transmitted infections [Campos-Outcalt, 2020]	Type de document inadéquat
10	2021 CDC guidelines on sexually transmitted infections [Campos-Outcalt, 2021]	Fait référence à un GPC retenu
11	Screening for Chlamydia Trachomatis and Neisseria Gonorrhoeae During Pregnancy : A Qualitative Reference List - CADTH RAPID RESPONSE REPORT : REFERENCE LIST [CADTH, 2020a]	Sujet non couvert dans le PMN
12	Screening Strategies for the Detection of Chlamydia Trachomatis and/or Neisseria Gonorrhoeae during Pregnancy : Clinical Utility, Safety, and Cost-Effectiveness - CADTH RAPID RESPONSE REPORT : REFERENCE LIST [CADTH, 2020b]	Sujet non couvert dans le PMN
13	Vaginal Swabbing for the Diagnosis of Candidiasis or Bacterial Vaginosis - CADTH Reference List [CADTH, 2021]	Sujet non couvert dans le PMN
14	Rapid Syphilis Testing - CADTH Horizon Scan [CADTH, 2022a]	Sujet non couvert dans le PMN
15	Syphilis Screening for Adolescents and Adults - CADTH Health Technology Review [CADTH, 2022b]	Sujet non couvert dans le PMN
16	Evidence Review for the Development of Recommendations on the Treatment of Uncomplicated Gonococcal Infection - CADTH Health Technology Review - In Progress [CADTH, 2023]	Type de document inadéquat

	Titres et références (par ordre alphabétique du nom du 1 ^{er} auteur)	Raison de l'exclusion
17	Screening for Chlamydial and Gonococcal Infections: A Systematic Review Update for the U.S. Preventive Services Task Force. Evidence Synthesis No. 206. [Cantor A <i>et al.</i> , 2021]	Sujet non couvert dans le PMN
18	Screening for Chlamydial and Gonococcal Infections: Updated Evidence Report and Systematic Review for the US Preventive Services Task Force [Cantor <i>et al.</i> , 2021]	Sujet non couvert dans le PMN
19	United Kingdom British association for sexual health and HIV national guideline for the management of epididymo-orchitis, 2020 [Chirwa <i>et al.</i> , 2021]	Sujet non couvert dans le PMN
20	The 2018-19 International Union against Sexually Transmitted Infections European Collaborative Clinical Group report on the diagnosis and treatment of gonorrhoea in Europe [Clarke <i>et al.</i> , 2020]	Type de document inadéquat
21	Infection and Inflammation of the Genitourinary Tract [Clemens, 2023]	Type de document inadéquat
22	Assuring Adequate Treatment for Persons Diagnosed With Gonorrhea in New York State [Currenti <i>et al.</i> , 2020]	Type de document inadéquat
23	Recommendations for managing sexually transmitted infections: Incorporating the 2021 guidelines [Curry <i>et al.</i> , 2022]	Fait référence à un GPC retenu
24	Sexually Transmitted Infections: Updates From the 2021 CDC Guidelines [Dalby et Stoner, 2022]	Fait référence à un GPC retenu
25	Screening for Chlamydia and Gonorrhea: US Preventive Services Task Force Recommendation Statement [Davidson <i>et al.</i> , 2021]	Sujet non couvert dans le PMN
26	Chlamydia and gonorrhea [Dombrowski, 2021]	Type de document inadéquat
27	Developing target product profiles for Neisseria gonorrhoeae diagnostics in the context of antimicrobial resistance: An expert consensus [Ferreira <i>et al.</i> , 2020]	Type de document inadéquat
28	Updated UK National Guideline on the Management of STIs and Related Conditions in Children and Young People [Flavell <i>et al.</i> , 2020]	Type de document inadéquat
29	Update on French recommendations for the treatment of uncomplicated Neisseria gonorrhoeae infections [Fouere <i>et al.</i> , 2021]	Type de document inadéquat
30	A review of current guidelines and research on the management of sexually transmitted infections in adolescents and young adults [Gannon-Loew et Holland-Hall, 2020]	Type de document inadéquat
31	Diagnosis and Management of Uncomplicated Chlamydia trachomatis Infections in Adolescents and Adults: Summary of Evidence Reviewed for the 2021 Centers for Disease Control and Prevention Sexually Transmitted Infections Treatment Guidelines [Geisler <i>et al.</i> , 2022]	Revue systématique pour un GPC retenu
32	The JAID/JSC guidelines to Clinical Management of Infectious Disease 2017 concerning male urethritis and related disorders [Hamasuna <i>et al.</i> , 2021]	Pays non comparable au Canada
33	Chlamydia trachomatis Biovar Genotyping and Treatment of Lymphogranuloma Venereum [Handsfield et White, 2020]	Type de document inadéquat
34	Prise en charge thérapeutique, curative et préventive des infections sexuellement transmissibles (IST) - Note de cadrage [HAS, 2022a]	Type de document inadéquat

	Titres et références (par ordre alphabétique du nom du 1 ^{er} auteur)	Raison de l'exclusion
35	CDC Sexually Transmitted Infections Treatment Guidelines, 2021 [Hazra <i>et al.</i> , 2022]	Fait référence à un GPC retenu
36	Screening for Syphilis Infection in Nonpregnant Adults and Adolescents: A Targeted Evidence Update for the U.S. Preventive Services Task Force. Evidence Synthesis No. 218. [Henninger MH <i>et al.</i> , 2022]	Sujet non couvert dans le PMN
37	AAUS guideline for chlamydial urethritis [Hiyama <i>et al.</i> , 2022]	Pays non comparable au Canada
38	Sexually Transmitted Infection Treatment Guidelines for Adolescent Health Providers: What's New in 2021? [Holland-Hall, 2022]	Type de document inadéquat
39	Diagnosis and treatment of gonorrhoea: 2019 Belgian National guideline for primary care [Jespers <i>et al.</i> , 2022]	Recommandations élaborées avant 2020
40	Updated Recommendations for Gonorrhea Treatment [Kuehn, 2021]	Fait référence à un GPC retenu
41	Epidemiology, Treatments, and Vaccine Development for Antimicrobial-Resistant <i>Neisseria gonorrhoeae</i> : Current Strategies and Future Directions [Lin <i>et al.</i> , 2021]	Type de document inadéquat
42	Recommendation on screening for chlamydia and gonorrhea in primary care for individuals not known to be at high risk [Moore <i>et al.</i> , 2021]	Sujet non couvert dans le PMN
43	Choosing Wisely Canada recommendations [Moser et Quail, 2020]	Type de document inadéquat
44	Chlamydia prevention and management in Australia: reducing the burden of disease [Munari <i>et al.</i> , 2022]	Type de document inadéquat
45	Updates on management of STIs [Mushtaq et Kazi, 2021]	Fait référence à un GPC retenu
46	The EAU and AUA/CUA/SUFU Guidelines on Recurrent Urinary Tract Infections: What is the Difference? [Naber <i>et al.</i> , 2020]	Type de document inadéquat
47	Colli-Pee for first void urine collection - Medtech innovation briefing [NICE, 2021]	Sujet non couvert dans le PMN
48	Reducing sexually transmitted infections - NICE guideline [NICE, 2022]	Sujet non couvert dans le PMN
49	Australian sexually transmitted infection (STI) management guidelines for use in primary care 2022 update [Ong <i>et al.</i> , 2023]	Fait référence à un GPC retenu
50	Update on Guidelines for Sexually Transmitted Infection Treatment and Management in the Adult and Adolescent Population [Richmond <i>et al.</i> , 2020]	Type de document inadéquat
51	Therapeutic Options for Chlamydia trachomatis Infection: Present and Future [Rodrigues <i>et al.</i> , 2022]	Type de document inadéquat
52	STIs in adolescents: Chlamydia, gonorrhoea, mycoplasma genitalium, and HPV [Saldanha, 2020]	Type de document inadéquat
53	Update to CDC's Treatment Guidelines for Gonococcal Infection, 2020 [St Cyr <i>et al.</i> , 2020]	Fait référence à un GPC retenu
54	Updated Treatment Guidelines for Sexually Transmitted Infections [Sucher <i>et al.</i> , 2022]	Type de document inadéquat
55	Guidelines for Infection Control in the Urological Field, including Urinary Tract Management (revised second edition) [Takahashi <i>et al.</i> , 2021]	Pays non comparable au Canada

	Titres et références (par ordre alphabétique du nom du 1 ^{er} auteur)	Raison de l'exclusion
56	Background review for the '2020 European guideline for the diagnosis and treatment of gonorrhoea in adults' [Unemo <i>et al.</i> , 2021]	Revue systématique pour un GPC retenu
57	Diagnosis and treatment of gonorrhoea: 2019 Belgian national guideline for primary care [van der Schueren <i>et al.</i> , 2020]	Recommandations élaborées avant 2020
58	Epidemiology, Natural History, Diagnosis, and Treatment of Trichomonas vaginalis in Men [Van Gerwen <i>et al.</i> , 2021]	Type de document inadéquat
59	UAA-AAUS guideline for M. genitalium and non-chlamydial non-gonococcal urethritis [Wada <i>et al.</i> , 2021]	Pays non comparable au Canada
60	Centers for Disease Control and Prevention's Sexually Transmitted Diseases Infection Guidelines [Workowski et Bachmann, 2022]	Fait référence à un GPC retenu
61	Global health sector strategies on, respectively, HIV, viral hepatitis and sexually transmitted infections for the period 2022-2030 [WHO, 2022a]	Sujet non couvert dans le PMN
62	Consolidated guidelines on HIV, viral hepatitis and STI prevention, diagnosis, treatment and care for key populations [WHO, 2022b]	Sujet non couvert dans le PMN
63	Policy brief: Consolidated guidelines on HIV, viral hepatitis and STI prevention, diagnosis, treatment and care for key populations [WHO, 2022c]	Sujet non couvert dans le PMN
64	Multi-drug resistant gonorrhoea [WHO, 2023a]	Sujet non couvert dans le PMN
65	Recommended package of interventions for HIV, viral hepatitis and STI prevention, diagnosis, treatment and care for people who inject drugs [WHO, 2023b]	Sujet non couvert dans le PMN
66	Chlamydial and Gonococcal Infections: Screening, Diagnosis, and Treatment [Yonke <i>et al.</i> , 2022]	Type de document inadéquat

ANNEXE E

Évaluation de la qualité méthodologique des documents retenus

Tableau E-1 Évaluation des guides de pratique clinique – Grille AGREE II détaillée

Guides	ASPC, 2023		EAU, 2023		Australie, 2022		BCCDC, 2020		BASHH, variable		CDC, 2021		Yukon, 2020	
	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
Évaluateurs	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
Domaines de la grille AGREE II														
Domaine 1. Champ et objectifs														
1. Le ou les objectifs de la RPC sont décrits explicitement.	6	6	7	6	7	7	6	4	7	7	7	7	6	4
2. La ou les questions de santé couvertes par la RPC sont décrites explicitement.	2	3	6	4	4	4	3	1	4	7	5	6	3	1
3. La population à laquelle la RPC doit s'appliquer est décrite explicitement.	4	4	6	4	6	3	3	4	6	6	7	5	3	4
Domaine 2. Participation des groupes concernés														
4. Le groupe de travail ayant élaboré la RPC inclut des représentants de tous les groupes professionnels concernés.	6	6	2	2	5	7	1	1	6	4	5	5	1	1
5. Les opinions et les préférences de la population cible ont été identifiées.	1	2	1	2	4	2	1	1	5	5	1	1	1	1
6. Les utilisateurs cibles de la RPC sont clairement définis.	5	4	4	3	6	5	4	4	7	7	6	7	4	2
Domaine 3. Rigueur d'élaboration de la RPC														
7. Des méthodes systématiques ont été utilisées pour rechercher les preuves scientifiques.	1	1	6	4	1	1	1	1	6	5	6	4	1	1
8. Les critères de sélection des preuves sont clairement décrits.	1	1	3	1	1	1	1	1	5	4	5	3	1	1
9. Les forces et les limites des preuves scientifiques sont clairement définies.	2	3	5	5	1	1	1	1	4	4	5	5	2	1
10. Les méthodes utilisées pour formuler les recommandations sont clairement décrites.	3	3	1	3	4	4	1	1	5	2	5	7	2	1
11. Les bénéfices, les effets secondaires et les risques en termes de santé ont été pris en considération dans la formulation des recommandations.	4	4	4	5	1	1	1	1	5	4	5	7	1	1
12. Il y a un lien explicite entre les	4	3	5	7	1	2	1	1	5	5	5	6	1	1

Guides	ASPC, 2023		EAU, 2023		Australie, 2022		BCCDC, 2020		BASHH, variable		CDC, 2021		Yukon, 2020	
	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
Évaluateurs	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
Domaines de la grille AGREE II														
recommandations et les preuves scientifiques sur lesquelles elles reposent.														
13. La RPC a été revue par des experts externes avant sa publication.	1	1	2	1	5	5	1	1	5	4	4	5	1	1
14. Une procédure d'actualisation de la RPC est décrite.	3	3	1	1	1	1	1	1	6	4	1	1	1	1
Domaine 4. Clarté et présentation														
15. Les recommandations sont précises et sans ambiguïté.	6	6	5	5	5	4	5	6	6	7	7	6	6	6
16. Les différentes options de prise en charge de l'état ou du problème de santé sont clairement présentées.	7	7	6	7	7	5	7	7	7	7	7	7	7	7
17. Les recommandations clés sont facilement identifiables.	6	5	7	7	5	4	7	7	6	7	5	7	4	7
Domaine 5. Applicabilité														
18. La RPC décrit les éléments facilitant son application et les obstacles.	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1
19. La RPC offre des conseils et/ou des outils sur les façons de mettre les recommandations en pratique.	3	1	5	3	1	1	1	2	5	4	5	3	1	2
20. Les répercussions potentielles sur les ressources de l'application des recommandations ont été examinées.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1
21. La RPC propose des critères de suivi et de vérification.	1	1	1	1	3	1	1	1	5	3	1	1	1	1
Domaine 6. Indépendance éditoriale														
22. Le point de vue des organismes de financement n'a pas influencé le contenu de la RPC.	4	3	6	5	5	4	1	1	7	5	1	1	1	1
23. Les intérêts divergents des membres du groupe ayant élaboré la RPC ont été pris en charge et documentés.	3	2	4	3	4	2	1	1	4	2	5	4	1	1
Qualité générale du guide (1 à 7)														
	3	3	4	4	4	3	2	2	5	5	5	5	2	2
Recommandation de l'utilisation du guide														
	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Non	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Non

Guides	HAS, 2021		HAS, 2022		IUSTI, variable		NNPBC, 2021		PHO, 2022		OMS, 2021	
	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
Évaluateurs	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
Domaines de la grille AGREE II												
Domaine 1. Champ et objectifs												
1. Le ou les objectifs de la RPC sont décrits explicitement.	7	7	7	7	4	4	7	5	7	7	7	7
2. La ou les questions de santé couvertes par la RPC sont décrites explicitement.	3	4	5	4	3	1	3	1	4	6	6	4
3. La population à laquelle la RPC doit s'appliquer est décrite explicitement.	3	4	3	4	4	4	4	4	5	4	5	4
Domaine 2. Participation des groupes concernés												
4. Le groupe de travail ayant élaboré la RPC inclut des représentants de tous les groupes professionnels concernés.	1	3	5	3	4	5	1	1	6	6	6	7
5. Les opinions et les préférences de la population cible ont été identifiées.	1	2	1	2	2	1	1	1	1	3	4	6
6. Les utilisateurs cibles de la RPC sont clairement définis.	6	7	6	7	3	1	7	7	5	7	7	7
Domaine 3. Rigueur d'élaboration de la RPC												
7. Des méthodes systématiques ont été utilisées pour rechercher les preuves scientifiques.	1	1	7	7	6	4	1	1	7	6	6	4
8. Les critères de sélection des preuves sont clairement décrits.	2	4	7	7	2	4	1	1	4	6	4	2
9. Les forces et les limites des preuves scientifiques sont clairement définies.	1	1	1	1	4	5	1	1	3	5	4	6
10. Les méthodes utilisées pour formuler les recommandations sont clairement décrites.	2	4	2	3	2	4	1	1	2	5	7	7
11. Les bénéfices, les effets secondaires et les risques en termes de santé ont été pris en considération dans la formulation des recommandations.	2	4	3	4	4	4	1	1	3	5	7	7
12. Il y a un lien explicite entre les recommandations et les preuves scientifiques sur lesquelles elles reposent.	2	4	4	6	4	5	1	1	5	6	5	7
13. La RPC a été revue par des experts externes avant sa publication.	5	7	6	7	3	3	1	1	1	2	4	5

Guides	HAS, 2021		HAS, 2022		IUSTI, variable		NNPBC, 2021		PHO, 2022		OMS, 2021	
	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
Évaluateurs	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
Domaines de la grille AGREE II												
14. Une procédure d'actualisation de la RPC est décrite.	5	6	1	2	3	4	1	1	2	3	4	3
Domaine 4. Clarté et présentation												
15. Les recommandations sont précises et sans ambiguïté.	5	6	6	6	6	7	6	6	6	6	5	7
16. Les différentes options de prise en charge de l'état ou du problème de santé sont clairement présentées.	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	6	7
17. Les recommandations clés sont facilement identifiables.	7	7	7	7	5	4	7	7	7	7	7	7
Domaine 5. Applicabilité												
18. La RPC décrit les éléments facilitant son application et les obstacles.	1	1	4	3	1	1	1	1	3	4	3	4
19. La RPC offre des conseils et/ou des outils sur les façons de mettre les recommandations en pratique.	1	1	1	1	4	4	1	2	2	2	3	3
20. Les répercussions potentielles sur les ressources de l'application des recommandations ont été examinées.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4
21. La RPC propose des critères de suivi et de vérification.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Domaine 6. Indépendance éditoriale												
22. Le point de vue des organismes de financement n'a pas influencé le contenu de la RPC.	7	7	3	1	7	5	1	1	1	1	4	3
23. Les intérêts divergents des membres du groupe ayant élaboré la RPC ont été pris en charge et documentés.	1	3	2	3	6	4	1	1	1	1	7	6
Qualité générale du guide (1 à 7)												
	3	3	4	4	4	4	2	2	3	4	5	5
Recommandation de l'utilisation du guide	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Non	Oui	Oui	Oui	Oui

Tableau E-2 Évaluation des guides de pratique clinique – Sommaire de la grille AGREE II

Guides	ASPC, 2023				EAU, 2023				Australie, 2022				BCCDC, 2020			
	#1	#2	T *	%†	#1	#2	T *	%†	#1	#2	T *	%†	#1	#2	T *	%†
<i>Domaine 1 : Champ d'application et objectifs</i>	12	13	25	53	19	14	33	75	17	14	31	69	12	9	21	42
<i>Domaine 2 : Participation des groupes concernés</i>	12	12	24	50	7	7	14	22	15	14	29	64	6	6	12	17
<i>Domaine 3 : Rigueur du processus d'élaboration du guide</i>	19	21	40	25	27	27	54	40	15	16	31	16	8	8	16	0
<i>Domaine 4 : Clarté et présentation</i>	19	18	37	86	18	19	37	86	17	13	30	67	19	20	39	92
<i>Domaine 5 : Applicabilité</i>	6	4	10	4	8	6	14	13	8	4	12	8	4	5	9	21
<i>Domaine 6 : Indépendance éditoriale</i>	7	5	12	33	10	8	18	58	9	6	15	46	2	2	4	0
Total	75	73	148		89	81	170		81	67	148		51	50	101	
Qualité générale du guide (Score global) **				37				45				37				20
Recommandation de l'utilisation du guide	Oui				Oui				Oui				Non			

* Somme des scores obtenus pour l'ensemble des domaines pour chaque évaluateur.

† Pourcentage des scores par domaine = $[(\text{Total} - \text{score minimal possible}) / (\text{score maximal possible} - \text{score minimal possible})] \times 100$.

** Score global = $[(\text{Total des scores pour l'ensemble des domaines} - \text{score minimal possible (46)}) / (\text{score maximal possible (322)} - \text{score minimal possible (46)})] \times 100$.

Guides	BASHH, variable				CDC, 2021				Yukon, 2020			
	#1	#2	T *	%†	#1	#2	T *	%†	#1	#2	T *	%†
<i>Domaine 1 : Champ d'application et objectifs</i>	17	20	37	86	19	18	37	86	12	9	21	42
<i>Domaine 2 : Participation des groupes concernés</i>	18	16	34	78	12	13	25	53	6	4	10	11
<i>Domaine 3 : Rigueur du processus d'élaboration du guide</i>	41	32	73	59	36	38	74	60	10	8	18	2
<i>Domaine 4 : Clarté et présentation</i>	19	21	40	94	19	20	39	92	17	20	37	86
<i>Domaine 5 : Applicabilité</i>	12	10	22	29	10	8	18	21	4	5	9	2
<i>Domaine 6 : Indépendance éditoriale</i>	11	7	18	58	6	5	11	29	2	2	4	0
Total	118	106	224		102	102	204		51	48	99	
Qualité générale du guide (Score global) **				65				57				19
Recommandation de l'utilisation du guide	Oui				Oui				Non			

* Somme des scores obtenus pour l'ensemble des domaines pour chaque évaluateur.

† Pourcentage des scores par domaine = $[(\text{Total} - \text{score minimal possible}) / (\text{score maximal possible} - \text{score minimal possible})] \times 100$.

** Score global = $[(\text{Total des scores pour l'ensemble des domaines} - \text{score minimal possible (46)}) / (\text{score maximal possible (322)} - \text{score minimal possible (46)})] \times 100$.

Guides	HAS, 2021				HAS, 2022				IUSTI, variable			
	#1	#2	T *	%†	#1	#2	T *	%†	#1	#2	T *	%†
Points par évaluateur, points totaux et %												
<i>Domaine 1 : Champ d'application et objectifs</i>	13	15	28	61	15	15	30	67	11	9	20	39
<i>Domaine 2 : Participation des groupes concernés</i>	8	12	20	39	12	12	24	50	9	7	16	28
<i>Domaine 3 : Rigueur du processus d'élaboration du guide</i>	20	31	51	37	31	37	68	54	28	33	61	47
<i>Domaine 4 : Clarté et présentation</i>	19	20	39	92	20	20	40	94	18	18	36	83
<i>Domaine 5 : Applicabilité</i>	4	4	8	0	7	6	13	10	7	7	14	13
<i>Domaine 6 : Indépendance éditoriale</i>	8	10	18	58	5	4	9	21	13	9	22	75
Total	72	92	164		90	94	184		86	83	169	
Qualité générale du guide (Score global) **				43				50				45
Recommandation de l'utilisation du guide	Oui				Oui				Oui			

* Somme des scores obtenus pour l'ensemble des domaines pour chaque évaluateur.

† Pourcentage des scores par domaine = $[(\text{Total} - \text{score minimal possible}) / (\text{score maximal possible} - \text{score minimal possible})] \times 100$.

** Score global = $[(\text{Total des scores pour l'ensemble des domaines} - \text{score minimal possible (46)}) / (\text{score maximal possible (322)} - \text{score minimal possible (46)})] \times 100$.

Guides	NNPBC, 2021				PHO, 2022				OMS, 2021			
	#1	#2	T *	%†	#1	#2	T *	%†	#1	#2	T *	%†
Points par évaluateur, points totaux et %												
<i>Domaine 1 : Champ d'application et objectifs</i>	14	10	24	50	16	17	33	75	18	15	33	75
<i>Domaine 2 : Participation des groupes concernés</i>	9	9	18	33	12	16	28	61	17	20	37	86
<i>Domaine 3 : Rigueur du processus d'élaboration du guide</i>	8	8	16	0	27	38	65	51	41	41	82	69
<i>Domaine 4 : Clarté et présentation</i>	20	20	40	94	20	20	40	94	18	21	39	92
<i>Domaine 5 : Applicabilité</i>	4	5	9	2	7	8	15	15	11	12	23	31
<i>Domaine 6 : Indépendance éditoriale</i>	2	2	4	0	2	2	4	0	11	9	20	67
Total	57	54	111		84	101	185		116	118	234	
Qualité générale du guide (Score global) **				24				50				68
Recommandation de l'utilisation du guide	Non				Oui				Oui			

* Somme des scores obtenus pour l'ensemble des domaines pour chaque évaluateur.

† Pourcentage des scores par domaine = $[(\text{Total} - \text{score minimal possible}) / (\text{score maximal possible} - \text{score minimal possible})] \times 100$.

** Score global = $[(\text{Total des scores pour l'ensemble des domaines} - \text{score minimal possible (46)}) / (\text{score maximal possible (322)} - \text{score minimal possible (46)})] \times 100$.

ANNEXE F

Extraction de l'information et des recommandations cliniques

Les tableaux d'extraction de l'information et des recommandations cliniques seront fournis sur demande.

ANNEXE G

Guide à l'intention des lecteurs externes

Dossier : Pertes vaginales inhabituelles et écoulement urétral : mesures diagnostiques et traitement pharmacologique

Lecteur : _____

Ce guide vise à vous assister dans votre travail de révision des documents en présentant les différents éléments à examiner. Nous vous demandons d'y inscrire directement vos commentaires.

Merci de votre collaboration.

1. CONTENU GÉNÉRAL

PROTOCOLES MÉDICAUX NATIONAUX (PMN) ET MODÈLES D'ORDONNANCE COLLECTIVE (OC)

- Ces documents cliniques sont-ils faciles à lire et l'information qui y est présentée est-elle claire, conviviale et facile à comprendre?
- Ces documents présentent-ils les éléments essentiels à la prise en charge optimale d'une personne présentant des pertes vaginales inhabituelles ou un écoulement urétral?
- Le contenu des documents est-il cohérent avec les éléments de réflexion des rapports?

RAPPORTS ASSOCIÉS AUX PMN ET AUX MODÈLES D'OC

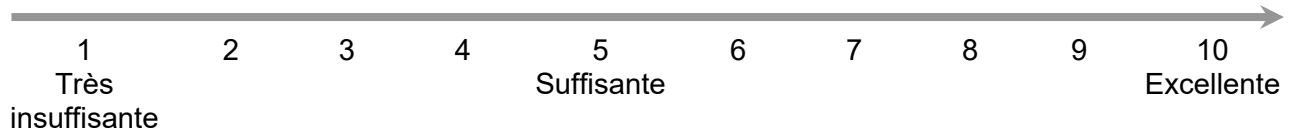
- Les rapports sont-ils faciles à lire? Les informations sont-elles bien présentées?
- Les résumés sont-ils accessibles pour un lecteur non spécialiste?
- La méthodologie vous semble-t-elle appropriée pour l'élaboration de recommandations sur la prise en charge des pertes vaginales inhabituelles ou de l'écoulement urétral?
- Les éléments de réflexion sont-ils tous présents?
- Les résultats de l'évaluation sont-ils clairement présentés?
- Les conclusions sont-elles claires, en lien avec l'analyse qui précède?
- Les recommandations et l'information clinique sont-elles applicables dans le contexte actuel québécois?
- Les références sont-elles complètes et d'actualité?

2. CONTENU SPÉCIFIQUE

Vous êtes invité à commenter plus en détail les sections de l'outil pour lesquelles vous avez une expertise particulière.

3. QUALITÉ SCIENTIFIQUE

De façon globale, sur une échelle de 1 à 10, comment qualifieriez-vous la **qualité scientifique** des PMN et des modèles d'OC concernant la prise en charge des pertes vaginales inhabituelles ou de l'écoulement urétral ainsi que des rapports associés? ___ / 10



4. TRANSFERT DE CONNAISSANCES

- Quels groupes **spécifiques**, parmi les cliniciens, professionnels de la santé, décideurs, ou la population en général, pourraient bénéficier des informations contenues dans les PMN et les modèles d'OC concernant la prise en charge des pertes vaginales inhabituelles ou de l'écoulement urétral?

ANNEXE H

Sondage auprès des futurs utilisateurs du PMN et du modèle d'OC

Questions sur le PMN - Pertes vaginales inhabituelles : mesures diagnostiques et traitement pharmacologique

1. Le contenu du protocole médical national (PMN) sur les mesures diagnostiques et le traitement pharmacologique des pertes vaginales inhabituelles est pertinent à ma pratique (adapté à la réalité et aux besoins du terrain) :

Totalement en désaccord Plutôt en désaccord Plutôt en accord Totalement en accord

Commentaires : _____

2. Le PMN présente les informations de façon claire, conviviale et facile à comprendre :

Totalement en désaccord Plutôt en désaccord Plutôt en accord Totalement en accord

Commentaires : _____

3. La description de la situation clinique du PMN est précise, appropriée à la réalité du terrain et permet facilement au clinicien de déterminer l'applicabilité du protocole à la personne qui consulte :

Totalement en désaccord Plutôt en désaccord Plutôt en accord Totalement en accord

Commentaires : _____

4. L'application des directives contenues dans le PMN dans mon milieu de pratique ne devrait pas poser de difficulté particulière :

Totalement en désaccord Plutôt en désaccord Plutôt en accord Totalement en accord

Commentaires : _____

5. Les recommandations concernant l'appréciation de la condition de santé et les prélèvements et analyses sont claires et permettent d'aider à préciser l'étiologie potentielle des pertes vaginales inhabituelles :

Totalement en désaccord Plutôt en désaccord Plutôt en accord Totalement en accord

Commentaires : _____

6. Les conduites thérapeutiques recommandées sont faciles à comprendre et pourront permettre une prise en charge optimale des personnes présentant des pertes vaginales inhabituelles :

Totalement en désaccord Plutôt en désaccord Plutôt en accord Totalement en accord

Commentaires : _____

7. Les sections *Informations à transmettre, Suivi et Situations qui exigent une attention particulière, une réévaluation ou une investigation supplémentaire* fournissent des informations utiles qui permettront de bien compléter la prise en charge des personnes présentant des pertes vaginales inhabituelles :

Totalement en désaccord Plutôt en désaccord Plutôt en accord Totalement en accord

Commentaires : _____

8. Le PMN contient toute l'information nécessaire pour aider le clinicien à adopter la prise en charge appropriée :

Totalement en désaccord Plutôt en désaccord Plutôt en accord Totalement en accord

Commentaires : _____

Questions sur le PMN – Écoulement urétral : mesures diagnostiques et traitement pharmacologique

9. Le contenu du PMN sur les mesures diagnostiques et le traitement pharmacologique de l'écoulement urétral est pertinent à ma pratique (adapté à la réalité et aux besoins du terrain) :

Totalement en désaccord Plutôt en désaccord Plutôt en accord Totalement en accord

Commentaires : _____

10. Le PMN présente les informations de façon claire, conviviale et facile à comprendre :

Totalement en désaccord Plutôt en désaccord Plutôt en accord Totalement en accord

Commentaires : _____

11. La description de la situation clinique du PMN est précise, appropriée à la réalité du terrain et permet facilement au clinicien de déterminer l'applicabilité du protocole à la personne qui consulte :

Totalement en désaccord Plutôt en désaccord Plutôt en accord Totalement en accord

Commentaires : _____

12. L'application des directives contenues dans le PMN dans mon milieu de pratique ne devrait pas poser de difficulté particulière :

Totalement en désaccord Plutôt en désaccord Plutôt en accord Totalement en accord

Commentaires : _____

13. Les recommandations concernant l'appréciation de la condition de santé et les prélèvements et analyses sont claires et permettent d'aider à préciser l'étiologie potentielle de l'écoulement urétral :

Totalement en désaccord Plutôt en désaccord Plutôt en accord Totalement en accord

Commentaires : _____

14. Les conduites thérapeutiques recommandées sont faciles à comprendre et pourront permettre une prise en charge optimale des personnes présentant un écoulement urétral :

Totalement en désaccord Plutôt en désaccord Plutôt en accord Totalement en accord

Commentaires : _____

15. Les sections *Informations à transmettre, Suivi et Situations qui exigent une attention particulière, une réévaluation ou une investigation supplémentaire* fournissent des informations utiles qui permettront de bien compléter la prise en charge des personnes présentant un écoulement urétral :

Totalement en désaccord Plutôt en désaccord Plutôt en accord Totalement en accord

Commentaires : _____

16. Le PMN contient toute l'information nécessaire pour aider le clinicien à adopter la prise en charge appropriée :

Totalement en désaccord Plutôt en désaccord Plutôt en accord Totalement en accord

Commentaires : _____

Questions sur le modèle d'OC – Pertes vaginales inhabituelles : mesures diagnostiques et traitement pharmacologique

17. Le contenu du modèle d'ordonnance collective (OC) concernant les mesures diagnostiques et le traitement pharmacologique des pertes vaginales inhabituelles est pertinent à ma pratique (adapté à la réalité et aux besoins du terrain) :

Totalement en désaccord Plutôt en désaccord Plutôt en accord Totalement en accord

Commentaires : _____

18. Le modèle d'OC concernant les mesures diagnostiques et le traitement pharmacologique des pertes vaginales inhabituelles présente les informations de façon claire et facile à comprendre :

Totalement en désaccord Plutôt en désaccord Plutôt en accord Totalement en accord

Commentaires : _____

Questions sur le modèle d'OC – Écoulement urétral : mesures diagnostiques et traitement pharmacologique

19. Le contenu du modèle d'OC concernant les mesures diagnostiques et le traitement pharmacologique de l'écoulement urétral est pertinent à ma pratique (adapté à la réalité et aux besoins du terrain) :

Totalement en désaccord Plutôt en désaccord Plutôt en accord Totalement en accord

Commentaires : _____

20. Le modèle d'OC concernant les mesures diagnostiques et le traitement pharmacologique de l'écoulement urétral présente les informations de façon claire et facile à comprendre :

Totalement en désaccord Plutôt en désaccord Plutôt en accord Totalement en accord

Commentaires : _____

Questions générales

21. Avez-vous des commentaires supplémentaires sur la qualité, la clarté et la convivialité des PMN et des modèles d'OC concernant les mesures diagnostiques et le traitement pharmacologique des pertes vaginales inhabituelles ou de l'écoulement urétral?

Commentaires : _____

22. Autres commentaires :

Commentaires : _____

23. Quel est votre profession?

Infirmière clinicienne

Infirmière praticienne spécialisée

24. Comment aimeriez-vous être cité dans le rapport final pour votre participation à ce projet (nom, spécialité, acronymes, affiliation, établissement)?

RÉFÉRENCES

- Agence de la santé publique du Canada (ASPC). Infections transmissibles sexuellement et par le sang : Guides à l'intention des professionnels de la santé. 2023. Disponible à : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies-infectieuses/sante-sexuelle-infections-transmissibles-sexuellement/lignes-directrices-canadiennes.html>.
- Anonymous. Recommendations for managing sexually transmitted infections: Incorporating the 2021 guidelines. *The Nurse practitioner* 2022a;47(4):18-9.
- Anonymous. Consolidated guidelines on HIV, viral hepatitis and STI prevention, diagnosis, treatment and care for key populations. 2022b;
- Asher GN, Feltner C, Harrison WN, Schwimmer M, Rains C, Jonas DE. Serological Screening for Genital Herpes: A Reaffirmation Evidence Update for the U.S. Preventive Services Task Force. Evidence Synthesis No. 224. Agency for Healthcare Research and Quality; 2023.
- Australasian Society for HIV Viral Hepatitis and Sexual Health Medicine (ASHM). Australian sexually transmitted infection (STI) management guidelines for use in primary care. 2022;
- Bae S et Lee G. AAUS guidelines 2021 revision sexually transmitted infection (STIs) diagnostic strategy for STI. *Journal of infection and chemotherapy : official journal of the Japan Society of Chemotherapy* 2022;28(2):135-41.
- Barbee LA et St Cyr SB. Management of Neisseria gonorrhoeae in the United States: Summary of Evidence From the Development of the 2020 Gonorrhea Treatment Recommendations and the 2021 Centers for Disease Control and Prevention Sexually Transmitted Infection Treatment Guidelines. *Clinical infectious diseases : an official publication of the Infectious Diseases Society of America* 2022;74(Suppl_2):S95-S111.
- Barrow RY, Ahmed F, Bolan GA, Workowski KA. Recommendations for Providing Quality Sexually Transmitted Diseases Clinical Services, 2020. *MMWR Recommendations and reports : Morbidity and mortality weekly report Recommendations and reports* 2020;68(5):1-20.
- BC Centre for Disease Control (BCCDC). Sexually Transmitted Infections. 2020;
- Brook G, Church H, Evans C, Jenkinson N, McClean H, Mohammed H, et al. 2019 UK National Guideline for consultations requiring sexual history taking : Clinical Effectiveness Group British Association for Sexual Health and HIV. *International journal of STD & AIDS* 2020;31(10):920-38.
- Bruyere F. Urogenital infections: what distinguishes French and European recommendations? *La Revue du praticien* 2020;70(8):825-6.
- Campos-Outcalt D. 2021 CDC guidelines on sexually transmitted infections. *The Journal of family practice* 2021;70(10):506-9.

- Campos-Outcalt D. USPSTF update on sexually transmitted infections. The Journal of family practice 2020;69(10):514-7.
- Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health (CADTH). Evidence Review for the Development of Recommendations on the Treatment of Uncomplicated Gonococcal Infection - CADTH Health Technology Review - In Progress. 2023. Disponible à : <https://www.cadth.ca/evidence-review-development-recommendations-treatment-uncomplicated-gonococcal-infection>.
- Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health (CADTH). Rapid Syphilis Testing - CADTH Horizon Scan. 2022a. Disponible à : <https://www.cadth.ca/fr/les-tests-de-depistage-rapide-de-la-syphilis>.
- Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health (CADTH). Syphilis Screening for Adolescents and Adults - CADTH Health Technology Review. 2022b. Disponible à : <https://www.cadth.ca/fr/le-depistage-de-la-syphilis-chez-les-adolescents-et-les-adultes>.
- Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health (CADTH). Vaginal Swabbing for the Diagnosis of Candidiasis or Bacterial Vaginosis - CADTH Reference List. 2021. Disponible à : <https://www.cadth.ca/fr/le-frottis-vaginal-dans-le-diagnostic-de-la-candidose-ou-de-la-vaginose-bacterienne>.
- Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health (CADTH). Screening for *Chlamydia Trachomatis* and *Neisseria Gonorrhoeae* During Pregnancy : A Qualitative Reference List - CADTH RAPID RESPONSE REPORT : REFERENCE LIST. 2020a. Disponible à : <https://www.cadth.ca/fr/depistage-de-chlamydia-trachomatis-et-de-neisseria-gonorrhoeae-durant-la-grossesse-compilation-de>.
- Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health (CADTH). Screening Strategies for the Detection of *Chlamydia Trachomatis* and/or *Neisseria Gonorrhoeae* during Pregnancy : Clinical Utility, Safety, and Cost-Effectiveness - CADTH RAPID RESPONSE REPORT : REFERENCE LIST. 2020b. Disponible à : <https://www.cadth.ca/fr/les-differentes-strategies-de-depistage-dans-la-detection-de-chlamydia-trachomatis-et-de-neisseria>.
- Cantor A, Dana T, Griffin JC, Nelson HD, Atchison C, Winthrop KL, Chou R. Screening for Chlamydial and Gonococcal Infections: A Systematic Review Update for the U.S. Preventive Services Task Force. Evidence Synthesis No. 206. Agency for Healthcare Research and Quality; 2021.
- Cantor A, Dana T, Griffin JC, Nelson HD, Weeks C, Winthrop KL, Chou R. Screening for Chlamydial and Gonococcal Infections: Updated Evidence Report and Systematic Review for the US Preventive Services Task Force. *Jama* 2021;326(10):957-66.
- Chirwa M, Davies O, Castelino S, Mpenge M, Nyatsanza F, Sethi G, et al. United Kingdom British association for sexual health and HIV national guideline for the management of epididymo-orchitis, 2020. *International journal of STD & AIDS* 2021;32(10):884-95.

- Clarke E, Patel C, Patel R, Unemo M. The 2018-19 International Union against Sexually Transmitted Infections European Collaborative Clinical Group report on the diagnosis and treatment of gonorrhoea in Europe. *International journal of STD & AIDS* 2020;31(1):77-81.
- Clemens JQ. Infection and Inflammation of the Genitourinary Tract. *Journal of Urology* 2023;209(3):617.
- Currenti S, Muse A, Qian F, Bomma S, Peravali S. Assuring Adequate Treatment for Persons Diagnosed With Gonorrhea in New York State. *Sexually transmitted diseases* 2020;47(11):733-8.
- Curry K, Chandler R, Kostas-Polston EA, Alexander I, Orsega S, Johnson-Mallard V. Recommendations for managing sexually transmitted infections: Incorporating the 2021 guidelines. *The Nurse practitioner* 2022;47(4):10-8.
- Dalby J et Stoner BP. Sexually Transmitted Infections: Updates From the 2021 CDC Guidelines. *American family physician* 2022;105(5):514-20.
- Davidson KW, Barry MJ, Mangione CM, Cabana M, Caughey AB, Davis EM, et al. Screening for Chlamydia and Gonorrhea: US Preventive Services Task Force Recommendation Statement. *Jama* 2021;326(10):949-56.
- Dombrowski JC. Chlamydia and gonorrhea. *Annals of Internal Medicine* 2021;174(10):ICP145-ITC60.
- European Association of Urology (EAU). EAU Guidelines on Urological Infections. 2023. Disponible à : <https://d56bochluxqnz.cloudfront.net/documents/full-guideline/EAU-Guidelines-on-Urological-infections-2023.pdf>.
- Ferreira C, Osborn J, Moussy F, Alirol E, Lahra M, Whitley D, et al. Developing target product profiles for Neisseria gonorrhoeae diagnostics in the context of antimicrobial resistance: An expert consensus. *PloS one* 2020;15(9):e0237424.
- Fifer H, Saunders J, Soni S, Sadiq ST, FitzGerald M. 2018 UK national guideline for the management of infection with Neisseria gonorrhoeae. *International journal of STD & AIDS* 2020;31(1):4-15.
- Flavell S, Forsyth S, Wilkinson D. Updated UK National Guideline on the Management of STIs and Related Conditions in Children and Young People. *Sexually transmitted infections* 2020;96(4):237.
- Fouere S, Cazanave C, Helary M, Dupin N, Tattevin P, Bebear C, et al. Update on French recommendations for the treatment of uncomplicated Neisseria gonorrhoeae infections. *International journal of STD & AIDS* 2021;32(11):1081-3.
- Gannon-Loew KE et Holland-Hall C. A review of current guidelines and research on the management of sexually transmitted infections in adolescents and young adults. *Therapeutic advances in infectious disease* 2020;7:2049936120960664.
- Geisler WM, Hocking JS, Darville T, Batteiger BE, Brunham RC. Diagnosis and Management of Uncomplicated Chlamydia trachomatis Infections in Adolescents and Adults: Summary of Evidence Reviewed for the 2021 Centers for Disease Control and Prevention Sexually Transmitted Infections Treatment Guidelines.

Clinical infectious diseases : an official publication of the Infectious Diseases Society of America 2022;74(Suppl_2):S112-S26.

Government of Yukon. Yukon Treatment Guidelines for Sexually Transmitted Infections (STI) in Adolescents and Adults 2020. 2020. Disponible à :

[https://yukon.ca/sites/yukon.ca/files/hss/hss-
imgs/sti_guidelines_2020_web_final.pdf](https://yukon.ca/sites/yukon.ca/files/hss/hss-imgs/sti_guidelines_2020_web_final.pdf).

Hamasuna R, Yasuda M, Takahashi S, Uehara S, Kawai Y, Miyairi I, et al. The JAID/JSC guidelines to Clinical Management of Infectious Disease 2017 concerning male urethritis and related disorders. Journal of infection and chemotherapy : official journal of the Japan Society of Chemotherapy 2021;27(4):546-54.

Handsfield HH et White JA. Chlamydia trachomatis Biovar Genotyping and Treatment of Lymphogranuloma Venereum. Sexually transmitted diseases 2020;47(4):253.

Haute Autorité de Santé (HAS). Prise en charge thérapeutique, curative et préventive des infections sexuellement transmissibles (IST) - Note de cadrage. 2022a. Disponible à : https://www.has-sante.fr/jcms/p_3324692/fr/prise-en-charge-therapeutique-curative-et-preventive-des-infections-sexuellement-transmissibles-ist-note-de-cadrage.

Haute Autorité de Santé (HAS). Diagnostic biologique des mycoplasmes urogénitaux dans les infections génitales basses - Rapport d'évaluation. 2022b. Disponible à : https://www.has-sante.fr/jcms/p_3356494/fr/diagnostic-biologique-des-mycoplasmes-urogenitaux-dans-les-infections-genitales-basses-rapport-d-evaluation.

Haute Autorité de Santé (HAS). Choix et durée de l'antibiothérapie : Urétrites et cervicites non compliquées. 2021. Disponible à : https://www.has-sante.fr/jcms/c_2038472/fr/choix-et-duree-de-l-antibiotherapie-uretrites-et-cervicites-non-compliquees.

Hazra A, Collison MW, Davis AM. CDC Sexually Transmitted Infections Treatment Guidelines, 2021. Jama 2022;327(9):870-1.

Henninger MH, Bean SI, Lin JS. Screening for Syphilis Infection in Nonpregnant Adults and Adolescents: A Targeted Evidence Update for the U.S. Preventive Services Task Force. Evidence Synthesis No. 218. Agency for Healthcare Research and Quality; 2022.

Hiyama Y, Takahashi S, Yasuda M. AAUS guideline for chlamydial urethritis. Journal of infection and chemotherapy : official journal of the Japan Society of Chemotherapy 2022;28(2):142-5.

Holland-Hall C. Sexually Transmitted Infection Treatment Guidelines for Adolescent Health Providers: What's New in 2021? Journal of pediatric and adolescent gynecology 2022;35(3):267-9.

Institut national de santé publique du Québec (INSPQ). Guide de pratique - Prélèvements et analyses de laboratoire pour la recherche de *M. genitalium*. 2022. Disponible à : <https://www.inspq.qc.ca/espace-itss/guide-pratique-prelevements-analyses-laboratoire-recherche-m-genitalium>.

- Institut national de santé publique du Québec (INSPQ). Analyses de laboratoire recommandées lors du dépistage des infections à *Chlamydia trachomatis* et à *Neisseria gonorrhoeae*. 2019. Disponible à : <https://www.inspq.qc.ca/publications/2622>.
- Institut national de santé publique du Québec et Association des médecins microbiologistes-infectiologues du Québec (INSPQ et AMMIQ). Tests diagnostiques de l'infection génitale au *Trichomonas vaginalis*. 2016. Disponible à : <https://www.inspq.qc.ca/espace-itss/guides-de-pratique-pour-les-analyses-de-laboratoire-en-lien-avec-les-itss-0>.
- Jensen JS, Cusini M, Gomberg M, Moi H, Wilson J, Unemo M. 2021 European guideline on the management of Mycoplasma genitalium infections. Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology : JEADV 2022;36(5):641-50.
- Jespers V, Stordeur S, Berghe WV, Mokrane S, Libois A, Kenyon C, et al. Diagnosis and treatment of gonorrhoea: 2019 Belgian National guideline for primary care. Acta clinica Belgica 2022;77(1):186-94.
- Kuehn BM. Updated Recommendations for Gonorrhea Treatment. Jama 2021;325(6):523.
- Lin EY, Adamson PC, Klausner JD. Epidemiology, Treatments, and Vaccine Development for Antimicrobial-Resistant *Neisseria gonorrhoeae*: Current Strategies and Future Directions. Drugs 2021;81(10):1153-69.
- Moore A, Traversy G, Reynolds DL, Riva JJ, Theriault G, Wilson BJ, et al. Recommendation on screening for chlamydia and gonorrhea in primary care for individuals not known to be at high risk. CMAJ : Canadian Medical Association journal = journal de l'Association medicale canadienne 2021;193(16):E549-E59.
- Moser A et Quail P. Choosing Wisely Canada recommendations. Canadian family physician Medecin de famille canadien 2020;66(2):115.
- Munari SC, Goller JL, Hellard ME, Hocking JS. Chlamydia prevention and management in Australia: reducing the burden of disease. Medical Journal of Australia 2022;217(10):499-501.
- Mushtaq A et Kazi F. Updates on management of STIs. The Lancet Infectious diseases 2021;21(10):1356.
- Naber KG, Bonkat G, Wagenlehner FME. The EAU and AUA/CUA/SUFU Guidelines on Recurrent Urinary Tract Infections: What is the Difference? European urology 2020;78(5):645-6.
- National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Reducing sexually transmitted infections - NICE guideline. 2022. Disponible à : <https://www.nice.org.uk/guidance/ng221>.
- National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Colli-Pee for first void urine collection - Medtech innovation briefing. 2021. Disponible à : <https://www.nice.org.uk/advice/mib273>.

- Nurses and Nurse Practitioners of British Columbia (NNPBC). Sexually Transmitted Infections. 2021. Disponible à : <https://www.nnpbc.com/professional-practice/decision-support-tools/decision-support-tools-list/>.
- Ong JJ, Bourne C, Dean JA, Ryder N, Cornelisse VJ, Murray S, et al. Australian sexually transmitted infection (STI) management guidelines for use in primary care 2022 update. *Sexual health* 2023;20(1):1-8.
- Public Health Ontario (PHO). Ontario Gonorrhea Testing and Treatment Guide, 2nd Edition. 2022. Disponible à : https://www.publichealthontario.ca/-/media/Documents/G/2018/guide-gonorrhea-testing-treatment.pdf?rev=25d4775b429e41678feabb49da5adfe3&sc_lang=en.
- Richmond A, Pfeiffer ML, Henry-Okafor Q. Update on Guidelines for Sexually Transmitted Infection Treatment and Management in the Adult and Adolescent Population. *The Nursing clinics of North America* 2020;55(3):307-23.
- Rodrigues R, Marques L, Vieira-Baptista P, Sousa C, Vale N. Therapeutic Options for Chlamydia trachomatis Infection: Present and Future. *Antibiotics* 2022;11(11):1634.
- Saldanha N. STIs in adolescents: Chlamydia, gonorrhea, mycoplasma genitalium, and HPV. *Current Problems in Pediatric and Adolescent Health Care* 2020;50(7):100835.
- Sherrard J, Pitt R, Hobbs KR, Maynard M, Cochrane E, Wilson J, Tipple C. British Association for Sexual Health and HIV (BASHH) United Kingdom national guideline on the management of Trichomonas vaginalis 2021. *International journal of STD & AIDS* 2022;33(8):740-50.
- Soni S, Horner P, Rayment M, Pinto-Sander N, Naous N, Parkhouse A, et al. British Association for Sexual Health and HIV national guideline for the management of infection with *Mycoplasma genitalium* (2018) - Update 2023. 2023. Disponible à : <https://www.bashh.org/guidelines>.
- St Cyr S, Barbee L, Workowski KA, Bachmann LH, Pham C, Schlanger K, et al. Update to CDC's Treatment Guidelines for Gonococcal Infection, 2020. *MMWR Morbidity and mortality weekly report* 2020;69(50):1911-6.
- Sucher A, Bankes V, Huber M. Updated Treatment Guidelines for Sexually Transmitted Infections. *US Pharmacist* 2022;47(4):39-43.
- Takahashi S, Arakawa S, Ishikawa K, Kamei J, Kobayashi K, Shigemura K, et al. Guidelines for Infection Control in the Urological Field, including Urinary Tract Management (revised second edition). *International journal of urology : official journal of the Japanese Urological Association* 2021;28(12):1198-211.
- Unemo M, Ross J, Serwin AB, Gomberg M, Cusini M, Jensen JS. Background review for the '2020 European guideline for the diagnosis and treatment of gonorrhoea in adults'. *International journal of STD & AIDS* 2021;32(2):108-26.

- Unemo M, Ross J, Serwin AB, Gomberg M, Cusini M, Jensen JS. 2020 European guideline for the diagnosis and treatment of gonorrhoea in adults. *International journal of STD & AIDS* 2020;956462420949126.
- van der Schueren T, Stordeur S, Mokrane S, Libois A, Vanden Berghe W, Jespers V. Diagnosis and treatment of gonorrhoea: 2019 Belgian national guideline for primary care. *Revue Medicale de Bruxelles* 2020;41(5):272-9.
- Van Gerwen OT, Camino AF, Sharma J, Kissinger PJ, Muzny CA. Epidemiology, Natural History, Diagnosis, and Treatment of *Trichomonas vaginalis* in Men. *Clinical Infectious Diseases* 2021;73(6):1119-24.
- Wada K, Hamasuna R, Sadahira T, Araki M, Yamamoto S. UAA-AAUS guideline for *M. genitalium* and non-chlamydial non-gonococcal urethritis. *Journal of infection and chemotherapy : official journal of the Japan Society of Chemotherapy* 2021;27(10):1384-8.
- Workowski KA et Bachmann LH. Centers for Disease Control and Prevention's Sexually Transmitted Diseases Infection Guidelines. *Clinical infectious diseases : an official publication of the Infectious Diseases Society of America* 2022;74(74 Suppl 2):S89-S94.
- Workowski KA, Bachmann LH, Chan PA, Johnston CM, Muzny CA, Park I, et al. Sexually Transmitted Infections Treatment Guidelines, 2021. *MMWR Recommendations and reports : Morbidity and mortality weekly report Recommendations and reports* 2021;70(4):1-187.
- World Health Organization (WHO). Multi-drug resistant gonorrhoea. 2023a. Disponible à : <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/multi-drug-resistant-gonorrhoea>.
- World Health Organization (WHO). Recommended package of interventions for HIV, viral hepatitis and STI prevention, diagnosis, treatment and care for people who inject drugs. 2023b. Disponible à : <https://www.who.int/publications/i/item/9789240071858>.
- World Health Organization (WHO). Global health sector strategies on, respectively, HIV, viral hepatitis and sexually transmitted infections for the period 2022-2030. 2022a.
- World Health Organization (WHO). Consolidated guidelines on HIV, viral hepatitis and STI prevention, diagnosis, treatment and care for key populations. 2022b. Disponible à : <https://www.who.int/publications/i/item/9789240052390>.
- World Health Organization (WHO). Policy brief: Consolidated guidelines on HIV, viral hepatitis and STI prevention, diagnosis, treatment and care for key populations. 2022c. Disponible à : <https://www.who.int/publications/i/item/9789240053274>.
- World Health Organization (WHO). Guidelines for the management of symptomatic sexually transmitted infections. 2021.
- Yonke N, Aragon M, Phillips JK. Chlamydial and Gonococcal Infections: Screening, Diagnosis, and Treatment. *American Family Physician* 2022;105(4):388-96.

*Institut national
d'excellence en santé
et en services sociaux*

Québec 

Siège social

2535, boulevard Laurier, 5^e étage
Québec (Québec) G1V 4M3
418 643-1339

Bureau de Montréal

2021, avenue Union, 12^e étage, bureau 1200
Montréal (Québec) H3A 2S9
514 873-2563
inesss.qc.ca

