



**News Release Embargoed until Monday,  
April 19, 2021, 12:01 a.m. ET**

**LA VERSION FRANÇAISE SUIT**

## **Under 30 and sexually active? It's a good idea to get tested for chlamydia and gonorrhoea**

*Canadian Task Force on Preventive Health Care recommends routine screening*

Podcast pre-embargo links:

*English:* <https://soundcloud.com/cmajpodcasts/201967-guide/s-9efVPEXmdA3>

*French:* <https://soundcloud.com/cmajpodcasts/201967-guide-fre/s-Vsvinm3ampE>

Anyone sexually active under age 30 should be offered testing for chlamydia and gonorrhoea, according to a new guideline from the Canadian Task Force on Preventive Health Care published in *CMAJ* (*Canadian Medical Association Journal*).

### **VIEW EMBARGOED ARTICLE**

Chlamydia and gonorrhoea are the most commonly reported sexually transmitted bacterial infections (STIs) in Canada and are treatable with antibiotics. Without treatment, these infections can lead to pelvic inflammatory disease, pain and possibly infertility.

"If people are under 30 and sexually active, it's a good idea to get tested," says Dr. Ainsley Moore, a family physician and associate clinical professor, Department of Family Medicine, McMaster University, and chair of the task force chlamydia and gonorrhoea working group. "Many people are asymptomatic and may not seek treatment so we're recommending opportunistic testing — that is, at any health care visit."

The guideline recommends that health care providers in Canada offer routine testing for chlamydia and gonorrhoea annually to all sexually active patients younger than 30 who are not known to belong to a high-risk group. Sexual activity is defined as anyone who has had oral, vaginal or anal intercourse.

### **Why is the task force recommending screening?**

- 1 in 20 sexually active individuals 15–29 years old will get chlamydia.
- Reported rates for this age group are 1.0%–1.9% (chlamydia) and 0.2%–0.3% (gonorrhoea).
- Many people are asymptomatic or do not seek care and are not included in reported cases.
- True rates of chlamydia in 15- to 29-year-olds may be as high as 5%–7%.
- Rising rates of chlamydia and gonorrhoea in people aged 25–29 years since 2000.
- Screening may reduce pelvic inflammatory disease in females.

This recommendation does not apply to pregnant people, people known to the clinician to be at increased risk based on sexual behaviours, or patients seeking care for a possible STI. Clinicians should consult national, provincial, or local guidance when providing care for these individuals.

Current practice in Canada recommends screening sexually active people who are not at high risk up to age 25.

"This recommendation to extend screening to age 30 reflects increasing rates of infection among Canadians aged 25 to 29 years," says Dr. Donna Reynolds, a member of the working group, family physician and an assistant professor at the University of Toronto. "As it's an easy test, usually a urine test or vaginal swab, it can be done at any visit to a physician, nurse practitioner or sexual health clinic."

The recommendations also consider the potential for anxiety and embarrassment around screening for STIs.

"Although we recommend this as routine, clinicians know to expect feelings of fear, anxiety or embarrassment on the part of some patients and be ready to discuss these," says task force member Dr. Brenda Wilson, a public health physician and professor at Memorial University, St. John's, Newfoundland.

The guideline recommends also screening males as the primary source of infection for females, for whom the health consequences can be greater.

"Screening males, who are often without symptoms, may reduce transmission and complications in females and may improve health equity for females," says Dr. Moore.

## Target Audiences

- **Clinicians** – The guideline is aimed at clinicians in primary care, sexual health and student clinics and other settings.
- **Public** – As the guideline is aimed at people younger than 30, an infographic, Instagram campaign and frequently asked questions will help explain why it's a good idea to get tested.

The task force engaged Canadians to understand their values and preferences around screening to inform recommendations. They expressed a strong preference for screening.

The College of Family Physicians of Canada, the Nurse Practitioner Association of Canada and the Canadian Association of Perinatal and Women's Health Nurses have endorsed the guideline.

For the guideline, public infographic, clinician and patient FAQs, visit the [chlamydia and gonorrhea guideline page](#) at [www.canadiantaskforce.ca](http://www.canadiantaskforce.ca). Listen to a podcast with author Dr. Ainsley Moore: <https://soundcloud.com/cmajpodcasts/201967-guide/s-9efVPEXmdA3>

In a related commentary, Drs. Troy Grennan, BC Centre for Disease Control, Vancouver, British Columbia, and Darrell Tan, University of Toronto, write a "potential benefit of the authors' recommendations is its potential to normalize conversations about sexual health and STIs between clinicians and patients, which have long been marred by stigma and shame. Offering screening may help patients feel that they 'have permission' to discuss health issues that may seem difficult to talk about." [VIEW EMBARGOED ARTICLE](#)

The commentary authors note that the lack of high-quality evidence on the topic should spur researchers to engage in future studies to inform guidelines and clinical practice.

### **About the Canadian Task Force on Preventive Health Care**

The Canadian Task Force on Preventive Health Care is an independent panel of health professionals who are experts in clinical preventive health care and guideline methodology. The task force's mandate is to develop and disseminate evidence-based clinical practice guidelines for primary and preventive care.

***MEDIA NOTE: Please use the following public links after the embargo lift:***

***Guideline:*** <http://www.cmaj.ca/lookup/doi/10.1503/cmaj.201967>

***Commentary:*** <http://www.cmaj.ca/lookup/doi/10.1503/cmaj.210604>

Podcast permanent link: <https://www.cmaj.ca/lookup/doi/10.1503/cmaj.201967/tab-related-content>

General media contact: Kim Barnhardt, CMAJ, [kim.barnhardt@cmaj.ca](mailto:kim.barnhardt@cmaj.ca)

# Vous êtes une personne sexuellement active de moins de 30 ans? Il serait bon de vous faire dépister pour la chlamydia et la gonorrhée.

*Le Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs recommande le dépistage*

*systematique.*

Liens vers les baladodiffusions (avant la levée de l'embargo) :

Anglais : <https://soundcloud.com/cmajpodcasts/201967-guide/s-9efVPEXmdA3>

Français : <https://soundcloud.com/cmajpodcasts/201967-guide-fre/s-Vsvinm3ampE>

D'après une nouvelle ligne directrice du Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs publiée dans le *JAMC (Journal de l'Association médicale canadienne)*, toutes les personnes sexuellement actives de moins de 30 ans devraient se voir offrir le dépistage de la chlamydia et de la gonorrhée.

## VIEW EMBARGOED ARTICLE

La chlamydia et la gonorrhée sont les infections bactériennes transmissibles sexuellement (ITS) les plus souvent déclarées au Canada. On peut les traiter avec des antibiotiques, mais si on les laisse suivre leur cours, elles peuvent entraîner une infection génitale haute, de la douleur et possiblement l'infertilité.

« Les personnes sexuellement actives de moins de 30 ans devraient se faire tester », recommande la D<sup>re</sup> Ainsley Moore, médecin de famille, professeure agrégée au Département de médecine familiale de l'Université McMaster et présidente du groupe de travail sur le dépistage de la chlamydia et la gonorrhée du Groupe d'étude canadien. « Comme de nombreuses personnes sont asymptomatiques, elles ne cherchent pas à

se faire traiter; c'est pourquoi nous recommandons le dépistage opportuniste au cours d'une consultation médicale, quel qu'en soit le motif. »

La ligne directrice recommande aux fournisseurs de soins canadiens d'offrir systématiquement un dépistage de la chlamydia et de la gonorrhée une fois par année à toutes les personnes sexuellement actives de moins de 30 ans même si elles n'appartiennent pas à un groupe à haut risque. L'activité sexuelle est définie comme étant le fait d'avoir déjà eu des relations sexuelles orales, vaginales ou anales.

### **Pourquoi le Groupe d'étude canadien recommande-t-il le dépistage?**

- Chez les 15–29 ans, 1 personne sexuellement active sur 20 contractera la chlamydia.
- Les taux d'infection signalés dans ce groupe d'âge sont de 1,0 %–1,9 % pour la chlamydia et de 0,2 %–0,3 % pour la gonorrhée.
- Les nombreuses personnes qui sont asymptomatiques ou qui ne cherchent pas à se faire traiter ne sont pas prises en compte dans ces taux.
- Le taux réel de chlamydia chez les 15–29 ans pourrait atteindre 5 %–7 %.
- Depuis 2000, on observe une hausse des taux de chlamydia et de gonorrhée chez les 25–29 ans.
- Le dépistage pourrait réduire le risque d'infection génitale haute chez les femmes.

Cette recommandation ne s'applique pas aux femmes enceintes, aux personnes que les cliniciens savent sont à haut risque en raison de leurs comportements sexuels ni aux personnes qui cherchent à obtenir des soins pour une possible ITS. Les cliniciens devraient fournir des soins à ces personnes conformément aux directives nationales, provinciales et locales.

Jusqu'ici, au Canada, on recommandait le dépistage des personnes sexuellement actives ayant moins de 25 ans et ne courant pas un risque accru d'infection.

« La nouvelle recommandation en matière de dépistage vise plutôt les personnes de moins de 30 ans, ce qui tient compte du taux croissant d'infection chez les 25 à 29 ans », précise D<sup>re</sup> Guylène Thériault, du Département de médecine de famille de l'Université McGill. « Comme il s'agit d'un test facile à réaliser, généralement au moyen d'un prélèvement d'urine ou d'un frottis vaginal qui peut être effectué lors d'un rendez-vous avec un médecin ou une infirmière praticienne ou encore lors d'une consultation dans une clinique de santé sexuelle. »

La recommandation prend aussi en considération l'anxiété et l'embarras pouvant accompagner le dépistage d'une ITS.

« Bien que nous recommandions un dépistage systématique, les cliniciens devraient s'attendre à ce que certains patients éprouvent de la peur, de l'anxiété ou de l'embarras, et ils devraient être prêts à discuter avec eux de ces sentiments », signale la D<sup>re</sup> Brenda Wilson, membre du Groupe d'étude canadien et médecin et professeure en santé publique à l'Université Memorial de St. John's, à Terre-Neuve.

La ligne directrice recommande également le dépistage des hommes, ceux-ci pouvant transmettre l'infection aux femmes chez qui la maladie pourrait avoir des conséquences plus graves.

« Le dépistage des hommes, qui sont souvent asymptomatiques, pourrait réduire la transmission de la maladie et le taux d'infection chez les femmes tout en améliorant l'équité en santé », ajoute la Dre Moore.

### **Publics cibles**

- **Cliniciens** – La ligne directrice est destinée aux cliniciens en soins primaires et en santé sexuelle, ainsi qu'à ceux qui travaillent dans des cliniques pour les jeunes et d'autres milieux similaires.
- **Grand public** – Comme la ligne directrice vise les personnes de moins de 30 ans, une infographie, une campagne sur Instagram et une foire aux questions feront valoir l'importance du dépistage.

Le Groupe d'étude canadien a sollicité la participation de Canadiens et de Canadiennes pour connaître leurs valeurs et leurs préférences en matière de dépistage et orienter ses recommandations. Ces personnes ont exprimé une préférence marquée pour le dépistage.

Le Collège des médecins de famille du Canada, l'Association des infirmières et infirmiers praticiens du Canada et l'Association canadienne des infirmières et infirmiers en périnatalité et en santé des femmes appuient la ligne directrice.

Pour consulter la ligne directrice complète, l'infographie destinée au public et les foires aux questions à l'intention des cliniciens et des patients, rendez-vous sur la page de la ligne directrice sur le dépistage de la chlamydia et la gonorrhée au <https://canadiantaskforce.ca/lignesdirectrices/upcoming-guidelines/chlamydia-et-gonorrhée/?lang=fr> . Un balado avec la Dre Guylène Thériault est également accessible : <https://soundcloud.com/cmajpodcasts/201967-guide-fre/s-Vsvinm3ampE>

### **À propos du Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs**

Le Groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs est un groupe indépendant de professionnels de la santé qui sont des experts des soins de santé préventifs et de la méthodologie associée aux lignes directrices. Il a pour mandat

d'élaborer et de diffuser des lignes directrices pour la pratique clinique fondée sur des données probantes pour les soins de santé primaires et préventifs.

**NOTE POUR LES MÉDIAS : Veuillez utiliser les liens suivants une fois l'embargo levé.**

**Ligne directrice :** <http://www.cmaj.ca/lookup/doi/10.1503/cmaj.201967-f>

**Commentaire :** <http://www.cmaj.ca/lookup/doi/10.1503/cmaj.210604>

*Lien permanent de la baladodiffusion :*

<https://www.cmaj.ca/lookup/doi/10.1503/cmaj.201967-f/tab-related-content>

**Personne-ressource pour les médias :** Kim Barnhardt, CMAJ,  
[kim.barnhardt@cmaj.ca](mailto:kim.barnhardt@cmaj.ca).

*Please credit CMAJ, not the Canadian Medical Association (CMA). CMAJ is an independent medical journal; views expressed do not necessarily reflect those of its owner, Joule Inc., a CMA company, or CMA.*

© 2021 CMA Joule Inc. or its licensors | 1410 Blair Towers Place, Suite 500,  
Ottawa ON, K1J 9B9, 866-971-9171