

# Syphilis

|   |   |
|---|---|
| <b>Tableau clinique initial</b>   | <p><u>Commun aux deux sexes :</u><br/>On distingue 4 stades cliniques de l'infection à <i>Treponema pallidum</i> :</p> <p><b>Syphilis primaire:</b> c'est le chancre, une ulcération superficielle, indolore aux limites indurées apparaissant au point d'inoculation (pénis, vulve, vagin, col, anus, bouche). Sa disparition est spontanée, même en l'absence de traitement. Le chancre passe inaperçu dans de nombreux cas.</p> <p><b>Syphilis secondaire:</b> éruption cutanée disséminée et non prurigineuse, accompagnée souvent de fièvre, malaise et adénopathies.</p> <p><b>Syphilis latente:</b> phase asymptomatique de la maladie après disparition des éruptions.</p> <p><b>Syphilis tertiaire:</b> « gommès » syphilitiques, lésions cutanéomuqueuses et osseuses + syphilis cardiovasculaire surtout aorte thoracique ascendante + neurosyphilis</p> |
| <b>Tableau clinique tardif/Complications</b>  | Syphilis tertiaire et neurosyphilis : gommès, atteintes vasculaires, endartérite oblitérante, tabès, paralysie générale.  |
| <b>Durée de l'infection</b>   | La syphilis, non traitée, peut persister plus de 20 ans.  |
| <b>Période d'incubation</b> est l'intervalle entre l'exposition et l'apparition des premiers symptômes. | La période d'incubation de la syphilis entre l'exposition et l'apparition du chancre est de 9 à 90 jours avec une moyenne de 3 semaines.<br>Comme le chancre peut passer inaperçu, le délai d'apparition (et pas la période d'incubation) de la syphilis secondaire après exposition est de 6 semaines à 6 mois.  |
| <b>Période de Contagiosité</b> est la période durant laquelle le patient reste contagieux.              | Depuis l'apparition du chancre jusqu'après la fin du traitement et contrôle de la sérologie.  |
| <b>Modes de transmission</b>  | La transmission se fait habituellement par contact direct au cours d'un rapport sexuel. Le tréponème est incapable de franchir la barrière cutanée si celle-ci est intacte. La porte d'entrée est donc soit une muqueuse, soit une zone de peau altérée.<br>Le germe se propage, durant la période d'incubation, par voie hématogène dans tous les tissus et organes. Durant la maladie, il n'apparaît plus dans le sang que de manière intermittente. Cela explique toutefois que la syphilis puisse être transmise de la mère au fœtus ou via une transfusion sanguine ou l'usage d'une seringue infectée.  |

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Analyses de biologie médicale</b></p>  | <p>Sur prise de sang (tube sec) : <b>VDRL et TPHA.</b><br/> Le TPHA est spécifique du tréponème, une fois contaminé, le TPHA d'un patient restera positif, même après traitement.<br/> Le VDRL est corrélé à l'activité de l'infection.<br/> TPHA et VDRL peuvent encore être tous les deux négatifs au stade précoce du chancre syphilitique. Dès lors, il est conseillé de répéter l'analyse après un délai de 10 jours, surtout si la clinique est très évocatrice.<br/> En cas de TPHA positif et de VDRL &lt; 8, il s'agit soit d'une contamination précoce soit d'une syphilis guérie.<br/> En cas de TPHA positif et de VDRL &gt; 32, il s'agit d'une infection active. Il faut traiter le patient s'il n'a jamais été traité auparavant. Dans le cas contraire, il s'agit des traces d'une infection traitée et la situation ne requiert rien de plus.<br/> Si le TPHA est négatif et le VDRL positif, il s'agit d'un faux positif et donc pas d'une syphilis.<br/> Les <b>tests Elisa</b> sont régulièrement utilisés en matière de dépistage. L'avantage est un résultat positif dès le 7<sup>ème</sup> jour après apparition du chancre mais en cas de positivité, il exige absolument une confirmation par VDRL et TPHA.</p> |
| <p><b>Période fenêtre</b> est l'intervalle entre l'exposition et la détection d'une infection décelable par un test.</p> | <p>La période fenêtre se termine 6 semaines après l'exposition.</p>  |
| <p><b>Traitement</b></p>   | <p><b>Syphilis primaire, secondaire ou latente précoce (&lt; 1 an) :</b><br/> 1 inj. IM de 2,4 millions d'unités de Benzathine pénicilline<br/> Si allergie : doxycycline 2X 100mg/jour durant 14 jours.</p> <p><b>Syphilis latente tardive ou de durée non précisée:</b><br/> 3 inj. IM de 2,4 millions d'unités de Benzathine pénicilline aux jours 0, 7 et 14.<br/> Si allergie : soit doxycycline 2X 100mg/jour durant 28 jours ;<br/> soit 1 inj. IM de 1 g de ceftriaxone par jour durant 10 jours.</p> <p><b>Neurosyphilis :</b> hospitalisation requise.</p>   |

Dernière mise à jour réalisée le 01/06/2015