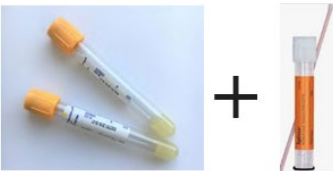



Guide de référence sur la syphilis

La bactérie *Treponema pallidum* se transmet par contact sexuel direct. Elle provoque une infection chronique évoluant en trois stades : primaire, secondaire et tertiaire. Elle est aussi responsable de la neurosyphilis et de la syphilis congénitale, deux formes distinctes de la maladie.

ÉVALUATION DES RISQUES	SIGNES/ SYMPTÔMES (le cas échéant)	DÉPISTAGE*	TRAITEMENT** (selon le stade)	MESURES DE SANTÉ PUBLIQUE
<p>Comportement sexuel</p> <p>Rapport sans condom :</p> <ul style="list-style-type: none"> nouveau partenaire sexe sous l'influence de substances partenaires multiples partenaires anonymes <p>Inquiétudes en raison du comportement sexuel du partenaire</p>	Voir la page 2	 <p>Sérodiagnostic de la syphilis (EIA; le laboratoire effectue un test RPR et TP-PA sur tous les résultats positifs). En présence de lésions, faire un prélèvement pour un test PCR. Dépistage en cas de grossesse, au moins : au premier trimestre ou à la première visite prénatale entre la 28^e et la 32^e semaine de grossesse à l'accouchement (au moment de l'admission ou à tout moment après 35 semaines si l'accouchement aura lieu à domicile)</p>	 <p>La pénicilline G benzathine (Bicillin^{MD}) à 2,4 millions d'unités administrée en dose unique par voie IM est le traitement privilégié pour la syphilis primaire, secondaire et latente précoce**.</p>	<p>Actes du personnel clinique</p> <ul style="list-style-type: none"> Dépistage des autres ITS (y compris le VIH) en présence d'un diagnostic de syphilis Communication avec le Centre de lutte contre les maladies transmissibles du Yukon (CLMT), qui offrira une consultation pour la stadification, le traitement et le suivi, de même qu'un soutien pour la notification aux partenaires (dépistage et traitement des contacts) Orientation vers le centre de santé local ou le CLMT pour une vaccination (VHA, VHB, VPH, s'il y a lieu)

* DÉPISTAGE

- En septembre 2019, la Colombie-Britannique a publié des lignes directrices provisoires sur le dépistage de la syphilis durant la grossesse dans lesquelles on précise que le dépistage devrait aussi être effectué à l'accouchement **chez toutes les personnes enceintes, sans égards aux risques évalués ou perçus**. Le médecin hygiéniste en chef et le Centre de lutte contre les maladies transmissibles du Yukon cautionnent cette recommandation. Pour en savoir plus : perinatalservicesbc.ca/health-professionals/guidelines-standards/maternal (en anglais)
- Les analyses sérologiques en cas d'infection à *T. pallidum* sont habituelles. Le laboratoire de santé publique du Centre de contrôle des maladies de la Colombie-Britannique (BCCDC) réalise un essai immunoenzymatique (EIA), une méthode très sensible mais potentiellement peu spécifique; c'est pourquoi il confirme ensuite le diagnostic par un test rapide de la réagine plasmatique (RPR) et une épreuve d'hémagglutination de *T. pallidum* (TP-PA). Le test RPR détecte les anticorps non tréponémiques, qui augmentent en cas d'infection à la syphilis. Il permet aussi de déterminer la concentration de ces anticorps, donnant ainsi une certaine mesure de l'activité de la maladie et aidant à faire la distinction entre une nouvelle infection, une réinfection et une réponse au traitement. Utiliser le formulaire *Serology Screening Requisition* du BCCDC pour toutes les demandes de dépistage ou le code de demande « SYPH » dans Meditech.
- Les tests d'amplification des acides nucléiques (TAAN, comme l'amplification en chaîne par polymérase [PCR]) sur les prélèvements des lésions sont effectués couramment au Yukon. Utiliser les écouvillons Aptima Multitest (orange). Inscrire « *Treponema pallidum* Nucleic Acid Testing » [test des acides nucléiques de *Treponema pallidum*] sur la demande (en anglais, téléchargeable sur le site e-Lab Handbook : elabhandbook.info/PHSA/Files/RequisitionForms%2f2_20220408_032159_ZEPReq%20Oct%202021%20WEB.pdf).

** TRAITEMENT

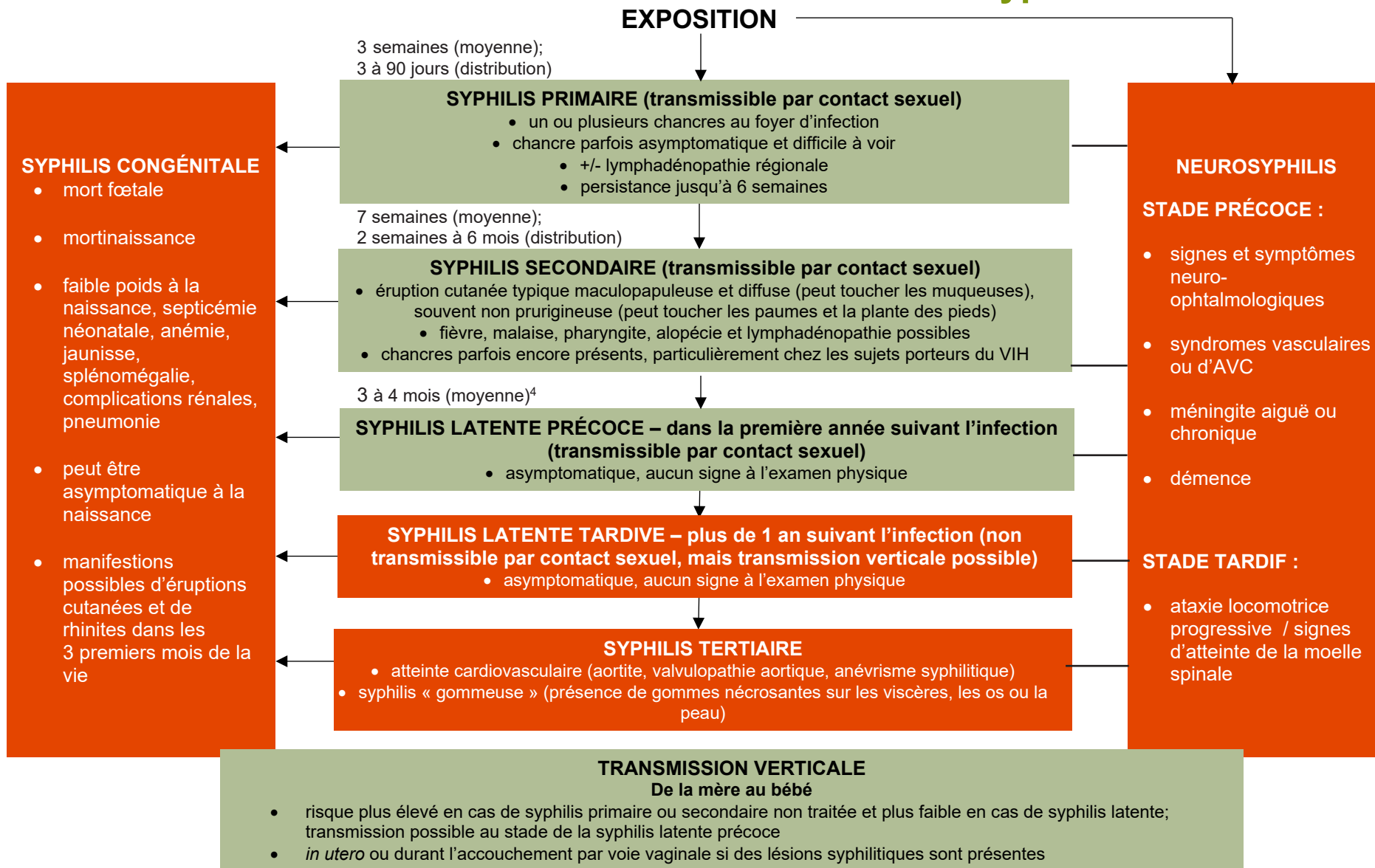
- La pénicilline G benzathine (Bicillin^{MD}) à action prolongée est le traitement privilégié, car elle permet d'obtenir des teneurs de pénicilline détectables pendant 2 à 4 semaines. Bicillin^{MD} n'est offert qu'en consultation avec le CLMT. **ALERTE RELATIVE AU NOM : LA BENZYL PÉNICILLINE (PÉNICILLINE G) A UNE COURTE DURÉE D'ACTION ET N'EST PAS INDIQUÉE POUR UNE DOSE UNIQUE OU UN TRAITEMENT HEBDOMADAIRE.**
- Les personnes enceintes ou celles atteintes d'une infection concomitante au VIH pourraient avoir besoin d'un régime de traitement plus long. Consulter les lignes directrices de traitement complètes (lien au bas de la page).
- Si une personne a eu un contact sexuel avec un cas confirmé de syphilis primaire, secondaire ou latente précoce dans les 90 jours précédents, l'administration d'une dose unique de pénicilline G benzathine à 2,4 millions d'unités par voie IM **au moment du dépistage** est recommandée.

Le diagnostic de la syphilis congénitale ou de la neurosyphilis exige d'autres analyses – consulter le spécialiste approprié (pédiatre, neurologue, obstétricien, infectiologue).

POUR EN SAVOIR PLUS SUR LA SYPHILIS, NOTAMMENT SUR LE DIAGNOSTIC, L'INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS DE SÉROLOGIE OU LA PRISE EN CHARGE, TÉLÉPHONER DIRECTEMENT AU CENTRE DE LUTTE CONTRE LES MALADIES TRANSMISSIBLES DU YUKON (CLMT) AU 867-667-8323.

Lignes directrices sur le traitement des infections transmises sexuellement chez les adolescents et les adultes : yukon.ca/fr/health-and-wellness/medical-professionals/find-out-about-sexually-transmitted-infection-guidelines

Évolution naturelle d'une infection à la syphilis



Références

1. Élaboré en collaboration avec le Bureau du médecin-hygiéniste en chef, ministère de la Santé et des Services sociaux, gouvernement des Territoires du Nord-Ouest.
2. AGENCE DE LA SANTÉ PUBLIQUE DU CANADA. *Infections transmissibles sexuellement et par le sang : Guides à l'intention des professionnels de la santé – Guides sur les infections transmissibles sexuellement et par le sang – Syphilis*.
En ligne : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies-infectieuses/sante-sexuelle-infections-transmissibles-sexuellement/lignes-directrices-canadiennes/syphilis.html>
3. BENNETT, J. E., R. Dolin, M. J. Blaser, G. L. Mandell et R. G. Dougllass. « Chapter 239 Syphilis (Treponema pallidum) », *Mandell, Douglas and Bennett's Principles and Practice of Infectious Diseases*. 2015.
4. GARNETT, G. P., et coll. « The Natural History of Syphilis. Implications for the Transmission Dynamics and Control of Infection », *Sexually Transmitted Diseases*, vol. 24, n° 4, 1997, p. 185-200.