SYPHILIS

La syphilis est une **infection sexuellement transmissible** (IST) causée par une bactérie appelée *Treponema pallidum*. Cette maladie très contagieuse peut devenir chronique et provoquer des complications graves en l'absence de traitement précoce. Elle fait l'objet d'une surveillance de la part de Santé publique France.

1. Epidémiologie

Depuis les années 2000, on observe une recrudescence importante de l'incidence de la maladie.
Bien que tout le monde puisse être infecté par la syphilis, on retrouve une majorité d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH), pour lesquels l'âge médian d'infection est de 37 ans.

En 2018, 1762 diagnostics de syphilis récente ont été déclarés *via* le réseau RésIST, dont :

- 79% de HSH
- 30% des personnes co-infectées par le VIH

2. Modes de transmission

La syphilis n'est contagieuse que par un **contact direct** donc il n'y a pas de transmission en cas de baignade, de baisers, de câlins, ...

- **Transmission sexuelle**

- Mode de contamination le plus fréquent
- Lors de rapports sexuels non protégés (absence de préservatifs ou rupture de celui-ci), qu'ils soient vaginaux, anaux ou oraux-génitaux avec une personne contaminée (un seul contact peut suffire)

- **Transmission mère-enfant**

- Très rare en France grâce au dépistage de la syphilis chez les femmes enceintes
- Pendant la grossesse ou l'accouchement
- Conséquences graves : mort *in utero*, prématurité, surdité, ...

- **Transmission par le sang (exceptionnelle)**

3. Clinique

La syphilis évolue en 3 phases, chacunes avec des symptômes différents :

- <u>**Syphilis précoce**</u> (< 1 an) : contagieuse

Phase primaire :
- Chancre (ulcération ferme et propre au niveau d'une muqueuse) non douloureux, très contagieux, en général unique et accompagné d'un gonflement d'un ou plusieurs ganglions à proximité, qui guérit spontanément en quelques semaines
- 10-100 jours après le contact.

Phase secondaire, phase de dissémination de la maladie :
- "Floraisons" (éruptions cutanéo-muqueuses de petites taches rosées sur le tronc ou de petits boutons rouge cuivré sur le corps) souvent associées à des adénopathies (anomalies au niveau des ganglions)
- 6-16 semaines après le contact, pendant 1 à 2 ans.

Chancre génital

E. Pilly 2020

Chancre labial et début de floraison

- <u>**Syphilis tardive**</u> (> 1 an) : non contagieuse

Phase tertiaire (rare) :
- Troubles neurologiques, cardio-vasculaires et psychiatriques
- Vers la 3ème année après le contact, jusqu'à 30 ans.

Des **phases de latence** (précoces et tardives) entrecoupent ces différentes périodes symptomatiques. Elles correspondent à des périodes où la sérologie est positive mais sans symptômes ressentis par le patient.

04/12/2020 Copyright MedQual©

4. Traitement

Le traitement de la syphilis repose sur un antibiotique. La durée sera décidée en fonction du stade d'évolution de la maladie.

5. Prévention & Dépistage

La prévention de la syphilis s'appuie principalement sur la protection lors de rapports sexuels. Il est essentiel d'utiliser un **préservatif** (féminin ou masculin) lors de tout rapport vaginal, anal ou oral-génital avec chaque partenaire tant qu'il n'y a pas la certitude qu'il n'est pas porteur d'une IST.

Il est fortement conseillé de se faire dépister après un rapport sexuel non protégé.

Le dépistage est à réaliser obligatoirement chez la femme enceinte dans les 3 premiers mois de la grossesse. Il sera renouvelé au cours du 3ème trimestre pour les femmes considérées à risque.
Ce dépistage est aussi obligatoire en cas de don du sang.

Il est possible de se faire dépister dans des **laboratoires** (privés ou publics), dans les **CeGIDD** (centres gratuits d'information, de dépistage et de diagnostic) ou encore dans les **PASS** (permanence d'accès aux soins de santé pour personnes en situation de précarité).

6. Co-infection au VIH

Un diagnostic de syphilis doit faire rechercher une infection de VIH et inversement.
Même si le chancre génital favorise la transmission du VIH, la présentation et l'évolution de la syphilis ne sont globalement pas modifiées par l'infection par le VIH.

De manière générale, le diagnostic doit faire rechercher l'ensemble des autres IST.

Sources :
E. Pilly 2020
Ameli, www.ameli.fr
Santé publique France, santepubliquefrance.fr