

## Syphilis et grossesse

Y.Yazdanpanah  
Service Universitaire des Maladies  
Infectieuses et du Voyageur  
C.H.Tourcoing

Lille, 09/12/02

Syphilis importée en Europe par les  
marins de Christophe Colomb de  
retour du Nouveau Monde en 1493

Lille, 09/12/02

## L'agent infectieux

- *Treponema Pallidum*
- Bactérie appartenant à la famille des spirochètes
- Mobilité : « va-et-vient »

Lille, 09/12/02

## Le mode de contamination

- Vénérien
  - Le risque après un rapport non protégé = 60%
- Transplacentaire

Lille, 09/12/02

## La syphilis

Décembre 2000 : constat subjectif par les  
cliniciens d'une recrudescence des cas  
de syphilis



Alerte : InVS (Institut de Veille Sanitaire)

Lille, 09/12/02

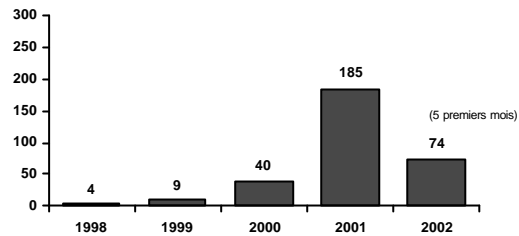
## Recrudescence de la syphilis en France 2000-2002

- Enquête épidémiologique descriptive :
  - Paris : dispensaires anti-vénériens, cs services des maladies infectieuses
  - Lille-Tourcoing, Nantes, Quimper, St-Nazaire : service des maladies infectieuses
  - Nice, Lyon : dispensaire anti-vénérien
- 293 cas entre le 1<sup>er</sup> janvier 2000 et le 31 mai 2001

Couturier et al. BEH 2001

Lille, 09/12/02

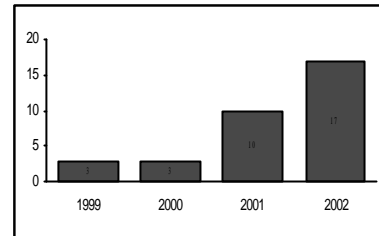
### Nombre de cas annuels de syphilis France – 1998-2002



Lille, 09/12/02

Couturier et al. *BEH* 2001

### Nombre de cas annuels de syphilis Service de Maladies Infectieuses Tourcoing – 1999-2002



Lille, 09/12/02

### S'agit-il d'un phénomène isolé ?

- Les autres épidémies de syphilis :
  - Brighton et Hove anonymous, *Commun Dis Rep* 2000
  - Manchester Higgins et al. *Lancet* 2000
  - San Francisco Scheer et al. *Lancet* 2001

Lille, 09/12/02

### Un relâchement de la prévention ?

Lille, 09/12/02

### Enquête Presse Gay 2000 : comportements de prévention des homosexuels

	1997	2000
Au – une pénétration non protégée/an	17%	23%
< 25 ans	18%	31%
25 – 34 ans	15%	25%
35 – 44 ans	16%	27%
Non testés	17%	17%
Sero –	15%	15%
Sero +	26%	35%

Lille, 09/12/02

### Chez la femme enceinte

- Prévalence d'une sérologie +
  - Europe : 0,3% des grossesses
  - Pays en développement : 3-17%

Lille, 09/12/02

### Transmission materno-foetale

- Transplacentaire
- Transmission : n'importe quel stade de la grossesse
- Infection du foetus : en absence de Trt risque = 30 à 60%

Lille, 09/12/02

### Risque de transmission materno-foetale en absence de trt.

- + élevé après la 16<sup>e</sup> semaine de grossesse
- D'autant plus élevé que la syphilis maternelle est récente
  - Primo-infection ou syphilis récente : 90%
  - Syphilis ancienne : 10%

Trt avant 4<sup>e</sup>me mois : risque = 0

Lille, 09/12/02

### La maladie chez la mère

- En absence de Trt : trois phases successives :
  - Syphilis primaire
  - Syphilis secondaire
  - Syphilis tertiaire

Lille, 09/12/02

### Syphilis primaire : chancre + ADP satellite

- Incubation : 3 semaines
- Chancre
  - Localisation : vulvaire, cervicale, vaginale, anale
  - Unique, indolore, induré
- Adénopathie satellite
  - Unilatérales, multiples, indolores, dures
- Évolution : 6 à 8 semaines

Lille, 09/12/02

### Syphilis 2ndaire : manifestations générales + lésions cutané-muqueuses

- Début : 2<sup>e</sup>me mois de la maladie
- Clinique :
  - Sd pseudo-grippal
  - Polyadénopathie
  - Eruptions :
    - Première floraison : roséole, plaque muqueuse, alopecie
    - Seconde floraison : syphilides papulo-squameuses
- Évolution : 2 à 3 ans

Lille, 09/12/02

### Syphilis tertiaire : lésions viscérales

- Début : 2 à 10 ans après le début de la maladie
- Lésions localisées et destructrices : gommés = induration de 2 – 3 cm
- Lésions viscérales :
  - syphilis cardiovasculaire (aortite)
  - neurosyphilis

Lille, 09/12/02

## Syphilis latente

- Diagnostic sérologique

Lille, 09/12/02

## Chez le fœtus

- Spirochétémie – atteinte de tous les organes :
  - Splénomégalie, hépatomégalie
  - Occlusion intestinale
  - Anasarque
  - Mort fœtale *in utero*



*Fréquence accrue des accouchements prématurés :  
30 – 40%*

Lille, 09/12/02

## Chez l'enfant : syphilis congénitale

- Latente à la naissance : 60% des cas
- Syphilis congénitale précoce : 2 premières années de vie
- Syphilis congénitale tardive : > 5 ans

Lille, 09/12/02

## Syphilis congénitale précoce

- Lésions cutané-muqueuses (20 – 80%) :
  - Coryza syphilitique
  - Syphilides papuleuses et érosives
  - *Pemphigus* palmo-plantaire
- Signes osseux (75%) :
  - Ostéochondrites métaphysaire
  - Périostite
- Signes viscéraux : HSM, poly ADP, SNC

Lille, 09/12/02

## Syphilis congénitale tardive

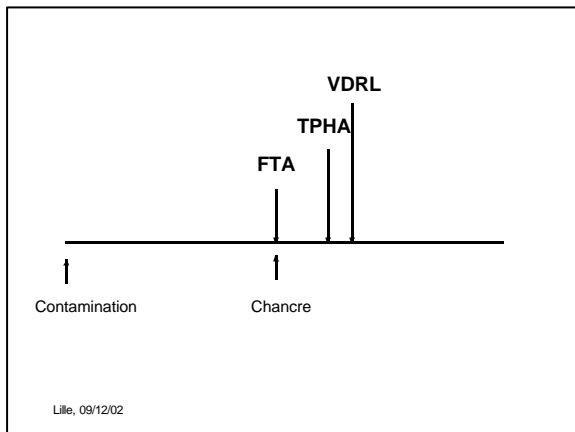
- Anomalies dentaires : dents espacées et encochés
- Surdité
- Gomme cutanéomuqueuse

Lille, 09/12/02

## Diagnostic de l'infection chez la mère

- Recherche de tréponèmes sur les lésions de la syphilis 1<sup>aire</sup> et 2<sup>ndaire</sup>.
- Recherche des Ac sériques :
  - Test non spécifique : VDRL
  - Test spécifique : TPHA, FTA ou FTA-Abs

Lille, 09/12/02



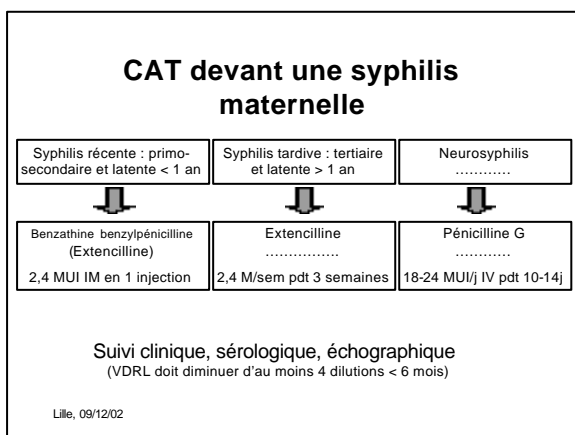
### Exemples

VDRL	TPHA	FTA-Abs	FTA-Abs IgM	Diagnostic
-	-	++	++	<b>Syph.débutante</b>
+++	+++	+++	+++	<b>Syph.récente</b>
+	-	-	0	<b>Faux positif</b>
± (1/4)	++	++	0	<b>Cicatrice sérologique</b>

Lille, 09/12/02

- ### Diagnostic de l'infection chez l'enfant : diagnostic de certitude
- Recherche de tréponèmes dans le placenta, liquide amniotique, prélèvements pédiatriques
  - Ac sériques :
    - Ascension titre Ac sur 2 sérums successifs
    - Présence d'FTA-Abs IgM
    - Titre VDRL enfant > mère (4 dilutions)
    - VDRL, TPHA ou FTA + après 18 mois
- Lille, 09/12/02

- ### CAT pratique : dépistage
- Dépistage systématique au 1er trimestre (sérologie obligatoire)
  - Demander un 2ème contrôle au 3ème trimestre :
    - Population à risque
    - MST en cours de grossesse
    - Éruption cutanée, ulcération génitale
- Lille, 09/12/02



- ### Allergie à la pénicilline
- Désensibiliser et traiter par pénicilline
  - Erythromycine
  - Ceftriaxone
- Lille, 09/12/02

### **Autres mesures**

- Dépistage de l'infection par le VIH et des autres MST
- Prise en charge des partenaires sexuels

Lille, 09/12/02

### **Trt de syphilis congénitale**

- Enfants asymptomatique :
  - Extencilline 50 000 UI/kg IM
- Enfants symptomatique :
  - Peni G 50 000 UI/kg/j IV pdt 10-14 j

Lille, 09/12/02