

Guide de Bonne prescription

DEPISTAGE SEROLOGIQUE DE LA SYPHILIS

Depuis le changement de la nomenclature des actes de biologie médicale du 29 Juin 2018 :
 le **Test Non Tréponémique (TNT)** n'est plus réalisé systématiquement lors du dépistage de la syphilis
 la recherche d'IgM et la réalisation de WesternBlot / ImmunoBlot ne sont réalisées que chez la femme enceinte et lors d'une Syphilis congénitale.

RAPPELS			
Phase	Signes cliniques	Délai après contagé	Durée
Syphilis primaire	Chancre, adénopathies	3 semaines (10-90 jours)	2 à 6 semaines
Syphilis secondaire	Eruptions cutanéomuqueuses : Roséole, syphilides papuleuses (tronc, visage, paume, plante)	6 semaines à 4 mois	Jusqu'à 2 ans
S. latente précoce	Asymptomatique (non contagieuse)	< 1 an	quelques mois à plusieurs années
S. latente tardive		> 1 an	
Syphilis tertiaire (10 % des patients non traités)	Atteintes viscérales, osseuses, cardiovasculaire, neurologique cutanée-muqueuses (gommés)	Plusieurs années	

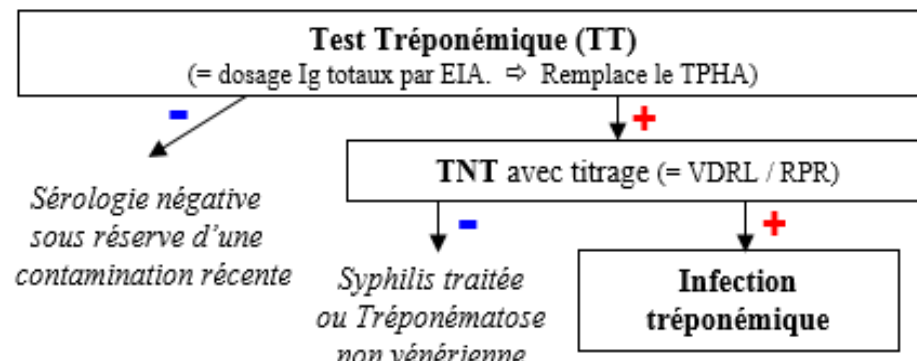
CAS DE LA FEMME ENCEINTE

Si TT et TNT + (« ! » risque de FP) => **WesternBlot / ImmunoBlot IgG**

Prélèvement de la mère et l'enfant à la naissance.

CHEZ L'ENFANT : Recherche d'IgM (EIA) + **WesternBlot/ImmunoBlot IgM**

DEPISTAGE DE LA SYPHILIS



SUIVI THERAPEUTIQUE

TNT avec titrage

- Syphilis précoce : 3, 6 et 12 mois
- Syphilis tardive : 6, 12 et 24 mois plus souvent si VIH + ou femme enceinte.
- Négativation / diminution du titre par 4 : en faveur d'une **guérison**
- Augmentation du titre par 4 : en faveur d'une **re-contamination**.

« !!! » Ces tests ne différencient pas la syphilis des tréponématoses non vénériennes (Pian, Bejel, Pinta).