

## Syphilis précoce

Définition : Infection à Tréponème Pallidum datant **de moins d'un an** (J0 est défini par le premier jour d'apparition du chancre syphilitique). Il s'agit de la période où le risque de contagion est maximal.

On distingue dans cette période précoce deux présentations cliniques :

- La syphilis primaire : présence du chancre syphilitique
- La syphilis secondaire : manifestation cutané-muqueuse

## Symptomatologie de la forme primaire

Elle se manifeste par un chancre syphilitique (ulcération unique, induré, indolore, superficiel et propre) siégeant sur les organes génitaux externes le plus souvent (parfois profond : cervicovaginal, rectal, pharyngé).

**Devant une ulcération génitale, il faut toujours éliminer en priorité une syphilis précoce**

Le chancre est souvent accompagné d'une adénopathie régionale le plus souvent superficielle.

## Symptomatologie de la forme secondaire

Elle fait suite à la syphilis primaire en cas de non prise en charge.

Elle se manifeste le plus souvent par une éruption cutanée en plusieurs poussées :

- première poussée : roséole banale aspécifique
- deuxième poussée : syphilides cutanées papulo-squameuses. Les lésions sont rarement prurigineuses, prédominant sur le tronc et le visage. L'atteinte palmo-plantaire est évocatrice mais non spécifique

Une atteinte des muqueuses est fréquente

Autre manifestation possible mais moins fréquente : fébricule, poly adénopathies, arthrites, ostéite, hépatite, glomérulonéphrite uvéite, méningite

## Syphilis latente précoce

C'est la majorité des patients dont la syphilis remonte à moins d'un an. Seule, une sérologie négative antérieurement (de moins d'un an) permet de l'affirmer. Par définition, l'examen clinique est strictement normal.



Le dépistage **de la syphilis acquise est indiqué** :

- chez les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes
- chez les travailleurs du sexe ayant des rapports non protégés (fellation comprise),
- chez les personnes fréquentant les travailleurs du sexe et ayant des rapports non protégés (fellation comprise),
- lors du diagnostic ou en cas d'antécédent d'IST à type de gonococcie, de lymphogranulomatose vénérienne et d'infection à VIH (existence de données épidémiologiques françaises pour cette dernière population),
- chez les personnes ayant des rapports non protégés (fellation comprise) avec plusieurs partenaires par an,
- chez les migrants en provenance de pays d'endémie (Afrique, Asie, Europe de l'Est, Amérique du Sud),
- lors d'une incarcération,
- après un viol

### Technique de référence

Le diagnostic de la syphilis repose sur des examens directs et indirects (sérologie).

En cas de chancre, l'examen direct (microscopie à fond noir) permet un diagnostic immédiat, mais est opérateur-dépendant et présente de nombreux faux négatifs.

La sérologie est la technique de référence en cas de dépistage.

Les sérologies se positivent quelques jours après le début du chancre (J0 étant par définition le début du chancre)

- le FTA : positivité vers J5 – J7
- le TPHA, les EIA et CIA : positivité vers J7 - J10
- le VDRL : positivité vers J10 – J15

**Une sérologie négative n'élimine pas le diagnostic de syphilis primaire.**

Au stade secondaire, toutes les sérologies sont positives

### Syphilis précoce

**Benzathine pénicilline G** : 1 injection IM de 2,4 Millions d'unités (ou 2 injections IM de 1,2 Millions d'unités) - dose unique (avec xylocaïne non adrénalinée 1 % 1 cc)

Cas particulier chez la femme enceinte : Le schéma posologique est le même , nécessité de prévention de la réaction d'Herxheimer

(paracétamol systématiquement voire prednisone : 1/2 mg/kg la veille et les 3 premiers jours du traitement en cas de syphilis secondaire profuse)

### Syphilis précoce et allergie aux bêtalactamines

**Doxycycline 100 mg x 2/jour** per os pendant 14 jours

La doxycycline est contre-indiqué chez la femme enceinte

### Surveillance clinique

Le chancre et l'éruption secondaire disparaissent en 3-15 jours

### Surveillance sérologique

Elle se fait sur le VDRL/RPR à 3 mois, 6 mois, 1 an puis tous les ans jusqu'à négativation.