

# Capsule d'information

Destinée aux professionnels de la santé  
Direction de santé publique et responsabilité populationnelle

Vol. 7, no 3

Date : Le 15 mai 2017

## APPEL À LA VIGILANCE

### AUGMENTATION DES CAS DE SYPHILIS CONGÉNITALE

Au Québec, **trois cas de syphilis congénitale ont été déclarés en 2016** alors que cinq cas ont été déclarés entre 2000 et 2015.

- Une mère n'a pas eu de suivi prénatal et avait un partenaire à risque.
- Une autre mère a eu une sérologie positive en début de grossesse qui n'a pas été prise en charge.
- Une autre mère avait eu un dépistage négatif en début de grossesse mais s'est infectée en cours de grossesse.

Cette infection peut facilement être prévenue grâce au dépistage et au traitement précoce de la syphilis chez la femme enceinte.

**La syphilis est en augmentation** au Québec depuis 2001. Elle touche surtout les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes. Toutefois, de plus en plus de cas surviennent chez des **femmes en âge de procréer de toutes les régions du Québec**. En l'absence de traitement, la syphilis pendant la grossesse peut conduire à une mortinaissance ou à un accouchement prématuré. La syphilis congénitale peut provoquer des manifestations neurologiques, hépatiques, cardiologiques, hématologiques ou osseuses. Un nouveau-né peut être infecté sans avoir de symptôme. Les manifestations peuvent se présenter plus tard.

### RECOMMANDATIONS POUR LE DÉPISTAGE DE LA SYPHILIS

#### 1. Chez les femmes en âge de procréer

Évaluer les facteurs de risque chez les femmes en âge de procréer et offrir le dépistage selon les facteurs de risque décelés, entre autres aux femmes ayant un partenaire anonyme ou plus de trois partenaires sexuels au cours de la dernière année, aux travailleuses du sexe, aux femmes originaires d'une région où les ITSS sont endémiques et aux femmes dont le partenaire a des comportements à risque. Voir l'outil [ITSS à rechercher selon les facteurs de risque décelés](#).

#### 2. Chez les femmes enceintes

- Offrir systématiquement le dépistage de la syphilis et des autres ITSS lors du bilan prénatal. Voir l'outil [ITSS à rechercher selon les facteurs de risque décelés](#) ou [Que doit savoir une femme enceinte à propos des tests de dépistage du VIH et des autres ITSS ?](#)
- Évaluer les facteurs de risque et les nouvelles expositions pendant la grossesse. En présence d'une exposition, de comportements à risque chez la femme enceinte ou chez son partenaire, répéter le dépistage au besoin plus d'une fois, mais au minimum une fois vers la 28<sup>e</sup> semaine de grossesse et au moment de l'accouchement. Voir l'outil [ITSS à rechercher selon les facteurs de risque décelés](#).
- Remettre la brochure [Enceinte ou vous pensez le devenir... Et les infections transmissibles sexuellement et par le sang ?](#)
- Effectuer une recherche systématique des résultats de dépistage des ITSS au moment de l'accouchement. Si les résultats ne sont pas disponibles, offrir le dépistage de la syphilis et des autres ITSS.

### RECOMMANDATIONS POUR LA PRISE EN CHARGE

#### 3. Intervenir auprès des nouveau-nés exposés ou infectés

- Inclure la syphilis congénitale dans le diagnostic différentiel de diverses présentations cliniques du nouveau-né.
- Traiter et réaliser un suivi sérologique après le traitement selon les [Lignes directrices canadiennes sur les infections transmissibles sexuellement](#).

Il faut évaluer les facteurs de risque chez les femmes en âge de procréer et leur offrir le dépistage selon les facteurs de risque décelés.

Il faut réévaluer les facteurs de risque en cours de grossesse.

En présence d'une exposition, de comportements à risque chez la femme enceinte ou chez son partenaire, **répéter le dépistage** au besoin plus d'une fois, mais au minimum une fois vers la 28<sup>e</sup> semaine de grossesse et au moment de l'accouchement.

#### 4. Traiter toutes les personnes infectées

- Traiter et réaliser un suivi sérologique après le traitement selon le [Guide sur le traitement pharmacologique ITSS : Syphilis](#), Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS).
- Inscrire le code « K » sur la prescription : le traitement sera gratuit.

#### 5. Soutenir toutes les personnes atteintes pour la notification de leurs partenaires

- Sensibiliser la personne atteinte à l'importance de l'intervention préventive auprès de ses partenaires et la soutenir dans sa démarche. Voir l'outil [Les partenaires sexuels, il faut s'en occuper !](#)

**▪ Identifier les partenaires sexuels à joindre en portant une attention particulière aux femmes enceintes ou en âge de procréer. Des hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes peuvent également avoir des partenaires féminines.**

- Remettre la brochure [Entre caresses et baisers, une ITS s'est faufilée... Il faut en parler](#) et des [cartes de notification](#). Pour commander en ligne, cliquer sur « commander ce document ».
- Informer la personne atteinte qu'un professionnel de santé publique communiquera avec elle pour réaliser une intervention préventive.

#### 6. Intervenir auprès d'un partenaire asymptomatique d'un cas de syphilis

- Dépister la syphilis et les autres ITSS selon les facteurs de risque.
- Traiter d'emblée, avant la réception du résultat et même si le résultat est négatif, les partenaires sexuels des 90 derniers jours d'une personne atteinte d'une syphilis infectieuse, d'une syphilis latente tardive dont le titre est supérieur à 1:32 et les partenaires dont le suivi est incertain. Traiter les autres partenaires selon l'évaluation clinique et les résultats des tests de dépistage. Voir l'outil [Les partenaires sexuels, il faut s'en occuper !](#)
- Inscrire le code « L » sur la prescription : le traitement sera gratuit.

#### 7. Déclarer rapidement la syphilis

- Les [dirigeants d'un laboratoire ou d'un département de biologie médicale](#) ET les [médecins](#) doivent déclarer tous les cas à la [Direction de santé publique](#) de leur région à l'aide des formulaires de déclaration accessibles en ligne.
- Les informations demandées aux médecins sont requises pour préciser le stade de l'infection.

#### POUR EN SAVOIR D'AVANTAGE

- Stades, modes de transmission, traitement et suivi  
[Guide sur le traitement pharmacologique des ITSS : Syphilis](#), INESSS  
[Lignes directrices canadiennes sur les ITS](#), Agence de santé publique du Canada
- Intervention préventive auprès de la personne atteinte d'une ITSS et auprès de ses partenaires  
[Les partenaires sexuels, il faut s'en occuper !](#), MSSS
- Indications de dépistage de l'infection gonococcique et des autres ITSS  
[ITSS à rechercher selon les facteurs de risque décelés](#), MSSS
- Données épidémiologiques  
[Portrait des ITSS](#), Institut national de santé publique du Québec

#### Région de la Mauricie et du Centre-du-Québec

##### Pour joindre le professionnel de garde en maladies infectieuses :

- Durant les heures ouvrables, par tél. au : 819 693-3943 ou 1-877-693-3943 (sans frais)
- **En dehors des heures ouvrables, par téléphone au : 819-697-3333 – 0**

##### Déclaration par télécopieur confidentiel : 1-866-377-6236

- Lecture des télécopies durant les heures ouvrables

Traitez d'emblée, avant la réception du résultat et même si le résultat est négatif, les partenaires sexuels des 90 derniers jours d'une personne atteinte d'une syphilis infectieuse, d'une syphilis latente tardive dont le titre est supérieur à 1:32 et les partenaires dont le suivi est incertain.

Les capsules se retrouvent sur [le site du CIUSSS MCQ](#)