

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.

L'objectif de l'Organisation mondiale de la santé est d'éliminer la syphilis congénitale. Cette infection peut facilement être prévenue grâce au dépistage et au traitement précoce de la syphilis chez la femme enceinte. Votre collaboration est essentielle pour limiter la transmission de la syphilis et contribuer à l'élimination de la syphilis congénitale.

ÉTAT DE SITUATION

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**. Des données d'enquête épidémiologique ont révélé que 36% des femmes infectées par la syphilis ne rapportaient aucun facteur de risque pour elle ou leur partenaire alors que 51% avaient un partenaire à risque.

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

1. Dépister la syphilis 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^e 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.

2. Dépister la syphilis 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 d'un concurrent 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](#).

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](#).

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 pourrait communiquer avec elle pour réaliser une intervention préventive.
- S'informer du soutien offert aux personnes atteintes et à leurs partenaires par la [Direction de santé publique](#) de sa région.

6. Intervenir auprès d'un partenaire asymptomatique

- Dépister la syphilis.
- Dépister 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 !](#), Ministère de la Santé et des Services sociaux (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