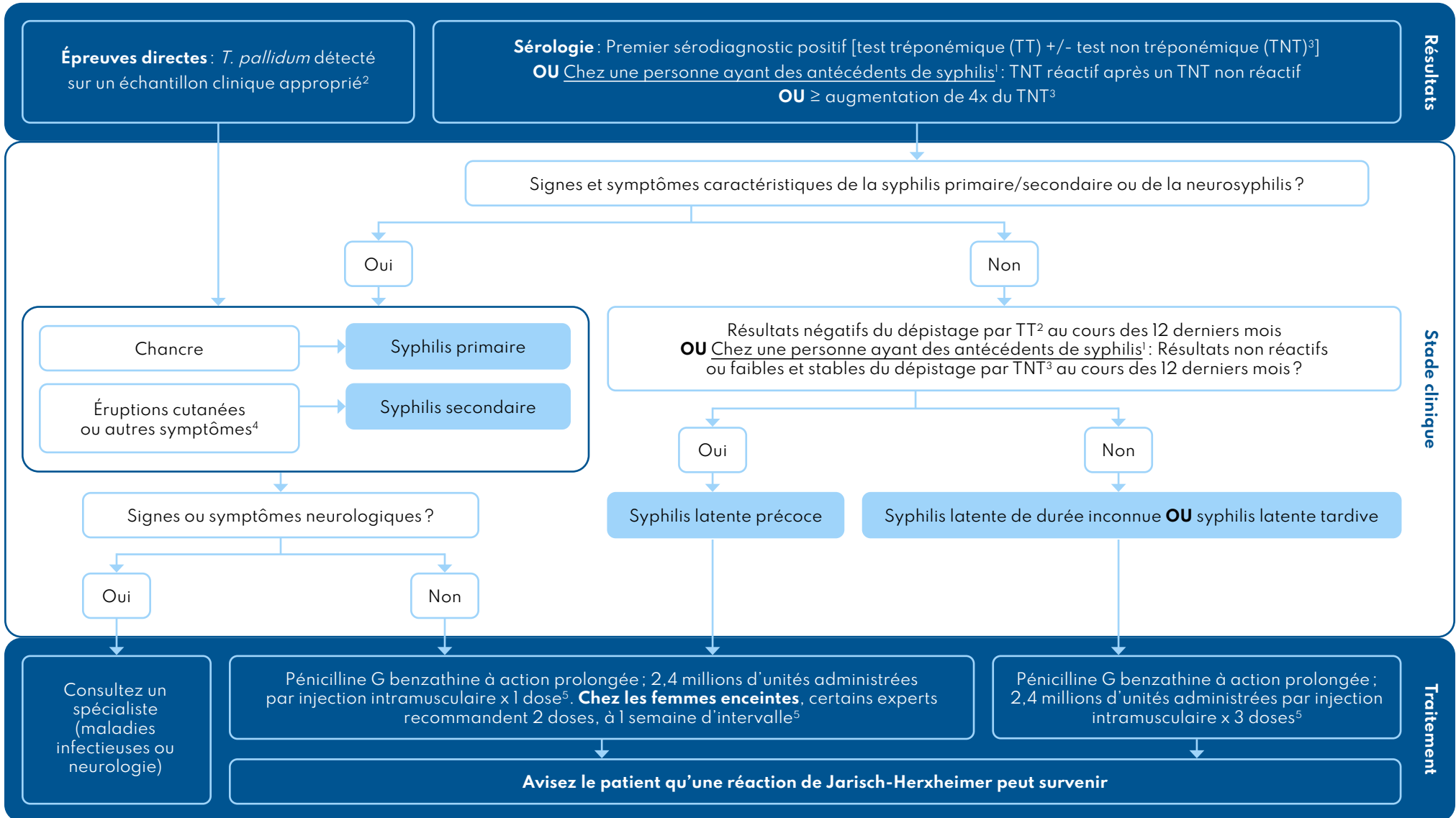


Algorithme simplifié pour la classification et le traitement de la syphilis chez les adolescents et les adultes¹

Mars 2024



1. Cet algorithme vise les infections par syphilis récemment acquises. Elle ne s'applique pas à la syphilis tertiaire, aux personnes qui n'ont pas eu de réponse adéquate à un traitement de la syphilis, ni aux personnes ayant déjà contracté une infection tréponémique non vénérienne (p. ex. pian, pinta, bégel). **Les femmes enceintes recevant un diagnostic de syphilis devraient être prises en charge en collaboration avec un spécialiste de l'obstétrique/de la médecine materno-fœtale.**
2. Les épreuves directes comprennent les tests d'amplification des acides nucléiques (TAAN) (p. ex. PCR) et l'immunofluorescence directe. Communiquez avec votre laboratoire pour connaître les types d'épreuves directes de la syphilis offerts.
3. Test tréponémique (TT) p. ex. immunoessai de chimioluminescence basé sur l'utilisation de microparticules (CMIA); test non tréponémique (TNT) p. ex., test rapide de la réagine plasmatique (RPR). Pour en savoir plus sur l'interprétation du sérodiagnostic de syphilis, visitez le : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies-infectieuses/sante-sexuelle-infections-transmissibles-sexuellement/lignes-directrices-canadiennes/syphilis/depistage-test-diagnostiques.html>
4. Les autres symptômes comprennent les lésions des muqueuses, l'adénopathie, la fièvre, le malaise et les condylomes plats.
5. Il n'existe pas d'alternative satisfaisante à la pénicilline pour le traitement de la syphilis chez la femme enceinte.

Adapté d'un document créé par les Drs Troy Grennan et Todd F. Hatchette. Source : <https://www.canada.ca/fr/services/sante/publications/maladies-et-affections/syphilis-rapport-epidemiologiques.html>