

SYPHILIS (MADO) - VALIDATION DU STADE

PRINCIPAUX ÉLÉMENTS DES DÉFINITIONS NOSOLOGIQUES DE LA SYPHILIS (MSSS, 2015)

	Manifestations cliniques	Analyses de laboratoire
SYPHILIS EN PHASE INFECTIEUSE	SYPHILIS PRIMAIRE	
	Chancres	personne sans antécédent de syphilis : détection sérologique d'une infection à <i>T. pallidum</i> par deux tests reconnus,¹ dont au moins un test tréponémique; OU personne ayant déjà été traitée pour la syphilis : augmentation d'au moins quatre fois du titre du dernier test non tréponémique par rapport au test non tréponémique précédent.
	SYPHILIS SECONDAIRE	
	L'une des manifestations suivantes : – lésions cutané-muqueuses typiques (éruption cutanée, alopecie, chute des cils et du tiers latéral des sourcils), – uvéite, – adénopathies généralisées, – fièvre, – malaises ou – splénomégalie	- détection sérologique d'une infection à <i>T. pallidum</i> par deux tests reconnus, dont au moins un test tréponémique, OU - augmentation d'au moins quatre fois du titre du dernier test non tréponémique par rapport au précédent test non tréponémique.
SYPHILIS EN PHASE NON INFECTIEUSE	SYPHILIS LATENTE PRÉCOCE (≤ 1 an)	
	Absence de manifestations cliniques de syphilis	- détection par deux tests reconnus, dont au moins un test tréponémique ; ET - une des 4 situations suivantes : 1) résultat négatif ou titre quatre fois inférieur pour un test non tréponémique effectué au cours des 12 derniers mois; OU 2) symptômes compatibles avec une syphilis primaire ou secondaire sans traitement au cours des 12 derniers mois; OU 3) contact sexuel avec une personne atteinte d'une syphilis primaire, secondaire ou latente précoce sans antécédent de traitement au cours des 12 derniers mois; OU 4) épisode antérieur de syphilis traité adéquatement pour lequel la seule cause qui explique la persistance des titres élevés est une nouvelle infection.
	SYPHILIS LATENTE TARDIVE	
	Absence de manifestations cliniques de syphilis	- détection par un test tréponémique indépendamment du résultat au test non tréponémique; ET - aucun traitement antérieur pour la syphilis; ET - pas de contact sexuel avec une personne atteinte d'une syphilis primaire, secondaire ou latente précoce.
SYPHILIS EN PHASE NON INFECTIEUSE	NEUROSYPHILIS	
		- détection par un test tréponémique indépendamment du résultat au test non tréponémique; ET OU - VDRL réactif sur un LCR non sanguinolent.
	Manifestations cliniques compatibles avec une neurosyphilis (ex. : syphilis méningo-vasculaire, parésie ou tabes dorsalis)	- détection par un test tréponémique indépendamment du résultat au test non tréponémique; ET - pléiocytose OU protéinorachie sur le LCR en l'absence d'autres causes.
	SYPHILIS TERTIAIRE AUTRE QUE NEUROSYPHILIS	
SYPHILIS EN PHASE NON INFECTIEUSE	Manifestations cliniques compatibles au niveau du système cardiovasculaire, osseux ou cutané en l'absence d'autres causes; ET	☐ détection par un test tréponémique indépendamment du résultat au test non tréponémique.
	et Absence de manifestations cliniques ou de laboratoire compatible avec une neurosyphilis.	
SYPHILIS EN PHASE NON INFECTIEUSE	SYPHILIS SANS PRÉCISION	
	Renseignements cliniques ne permettant pas de classer le stade clinique tel que défini précédemment. ET	☐ détection par un test tréponémique indépendamment du résultat au test non tréponémique.

¹ Tests sérologiques reconnus : tests tréponémiques : EIA, TP-PA, INNO-LIA, MHA-TP; tests non tréponémiques : RPR, VDRL, TRUST.

Pour des diagnostics posés à partir d'un examen sur fond noir, d'anticorps fluorescents ou d'acides nucléiques, vous référer au Guide des définitions nosologiques du MSSS (2015) disponible à : <http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-000480/>.

Source : Adaptation du formulaire de la DSP de Montréal