

**AUGMENTATION DES CAS DE SYPHILIS INFECTIEUSE
DANS LA RÉGION, PARTICULIÈREMENT CHEZ LES
FEMMES EN ÂGE DE PROCRÉER :**

- **Soyez vigilants pour effectuer des dépistages additionnels chez les femmes enceintes.**

27 janvier 2023

**À l'attention des médecins et infirmières praticiennes spécialisées
de la région de Lanaudière**

CONTEXTE

ÉTAT DE SITUATION

Au Canada

Dans les cinq dernières années (2016 à 2020), les taux de syphilis infectieuse chez les femmes ont augmenté de 740 %, alors que les taux chez les hommes ont augmenté de 70 % durant la même période.

Le nombre de cas de syphilis congénitale a considérablement augmenté en parallèle de l'augmentation observée dans les taux de syphilis infectieuse chez les femmes âgées de 15 à 39 ans. Il y a eu 50 cas confirmés de syphilis congénitale en 2020.

[Syphilis infectieuse et syphilis congénitale au Canada, 2020 \(infographie\) - Canada.ca](#)

Au Québec

Pour la première fois depuis la mise en place du registre des MADO (c.-à-d. plusieurs décennies!), le Québec a enregistré six cas de syphilis congénitale en une année pour 2021. **En 2022, 12 cas ont été déclarés.** On note d'ailleurs depuis quelques années, une hausse importante des cas de syphilis infectieuse chez les femmes en âge de procréer, ce qui est préoccupant. En 2022, 15 % des cas (185 cas), était chez des femmes dont 93 % sont en âge de procréer (15-49 ans).

Dans Lanaudière

Le dernier cas de syphilis congénitale enregistré dans Lanaudière remonte à 2017. Cependant, il est préoccupant de remarquer que de 2021 à 2022 le nombre de cas de syphilis infectieuse déclarés est en augmentation, particulièrement chez les femmes. En 2022, le groupe d'âge le plus touché est les 20-34 ans. La direction de santé publique surveille étroitement la situation et met en place des interventions ciblées visant à contrôler certains foyers de transmission.

Tableau 1 : Nombre de cas déclarés de syphilis infectieuse dans Lanaudière, années 2021 et 2022, par sexe.

Année/ sexe	Total	Homme	Femme
2021	40	29 (73 %)	11 (27 %)
2022	56	37 (66 %)	19 (34 %)

Source: Infocentre de l'INSPQ, extraction le 19 janvier 2023

Il importe donc aux cliniciens d'être vigilants et de porter une attention particulière au dépistage de la syphilis chez les femmes en âge de procréer, en présence de facteurs de risque (les rechercher) en cours de grossesse ou simplement si elles en font la demande.

RECOMMANDATIONS AUX CLINIENS

INDICATION DE DÉPISTAGE

Dépister la syphilis chez les femmes en âge de procréer.

En présence de facteurs de risque ou si la personne en fait la demande.

Facteurs de risque

- femmes ayant un partenaire anonyme ou ayant eu plus d'un partenaire au cours de la dernière année;
- femmes dont le partenaire a des comportements à risque;
- femmes chez qui on a diagnostiqué une autre ITSS (ex. : infection à *Chlamydia trachomatis* ou infection gonococcique);
- femmes originaires d'une région où les ITSS sont endémiques;
- travailleuses du sexe ou femmes ayant reçu de l'argent, des drogues, des cadeaux ou autres faveurs en échange de relation sexuelle;

Pour plus d'informations, consultez le tableau résumé [ITSS à rechercher selon les facteurs de risque](#)
- [Publications du ministère de la Santé et des Services sociaux \(gouv.qc.ca\)](#).

Dépister plus fréquemment la syphilis chez les femmes enceintes selon les recommandations suivantes :

- Offrir systématiquement le dépistage de la syphilis et des autres ITSS lors du **bilan prénatal**.
- Évaluer les facteurs de risque et les nouvelles expositions pendant la grossesse, chez la personne enceinte ET 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** en présence de facteur de risque. La recrudescence des cas de syphilis devrait faire augmenter le niveau de vigilance et d'intervention préventive (dépistage) des cliniciens.
- Inclure la syphilis dans le diagnostic différentiel en présence de symptômes s'y apparentant.
- Remettre la brochure [Enceinte ou vous pensez le devenir... Et les infections transmissibles sexuellement et par le sang? - Publications du ministère de la Santé et des Services sociaux \(gouv.qc.ca\)](#).
- 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.

Pour plus d'informations, consultez le tableau résumé [ITSS à rechercher selon les facteurs de risque](#) - [Publications du ministère de la Santé et des Services sociaux \(gouv.qc.ca\)](#).

INTERVENTION

1. Intervenir et traiter toutes les personnes infectées. Traiter promptement et réaliser un suivi sérologique selon le guide d'usage optimal [ITSS Syphilis WEB FR.pdf \(inesss.qc.ca\)](#)

- Inscrire le code « K » sur la prescription : le traitement sera gratuit.

2. Soutenir toutes les personnes atteintes pour la notification de leurs partenaires. Identifier les partenaires sexuels à joindre en portant une attention particulière aux personnes enceintes ou aux femmes en âge de procréer. Des hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes peuvent également avoir des partenaires féminins.

- Pour plus d'informations : [Soutenir la personne atteinte d'une ITSS pour qu'elle avise ses partenaires : quatre étapes - Intervention préventive relative aux ITSS - Publications du ministère de la Santé et des Services sociaux \(gouv.qc.ca\)](#)

1) Intervenir auprès des partenaires asymptomatiques.

- Dépister la syphilis.
- Dépister les autres ITSS selon les facteurs de risque.
- Le traitement épidémiologique (chimioprophylaxie) recommandé d'emblée, avant la réception du résultat, même si le résultat est négatif :
 - Chez les partenaires sexuels des 90 derniers jours d'une personne atteinte d'une syphilis infectieuse (primaire, secondaire ou latente précoce);
 - Chez les partenaires sexuels d'une personne atteinte d'une syphilis infectieuse, même si le contact remonte à plus de 90 jours lorsque le suivi est incertain;
 - Chez les partenaires d'une personne atteinte d'une syphilis latente tardive dont le titre est supérieur à 1: 32.
- Traiter les autres partenaires selon l'évaluation clinique et les résultats des tests de dépistage.
- Vous référer au guide d'usage optimal [ITSS Syphilis WEB FR.pdf \(inesss.qc.ca\)](#).
- Inscrire le code « L » sur la prescription : le traitement sera gratuit.
- Pour plus d'informations : [Personne exposée à une ITSS : que faire ? - Intervention préventive relative aux ITSS - Publications du ministère de la Santé et des Services sociaux \(gouv.qc.ca\)](#)

2) Intervenir auprès des nouveau-nés exposés ou infectés.

Inclure la syphilis congénitale dans le diagnostic différentiel (entre autres, en cas de mortinaissance). Consulter un collègue expérimenté pour traiter et réaliser un suivi sérologique selon les recommandations en vigueur.

DÉCLARATION

Déclarer promptement 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. Les informations demandées aux médecins sont requises pour préciser le stade de l'infection.

L'implication des cliniciens de Lanaudière est essentielle pour limiter la transmission de la syphilis et contribuer à l'élimination de la syphilis congénitale.

POUR JOINDRE LA DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE

Durant les heures ouvrables :

Courriel : maladies.infectieuses.cissslan@ssss.gouv.qc.ca

Télécopieur : 450 759-3742

Téléphone : Durant les heures ouvrables (8 h à 16 h 30) : (450) 759-6660 poste 4513 ou
1-(855) 759-6660 poste 4513

Hors des heures ouvrables :

450 759 8222, faites le 0 et demandez le professionnel de garde en santé publique

RÉFÉRENCES

[Appel à la vigilance – Augmentation des cas de syphilis congénitale au Québec](#), Direction générale de santé publique du MSSS, Juin 2022

[Guide québécois de dépistage des infections transmissibles sexuellement et par le sang - Publications du ministère de la Santé et des Services sociaux \(gouv.qc.ca\)](#)

<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/maladies-et-affections/syphilis-infectieuse-syphilis-congenitale-canada-2020.html>

[PNMVH, webinaire Université de Montréal, La syphilis au Québec, Mise à jour et nouveautés Claude Fortin et Annie-Claude Labbé, Médecins microbiologistes-infectiologues, 6 décembre 2022](#)

Responsable de la publication

Dre Joane Désilets
Médecin, adjointe médicale en maladies infectieuses

Rédaction

Dre Joane Désilets
Médecin, adjointe médicale en maladies infectieuses
Karine Chabot, conseillère en soins infirmiers

Collaboration de :

Pierre Robillard, spécialiste en santé publique
Maryse Cayouette, microbiologiste conseil
Dre Lynda Thibeault, directrice de santé publique

Mise en page

Lucie Bradner, agente administrative en maladies infectieuses