

## Syphilis et Grossesse

N. Ben Zineb

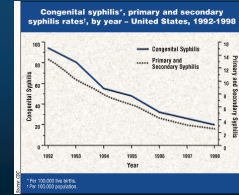
**SYPHILIS**

## Epidémiologie

- MST, agent pathogène = treponema pallidum
- La prévalence d'une sérologie positive chez les femmes enceintes est difficile à évaluer en Tunisie (0,5 à 2,5% des grossesses en France)
- Fréquence élevée dans les groupes à risque : toxicomanie, infection par le VIH...
- Au cours de la grossesse : risque de fœtopathie grave

**SYPHILIS**

## Epidémiologie



**SYPHILIS**

## L'atteinte foetale

- Avortement tardif du 2ème trimestre
- Accouchement prématuré
- Mort périnatale (20%)
- Syphilis congénitale : lésions polyviscérales (cutanéomuqueuses, osseuses, articulaires, hémato-poïétiques, méningée, hépatosplénomégalie...)

**SYPHILIS**

## L'atteinte foetale

- Risque de contamination**
  - Le risque d'atteinte foetale est de 18 à 38 % chez les femmes enceintes séropositives
  - Ce risque est autant plus important que :
    - la syphilis maternelle est récente
    - l'âge de la grossesse est avancé : le fœtus ne semble menacé qu'à partir de 14 à 16 SA
- Diagnostic de l'atteinte foetale**
  - Le diagnostic anténatal de la fœtopathie syphilitique est échographique.
  - Parmi les signes échographiques d'atteinte foetale, on cite : hydrocéphalie, hépatosplénomégalie, hypoechogénicité de l'intestin, anasarque fœtoplacentaire et mort foetale in utero
- Pronostic**
  - La pénicillinothérapie permet de guérir la fœtopathie comme en témoigne la disparition de ses signes échographiques

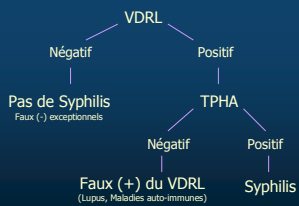
**SYPHILIS**

## Dépistage

- Obligatoire dès le 1er examen prénatal
- Il associe :
  - Test non spécifique : VDRL
  - Test spécifique : TPHA ou FTA

**SYPHILIS**

## Dépistage



**SYPHILIS**

## Conduite à tenir

Au cours de la grossesse, si VDRL/TPHA positifs

- Extencilline® : 2,4 millions unités IM/semaine × 3 (Si neurosyphilis : Pén G : 12-24 millions unités IV/j×12-24j)
- Echographie obstétricale
- VDRL quantitatif après 3 mois :
  - Si taux réduit par 4 : contrôle jusqu'à négativation
  - Sinon : nouvelle cure d' Extencilline®

**SYPHILIS**

## Conduite à tenir

A la naissance

- Recherche clinique et sérologique des signes d'atteinte du nouveau-né
- Traitement en conséquence