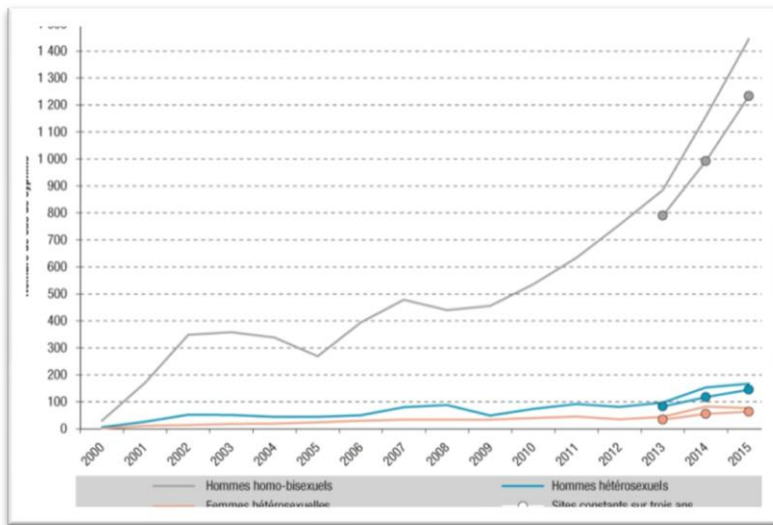


Réalisée par la Commission Proctologie Endoscopique de la Société Française d'Endoscopie Digestive

Docteur Jean-Michel DIDELOT ✉, Docteur Thierry HIGUERO, Docteur Jean-Michel ROUILLON, Docteur Michel GOMPEL, Docteur Alain CASTINEL, Docteur Aurélien GARROS, Docteur Anne-Laure TARRERIAS.

Epidémiologie

La syphilis, maladie sexuellement transmissible liée au *Treponema pallidum*, est en pleine recrudescence actuellement en France : + 53 % chez les homosexuels masculins entre 2013 et 2015.



Les infections sexuellement transmissibles bactériennes en France.  
Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire n°41-42, 29 novembre 2016.

Elle survient 2 à 4 semaines après le contact infectant.

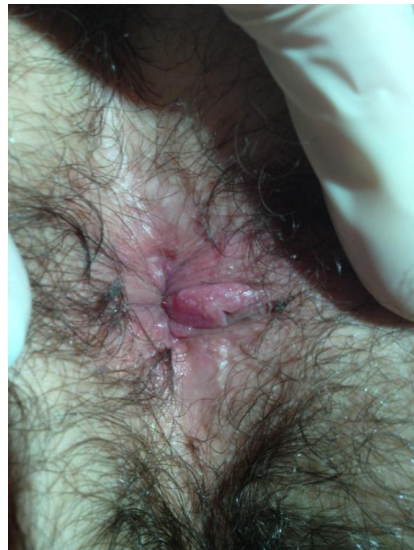
Manifestations cliniques

La syphilis précoce (*dans la première année de l'infection*) comprend deux types de manifestations :  
> la **syphilis primaire**, caractérisée par le chancre (ulcération unique indurée de la marge anale ou intra-rectale), le plus souvent indolore, associé à une adénopathie inguinale, guérissant spontanément en 2 à 6 semaines (diagnostics différentiels : chlamydie anale, fissure anale, lésion ano-périnéale de Crohn, carcinome épidermoïde) ;

Chancre syphilitique avec condylomes anaux (© J.-M. Didelot)



Chancre syphilitique (© J.-M. Didelot)



## Syphilis intracanalair (© A.-L. Tarrerias)



> la **syphilis secondaire**, qui comprend diverses manifestations cutanées : pseudo-perlèche et éruptions cutanéomuqueuses potentiellement contaminantes (roséole, syphilides papuleuses). Les syphilides péri-anales peuvent être confondues avec des condylomes anaux ou des lésions ano-périnéales de Crohn.



Pseudo-perlèche labiale et syphilides papuleuses péri-anales  
(© J.-M. Rouillon)

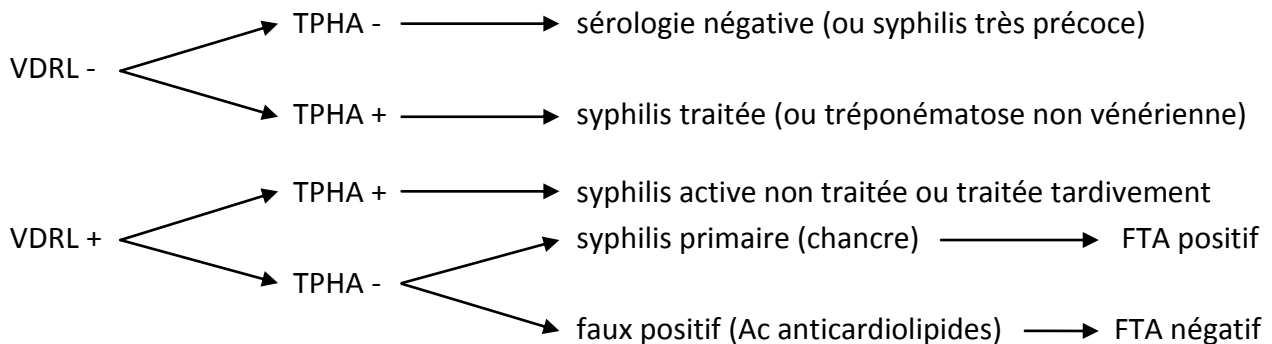


Syphilides papuleuses péri-anales  
(© J.-M. Didelot)



## Diagnostic

Le diagnostic de certitude est réalisé par les **sérologies TPHA et VDRL**.



## Traitement

**Benzathine benzylpénicilline** : 2.4 MU (1 injection intra-musculaire de 1.2 MU dans chaque fesse).

En cas d'allergie à la pénicilline : doxycycline 100 mg x 2/jour pendant 14 j.

Une réaction d'Herxheimer (fièvre, céphalées, myalgies, frissons, tremblements) peut survenir dans les 2 heures après l'injection et doit être systématiquement annoncée au patient, surtout en cas de syphilis secondaire. Elle est traitée habituellement par la simple prise de paracétamol. Elle disparaît en 24 h.

Après traitement, il est nécessaire de réaliser un suivi sérologique (à 3, 6 et 12 mois). L'efficacité du traitement est affirmée par la diminution du VDRL.

## Bilan complémentaire

Réaliser systématiquement un dépistage complet d'infections sexuellement transmissibles, sérologies HIV, HBV, HCV, et prélèvements bactériologiques urinaires et ano-rectaux (*sur écouvillons spécifiques*) à la recherche de gonocoques, *Chlamydiae trachomatis* et mycoplasmes.