

**DÉCLARATION D'UN CAS DE SYPHILIS  
(MADO) - VALIDATION DU STADE**

Numéro DCIMI :

**IDENTIFICATION DU CAS**

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
n° rue ville code postal  
Téléphone : \_\_\_\_\_ (principal) \_\_\_\_\_ (autre)  
Date de naissance : \_\_\_\_a / \_\_\_\_m / \_\_\_\_j Sexe:  M  F Trans: H-F  F-H   
Femme enceinte :  Non  Oui

**Informations complémentaires :**

Communauté culturelle : \_\_\_\_\_  
Co-infection VIH :  Non PrEP :  Non  
 Oui  Oui  
Sexe des partenaires :  M  F  trans  
Partenaire enceinte :  Non  Oui

**IDENTIFICATION DU STADE DE SYPHILIS (selon les définitions nosologiques)**

**Épisode actuel :** le patient présentait-il des manifestations cliniques de syphilis au moment du prélèvement?

Non

- ↳ indications de dépistage :
- dépistage de grossesse
  - dépistage selon les facteurs de risque
  - contact d'un cas connu de syphilis infectieuse
  - immigration
  - autre : \_\_\_\_\_

- Oui
- chancre \_\_\_\_\_a / \_\_\_\_m
  - lésions cutané-muqueuses typiques \_\_\_\_\_a / \_\_\_\_m
  - uvéite \_\_\_\_\_a / \_\_\_\_m
  - adénopathies généralisées \_\_\_\_\_a / \_\_\_\_m
  - fièvre \_\_\_\_\_a / \_\_\_\_m
  - malaises \_\_\_\_\_a / \_\_\_\_m
  - splénomégalie \_\_\_\_\_a / \_\_\_\_m
  - manifestations neurologiques compatibles \_\_\_\_\_a / \_\_\_\_m
  - autres : \_\_\_\_\_a / \_\_\_\_m
- date de début

En vous basant sur les définitions nosologiques (ci-jointes),  
à quel stade de syphilis correspond l'épisode en cours?

**Phase infectieuse**

- Syphilis primaire (chancre)
- Syphilis secondaire (rash ou autres manifestations typiques)
- Syphilis latente précoce (pas de symptôme, acquise il y a moins d'un an)

**Phase non infectieuse**

- Syphilis latente tardive (pas de symptôme, acquise il y a plus d'un an)
- Neurosyphilis (ponction lombaire positive)
- Syphilis tertiaire autre que neurosyphilis
- Syphilis sans précision
- Ancienne syphilis traitée

Traitement reçu :  non  oui date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ si oui, lequel

Notification faite aux partenaires :  oui  non

**Épisode(s) antérieur(s) :** le patient est-il connu pour des antécédents de syphilis?

- non (date de la dernière sérologie négative : \_\_\_\_a / \_\_\_\_m)
- oui

↳ date de la sérologie antérieure la plus récente : \_\_\_\_a / \_\_\_\_m

RPR :  réactif,  non réactif,  inconnu

↳ titre : 1/\_\_\_\_

EIA :  réactif,  non réactif,  inconnu

TPPA :  réactif,  non réactif,  inconnu

INNO-LIA :  réactif,  non réactif,  inconnu

Autre(s) : \_\_\_\_\_

↳ traitement antérieur (épisode antérieur le plus récent) :

Pénicilline G benzathine 2,4 millions d'unités, IM, X 1

Pénicilline G benzathine 2,4 millions d'unités, IM, X 3

Doxycycline 100 mg, PO, BID X 14 jours

Doxycycline 100 mg, PO, BID X 28 jours

Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

Inconnu

**HÉMOVIGILANCE ET HISTOVIGILANCE**

**Pour les cas de syphilis en phase infectieuse chez qui aucun facteur de risque n'est décelé :**

- le cas a-t-il reçu du sang / produits sanguins / organe au cours des 6 mois précédant le début de la maladie?  Oui  Non  Inconnu
  - le cas a-t-il un historique d'insémination artificielle (sperme) dans les 6 mois précédant le début de la maladie?  Oui  Non  Inconnu
- Si oui, contacter la Direction régionale de santé publique au 514-528-2400 et demander à parler à l'infirmière de garde en ITSS.

**INTERVENTION PRÉVENTIVE AUPRÈS DE LA PERSONNE ATTEINTE ET DE SES PARTENAIRES (IPPAP)**

La Direction régionale de santé publique peut vous soutenir dans l'IPPAP : (514) 528-2400 poste 3840

**IDENTIFICATION DU DÉCLARANT**

Nom du déclarant : \_\_\_\_\_ No permis : \_\_\_\_\_ Téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
n° rue ville code postal \_\_\_\_\_a / \_\_\_\_m / \_\_\_\_j  
Signature du déclarant

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

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

\* **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/>.