

LA NEUROSYPHILIS

Pr Hicham El Otmani

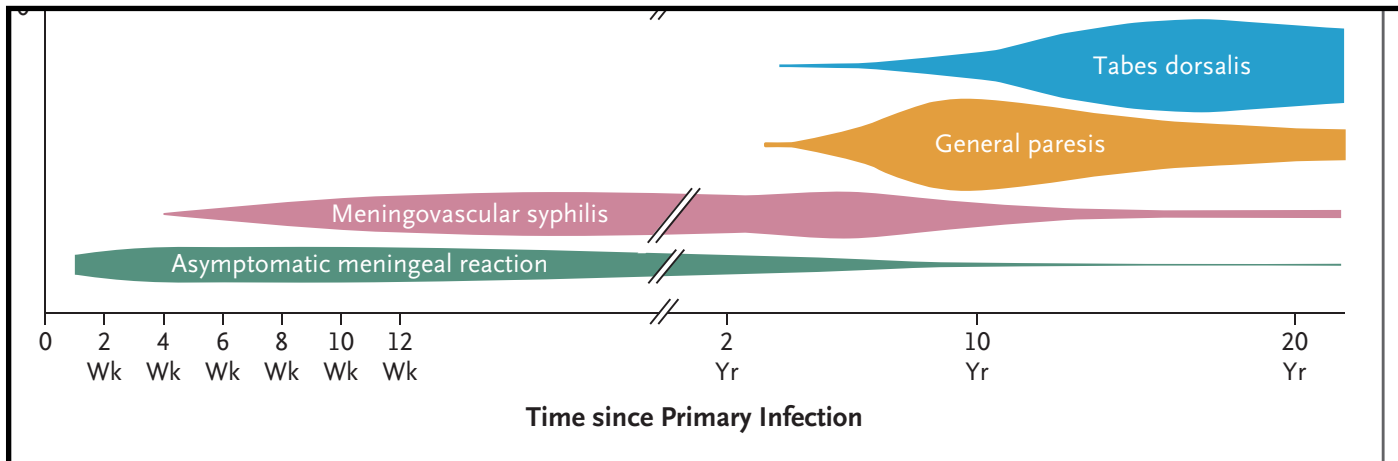
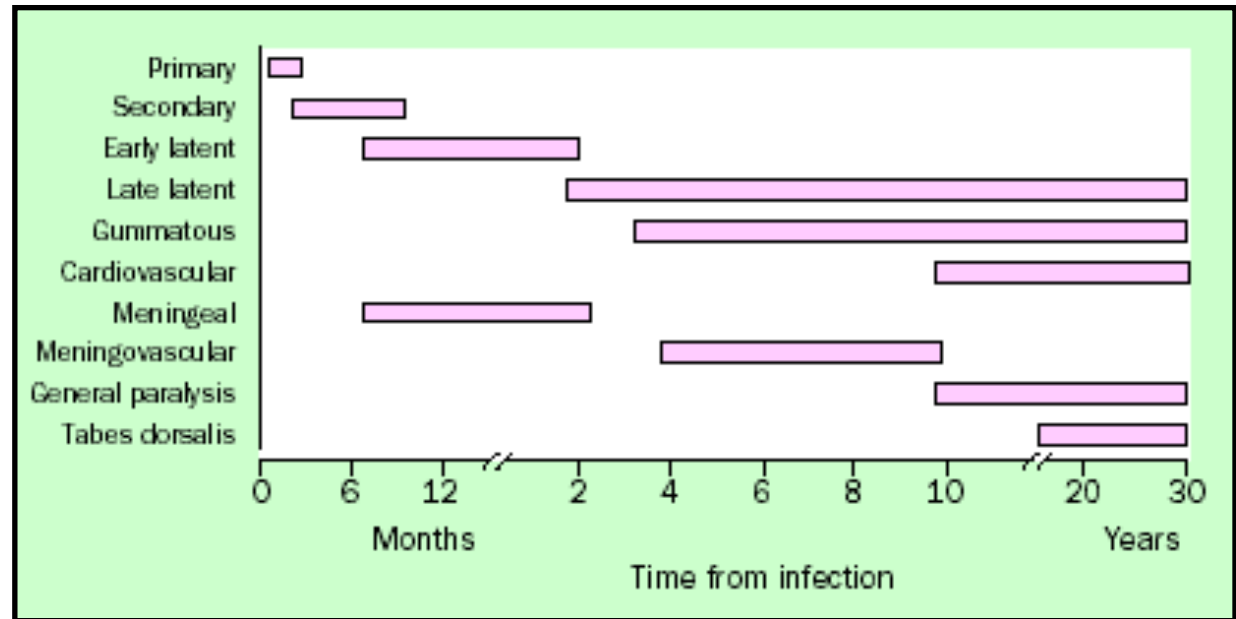
otmani.neuro@gmail.com

Cours 4ème année – 2020/2021

Introduction

- La syphilis est une infection sexuellement transmissible (IST)
- Due à l'infestation par *tréponème pallidum* (spirochète)
- Rarement trans-placentaire et exceptionnellement transfusionnelle
- La **neurosyphilis** correspond à la dissémination du tréponème au système nerveux
- Peut survenir à tous les stades: Primaire, secondaire ou tertiaire (+++)
- Clinique pléomorphe (grande simulatrice), sérologie positive (VDRL/TPHA)
- Fréquente en cas de co-infection par le VIH
- Prévention +++ et traitement précoce pour éviter les séquelles
- Toujours: rechercher une autre IST, dépistage et traitement du conjoint

Evolution de la syphilis et timeline de la neurosyphilis?



Quand évoquer une neurosyphilis?

- Symptômes et signes neurologiques (ou psychiatriques) suggestifs (voir chapitre atteinte neurologique)
- Notion de comportement à risque et de chancre (pas toujours présente)
- **Recherche de signes extra-neurologiques de syphilis secondaire** (= dissémination bactérienne de 6 semaines à 2 ans post chancre) :
 - atteintes cutanéomuqueuses (roséole syphilitique, syphilis papuleuse, alopecie)
 - hépatosplénomégalie avec cytolysé hépatique, syndrome néphrotique, arthro-myalgies, arthrites, ostéites, uvéite.
- **Recherche de signes extra-neurologiques de syphilis tertiaire** :
 - gomme cutanée (multiples nodules indolores souvent ulcérés), atteinte osseuse et cardio-vasculaire (anévrismes aortiques, insuffisances valvulaires)