

## DIAGNOSTIC DE LA SYPHILIS Test de dépistage IgM et IgG par une technique immunoenzymatique

### Introduction

Depuis le début des années 2000, la Suisse et d'autres pays européens connaissent une nouvelle augmentation d'infections sexuellement transmissibles (IST), notamment pour la syphilis et la gonorrhée. Selon l'OFSP, le nombre de déclarations de syphilis est resté plus ou moins stable durant la période 2006-2008 mais une augmentation du nombre total de déclarations de cas reçues, ainsi que du nombre de cas confirmés a été constatée depuis 2008. La distribution des cas en fonction du sexe reste inchangée : la proportion des hommes avec un diagnostic de syphilis était supérieure à 85% en 2010. Par contre la répartition des cas par classe d'âge a changé depuis 2009. Ainsi c'est dans le groupe des 40-44 ans qu'il y a le plus de cas de syphilis en 2010, tout particulièrement parmi les hommes.

### Indications

Les données cliniques sont indispensables au diagnostic.

Dans le cadre d'une sérologie de dépistage de la syphilis, nous effectuons un test IgM/IgG par EIA. La technique EIA a remplacé le TPHA. Les résultats positifs sont systématiquement confirmés par VDRL, TPHA et FTA.

Dans le cadre d'un suivi de traitement, nous effectuons un VDRL

### Test sérologique de laboratoire

Il existe 2 grandes catégories de tests

- sérologies non tréponémiques : VDRL

Le VDRL n'est pas spécifique des tréponématoses. Il peut être positif dans de nombreuses autres pathologies (infections bactériennes, virales ou parasitaires, les maladies auto-immunes et la grossesse).

Le VDRL présente surtout un intérêt pour la surveillance du traitement. Le titre du VDRL quantitatif diminue significativement 6 à 12 mois après la guérison.

- sérologies tréponémiques (TPHA, FTA, EIA).

TPHA et FTA sont spécifiques du genre *Treponema* mais pas de l'espèce pallidum. Le dépistage par technique immunoenzymatique (EIA) est un nouveau test dans l'arsenal du diagnostic de la syphilis.

### Dépistage IgM/IgG par EIA

Ces tests immunoenzymatiques utilisent des antigènes tréponémiques purifiés ou recombinés

Ils présentent plusieurs avantages :

- Leur réalisation est automatisable, reproductible
- Leur sensibilité et leur spécificité est proche de 100%
- Ils se positivent précocement dans la syphilis (comme le FTA) soit environ à j+7 du chancre.

Cependant ils restent positifs à vie. Ils ne peuvent pas être utilisés comme suivi d'une guérison ou d'une réinfection.

En cas de positivité, une confirmation reste nécessaire (VDRL ou autre test tréponémique)

### Cout de l'analyse

EIA	OFSP	3478.00	42 points
TPHA	OFSP	3481.00	35 points
VDRL	OFSP	3482.00	18 points
FTA	OFSP	3478.00	42 points

### REFERENCES

Bulletin OFSP 2011; 11:253-261

Meditest Vevey SA  
Av. Général Guisan 30 B  
1800 Vevey  
Tél: 021 925 40 20  
Fax : 021 922 92 20  
e-mail : [info@meditest.ch](mailto:info@meditest.ch)

Personne de contact  
Agnès Lehmann  
Pharmacien biologiste  
Famh microbiologie,  
chimie, hématologie et  
immunologie  
006.0.AL