



COMPLICATIONS DE GROSSESSE

Syphilis

Joanne Moreau, inf. clinicienne
D^r Isabelle Boucoiran

Description

La syphilis est une infection transmise sexuellement (ITS). Un dépistage est fait lors de la première visite de grossesse grâce au bilan général (prélèvement sanguin).

Syphilis non traitée

Si elle n'est pas traitée, la syphilis entraîne des conséquences graves à long terme. Elle comporte plusieurs stades et évolue durant quelques années chez l'individu infecté.

Les gens non traités verront des manifestations tardives apparaître 10 à 30 ans après l'acquisition de l'infection. Celle-ci peut atteindre les os, les tissus ou encore les systèmes cardiovasculaire et neurologique.

Les conséquences à la naissance

Si la mère n'est pas traitée, le risque d'infection chez l'enfant à naître est d'environ 80 %. Les conséquences vont de l'avortement spontané (fausse couche) à des anomalies fœtales, qui peuvent être découvertes tardivement après la naissance.

Les atteintes ne sont pas spécifiques et peuvent concerner les yeux, les os, les dents, le foie et la peau.

Cependant, si la syphilis est traitée avant 20 semaines de grossesse, le risque d'affection fœtale est pratiquement nul.

Prise en charge lors de la grossesse

- ▮ Une visite avec un gynécologue-obstétricien spécialisé dans les maladies infectieuses est nécessaire.
- ▮ Le dépistage chez les partenaires sexuels est de mise.
- ▮ Le médecin effectuera un suivi avec des échographies sériées pour déceler les malformations chez le fœtus.
- ▮ La mère subira un traitement avec des antibiotiques spécifiques par injection (de une à trois doses à un intervalle d'une semaine chacune).

Traitements et suivis

Un suivi de l'enfant et des tests sur le placenta seront effectués afin de s'assurer de l'absence de syphilis à la naissance. s et liens utiles