

SYPHILIS IS BACK



PARLEZ-EN



PROTÉGEZ-VOUS



DÉPISTEZ-VOUS ET
SOIGNEZ-VOUS

Communiqué de presse, 30 octobre 2013

Une nouvelle campagne de sensibilisation sur la syphilis ; portée par plusieurs associations de prévention des IST/sida.

Création d'un nouveau site sur les IST : www.preventionist.org

Ex-Aequo, Sid'Aids Migrants et la Plate-Forme Prévention Sida se mobilisent contre la recrudescence des IST. Focus sur la syphilis.

Quelques données sur la syphilis¹.

Comme la plupart des Infections Sexuellement Transmissibles (IST), la syphilis est en recrudescence ces dernières années.

La **syphilis** affiche une hausse continue sur la période 2002-2011 avec 155 signalements en 2002 et 744 en 2011. Cette tendance s'est toutefois tassée entre 2010 et 2011, passant de 35 % entre 2002 et 2003 à 5 % entre 2010 et 2011.

Si nous n'examinons que les premières infections, l'enregistrement de nouveaux patients atteints de syphilis s'élève à 517 en 2011. Leur nombre augmente d'un facteur 3 depuis l'année 2002. L'augmentation du nombre des premières infections passe de 35 % entre 2002 et 2003, à 3 % entre les années 2009-2010 et 2010-2011.

En 2011 sur les 744 enregistrements de syphilis, 615 sont des hommes et 129 des femmes dont 517 patients avec un premier épisode (406 hommes et 111 femmes). L'âge moyen est de 40 ans pour les hommes et de 43 ans pour les femmes.

¹ Institut de Santé Public ; service maladies infectieuses au sein de la population générale, *Surveillance des Infections Sexuellement Transmissibles au sein de la population générale en Belgique et dans les Régions*. Bruxelles, 2011.

Figure 14 | Évolution du nombre total de cas de syphilis selon le sexe en Belgique, 2007-2011

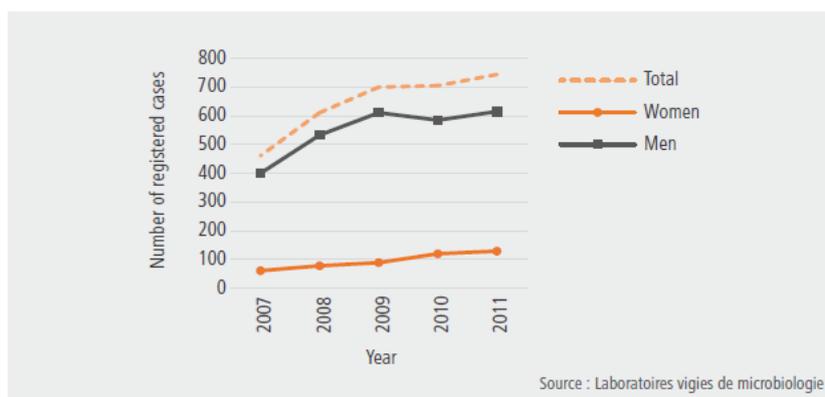
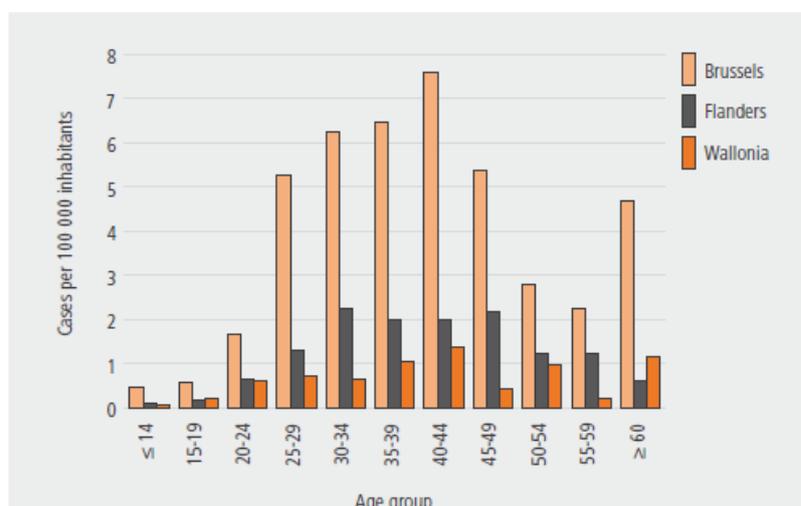


Figure 12 | Nombre de cas de syphilis par 100 000 habitants par groupe d'âge et par Régions, 2011



On peut constater ci-dessus que la grande majorité des cas de syphilis sont enregistrés à Bruxelles.

Le public homosexuel particulièrement concerné.

Les derniers chiffres montrent que 83 % des infections à la syphilis concerne les hommes. Parmi ceux-ci, 88% ont une orientation homosexuelle/bisexuelle. Le public gay est donc particulièrement concerné et il est essentiel de tenir compte de ces données dans les stratégies de prévention.

La Syphilis, c'est quoi ?

La Syphilis est une maladie infectieuse et contagieuse causée par une bactérie : le tréponème pâle. Elle est connue sous d'autres appellations telles que la vérole, le mal de Naples, la maladie de Cupidon...

On peut avoir la syphilis sans le savoir. En effet, certaines personnes développent des symptômes tandis que d'autres n'en ont pas. Symptômes ou non, si on a la syphilis on peut la transmettre à d'autres personnes et aussi devenir gravement malade

L'infection se développe en trois stades et les symptômes diffèrent à chaque stade.

- 1er stade : entre 10 et 90 jours après l'infection.

Apparition possible d'un chancre (petite plaie indolore) sur la peau ou les muqueuses (pénis, gland, testicules, clitoris, vagin, anus, tétons, rectum, lèvres, bouche, gorge)

Le chancre disparaîtra sans traitement après 3 à 6 semaines. Néanmoins on continue d'être porteur de la syphilis. Il faut donc se protéger et protéger son/sa/ses partenaire(s).

- 2ème stade : parfois apparaissant de façon simultanée au chancre, mais pouvant apparaître plusieurs années après le contact infectant.

Eruptions cutanées (poitrine, dos, et de façon caractéristique : paumes des mains et plantes des pieds, zone génitale). Possible douleurs articulaires et musculaires, fièvre et/ou perte de cheveux en plaques. Ces symptômes disparaîtront sans traitement *mais l'infection est toujours présente (syphilis latente)*.

- 3ème stade : environ jusqu'à 30 ans après le contact infectant.

Lésions sévères des organes vitaux et du système nerveux (cœur, cerveau, yeux et os).

- Neurosyphilis : la bactérie peut envahir précocement le système nerveux central et entraîné une méningite (asymptomatique ou céphalée), des atteintes oculaires et des atteintes de l'audition. Cette complication est plus fréquente chez les personnes vivant avec le VIH.

Dépistage.

Il existe différents dépistage possible ; en cas de résultat positif un test « de confirmation » devra être fait.

1/ Test sanguin classique : prise de sang dont le résultat est connu une semaine plus tard

2/ Test sanguin rapide (une goutte de sang prise au bout du doigt) dont le résultat est connu 20 minutes plus tard.

Les tests sanguins deviennent positifs entre 15 à 20 jours après la contamination, mais un délai de certitude de trois mois est nécessaire, ainsi qu'un examen clinique, entre le dernier risque et le test pour affirmer qu'un test négatif signifie l'absence de syphilis avec 100% de fiabilité.

On peut demander un test de la syphilis auprès de son médecin généraliste, dans un centre de planning familial, dans une maison médicale, dans les centres de dépistage, ... Il existe également une clinique IST à Bruxelles : S clinic (02/5353732).

Traitement.

La syphilis se traite à l'aide d'antibiotiques, généralement administrés en injections. Le traitement peut s'accompagner de fièvre. 6 mois après le traitement, une analyse sanguine sera nécessaire pour confirmer que le traitement a bien agi. Il est très important de passer les tests de suivi.

La syphilis est une infection très grave aussi bien pour les hommes que pour les femmes. Elle se propage dans tout le corps. En l'absence de traitement antibiotique approprié, la maladie provoque la cardiopathie, la démence, la cécité, la paralysie et la mort. La syphilis accroît le risque de transmettre ou de contracter l'infection à VIH.

Modes de transmission.

- Par contact sexuel (oral, anal, vaginal, pénis).
- Par contact avec une lésion de la peau (le chancre est très contagieux, les éruptions du 2^{ème} stade sont également contagieuses).
- Par le sang (partage de seringues notamment).
- Par transmission de la mère à l'enfant.

Modes de protection.

- Préservatif, carré de latex pour les pénétrations et le sexe oral.
- Matériel propre en cas d'injections.
- Eviter contact avec les lésions de la peau au premier et au deuxième stade.
- Faites-vous tester pour la syphilis régulièrement si vous avez plus d'un partenaire sexuel.
- **Il n'existe pas de vaccin !**

Coinfections au VIH.

La moitié des hommes infectés à la syphilis en 2011 sont séropositifs au VIH. La coinfection syphilis-VIH est particulièrement difficile à soigner. Cela peut augmenter la charge virale et donc le risque de transmission. Le VIH tend également à se concentrer dans les chancres, augmentant le risque de transmission du VIH. Notons aussi que la transmission de la syphilis lors de rapports buccaux est relativement aisée.

De plus, si on est séropositif, l'infection de la syphilis peut se développer plus rapidement, mais aussi prendre plus de temps à traiter et à guérir.

Focus de plus en plus important sur les Infections Sexuellement Transmissibles. Après la campagne chlamydia, une nouvelle campagne sur la syphilis.

La Plate-Forme Prévention Sida, Ex-Aequo et Sid'aids Migrants se mobilisent pour lutter contre la recrudescence des IST.

→ Diffusion du visuel dans plus de 900 espaces d'affichages dans les bars, cinéma, restaurants en Fédération Wallonie Bruxelles.

→ Un tout nouveau site www.preventionist.org a été créé (en phase de finalisation d'ici quelques jours).

Ce site permet à l'internaute d'une part, d'évaluer le risque d'une contamination à une IST par rapport à une situation qu'il a vécue et d'autre part, de trouver un lieu proche de chez lui pour se faire dépister. Ce sont en effet les deux principales questions qui reviennent régulièrement dans les associations de prévention.

Une autre partie du site dresse les cartes d'identités des principales IST. Quelles sont-elles ? Quels sont leurs symptômes ? Les modes de transmissions ? Comment s'en protéger ? etc.

→ Une pochette préservatif « IST » sera disponible, en 50.000 exemplaires, dont certains contiennent également une dosette de lubrifiant à base d'eau.

→ Sur tous les outils, un leitmotiv « Parlez-en, protégez-vous, dépistez-vous et soignez-vous ! » accompagné de ses trois icônes.

C'est dans ce cadre qu'après la campagne chlamydia, la campagne syphilis voit le jour.

Contact :

L'affiche syphilis.



SYPHILIS IS BACK

SOYEZ VIGILANT, LES SYMPTÔMES NE SONT PAS TOUJOURS VISIBLES. VOUS POUVEZ ÊTRE INFECTÉ MÊME LORS DE RAPPORTS ORAUX.



PARLEZ-EN



PROTÉGEZ-VOUS



DÉPISTEZ-VOUS ET SOIGNEZ-VOUS

WWW.PREVENTIONIST.ORG



EXAQUO



FÉDÉRATION FRANÇAISE DES SEXOLOGUES

Le site internet.

STOP aux IST*!

* Infections Sexuellement Transmissibles



PARLEZ-EN



PROTÉGEZ-VOUS



DÉPISTEZ-VOUS ET SOIGNEZ-VOUS

Les IST
qu'est-ce
que c'est?

Comment
se protéger
des IST?

Quelles
sont les
différentes
IST?

Vous vous demandez si
vous avez eu des rapports
sexuels à risque ?



FAIRE LE TEST

Ce calculateur donne une estimation des risques selon les connaissances actuelles. Il ne remplace pas un dépistage et ne fait pas de diagnostic.

Vous voulez trouver un
centre de dépistage ?

Code Postal



Les hépatites B et C

Les Condylomes (HPV)

La Gonorrhée

La Syphilis

La Chlamydia

Les mycoses vaginales,
la Balanite du gland

L'Herpès génital

Le VIH/SIDA



Matériel de sensibilisation pour les professionnels



Commander des préservatifs