

INVESTIGATION SYPHILIS EN CORRÈZE

2016

Équipe d'investigation : Sylvain Gavelle (CVGAS ARS Limousin), Bruno Abraham (Cegidd CH Brive), Marie-Eve Raguenaud (CIRE LPC)

30 juin 2017

ORIGINE DU SIGNALEMENT

- Fin janvier 2016, l'infectiologue responsable du CeGIDD du CH de Brive informe la Cire d'une hausse du nombre de cas de syphilis en 2015
- Suite à une conférence de presse locale pour le lancement du CeGIDD, un article sur la résurgence de la syphilis en Corrèze paraît dans la presse locale
- L'information est relayée par la presse régionale et nationale : « **SANTÉ : En Corrèze, une épidémie de syphilis inquiète** »

→ En l'absence de données complémentaires issues du dispositif de surveillance ResIST pour l'ex-Limousin, l'Institut de veille sanitaire (SpF) décide de mener une investigation.

Origines possibles de l'augmentation du nombre de cas de syphilis :

- Augmentation réelle du nombre de cas
 - En lien avec une épidémie locale
 - En lien avec une épidémie généralisée
- Changement des pratiques de dépistage
- Hausse de la fréquentation du centre (ex. liée à une difficulté d'accès au traitement antibiotique de référence)

OBJECTIF DE L'INVESTIGATION

→ Vérifier l'existence d'une éventuelle augmentation des cas de syphilis récentes diagnostiquées au Ciddist du CH de Brive et décrire les caractéristiques des cas.

ENQUETE RESTROSPECTIVE AVEC 3 VOLETS

1. Étude descriptive d'une série de cas:

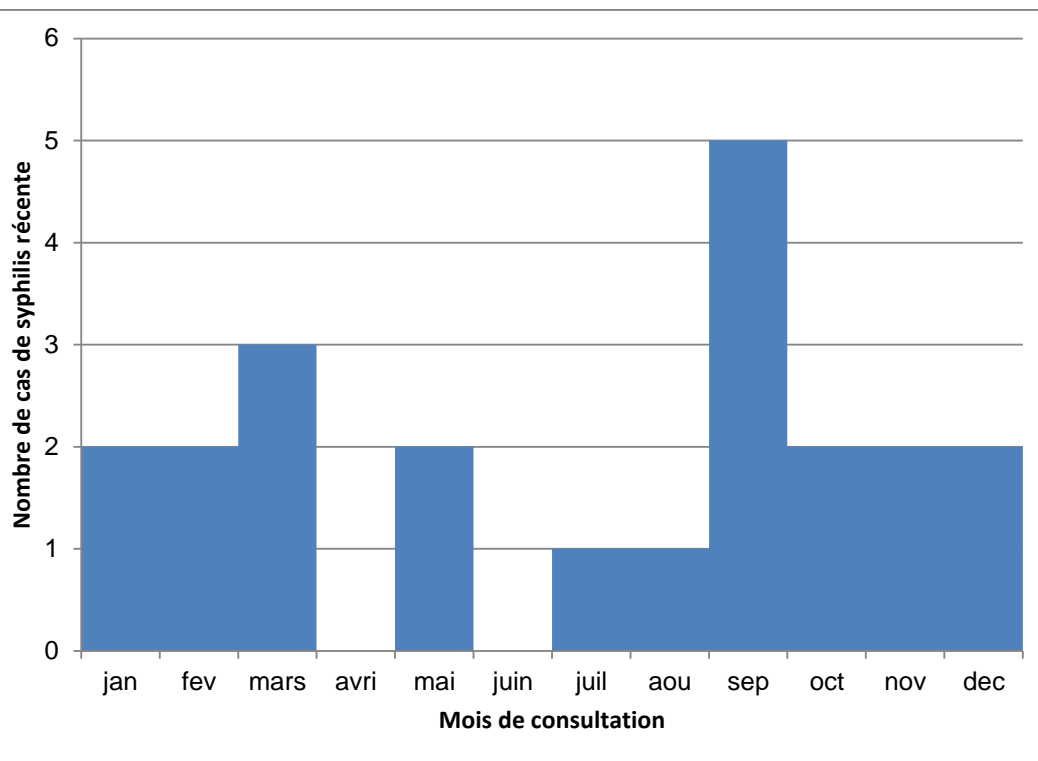
- Consultation sur place des dossiers des patients vus en 2015 au Ciddist
- Recueil de données socio-démographiques et cliniques avec l'aide d'un questionnaire
- Définition de cas retenue : syphilis primaire, secondaire, ou latente précoce, ou sans stade renseigné

2. Extraction des sérologies TPHA et VDRL effectuées en 2014 et 2015 au laboratoire du CH de Brive.

3. Nombre de consultations au Ciddist en 2013, 2014 et 2015 à partir des rapports annuels d'activité.

1. Sur 39 dossiers retrouvés et analysés :

- 23 cas de syphilis récente concernant 20 patients (11 cas de syphilis tardives ou cicatrices).
- Moyenne de 2 cas par mois; regroupement de 5 cas en septembre



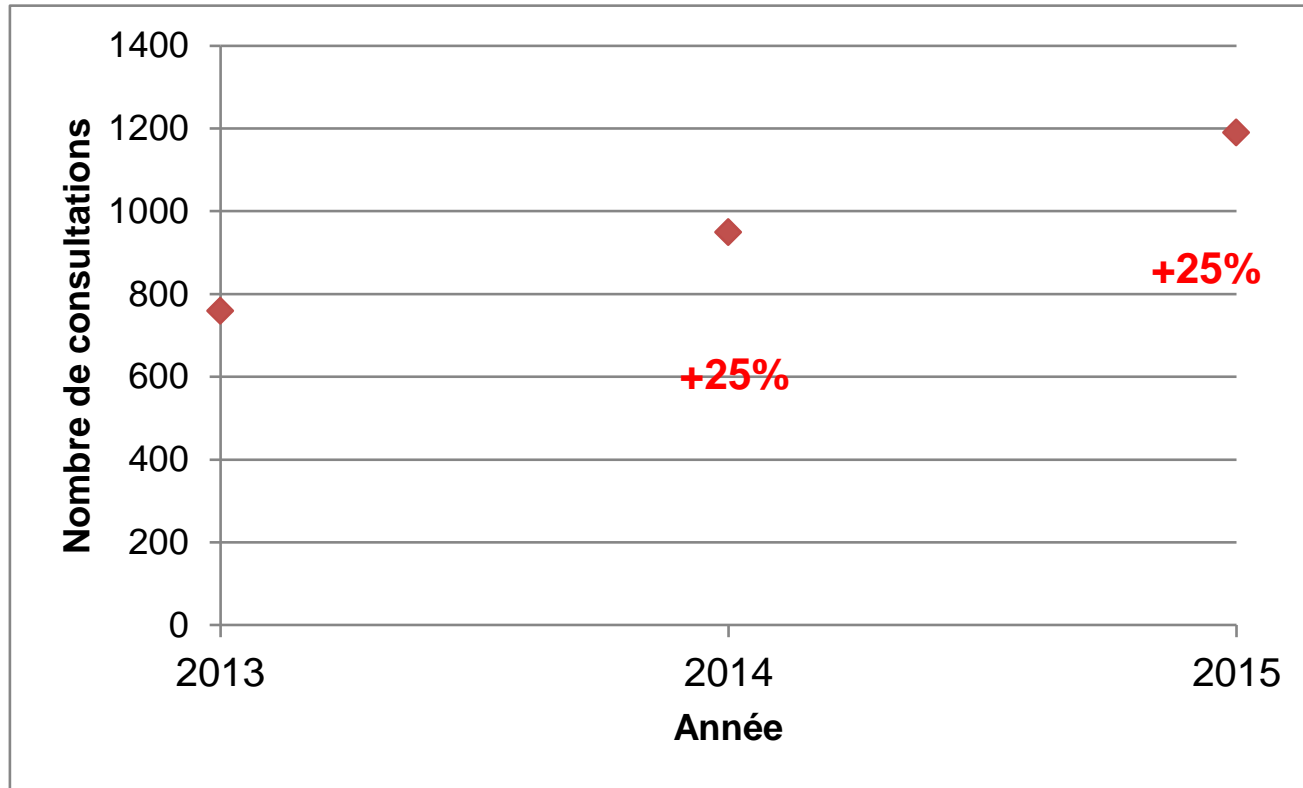
- Sexe-ratio homme:femme = 4,7
- Age : 19-68 ans (médiane 41 ans)
- 65 % hommes homo/bi-sexuels
- 25% co-infectés VIH
- 6 cas (26%) avaient des ATCD de syphilis
- Motifs de consultation les plus fréquents : signes cliniques (8; 35%), suivi (6; 26%), partenaire avec IST (5; 22%)
- 8/18 (44%) utilisent le préservatif de façon occasionnelle et 7/18 (39%) jamais

2. Données de laboratoire du CH:

- Augmentation globale de 55% du nombre de sérologies TPHA/VDRL en 2015 par rapport à 2014 → augmentation particulièrement élevée à +128% pour le Ciddist
- Augmentation statistiquement significative du taux de positivité des sérologies (3,2% en 2014 et 4,7% en 2015) (test Chi²; P < 0,05)
- Augmentation du nombre de sérologies positives > 2 fois plus élevée chez les hommes que les femmes
- 9 cas supplémentaires de syphilis identifiés sans lien avec les 23 dossiers du Ciddist

3. Fréquentation du Ciddist :

- Augmentation du nombre de consultations sur la période 2013-2015



- L'enquête a permis d'identifier 23 cas de syphilis récente pris en charge au Ciddist sur l'année 2015 + 9 cas pris en charge dans d'autres services dans un contexte de hausse de la fréquentation du Ciddist, de l'activité de dépistage de la syphilis ainsi que du taux de positivité des sérologies syphilis ;
- Indication que les pratiques sexuelles à risque de transmission d'une IST persistent, notamment chez les hommes HSH/bisexuels en Corrèze.
- Pas de phénomène épidémique strictement local

Contexte (régional et) national de recrudescence de la syphilis : en 2015, le nombre de cas notifiés de syphilis récente a augmenté de 59 % par rapport à 2013. Les HSH représentaient 84 % des cas rapportés en 2015.

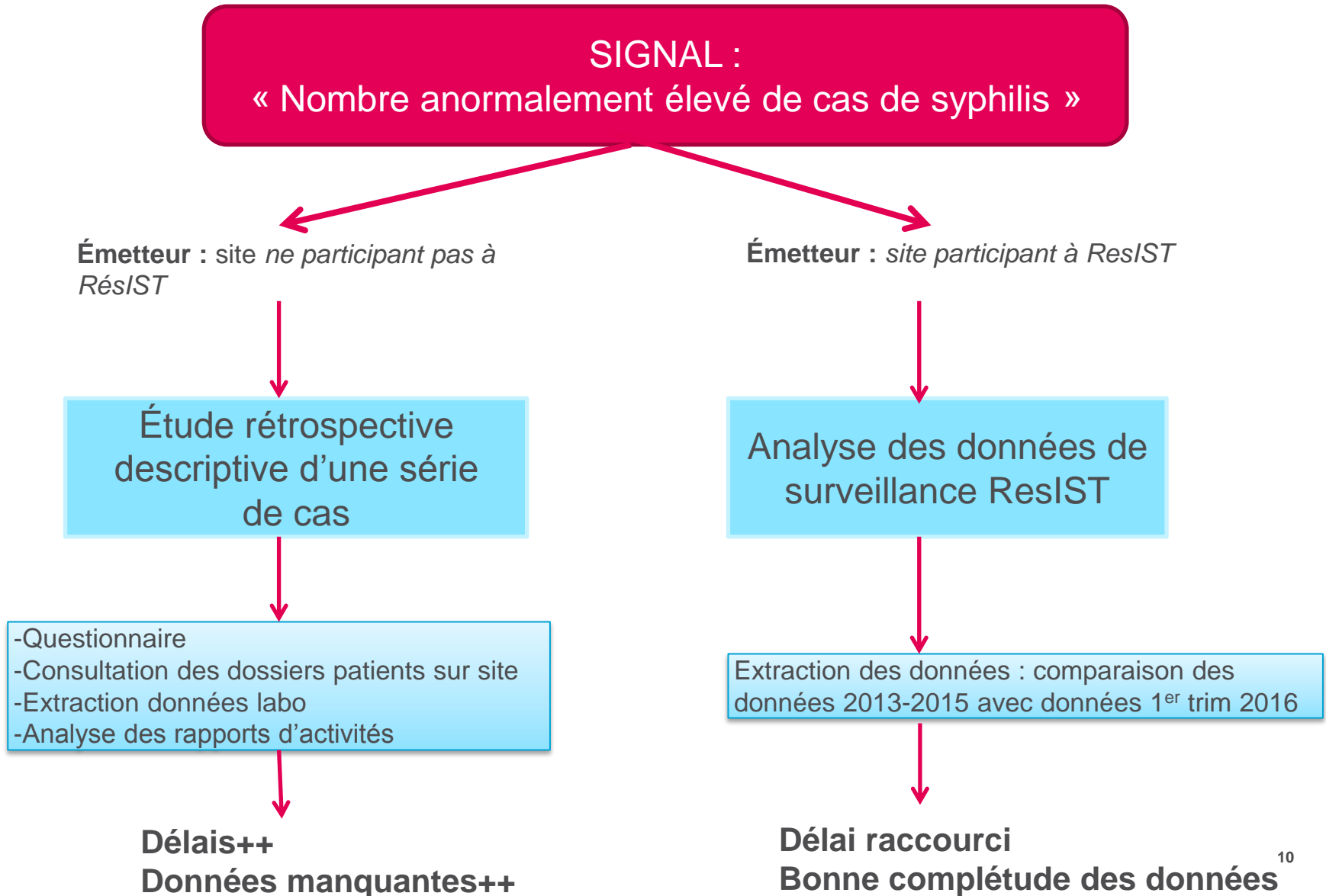
Limites liées au caractère rétrospectif de l'étude :

- Informations manquantes car dossiers incomplets et/ou manquants (pas d'archivage spécifique des dossiers des patients avec une syphilis)
- Absence de données historiques

Recommandations:

- Poursuite du dépistage précoce des IST et soutien des actions de prévention dans le département
- Intégration du nouveau CeGIDD au dispositif de surveillance **RésIST** afin de suivre l'évolution de la syphilis dans le département
- Encourager le réflexe de signalement à l'ARS de toute situation sanitaire « inhabituelle »

DEUX TYPES D'INVESTIGATION POUR LE MÊME TYPE DE SIGNAL



Affiches d'incitation au
dépistage de la syphilis

<http://www.santepubliquefrance.fr/>

ALERTE !
SYPHILIS

FAITES UN TEST RAPIDEMENT, ELLE SE TRAITE FACILEMENT
Complications graves sans traitement **Contactez votre**
médecin ou appelez
Sida info service au
0800 840 800

(appel anonyme et gratuit) pour connaître les lieux gratuits de dépistage

Réalisé par le Ministère de la Santé et de la Protection sociale, DSRIS, la Ville de Paris, la Direction des Affaires sanitaires et sociales de Paris, les associations et les collectivités territoriales.