

Sérodiagnostic de la Tréponématose (Syphilis, BW)

Prélèvement	Sang veineux
Echantillon	Sérum
Choix Tube	1 Tube Sec
Quantité minimale	1 ml
Préparation du patient	Aucune préparation spéciale, aucun jeûne requis
Indications	<ul style="list-style-type: none"> • La syphilis est une infection systémique bactérienne sexuellement transmissible due à <i>Treponema pallidum</i>. • L'histoire naturelle de la maladie s'étend sur plusieurs années et fait se succéder des phases bien distinctes : incubation, phases primaire, secondaire et tertiaire, elles-mêmes entrecoupées de phases de latence. • Toutes les phases ne sont pas obligatoires : c'est le cas des phases secondaire et tertiaire. • Leur durée et leur expression clinique sont très variables d'un individu à l'autre, faisant de la syphilis une maladie difficile à diagnostiquer. • On distingue la syphilis précoce (phases primaire, secondaire et syphilis latente de moins d'un an) et la syphilis tardive (syphilis latente de plus d'un an et phase tertiaire). • En cas de traitement, le patient peut être de nouveau contaminé et entrer dans un nouveau cycle de la maladie car il n'existe pas d'immunité acquise durable. La maladie présente des caractéristiques cliniques propres à rendre son dépistage pertinent. <p><i>Source : HAS 2007</i></p>
Valeurs usuelles	<ul style="list-style-type: none"> • Les IgM sont les premiers anticorps à apparaître dans les jours suivant l'apparition du chancre ; ils disparaissent les premiers sous traitement. • Le VDRL se positive classiquement après le FTA et le TPHA, environ 20 jours après l'apparition du chancre. Il est très sensible au traitement (intérêt pour le suivi thérapeutique). • Le TPHA et l'ELISA IgG ou Ig totales sont positifs du 10e au 15e jour

après l'apparition du chancre. Les titres diminuent après traitement, mais le plus souvent une cicatrice sérologique persiste.

- Le FTA-Abs a une cinétique superposable à celle du TPHA et de l'ELISA.

VDRL	TPHA/ELISA	Interprétation
-	-	Pas de syphilis sauf contage récent.
+	+	Syphilis probable
-	+	Syphilis traitée probable
+	-	Faux positif probable

Technique

- Microhématagglutination-TPHA
- Agglutination -VDRL