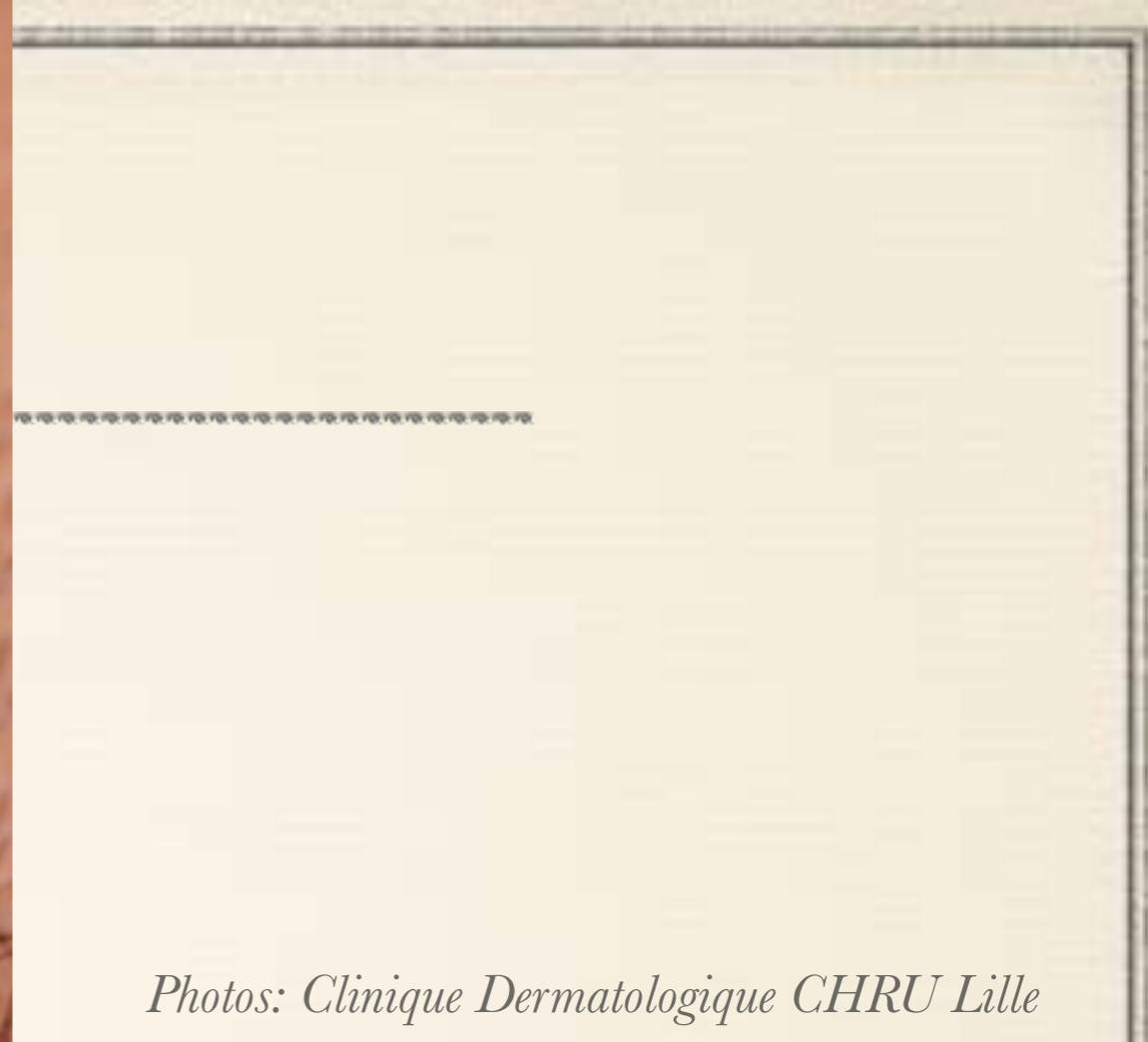


Photo Clinique dermatologique chiru lille

Jeune homme de 20 ans
Ulcérations depuis 8 jours





Photos: Clinique Dermatologique CHRU Lille



-
- Benzathine Benzyl Pénicilline 2,4 M UI IM



8 jours après:

TPHA: 1/320

VDRL: 1/4



M. H 25 ans,

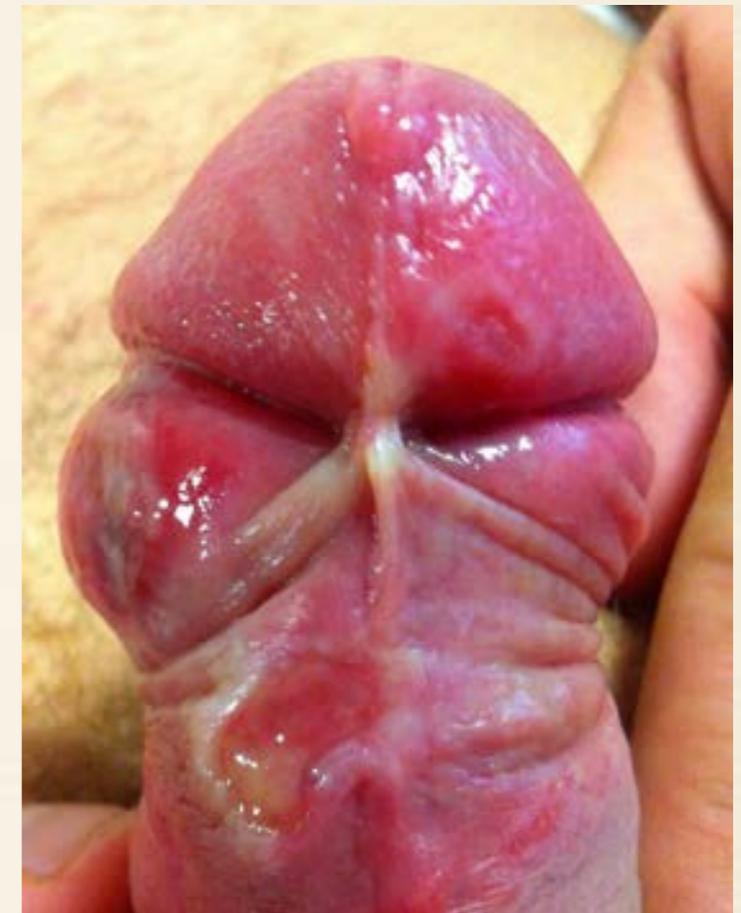
❖ Persistantes



❖ Doulououreuses



❖ Fond sale



Sérodiagnostic de la syphilis

Réagines : Technique: Agglutination VDRLCHECK CHARBON ALL DIAG Dépistage négatif
Anticorps antitréponèmes spécifiques : Technique: Héماغglutination TPACHHECK ALL DIAG Dépistage négatif

Sérologie virale

Sérodiagnostic des infections à virus de l'immunodéficience humaine (VIH)

Anticorps anti-VIH 1 et 2 et Ag p24 du VIH1 Dépistage négatif

Recherche du virus Herpès simplex sur lignées cellulaires

Nature du prélèvement

Ulcération génitale

(Sur lignées MRC5 - VERO)

Résultat de la culture

Négatif



Discrète roséole à l'examen



Deux semaines après une injection d'Extencilline IM



SERO-DIAGNOSTIC DE L'HEPATITE VIRALE B

| | | |
|-----------------------------------|----|--------|
| Anticorps anti HBS | <5 | mUI/ml |
| Seuil de protection : > 10 mUI/ml | | |

SERO-DIAGNOSTIC DE LA SYPHILIS

| | |
|----------------------------|---------|
| Vdrl Charbon : | + 1/32 |
| screening T.P.H.A (CMIA) : | positif |
| T.P.H.A : | + 1/640 |

SERO-DIAGNOSTIC DE L'HEPATITE VIRALE C

test de dépistage (HCV CMIA 3ème génération ABBOTT)

Ratio : **0,10**

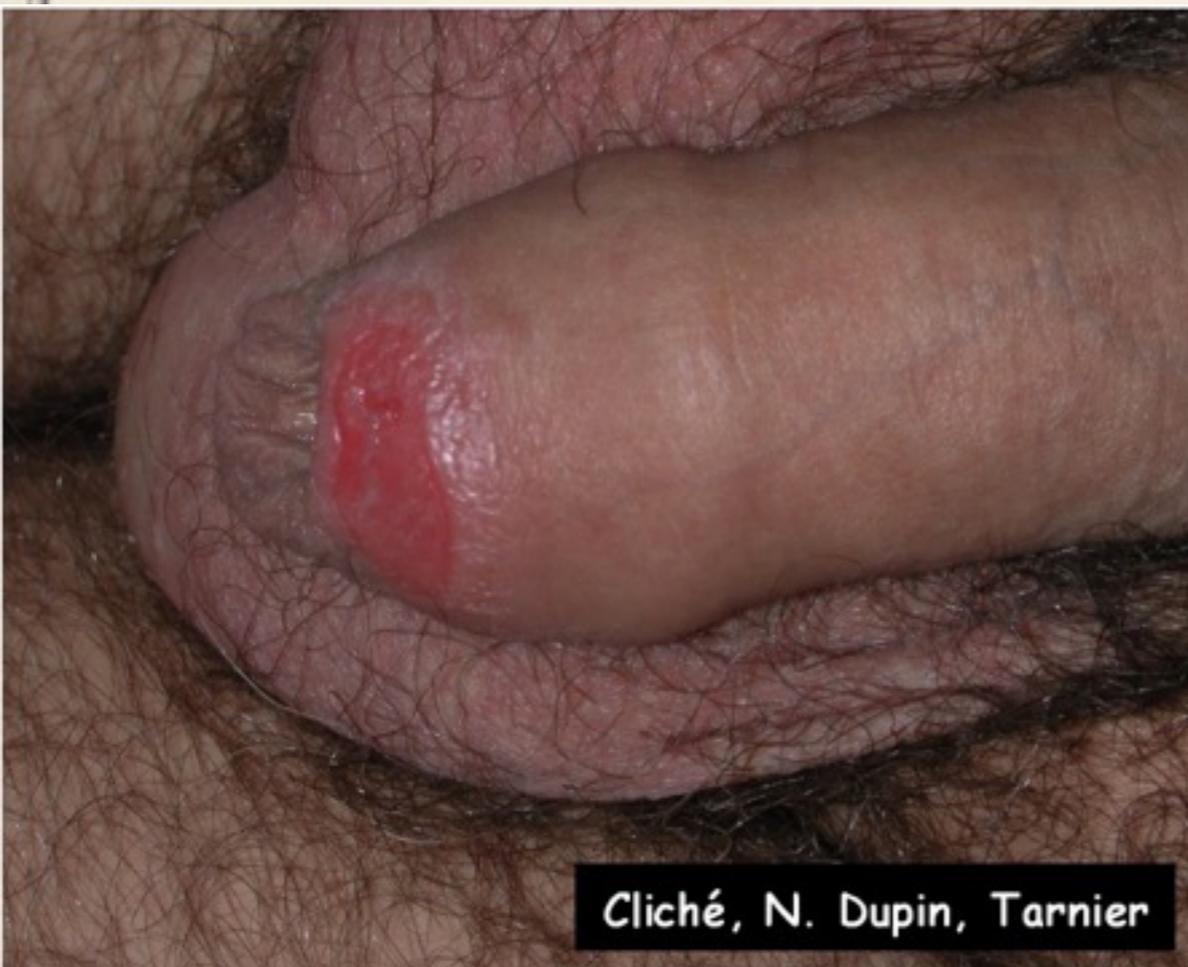
Interprétation : < 1 : absence d'anticorps spécifiques





Le chancre n'est pas toujours typique!

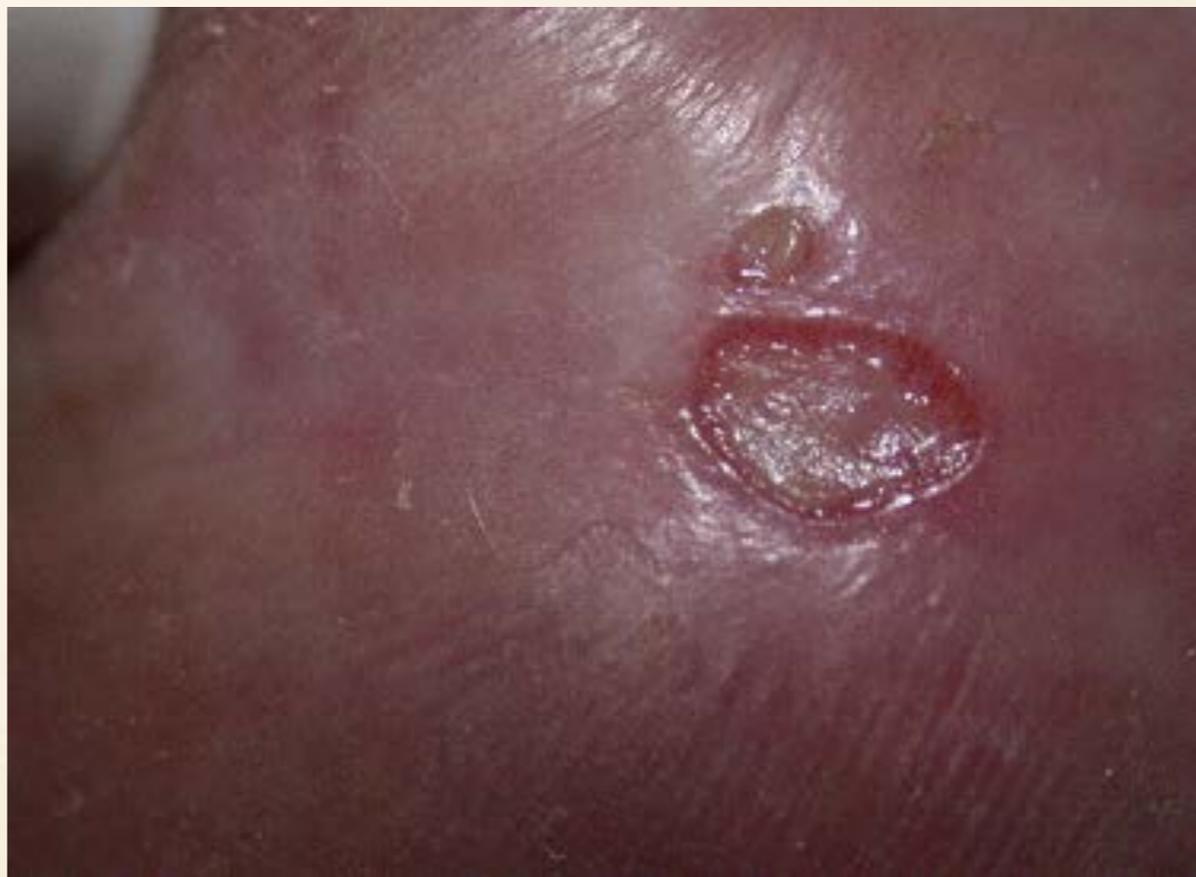




Cliché, N. Dupin, Tarnier



Cliché, N. Dupin, Tarnier











Cliché, N. Dupin, Tarnier



Cliché, N. Dupin, Tarnier





(c) University Erlangen,
Department of Dermatology
Phone: (+49) 9131-85-2727

HERPES ? **Non**



Oui



(c) University Erlangen,
Department of Dermatology
Phone: (+49) 9131-85-2727

Etiologie d'un ulcère: 1 fois sur 2 la clinique nous trompe

Sexually Transmitted Diseases • Volume 37, Number 3, March 2010

Etiology of Genital Ulcer Disease. A Prospective Study of 278 Cases Seen in an STD Clinic in Paris

Emilie Hope-Rapp, MD, Vassili Anyfantakis, MD,* Sebastien Fouéré, MD,*
Philippe Bonhomme, MD,* Jean B. Louison, MD,* Thibault Tandeau de Marsac, MD,*
Benedicte Chaine, MD,* Pascale Vallee, MD,* Isabelle Casin, MD, PHD,†
Catherine Scieux, MD, PHD,† François Lassau, MD,* and Michel Janier, MD, PHD**

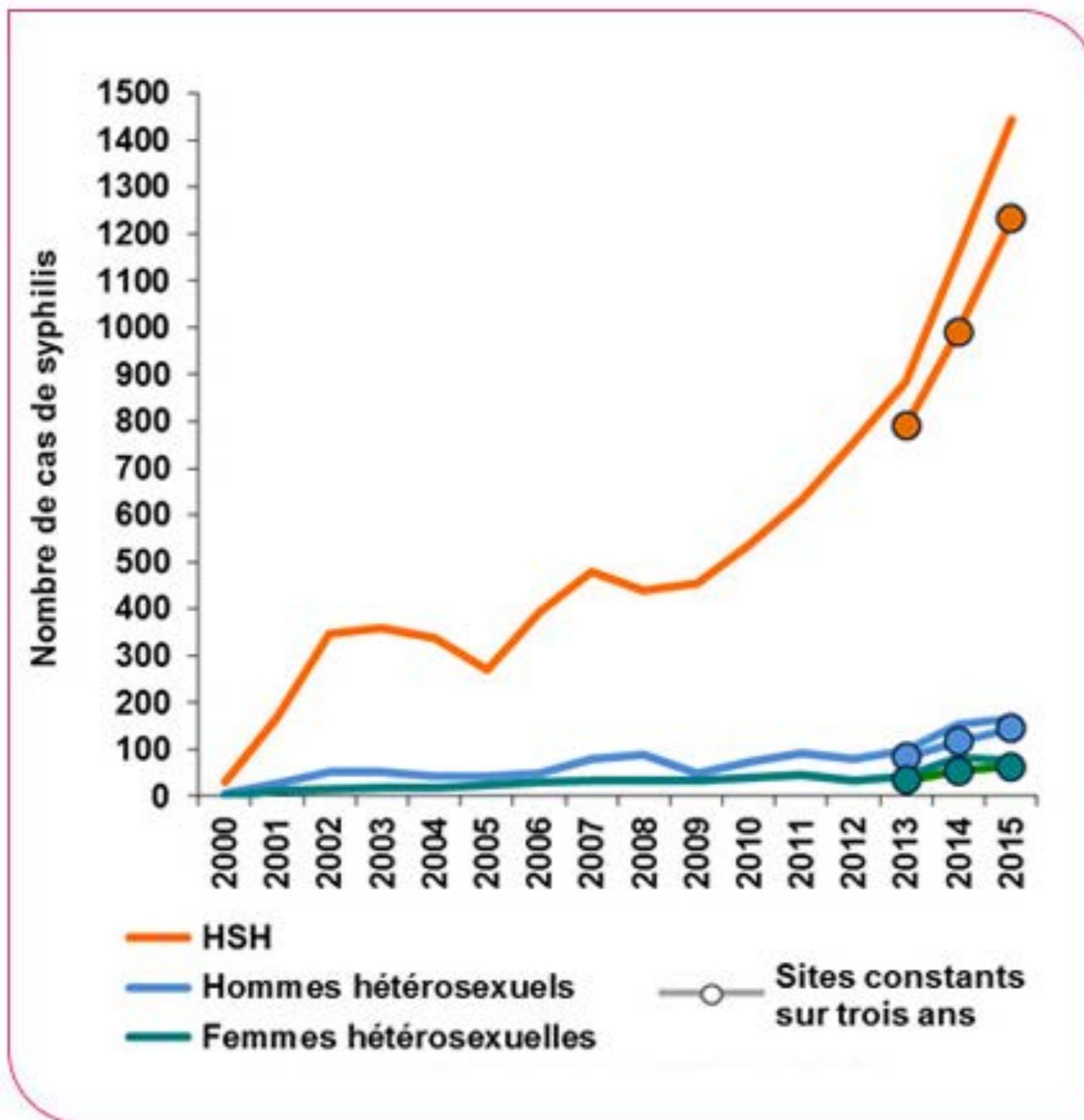
TABLE 2. Risk Factor for Syphilitic GUD (Multivariable Analysis)

| | OR | 95% CI | P |
|---------------------|------|------------|--------|
| Being MSM | 51.3 | 14.7–178.7 | <0.001 |
| Geographic origin | | | |
| France | 1 | | |
| Africa | 1.1 | 0.26–5 | 0.8 |
| Other | 3.9 | 1.2–12.6 | 0.02 |
| Ulceration diameter | | | |
| <10 mm | 1 | | |
| >10 mm | 9.2 | 2.9–30.7 | <0.001 |

Ulcération génitale

= syphilis ?

▼ Figure S1 - Évolution du nombre de cas de syphilis récente selon l'orientation sexuelle, réseau RésIST, France, 2000-2015



Devant toute ulcération génitale

Traiter comme une syphilis

Même avec une sérologie négative

Monsieur Y. présente

- Une nouvelle bronchite
- Un nouvel herpès labial...
- > ZELITREX 5 jours

6 semaines après ...



Mais que fait-on?



-
- PENICILLINE Retard
 - VDRL
 - TPHA

-
- PENICILLINE Retard
 - VDRL: 1/4
 - TPHA: +



- Rappports à risque +++ depuis décembre
- Sueurs nocturnes
- Ulcération depuis 3 semaines

- TPHA= nég
- VDRL = nég

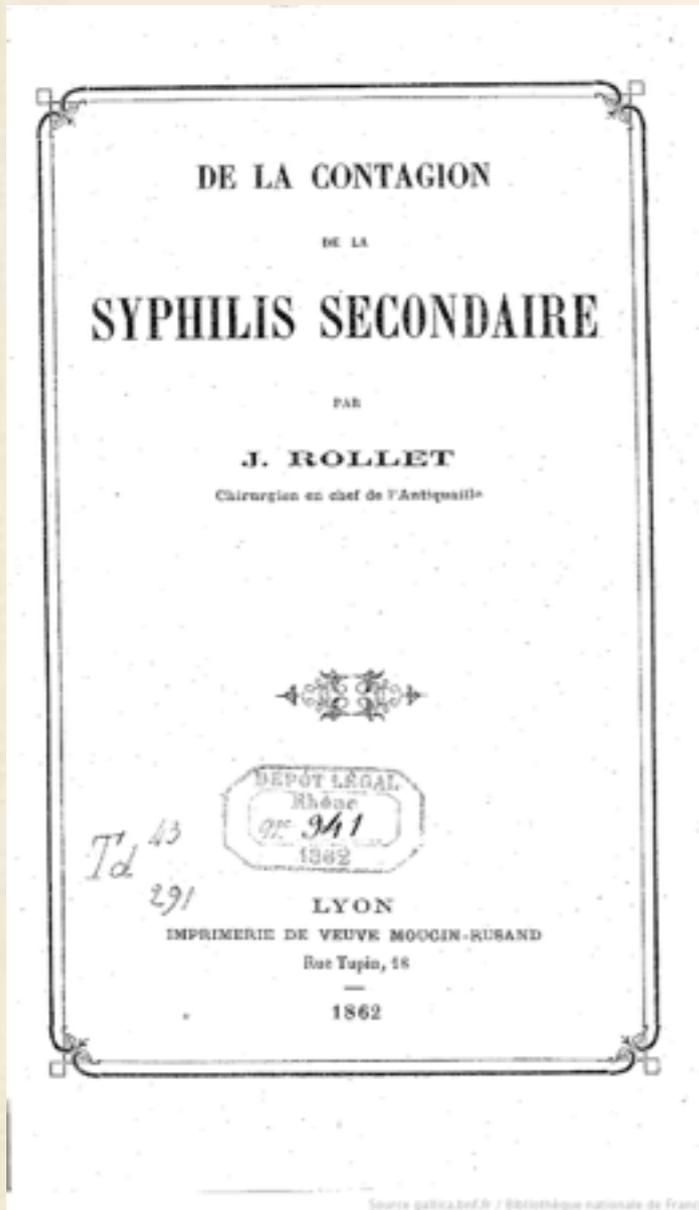
Cet homme fume trop...



Cet homme fume trop....



Cet homme fume trop....



Une syphilis peut aussi
donner des manifestations
buccales

Perlèche unilatérale et plaques fauchées







- **plaques fauchées**
- **érosions**
- **perlèche unilatérale**



Syphilides secondaires



**Trois séances d'azote ...ces
condylomes ne partent pas.**



Herpès anogénital ?...



Une syphilis peut aussi
donner des manifestations de
la région anale



Et si c'était quand même?...



The Great Imitator



C'est presque ...le printemps à Lille

❖ Homme

❖ 30 ans

❖ Le we dernier:

❖ Mal de tête et petit syndrome grippal

❖ Automédication par ADVIL



- Des démangeaisons? Oui... Un peu....



Lésions palmo-plantaires



Lésions palmo-plantaires



= Syphilis



Plantes ? paumes?







Cliché, N. Dupin, Tarnier









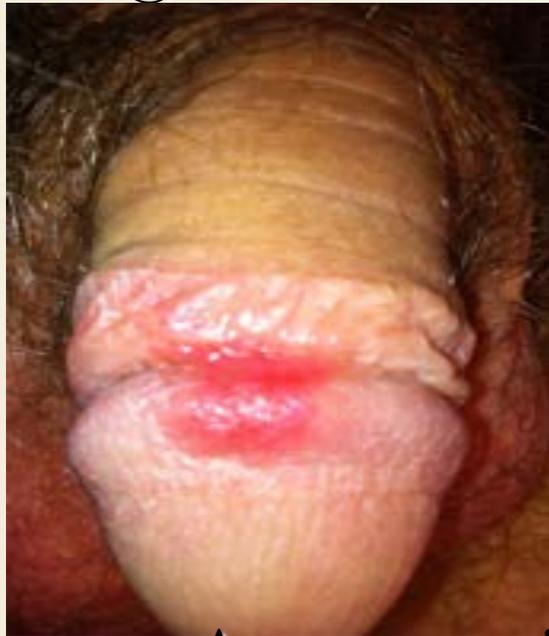
C'est l'histoire de Monsieur V.

- ❖ 50 ans
- ❖ Cadre supérieur
- ❖ Séparé depuis peu de son ami
- ❖ Intoxication tabagique chronique
- ❖ Prise de poppers de façon «festive»



Qui présente ...

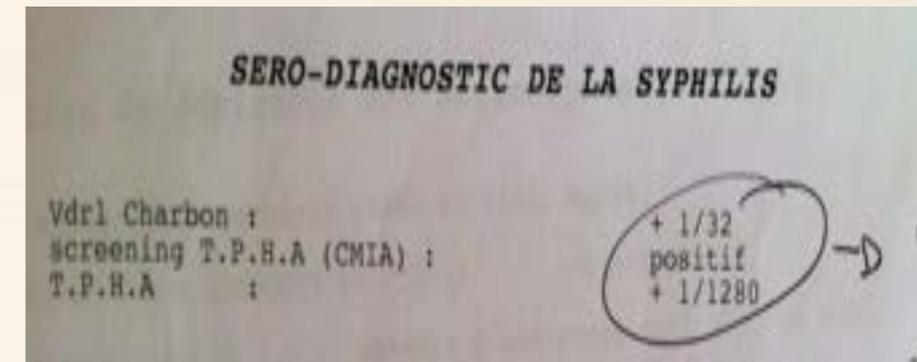
❖ Une ulcération
génitale



❖ Une éruption
roséoliforme



❖ Syphilis
secondaire



❖ Avec atteinte palmo-plantaire
érythémato-squameuse



Mais il présente aussi et surtout...



Une
tuméfaction
frontale
douloureuse

CONCLUSION :

Lésion semble-t-il à point de départ sous-cutané frontale droite présentant une agressivité franche responsable d'une lyse de la table externe de la voûte du crâne, d'une diffusion diploïque, d'une atteinte pour le moins de la table interne si ce n'est de la méninge sans anomalie du parenchyme cérébral sous-jacent.

Une biopsie semble pour le moins nécessaire afin d'adapter le traitement en fonction de l'histo-pathologie, après , peut-être, exérèse cutanée ou osseuse .



Et un mois plus tard...



CONCLUSION :
Régression des signes IRM de l'atteinte osseuse frontale droite comparativement à l'examen réalisé le 8 janvier 2013.



**La syphilis peut aussi donner des
localisations osseuses**

C'est l'histoire de Monsieur H.

- ❖ 36 ans
- ❖ Suivi pour un VIH +
- ❖ AEG avec perte de 5 kg
- ❖ Fièvre persistante et polyadénopathies
- ❖ VS élevée et CRP à 68 mg/l
- ❖ ASAT à 90 UI/l et ALAT à 120 UI/l
- ❖ Hépato-splénomégalie à l'échographie



Je pense que...

**Tout y est
pour un
LYMPHOME**



VIH +

AEG

ADP

Fièvre & Sd inflammatoire persistant





Et finalement, 2 mois plus tard...

- ❖ Docteur....
- ❖ Tout va mieux!!!!
- ❖ Plus de Fièvre
- ❖ Plus de ganglions
- ❖ Vous m'avez tellement stressé d'ailleurs....



J'en ai fait une pelade....



VDRL 1/64 et TPHA 1/1280



Atteinte osseuse
Atteinte rénale, hépatique
Fièvre, AEG
Polyadénopathie
...

•&• **LA SYPHILIS SECONDAIRE
EST UNE SEPTICEMIE!**

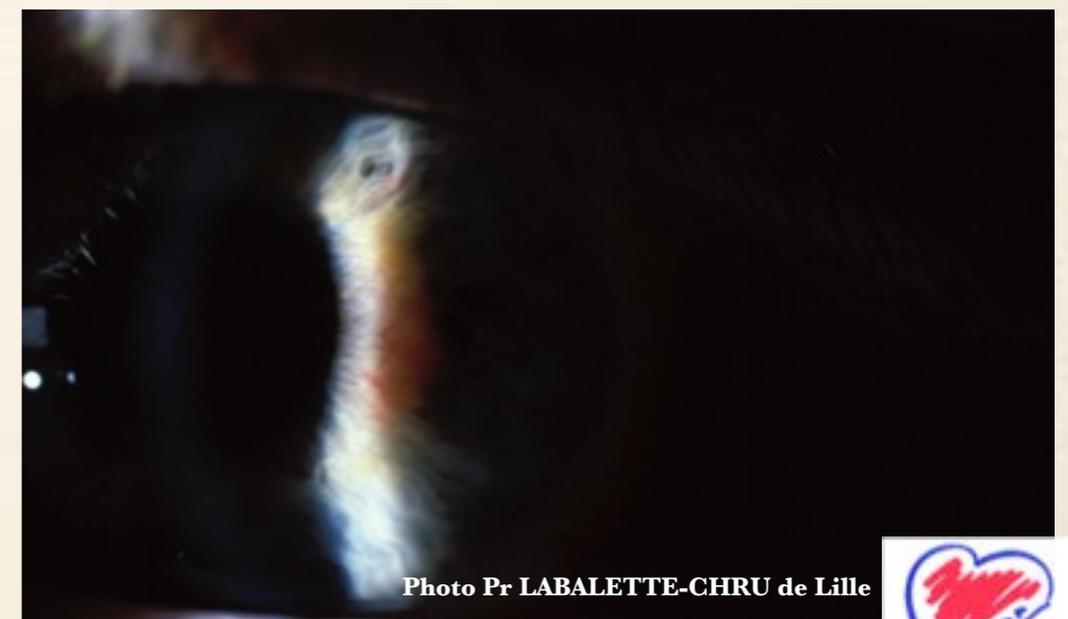
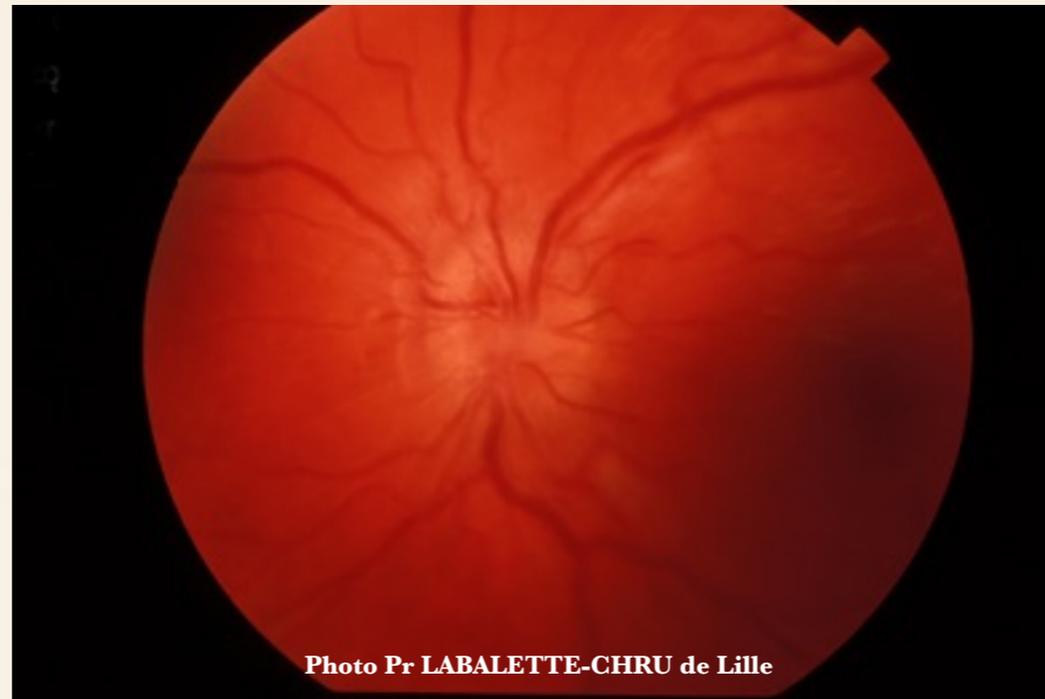
Et si c'était quand même?...



The Great Imitator



M. O. Consulte en ophtalmologie pour baisse de l'acuité visuelle....



C'est une syphilis neurologique...

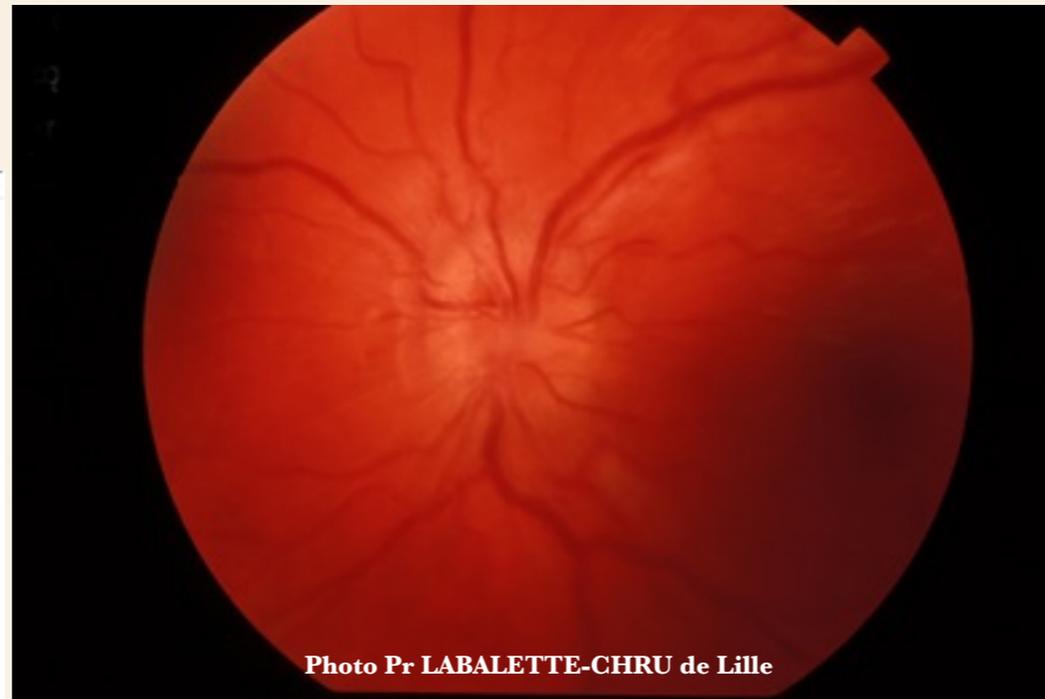
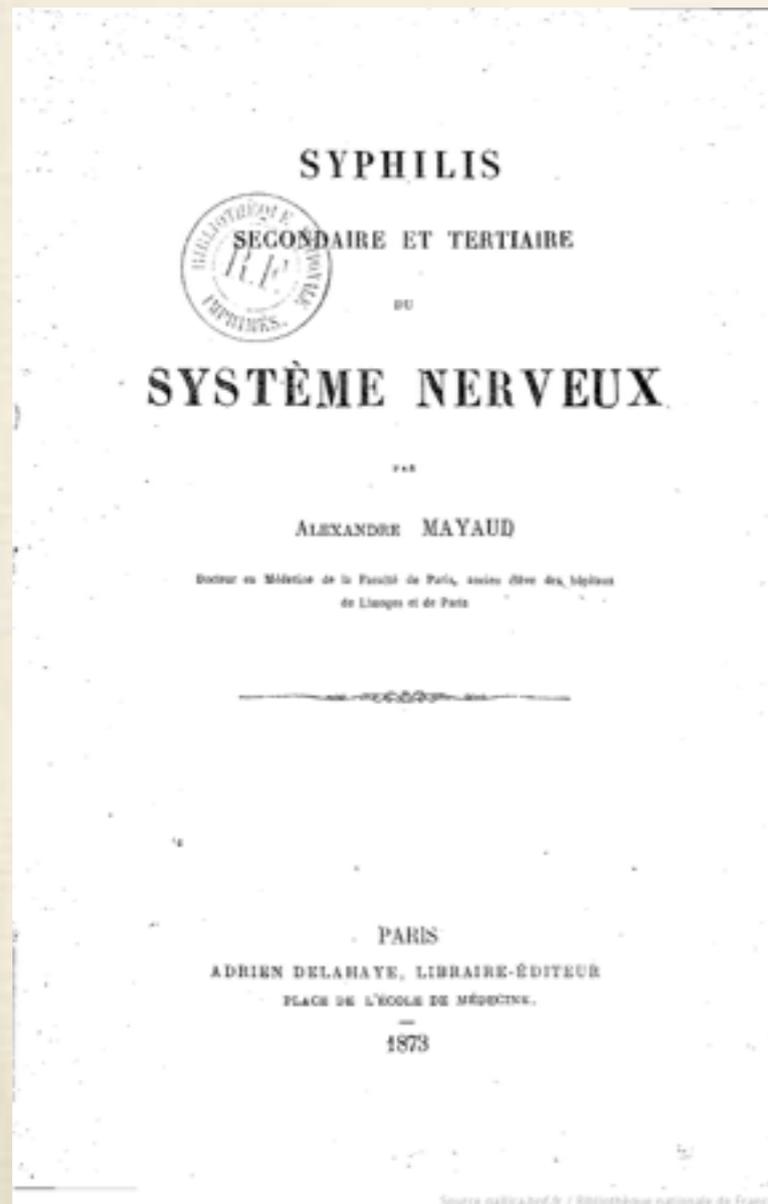


Photo Pr LABALETTE-CHRU de Lille

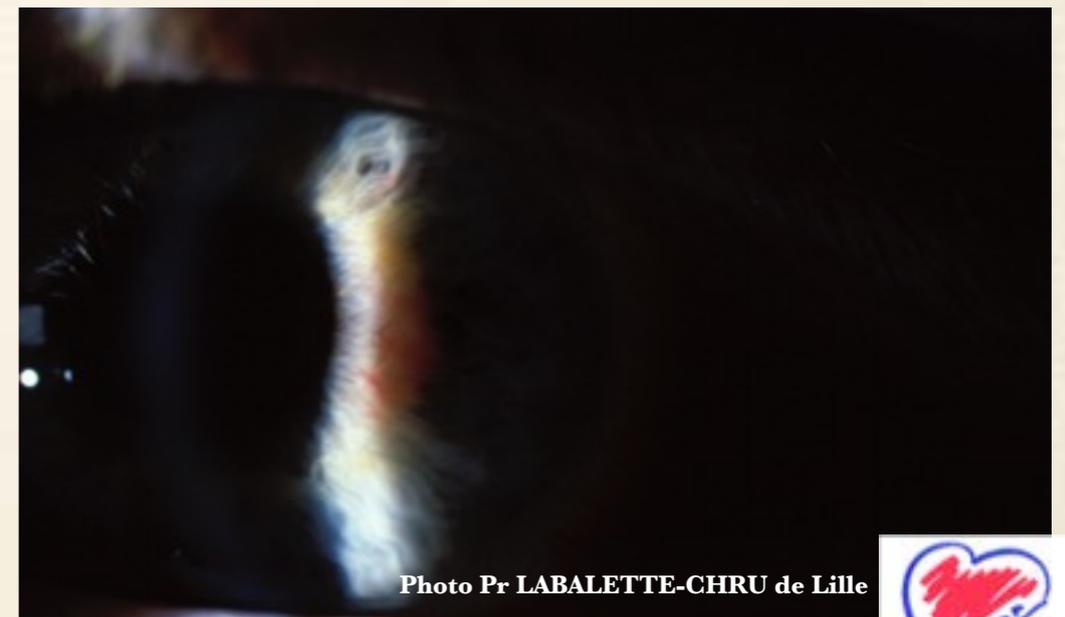


Photo Pr LABALETTE-CHRU de Lille





« J'ai été soigné pour
une otite il y a 10
jours... »

Comment ?

- Oreille bouchée
- Otite
- Vertiges « meyniérisme »

> oto neurosyphilis ?



La syphilis peut donner des
manifestations neurologiques
précoces

Pensez-y!!



The Great Imitator





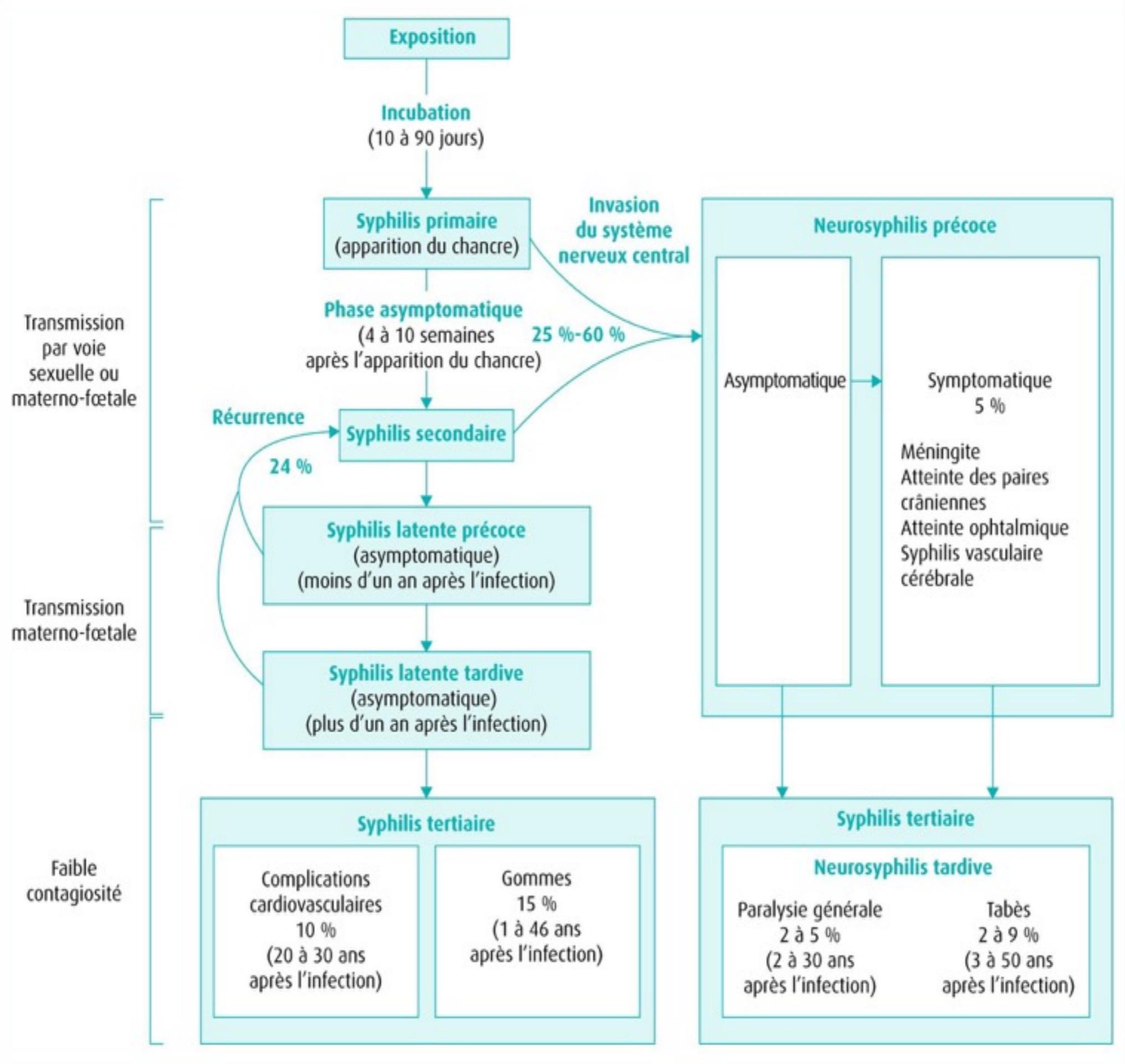
*Photos A Vermersch CH
Valenciennes*



Primo infection
VIH



*Photos A Vermersch CH
Valenciennes*

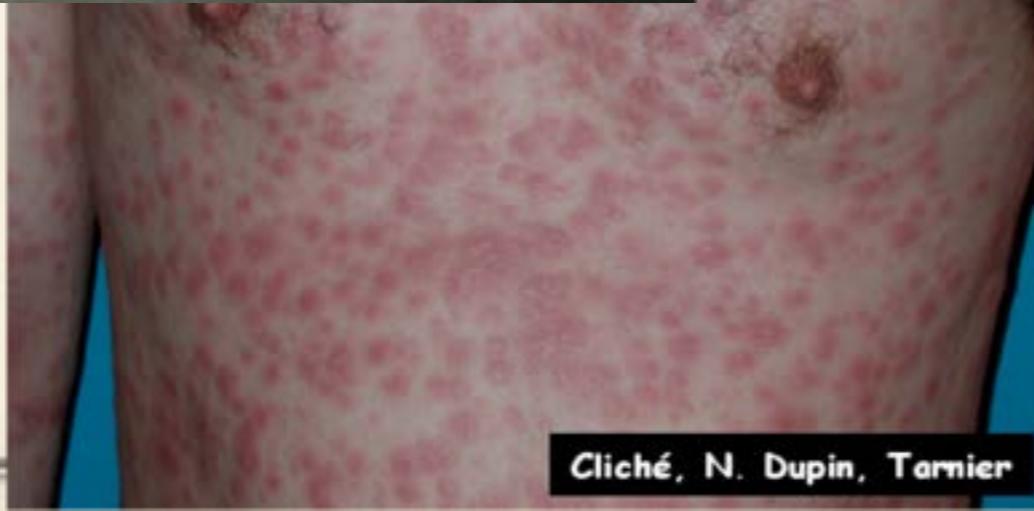




Ire



IIre



Cliché, N. Dupin, Tarnier



IIIre

Dépistage : quoi de neuf ?

1) Test tréponémique = syphilis

- TPHA, FTA
- ELISA +++ Ig G (IgM)
- Western Blot: plus cher et pas d'intérêt en pratique

Pas d'intérêt des IgM

2) Test non tréponémique = activité

VDRL, RPR **avec titrage,**

n'est plus systématique pour le dépistage

SYPHILIS LATENTE (sérologique)

- précoce? < 1 an:
 - traitement **COURT**
- Tardive ? > 1 an :
 - traitement **LONG**
 - Y a-t-il une syphilis neurologique ou parenchymateuse asymptomatique?

Pénicilline G

Benzathine benzylpénicilline 2,4 MUI DU

- si précoce (<1 an): une seule
- si tardive (>1 an): 3 à 8 jours d'intervalle

Allergie à la pénicilline, AVK: Doxycycline 200mg/j –15j

en l'absence certaine d'atteinte neuro

Atteinte neurologique

Pénicilline G: 18 à 24 M UI / j - 14 j
(3 à 4 MUI / 4 heures)
= REFERENCE

Alternative: Ceftriaxone 2g/j- 14 jours

Allergie chez la femme enceinte,
il n'y a pas d'alternative

DESENSIBILISATION A LA PENICILLINE

Efficacité du traitement?

- **VDRL** quantitatif : négatif en 1 à 2 ans
- TPHA et FTA cicatrices sérologiques

Interprétation des sérologies

- surveillance du traitement: VDRL **quantitatif**
- comparaison avec sérologie antérieure
- tests rapides: **Pas assez fiables**

Vous diagnostiquez une syphilis
secondaire chez M. K...



Qui traitez-vous ?

1. Son ami, TPHA VDRL nég
2. Partenaire d'il y a un mois, TPHA VDRL pas encore faits
3. Partenaire d'il y a deux mois , TPHA VDRL négatifs

Qui traitez-vous ?

1. Son ami, TPHA VDRL nég
2. Partenaire d'il y a un mois, TPHA VDRL pas encore faits
3. Partenaire d'il y a deux mois , TPHA VDRL négatifs, à contrôler dans deux mois

Traitement du Partenaire

> 6 semaines : si sérologie +

< 6 semaines : traiter dans tous les cas

Syphilis: on ne la voit pas (toujours...)

- Importantes phases de **latence**
- **Régression spontanée** des manifestations
- Manifestations cliniques **parfois invisibles**
- **Polymorphisme** de la maladie « la grande simulatrice »





Photo C Derancourt

CHANCRE MOU
Haemophilus ducreyi



Photo SAURAT

DONOVANOSE

Bacille de Donovan ou *Klebsiella granulomatis*

Jeune fille de 16 ans

- Ulcération vulvaire aiguë
- Hyperalgique
- Une poussée fébrile
- N'a jamais eu de rapport

Ulcère aigu de la vulve de Lipschütz



*An Dermatol -09-2001 L.
Dehen C. Vilmer*

Souvent primo infection CMV ou EBV

Ulcération génitale aigue IST

Que rechercher aujourd'hui?

- Syphilis pas rare: grave et se traite vite
- HIV: grave, il faut traiter rapidement
- Herpès: fréquent
- Chlamydia: possible

Une ulcération chronique



Ulcération chronique

- Herpès chronique > Immunodépression > VIH ?
- Néoplasie ?

Ulcération chronique



Clinique Dermatologique CHRU de Lille

Ulcération chronique = biopsie +/- pcr herpès séro VIH



Clinique Dermatologique CHRU de Lille

psoriasis



lichen



Photos: Clinique dermatologique chru lille





Erythroplasie de Queyrat





Clinique Dermatologique CHRU de Lille



Clinique Dermatologique CHRU de Lille

Carcinome intraépithélial

Bowen

Erythroplasie de Queyrat

Papulose bowénoïde

Ulcération chronique

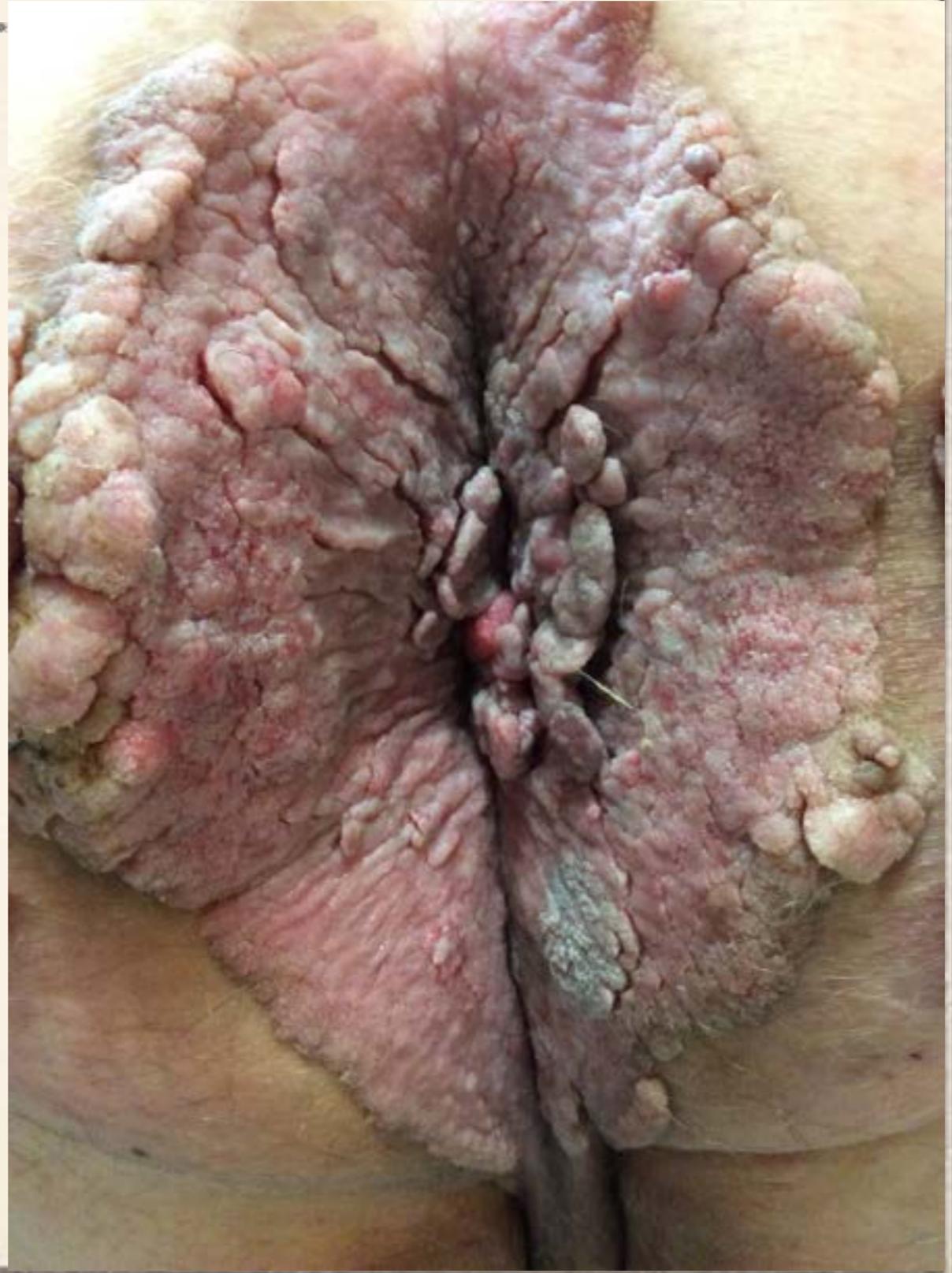
=

NEO ?

.....









.....



© Saurat et al. Dermatologie et IST Masson Paris 2004



Papulose bowenoïde



Photo Précis de dermatologie Saurat









HPV résiste à :

Température (1h à 60° voire 90°, congél)

Alcool à 90° pendant 1 minute

Eau chlorée des piscines

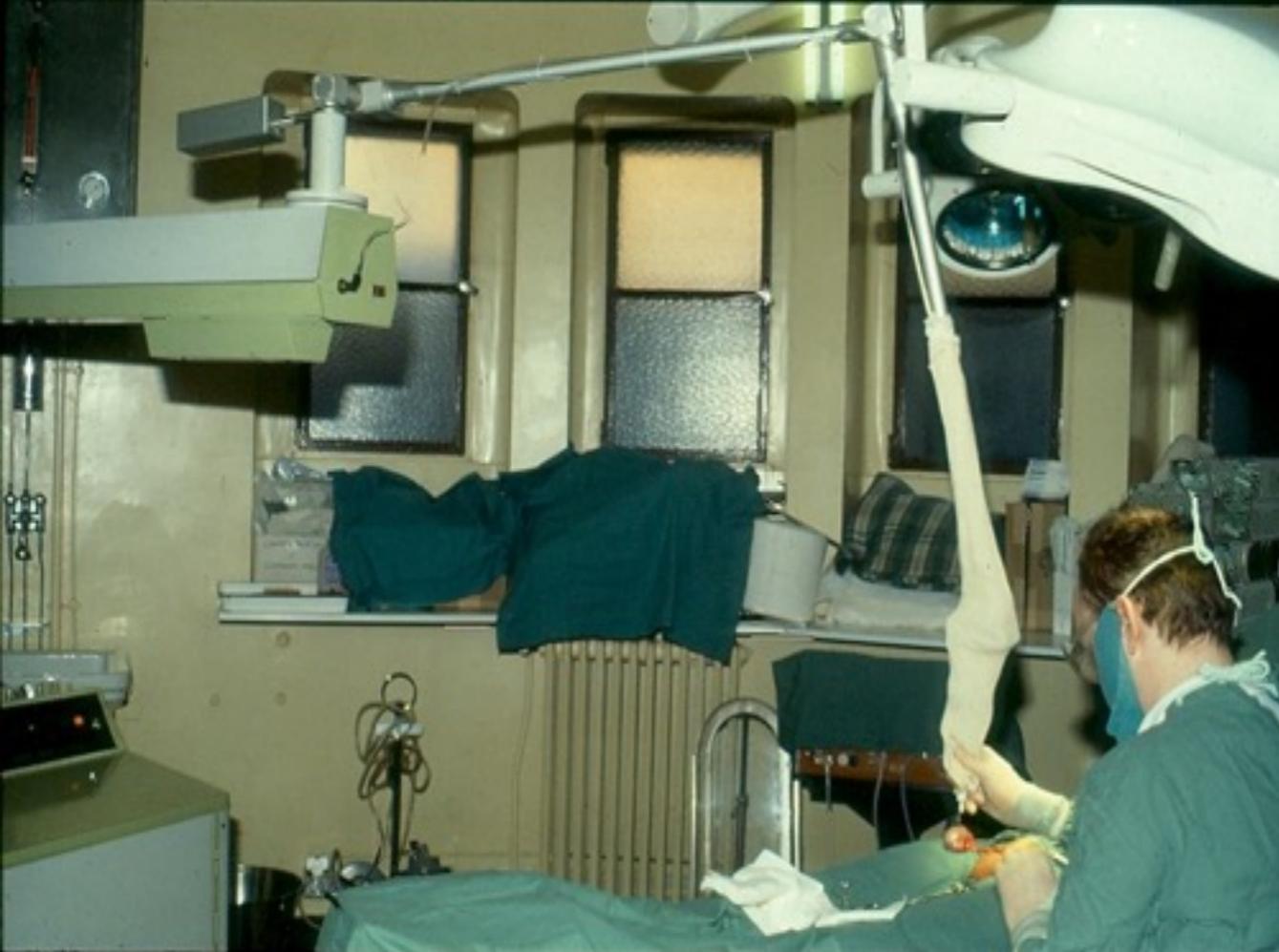
Localisations chez l'homme

- Etude Nov 2016 Annales Dermato
483 patients consultant pour condylomes dans 15 dispensaires
Atteinte anus pour:
- 16 % des hommes hétéro
 - 34% des HSH
 - 30% des femmes

HPV et cancer de l'anus

- en 30 ans: 1,5 à 6 cas/1000 000
- Examen proctologique pour hommes ayant des relations avec les hommes
- Risque surtout si Immunodépression





LASER CO2 : Centre ambulatoire

Hopital Claude Huriez

CHRU LILLE

03 20 44 56 33

Sérvices: rares

Risque sérvices plus important chez enfants > 3-4 ans

MAIS

**Tout enfant avec lésions HPV
doit bénéficier d'un examen spécialisé
à la recherche de possibles abus sexuels**

Dr Anne Matthews-Gaulon

Pédiatrie Sociale

Jeanne de Flandre

+

Examen génital, anal et cutané de toute la famille

Examen gynéco mère (frottis)

Si aucune cause évidente faire sérologies IST

Merci de votre attention !



*Toute ressemblance avec des situations réelles n'est
pas du tout fortuite!*

