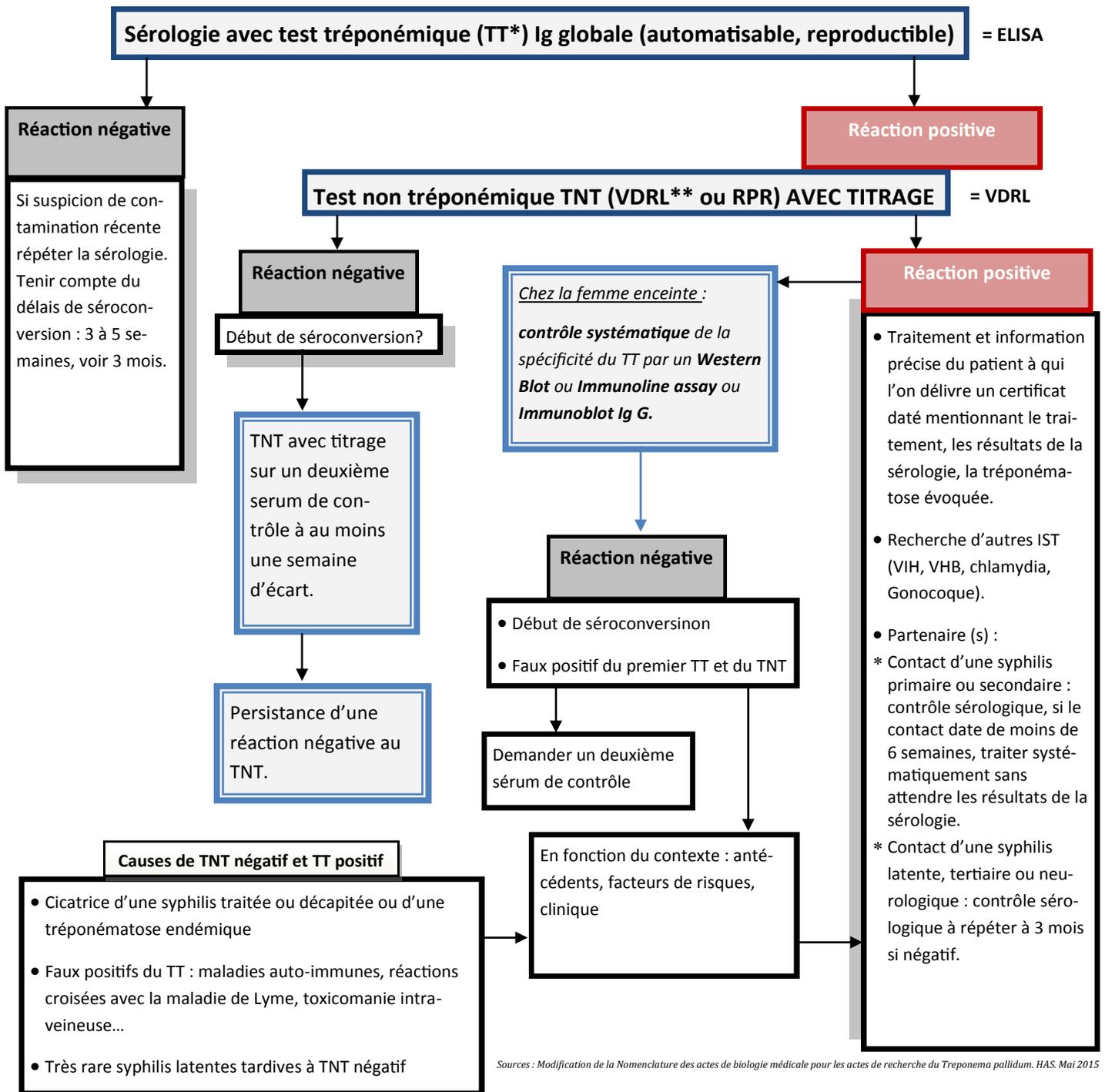


Algorithme de diagnostic et de dépistage de la syphilis



Le dépistage de la syphilis fait maintenant intervenir en **1ère intention** une **recherche des Ig totales par ELISA** (ou apparenté). Cette méthode est très sensible et est automatisable.

La sérologie reste le plus souvent positive après traitement, ne permettant pas de distinguer une syphilis active d'une syphilis guérie.

Le **VDRL** (ou autre TNT), qui ne peut être fait que manuellement, est placé comme **examen de confirmation**, réservé aux cas où l'ELISA est positif.

Il se négative le plus souvent après traitement et n'est alors positif que pour les syphilis actives.

Il est donc nécessaire d'avoir un résultat **quantitatif** du TNT pour faire la distinction entre une syphilis active et une cicatrice sérologique et pour suivre l'efficacité du traitement le cas échéant.

Le schéma de dépistage est le même quelle que soit la population.

* TT = test tréponémique, Ces tests détectent des anticorps dirigés, ici par méthode immuno-enzymatique (ELISA), contre des antigènes du tréponème, ils sont plus spécifiques que les TNT.

** VDRL = test non tréponémique, afin de détecter des anticorps dirigés contre des antigènes non tréponémiques appelés cardiolipines, ce qui en fait donc un test non spécifique, contrairement au TT.