

# Appel à la vigilance : Hausse des cas de syphilis infectieuse dans la région de la Capitale-Nationale

## SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

Depuis 2023, on note une hausse marquée des déclarations de syphilis infectieuse (syphilis primaire, secondaire et latente précoce) dans la région de la Capitale-Nationale (figure 1). En 2024, la Capitale-Nationale était au 3<sup>e</sup> rang des régions ayant le taux de syphilis infectieuse le plus élevé au Québec, excédant nettement le taux provincial. Cette même année dans la région, 18 (11%) des 170 infections déclarées touchaient des femmes. La croissance soutenue de l'incidence observée chez les femmes confirme l'extension de l'épidémie à la population hétérosexuelle. Pour l'année 2025, tout semble indiquer que nous atteindrons un nombre record de cas de syphilis infectieuse.

En 2024, un cas de syphilis congénitale probable a été déclaré dans la région, ce qui n'était pas survenu depuis 2020. La syphilis congénitale demeure une préoccupation majeure pour les autorités de santé publique et rappelle l'importance des mesures préventives.

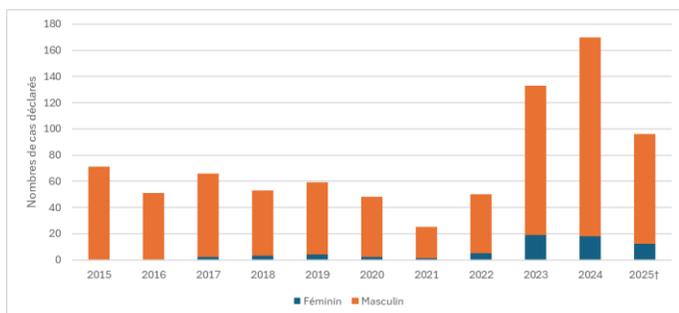


Figure 1 : SYPHILIS INFECTIEUSE. Nombre d'infections déclarées selon le sexe, région de la Capitale-Nationale, 2015 -2025.

†Données en date du 18/06/2025. Source : Infocentre de santé publique, INSPQ.

## INTERVENTIONS ATTENDUES DES CLINIENS AFIN DE PRÉVENIR LA SYPHILIS CONGÉNITALE

### 1. Dépister la syphilis chez les femmes en âge de procréer

- Évaluer les facteurs de risque chez les femmes en âge de procréer et offrir le dépistage selon les facteurs de risque décelés, entre autres aux femmes ayant un partenaire anonyme ou ayant eu plus d'un partenaire au cours de la dernière année, aux travailleuses du sexe, aux femmes originaires d'une région où les ITSS sont endémiques et aux femmes dont le partenaire a des comportements à risque.
- Offrir le dépistage de la syphilis à toute femme en âge de procréer qui en fait la demande, même lorsqu'aucun facteur de risque n'est identifié.

### 2. Dépister la syphilis chez les femmes enceintes

- Offrir systématiquement le dépistage de la syphilis et des autres ITSS lors du **bilan prénatal**.
- Évaluer les facteurs de risque et les nouvelles expositions pendant la grossesse, chez la femme enceinte et chez son partenaire. Répéter le dépistage en fonction des facteurs de risque décelés.
- Inclure la syphilis dans le diagnostic différentiel en présence de symptômes s'y apparentant.
- Remettre la brochure [Enceinte ou vous pensez le devenir... Et les infections transmissibles sexuellement et par le sang ?](#)
- En cohérence avec les recommandations de l'INSPQ (2024) dans un avis sur la pertinence d'ajouter des dépistages de la syphilis durant la grossesse, **ajouter 2 dépistages systématiques**:

- Au 2<sup>e</sup> trimestre (24-28 semaines, lors du dépistage du diabète de grossesse).
- Au moment de l'accouchement.

### 3. Traiter toutes les personnes infectées

- Traiter et réaliser un suivi sérologique après le traitement selon le [Guide d'usage optimal - Syphilis \(INESSS\)](#). Consulter au besoin la formation gratuite de l'INESSS : [Syphilis : repérage, diagnostic, usage optimal des antibiotiques et suivi](#).
- Inscrire le code « K » sur la prescription : le traitement sera gratuit.

### 4. Soutenir toutes les personnes atteintes pour la notification de leurs partenaires

- Identifier les partenaires sexuels à joindre en portant une attention particulière aux femmes enceintes ou en âge de procréer.
- Sensibiliser la personne atteinte à l'importance de l'intervention préventive auprès de ses partenaires et la soutenir dans sa démarche. Voir l'outil [Soutenir la personne atteinte d'une ITSS pour qu'elle avise ses partenaires : quatre étapes – Intervention préventive relative aux ITSS](#).
- Remettre la brochure [Entre caresses et baisers, une ITSS s'est faufilée... Il faut en parler et des cartes de notification](#).
- Informar la personne atteinte qu'un professionnel de santé publique pourrait communiquer avec elle pour réaliser une intervention préventive.

### 5. Intervenir auprès des partenaires asymptomatiques

- Dépister et traiter la syphilis chez les partenaires selon les recommandations du [Guide d'usage optimal - Syphilis \(INESSS\)](#).
- Inscrire le code « L » sur la prescription : le traitement sera gratuit.
- Dépister les autres ITSS selon les facteurs de risque.

### 6. Intervenir auprès des nouveau-nés exposés ou infectés

- Inclure la syphilis congénitale dans le diagnostic différentiel de diverses présentations cliniques du nouveau-né.
- Traiter et réaliser un suivi sérologique après le traitement selon le [Guide d'usage optimal - Syphilis \(INESSS\)](#) et selon [l'Association canadienne de pédiatrie](#).

### 7. Déclarer tout cas de syphilis (MADO) à la Direction de santé publique du CIUSSS de la Capitale-Nationale.

- Utiliser le [formulaire régional](#). Préciser le stade de l'infection et indiquer la présence d'une grossesse.
  - Télécopieur confidentiel: 418 661-7153.
  - Téléphone : 418 666-7000, option 3, option 1;

### 8. Collaborer à l'intervention des professionnels de santé publique.

Par Nicolai GUZUN, R4

Équipe Prévention et protection en maladies infectieuses

#### Sources :

- Direction générale de santé publique du MSSS, [Appel à la vigilance- Augmentation des cas de syphilis congénitale](#). Québec, QC : MSSS ; 2022.
- Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS). [Traitement pharmacologique ITSS : Syphilis](#). Québec, QC : INESSS ; 2023.
- Institut national de santé publique du Québec (INSPQ). [Pertinence de l'ajout d'un dépistage systématique de la syphilis en cours de grossesse. Avis et recommandations](#). Québec, QC : INSPQ ; 2024.

Coordonnées de la **Direction de santé publique (DSPu) de la Capitale-Nationale** :

- **418 666-7000, option 3, puis option 1**
- **Télécopieur confidentiel: 418 661-7153**
- **Courriel : 03drspostedegarde@sss.gouv.qc.ca**

Les [Info-MADO](#) sont accessibles en ligne