

Épidémiologie de la syphilis au sein des CDPS de Guyane de 2020 à 2023

Marie Schweitzer¹, Magalie Demar^{2,3}, Margot Letapissier⁴, Aude Lucarelli^{4,5}, Cyril Leborgne¹, Céline Michaud^{1,6}, Tristan Polzl², Mathilde Boutrou^{1,6}

¹Centres Délocalisés de Prévention et de Soins (CDPS) et Hôpitaux de proximité du CHU de Guyane, ²Laboratoire de biologie médicale du CHU de Guyane, ³Laboratoire hospitalo-universitaire de parasitologie et mycologie du CHU de Guyane, ⁴Département de Recherche Innovation Santé Publique du CHU de Guyane, ⁵CORESSS Guyane, ⁶Equipe territoriale d'infectiologie du CHU de Guyane.

Introduction

- **Épidémie de syphilis en Guyane** et notamment sur le fleuve Maroni depuis 2020
- **Objectif** : Décrire le taux d'incidence de la syphilis en CDPS en Guyane, le parcours de soins des patients et les facteurs de risque associés à un suivi incomplet.

Méthodologie

Inclusion de tous les patients ayant présenté les critères de diagnostic de syphilis au sein d'un des 13 Centres Délocalisés de Prévention et de Soins (CDPS) ou des 3 hôpitaux de proximité de Guyane entre le 1^{er} janvier 2020 et le 31 décembre 2023

Résultats

- ✓ **199 patients inclus**, soit 209 épisodes syphilitiques.
- ✓ **Sexe ratio 0,57** : soit **72 hommes et 127 femmes dont 44 femmes enceintes**.
- ✓ **Âge médian**: 25 ans.
- ✓ **Précarité**: 42% sans couverture santé.
- ✓ **Taux d'incidence de la syphilis multiplié par 8** entre 2020 et 2023.
- ✓ 59% des cas diagnostiqués au **stade tardif**.
- ✓ 23% de **co-infection à chlamydia ou gonocoque**.
- ✓ **44% de perdus de vue** dont 22% avant traitement complet.
- ✓ **14 grossesses (31%) ont évolué défavorablement** (2 fausses couches précoces, 3 morts fœtales in utero, 9 accouchements prématurés).
- ✓ **9 diagnostics de syphilis congénitale** confirmé ou très probable (23% des nouveaux nés).
- ✓ Augmentation du **risque d'être perdu de vue**: sexe masculin, patients nés au Brésil, syphilis tardives, absence de couverture sociale.

Discussion

- ✓ Patients nés au Brésil particulièrement à risque d'être perdus de vue: éloignement géographique (camps d'orpaillage), manques de ressources financières, faible niveau d'informations sur leur santé.
- ✓ Nombre de patients perdus de vue ayant un impact majeur sur la poursuite de l'épidémie.
- ✓ Nombreuses **coinfections**: à dépister systématiquement.

Conclusion

- ✓ **Épidémie majeure** de syphilis avec des conséquences importantes pour les issues de grossesses.
- ✓ Améliorer la **promotion de la santé sexuelle** pour y répondre.
- ✓ Mais nécessité de recours à la **médiation en santé**.
- ✓ **TROD combinés VIH/syphilis déployé depuis octobre 2025**: dépistage rapide, information du patient pour initier directement un suivi.

22 & 23
AVRIL
2026