

## NOTE D'INFORMATION ELECTRONIQUE

ACCESSIBLE SUR INTRANET RUBRIQUE NOTES DE SERVICES

NE N° 162

Date de diffusion : 25/03/2019

### DIRECTION ET POLE BIOLOGIE

Dossier suivi par : D. Dubois

Tél : 90394

Pour affichage

Date limite d'affichage

Alerte : Non

### Cibles de diffusion :

- Chefs de service
- Médecins
- Sages-femmes

## Diagnostic bactériologique de neurosyphilis

Le Diagnostic de Neurosyphilis :

- est improbable en l'absence d'anticorps antitréponémiques détectés dans le sang,
- repose sur des arguments cliniques et au moins 2 sur 3 des critères biologiques suivants :
  - $\geq 5$  éléments (GB)/mm<sup>3</sup> dans le LCR
  - une hyperprotéinorachie
  - un VDRL et/ou une PCR positifs dans le LCR, un VDRL ou une PCR négatifs n'excluant pas une neurosyphilis.

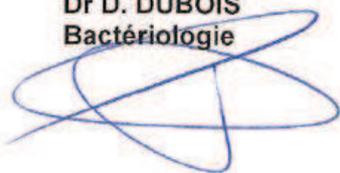
Aucun index (quotients d'anticorps et de protéines) n'a fait la preuve de son intérêt en pratique pour affirmer un diagnostic de neurosyphilis. L'interprétation est plus difficile chez les patients VIH+ (anomalies du LCR en l'absence de syphilis).

**Le VDRL et la PCR ne seront plus réalisés sur le LCR en l'absence de demande de sérologie syphilitique sur le sérum se révélant positive.**

Le test tréponémique TPHA sur le LCR est abandonné, examen n'étant pas pertinent dans ce contexte.

*Recommandations du Centre National de référence et de l'OMS*

Dr D. DUBOIS  
Bactériologie



Pr E. OSWALD  
Chef de service  
Bactériologie



Pr J. IZOPET  
Chef de Pôle Biologie



Professeur Jacques IZOPET  
Chef de Pôle de Biologie  
Institut Fédératif de Biologie  
330, avenue de Grande-Bretagne  
TSA 40031 - 31059 TOULOUSE Cedex 9  
Tél. 05 67 69 04 22 - Fax 05 67 69 04 25

Mr D. GONZALVO  
Directeur Délégué  
Pôle Biologie

