

SYPHILOPHOBIE Phobie liée à la syphilis

***Phobie non officielle, non reconnue, non spécifique,
non classifiée en tant que trouble anxieux défini dans le DSM-5 et la CIM-11
DSM-5 Phobie spécifique de type maladie/blessure ou trouble anxieux
CIM-11 6B03 — Phobie spécifique, ou 6B23 — Anxiété liée à la santé***

Il s'agit de la crainte morbide de contracter la syphilis. Elle figurait même parmi les huit types de phobies répertoriées dans la toute première version du DSM (Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux), parue en 1952.

- Une **peur excessive** liée à la **syphilis** (maladie sexuellement transmissible),
- Ou plus largement une anxiété autour des IST et de la contamination sexuelle.

La Syphilis est une infection sexuellement transmissible (IST) causée par une bactérie appelée *Treponema pallidum*.

Elle se transmet principalement lors de rapports sexuels vaginaux, anaux ou oraux, mais peut aussi être transmise de la mère à l'enfant pendant la grossesse.

La syphilis évolue en plusieurs phases :

- Une phase initiale avec souvent une plaie indolore,
- Puis parfois des éruptions cutanées et d'autres symptômes,
- Et, sans traitement, elle peut provoquer des complications graves touchant le cerveau, le cœur ou le système nerveux.

Cette maladie se diagnostique par des tests sanguins et se traite efficacement avec des antibiotiques, notamment la Pénicilline.

La peur irrationnelle des éruptions existe en tant que phénomène psychologique réel et traitable. Le mot "syphobie" est une construction logique à partir du grec (*sypho* + *phobos*), mais c'est un terme populaire non standardisé — comme de nombreuses phobies nommées "maison" qui fleurissent sur Internet.

En synthèse pour la pratique clinique : la peur des maladies éruptives est rarement monolithique.

Cliniquement, il faut distinguer dès les premières séances le registre dominant :

- **Corps comme cible** (nosophobie, hypocondrie) → le travail portera sur la relation à la maladie et à la mort.

- **Corps comme frontière violée** (Moi-peau, Anzieu) → on travaillera l'enveloppe psychique, les fantasmes d'intrusion et l'histoire des séparations.

- **Corps comme témoin moral** (honte, syphilis, "marquage") → c'est l'axe narcissique et la faute inconsciente qui sont centraux — très fréquent dans les phobies liées aux maladies sexuellement transmissibles éruptives (syphobie, herpès).

- **Corps comme imprévisible** (phobie d'impulsion) → comme documenté dans vos fiches, le nœud n'est pas la maladie mais la perte de contrôle sur ce qui vient du dedans — l'éruption comme métaphore d'un contenu refoulé qui "fait irruption".

Les **maladies éruptives** sont des maladies caractérisées par l'apparition d'une **éruption cutanée** (boutons, plaques, rougeurs, vésicules, etc.), souvent associée à une infection virale ou bactérienne.

Signes généraux

- Éruption cutanée.
- Fièvre.
- Fatigue.
- Maux de gorge ou symptômes respiratoires selon la maladie.
- Démangeaisons dans certains cas.

Prise en charge : Le traitement dépend de la cause :

- Surveillance et traitement symptomatique pour la plupart des infections virales.
- Antibiotiques pour certaines infections bactériennes comme la scarlatine.
- Vaccination préventive pour certaines maladies, notamment la rougeole et la rubéole.