

Capsule d'information

Destinée aux professionnels de la santé
Direction de santé publique et responsabilité populationnelle MCQ

Vol. 9 no 3

Le 4 juillet 2019

Dans ce numéro :

MALADIE DE LYME

- Définition
- Épidémiologie
- Niveaux de risque d'exposition
- Prophylaxie post-exposition (PPE) et ordonnance collective
- Identification, analyse et surveillance des tiques
- Diagnostic et traitement
- Quand demander une sérologie et comment l'interpréter
- Déclaration de la ML
- Mesures de protection
- À venir !

MALADIE DE LYME (ML)

Résumé : Mise à jour des informations à connaître pour bien évaluer la maladie de Lyme pour la saison 2019.

Nouveautés :

- L'INESSS¹ a publié des recommandations, des outils et des documents de référence concernant la ML.
- Une ordonnance collective permet aux pharmaciens de la MRC de Drummond de prescrire la prophylaxie post-exposition (PPE) suite à une piqûre de tique.

Définition

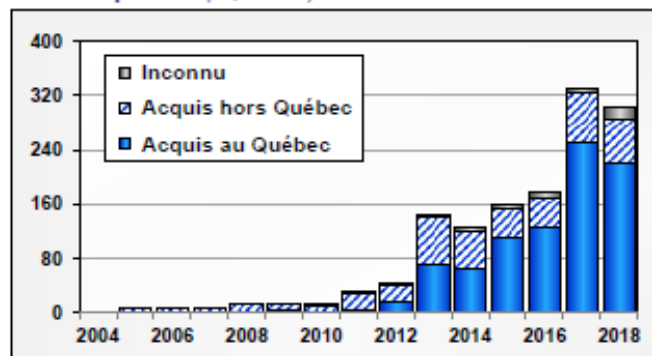
La ML se transmet suite à une piqûre d'une tique infectée par la bactérie *Borrelia burgdorferi* (Bb). La ML est une maladie qui peut toucher différents systèmes (cutanée, cardiaque, neurologique et articulaire). C'est une maladie à déclaration obligatoire (MADO).

Épidémiologie

La ML continue sa progression au Québec

- **En 2018 : augmentation du nombre de cas de ML en Mauricie et Centre-du-Québec 19 cas**, comparativement à 8 cas en 2017 !
 - 14 cas acquis dans la MRC de Drummond
 - 8 cas acquis dans la ville de Drummondville
- Légère diminution du nombre de cas au Québec : 304 cas en 2018, comparativement à 329 cas en 2017.
 - Depuis 2015, environ 70 % des cas sont acquis au Québec
 - Les deux régions les plus touchées : Estrie et Montérégie

Nombre de cas de maladie de Lyme déclarés selon le lieu d'acquisition, Québec, 2004 à 2018



Source : Direction de la vigilance sanitaire, MSSS; extraction MADO du 2 avril 2019.

MRC Drummond :
PPE recommandée si
critères respectés.

¹ INESSS : Institut national d'excellence en santé et services sociaux

Niveaux de risque d'exposition en Mauricie et Centre-du-Québec

NOUVELLE CARTE INTERACTIVE DE L'INSPQ

La carte intègre maintenant les niveaux de risque des municipalités et la recommandation de PPE.

- Le risque est présent sur l'ensemble du territoire de la MCQ.
- Le risque est plus élevé à **Odanak et dans la MRC de Drummond² qui sont considérés à risque significatif (zone endémique)** c'est-à-dire qu'une piqûre de tique sur l'un de ces territoires augmente la probabilité d'une ML.
- **Attention!!! Le fait qu'une municipalité soit endémique ne veut pas dire que la PPE y est recommandée. Les critères d'endémicité et de PPE sont différents.**
- **En MCQ, seules les personnes piquées par une tique dans la MRC de Drummond sont éligibles à la PPE.**
- Le risque significatif a été étendu à toute la MRC de Drummond* selon des données régionales malgré le fait que la carte interactive de l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) considère seulement Drummondville, Saint-Majorique-de-Grantham et Odanak comme étant à risque significatif.

Niveaux de risque pour le reste du Québec : Voir [la carte](#) de l'INSPQ

Niveaux de risque hors Québec : Voir sur le site du MSSS sous [Maladie de Lyme au Canada, aux États-Unis et ailleurs dans le monde](#)

Prophylaxie post-exposition (PPE) et ordonnance collective

Tous ces critères doivent être présents pour prescrire une PPE :

1. Personne piquée par une tique dans un secteur géographique visé par l'application de la PPE (voir la [carte de l'INSPQ](#)), ET
2. Spécimen encore accroché à la peau et identifié comme étant une tique ou si spécimen retiré : possibilité d'objectiver qu'il s'agit d'une tique, ET
3. Personne asymptomatique, i.e. absence d'atteinte évocatrice de la maladie de Lyme, ET
4. Délai de 72 heures ou moins entre le retrait de la tique et le moment présumé de la prise de la PPE, ET
5. Attachement de la tique à la peau pendant 24 heures ou plus.

Offrir la PPE dans le cadre d'une décision partagée entre le patient et le professionnel de la santé concernant les différentes options (outil : [Dialogue avec le patient](#))

Vous trouverez l'information utile à la prescription de la PPE dans le [Protocole médical national](#) produit par l'INESSS.

- La PPE peut aussi être offerte aux enfants de < 8 ans.
- Même si une PPE est administrée, une surveillance des symptômes de la ML doit être faite jusqu'à un an après la piqûre (outil : [Feuille de suivi](#)).
- En MCQ, **les pharmaciens de la MRC de Drummond peuvent dorénavant faire l'évaluation suite à une piqûre de tique et prescrire la PPE** si la personne répond à tous les critères.

² Municipalités de la MRC de Drummond : Drummondville, Durham-Sud, L'Avenir, Lefebvre, Notre-Dame-du-Bon-Conseil, Saint-Bonaventure, Saint-Cyrille-de-Wendover, Saint-Edmond-de-Grantham, Saint-Eugène, Saint-Félix-de-Kingsey, Saint-Germain-de-Grantham, Saint-Guillaume, Saint-Lucien, Saint-Majorique-de-Grantham, Saint-Pie-de-Guire, Sainte-Brigitte-des-Saults et Wickham.

Ordonnance collective pour l'administration de la PPE par les pharmaciens de la MRC de Drummond

**IL FAUT
CONTINUER À
ANALYSER LES
TIQUES !**

Partout en MCQ,
sauf sur le territoire
de la MRC de
Drummond

Identification, analyse et surveillance des tiques

- Il existe 12 espèces de tiques au Québec, mais seule la tique à pattes noires (*Ixodes scapularis*) est vectrice de la ML.
- Pour identifier le type de tique, consulter le site <https://www.etick.ca/>
- L'analyse des tiques ne sert pas au diagnostic clinique de la ML.
- **L'analyse et la surveillance des tiques permettent à la santé publique de définir les niveaux de risque des municipalités et d'identifier les territoires où la PPE pourra éventuellement être recommandée.**
- Pour l'analyse d'une tique, utiliser le [formulaire](#) et acheminer au laboratoire de votre établissement.

Diagnostic et traitement de la ML

- L'INESSS a récemment publié des recommandations et outils en lien avec la ML aux stades localisés et disséminés disponibles sur leur [site Web](#) notamment un [outil d'aide au diagnostic](#).
- En présence de signes et symptômes compatibles, on doit penser à la ML lorsqu'une personne a fait une activité extérieure, particulièrement lorsque celle-ci a eu lieu dans une zone à risque significatif.
 - Seule une personne sur deux avec ML a remarqué une piqûre de tique.
- Des cas cliniques peuvent survenir toute l'année.
- Le premier symptôme de la ML est souvent l'érythème migrant (EM) localisé qui doit être distingué d'une réaction d'hypersensibilité à une piqûre d'insecte. L'EM est présent dans environ 80 % des cas.

**Nouveaux outils de
l'INESSS :**

- Aide au diagnostic
- PPE

Érythème migrant typique	Réaction d'hypersensibilité
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Rougeur circulaire ou ovalaire apparu 3 jours à 3 mois après la piqûre ▪ Taille \geq 5 cm de diamètre (souvent progression durant quelques jours)³ ▪ Peut être annulaire ou homogène (pas toujours l'aspect d'une cible) ▪ Peut avoir une apparence très pâle et des contours mal délimités ▪ Durée d'au moins 48 h 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Rougeur apparue dans les 24 premières heures après la piqûre, et régresse en quelques jours ▪ Prurigineuse (mais pas toujours) ▪ Taille < 5 cm

[INESSS, 2019](#)

Quand demander une sérologie

- La présence d'un EM isolé typique ne nécessite pas de sérologie pour poser le diagnostic de ML.
- Pour les autres situations, une sérologie est nécessaire (voir [outil d'aide au diagnostic](#) pour guider le clinicien. Sommairement, la sérologie est requise si présence d'une :
 1. Lésion cutanée documentée non typique d'un EM isolé avec d'autres atteintes du stade disséminé précoce **OU**
 2. Lésion cutanée multiple et/ou atteinte cardiaque et/ou atteinte neurologique **OU**
 3. Atteinte articulaire avec ou sans autres atteintes.

³ En cas de doute sur la nature de la rougeur, surveillez l'évolution et attendez 24 à 48 heures si possible. Marquez le contour et mesurez la lésion. Des photos peuvent aussi être prises.

Comment interpréter la sérologie

- La sérologie se fait en 2 étapes :
 - Un premier test de dépistage (ELISA) plus sensible et fait aux laboratoires du CHUS et de l'Hôpital Charles-Lemoyne. Si ce test est positif ou équivoque,
 - un 2^e test de confirmation plus spécifique est fait au LNM.
- **TOUJOURS** attendre le test de confirmation avant d'émettre un diagnostic de ML.

Un résultat positif des laboratoires désignés (CHUS, Hôpital Charles-Lemoyne) n'est que préliminaire : vous devez attendre la confirmation du LNM (via le LSPQ) pour conclure à une maladie de Lyme.

ELISA ¹ négatif IgM et IgG ² non effectués	Aucune évidence sérologique d'une infection. ³
ELISA ¹ positif ou indéterminé IgM et IgG ² négatifs	Aucune évidence sérologique d'une infection. ³
ELISA ¹ positif ou indéterminé IgM positif et IgG ² négatif	Résultats compatibles avec une infection à <i>Borrelia burgdorferi</i> récente ; possible faux positif si les symptômes sont présents depuis plus de 6 semaines.
ELISA ¹ positif ou indéterminé IgM non effectué et IgG ² positif	Résultats compatibles avec une infection à <i>Borrelia burgdorferi</i> de plus de 4 semaines

¹ La trousse utilisée détecte les anticorps spécifiques aux antigènes VisE1 et pepC10 des géoespèces de *Borrelia* causant la maladie de Lyme en Europe et en Amérique du Nord incluant *B. burgdorferi* sensu stricto, *B. afzelii* et *B. garinii*.

² Le test d'immunobuvardage de type Western Blot utilisé ne détecte pas les anticorps dirigés contre les géoespèces européennes de *Borrelia* (*B. afzelii* et *B. garinii*). Si la maladie de Lyme européenne est suspectée, veuillez soumettre une demande pour la maladie de Lyme européenne et fournir les antécédents de voyage du patient.

³ Si la maladie de Lyme est fortement suspectée basée sur des manifestations cliniques suggestives d'une infection précoce et sur des antécédents d'exposition aux tiques, veuillez resoumettre un échantillon dans 3 à 6 semaines.

Traitement de la maladie de Lyme

Voir outils : [GUO ML chez l'adulte et chez l'enfant](#)

Déclaration de la maladie de Lyme

La ML est une maladie à déclaration obligatoire (MADO) par le médecin, à tous les stades de la maladie. Utiliser le [formulaire usuel de déclaration MADO](#) et le faire parvenir à la Direction de santé publique (voir coordonnées dans l'encadré).

Les capsules se retrouvent sur [le site du CIUSSS MCQ](#)

Mesures de protection

La maladie aiguë ne confère pas d'immunité. Un même individu peut développer la maladie plusieurs fois d'où l'importance de transmettre l'information sur les [mesures de prévention](#).

À venir !

En 2020, l'INESSS produira un avis sur la forme controversée, parfois dite « chronique », de la ML et sur les co-infections transmises par les tiques.

Région de la Mauricie et du Centre-du-Québec

Pour joindre le professionnel de garde en santé publique (maladies infectieuses) :

→ Durant les heures ouvrables, par téléphone au : **819 693-3943** ou **1-877-693-3943** (sans frais)

→ **En dehors des heures ouvrables, par téléphone au : 819-697-3333 – 0**

Déclaration par télécopieur confidentiel : 1-866-377-6236 → Lecture des télécopies durant les heures ouvrables