



## Diagnostic sérologique de la maladie de Lyme

L'INESSS a récemment publié d'excellents [outils pour le diagnostic et le traitement de la maladie de Lyme](#). Suite à ces travaux, nous désirons vous aviser que des modifications entreront en vigueur à partir du 1<sup>er</sup> septembre 2019.

1

**Vous devrez dorénavant prescrire une demande d'analyse selon le lieu d'acquisition de la maladie de Lyme, soit :**

- maladie de Lyme acquise en Amérique du Nord
- maladie de Lyme acquise en Europe

2

**Des renseignements cliniques simples seront obligatoires afin d'améliorer la qualité des analyses :**

**Vous devrez spécifier si les symptômes sont présents depuis plus de 6 semaines**

- Le dépistage par IgM est nécessaire pour obtenir une bonne sensibilité en phase aigüe, mais peut causer des faux positifs lorsqu'effectué chez un patient ayant des symptômes de plus de 6 semaines.
- Lorsque les symptômes sont présents depuis plus de 6 semaines, la confirmation par immunobuvardage IgM ne sera plus effectuée.

**Pour la maladie de Lyme acquise en Europe, deux renseignements supplémentaires seront dorénavant obligatoires, soit :**

- Le pays visité
- La date de départ du pays visité

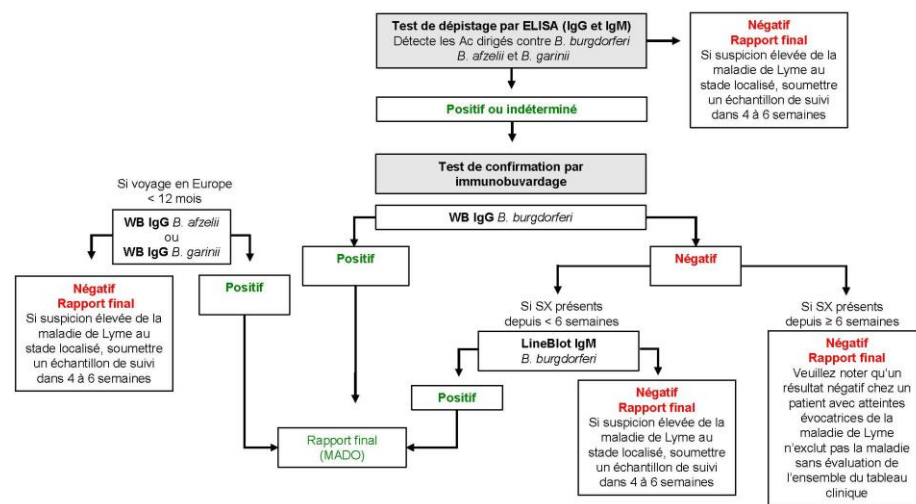
!

De plus, nous vous rappelons que le diagnostic repose sur l'ensemble du tableau clinique et que les tests sérologiques ne sont pas toujours indiqués. Si indiqués, ils servent à compléter le tableau clinique et doivent être interprétés en fonction de celui-ci. Nous vous encourageons à vous référer à [l'outil d'aide au diagnostic de la maladie de Lyme](#), publié par l'INESSS.



## Renseignements complémentaires

L'algorithme d'analyse pour le sérodiagnostic de la maladie de Lyme est basé sur une approche à deux volets composée d'un test de dépistage par ELISA (premier volet) et d'un test de confirmation par immunobuvardage (deuxième volet). Seuls les échantillons trouvés positifs ou équivoques lors du dépistage sont confirmés par les épreuves de confirmation.



La première étape du test de confirmation est une épreuve d'immunobuvardage pour la détection des IgG dépendamment du lieu où la maladie de Lyme a été acquise. En effet, malgré que le test de dépistage détecte les anticorps spécifiques aux antigènes des géoespèces de *Borrelia* causant la maladie de Lyme en Europe et en Amérique du Nord, les tests de confirmation (immunobuvardage) sont quant à eux spécifiques aux différentes géoespèces (*B. burgdorferi* sensu stricto, *B. garinii* et *B. afzelii*) d'où l'importance pour le prescripteur de choisir le test approprié. Si le résultat du test d'immunobuvardage pour la détection des IgG s'avère positif, aucune autre épreuve de détection des IgM n'est requise. Par contre, si le résultat s'avère négatif ET que l'échantillon a été prélevé sur un patient ayant des symptômes depuis moins de 6 semaines, une épreuve de confirmation pour la détection des IgM sera faite. Il est donc important pour le prescripteur d'indiquer sur la requête d'analyse si le patient a des symptômes depuis plus de 6 semaines.

De plus, pour les demandes d'analyse pour la maladie de Lyme acquise en Europe, il est important de fournir l'historique de voyage du patient incluant le pays visité et la date de retour afin d'aider à l'interprétation des analyses.