AGENCE DE LA SANTE PUBLIQUE DU CANADA OPTIMISATION WEB SUR LA MALADIE DE LYME 2020

Pour vous aider dans votre révision du contenu, voici les liens vers la version précédente de **Maladie de Lyme: Symptômes et traitement**:

- https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/maladie-lyme/symptomes-maladie-lyme.html
- https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/maladie-lyme/traitement-maladie-lyme.html
- https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/maladie-lyme/ressources-provinces-territoires.html

Maladie de Lyme : Symptômes et traitement

Sur cette page

- Symptômes de la maladie de Lyme
- Si vous tombez malade
- Diagnostic de la maladie de Lyme
- Traitement de la maladie de Lyme
- Ressources des provinces sur la maladie de Lyme

Symptômes de la maladie de Lyme

Les signes et les symptômes de la maladie de Lyme peuvent varier d'une personne à l'autre.

Les symptômes précoces de la maladie de Lyme apparaissent habituellement de 3 à 30 jours après qu'on ait été mordu par une tique à pattes noires infectée.

La plupart des gens ressentent des symptômes légers semblables aux symptômes de la grippe peu de temps après la morsure, tandis qu'un petit nombre peuvent présenter des symptômes plus graves, parfois des semaines après la morsure.

Les signes et les symptômes précoces de la maladie de Lyme sont notamment :

- une éruption cutanée, parfois en forme de cercles concentriques
- de la fièvre:
- des frissons:
- des maux de tête;
- de la fatigue;
- des douleurs musculaires et articulaires;
- des ganglions lymphatiques enflés.

Si elle n'est pas traitée, l'infection pourrait se propager à d'autres parties du corps, ce qui pourrait entraîner ce qui suit :

- des maux de tête sévères;
- une paralysie faciale (paralysie de Bell);
- des douleurs intermittentes musculaires, des articulations, des tendons et des os;
- de l'arthrite accompagnée de douleurs articulaires et d'enflure, particulièrement des genoux et d'autres articulations, notamment les chevilles, les coudes et les poignets;
- des troubles cardiaques (palpitations cardiaques, rythme cardiaque anormal), connus sous le nom de la cardite de Lyme;
- des troubles neurologiques qui peuvent comprendre :
 - o des étourdissements;
 - o des douleurs nerveuses
 - o des pertes de mémoire;
 - o une inflammation du cerveau et de la moelle épinière;
 - des sensations d'engourdissement ou picotements dans les mains ou les pieds;
 - o une confusion mentale ou une incapacité à penser de façon claire.

Dans de rares cas, la maladie de Lyme peut entraîner la mort en raison de complications liées à l'infection du cœur.

Si vous tombez malade

Consultez votre fournisseur de soins de santé immédiatement si vous présentez des symptômes de la maladie de Lyme.

Étant donné que les tiques sont minuscules, il se peut que vous ne sentiez pas la tique s'attacher à la peau ou que vous vous souveniez d'avoir été mordu par une tique. Il est toujours important de communiquer avec votre fournisseur de soins de santé.

Si vous avez préservé la tique, apportez-la à votre rendez-vous médical avec votre fournisseur de soins de santé et dites-lui :

- où sur votre corps la tique était attachée;
- pendant combien de temps vous estimez que la tique est restée fixée à votre peau;
- à quel endroit vous étiez quand la tique vous a mordu.

Diagnostic de la maladie de Lyme

Diagnostiquer la maladie de Lyme peut être difficile, car les symptômes varient d'une personne à l'autre. Les symptômes peuvent également ressembler aux symptômes d'autres maladies, comme le rhume, la grippe et l'arthrite.

Un diagnostic de la maladie de Lyme est fondé sur la présence de symptômes de la maladie de Lyme et sur des antécédents d'exposition possible à des <u>tiques à pattes</u> <u>noires</u> infectées. Les analyses en laboratoire doivent seulement être utilisées afin de compléter les constatations cliniques et non à établir un diagnostic précoce de la maladie de Lyme.

Traitement de la maladie de Lyme

La maladie de Lyme est traitée au moyen d'antibiotiques. Plus tôt vous recevrez un traitement contre la maladie de Lyme, plus grandes seront vos chances de rétablissement.

Certaines personnes traitées pour la maladie de Lyme peuvent continuer d'avoir des symptômes après le traitement. Cette condition est connue sous le nom de syndrome post-maladie de Lyme.

Ressources des provinces sur la maladie de Lyme

Pour obtenir des renseignements sur la maladie de Lyme dans votre localité, consultez l'autorité sanitaire de votre province ou territoire :

- Alberta
- Colombie-Britannique
- Manitoba
- Nouveau-Brunswick
- Terre-Neuve-et-Labrador
- Territoires du Nord-Ouest
- Nouvelle-Écosse
- Nunavut
- Ontario
- Île-du-Prince-Édouard
- Québec
- Saskatchewan
- Yukon

Pour vous aider dans votre révision du contenu, voici les liens vers la version précédente de **Maladie de Lyme : Prévention et risques**:

- https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/maladielyme/causes-maladie-lyme.html
- https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/maladie-lyme/prevention-maladie-lyme.html
- https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/maladie-lyme/risque-maladie-lyme-chez-canadiens.html
- https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/maladie-lyme/grossesse.html

Maladie de Lyme : Prévention et risques

Sur cette page

- Comment la maladie de Lyme est-elle transmise?
- Prévention de la maladie de Lyme
- Risques de contracter la maladie de Lyme
- Maladie de Lyme et grossesse

Comment la maladie de Lyme est-elle transmise?

La maladie de Lyme est causée par une bactérie qui se transmet par la morsure d'une tique infectée.

Plus de 40 différents types de tiques vivent au Canada, mais il existe deux types de tiques pouvant propager la maladie de Lyme :

- 1. la <u>tique à pattes noires</u> ou tique du chevreuil, commune dans les régions du sud-est et du centre-sud du Canada;
- 2. la tique occidentale à pattes noires commune en Colombie-Britannique.

Les tiques ont besoin de sang pour survivre, ce qui fait qu'elles se fixent sur les animaux et les humains pour se nourrir. Les tiques peuvent être infectées par la bactérie responsable de la maladie de Lyme lorsqu'elles se nourrissent d'animaux sauvages infectés comme des oiseaux et des rongeurs.

Une fois infectées, les tiques peuvent transmettre la bactérie aux humains et aux animaux de compagnie, notamment les chiens. Les chiens sont très vulnérables aux morsures de tiques et aux maladies transmises par les tiques.

Transmission d'un animal à une personne

Les humains **ne peuvent pas** être directement infectés par leurs animaux de compagnie. Cependant, les animaux de compagnie peuvent transporter des tiques non fixées et potentiellement des tiques infectées dans votre maison et dans votre jardin, ce qui peut accroître votre risque de morsure de tique.

Transmission d'une personne à une autre

À l'heure actuelle, il n'existe aucune donnée concluante indiquant que la maladie de Lyme se transmet d'une personne à l'autre notamment en :

- ayant des relations sexuelles;
- en embrassant quelqu'un;
- en touchant quelqu'un.

Transfusions sanguines

À l'heure actuelle, il n'y a pas de cas de maladie de Lyme liés à une transfusion sanguine.

Demandez de l'information au personnel de votre clinique locale de dons de sang au sujet d'autres restrictions possiblement imposées aux donneurs de sang si vous avez été infecté par une infection liée aux tiques, dont la maladie de Lyme.

Pour obtenir de plus amples renseignements, veuillez consulter <u>la Société</u> canadienne du sang.

Prévention de la maladie de Lyme

À l'heure actuelle, aucun vaccin n'est disponible pour les humains. Toutefois, nous surveillons activement les essais cliniques en cours en Europe et aux États-Unis.

Abonnez-vous à notre liste d'envoi pour recevoir de l'information sur ce que nous faisons pour accroître la sensibilisation à la maladie de Lyme ou sur les possibilités de collaboration.

<u>S'abonner à la liste</u> <u>d'envoi</u>

On trouve souvent des tiques dans les zones boisées, les arbustes, les herbes hautes et les tas de feuilles. Elles sont actives lorsque les températures sont supérieures du point de congélation. Lorsque les températures sont inférieures au point de congélation, les tiques ne sont pas actives et se cachent sous des feuilles tombées ou la neige.

La meilleure façon de vous protéger contre la maladie de Lyme et d'autres maladies transportées par les tiques est de prévenir les morsures de tiques.

Avant d'aller à l'extérieur :

 portez un pantalon et un chandail à manches longues de couleur pâle afin de repérer plus facilement les tiques;

- rentrez votre chandail dans votre pantalon et rentrez le bas de votre pantalon dans vos chaussettes;
- portez des chaussures fermées;
- <u>utilisez un chasse-moustiques approuvé</u> (répulsifs) contenant du <u>DEET</u> ou de l'<u>icaridine</u> sur la peau et les vêtements (suivre les instructions sur l'étiquette);
- vous pouvez aussi porter des vêtements traités à la perméthrine, maintenant offerts au Canada (suivre les instructions sur l'étiquette) (hyperlien vers la fiche d'information sur les vêtements traités à la perméthrine).

Lorsque vous êtes à l'extérieur :

- marchez dans des pistes ou des sentiers dégagés;
- évitez les zones boisées et broussailleuses.

Après être arrivé à l'intérieur :

- prenez un bain ou une douche dès que possible après votre sortie pour enlever les tiques libres;
 - o il s'agit également d'une bonne occasion <u>d'inspecter tout votre corps</u>
- inspectez chaque jour tout votre corps et celui de vos enfants. Assurez-vous d'accorder une attention particulière aux orteils, aux genoux, à l'aine, aux aisselles et au cuir chevelu.
- si vous trouvez une tique, retirez-la immédiatement;
- vérifiez votre équipement de plein air et vos animaux de compagnie, car ils pourraient transporter des tiques à l'intérieur de votre maison;
- mettez vos vêtements secs dans la sécheuse au cycle le plus chaud durant au moins 10 minutes pour tuer les tiques se trouvant sur les vêtements secs;
 - o si les vêtements sont humides, il faudra peut-être plus de temps pour les sécher; c
 - si les vêtements doivent être lavés, l'eau chaude est recommandée (l'eau froide et l'eau à température moyenne ne tueront pas les tiques)

Réduction de l'habitat des tiques près de votre maison

Les conseils suivants aideront à limiter l'exposition aux tiques près de chez vous.

- Tondez régulièrement la pelouse pour la garder courte, car les tiques ont de la difficulté à survivre dans les régions ensoleillées.
- Enlevez la litière de feuilles, les broussailles et les mauvaises herbes au bord de la pelouse et autour des murs de pierre et des tas de bois pour réduire les habitats des tiques.
- Créez une bordure de copeaux de bois, de paillis ou de gravier d'une largeur d'un mètre ou plus entre votre pelouse et les arbustes, les bois ou les

.

bordures de pierre. Cela aide à réduire le nombre de tiques sur votre pelouse.

- Empêchez les animaux d'apporter des tiques dans la cour en :
 - o érigeant des barrières autour de chez soi pour arrêter les chevreuils;
 - o scellant les murs de pierre et les petites ouvertures pour décourager l'activité des rongeurs.
- Éloignez des limites de la cour et des arbres les ensembles de jeux des enfants, les patios et les terrasses où les tiques sont plus susceptibles de vivre.
 - Dans la mesure du possible, placez-les sur une couche de copeaux de bois ou de paillis dans un endroit ensoleillé où les tiques ont de la difficulté à survivre.
- Traitez les animaux de compagnie qui sont exposés à des tiques avec des acaricides oraux ou topiques (poison pour les acariens ou les tiques), selon les recommandations de votre vétérinaire.
 - Cela empêchera les animaux de compagnie de transporter des tiques dans la maison, car les acaricides tuent les tiques lorsqu'elles entrent en contact direct avec le sang, la fourrure ou la peau de l'animal.

Risques de contracter la maladie de Lyme

Vous risquez davantage de vous faire mordre par une tique si vous travaillez à l'extérieur ou pratiquez des activités en plein air. Vous devez toujours prendre des précautions pour prévenir les morsures de tiques, et particulièrement si vous vous adonnez aux activités suivantes :

- la randonnée
- la pêche
- le golf
- la chasse
- le camping
- le jardinage

Maladie de Lyme et grossesse

Les femmes enceintes doivent toujours prendre des mesures pour prévenir les morsures de tiques.

Il est important de se rappeler que la contraction d'une maladie infectieuse pendant la grossesse peut être un sujet de préoccupation pour le bébé ainsi que pour la mère. Si vous êtes enceinte et que vous ne vous sentez pas bien ou que vous êtes inquiète au sujet de votre santé, consultez votre fournisseur de soins de santé.

Si une femme enceinte contracte la maladie de Lyme, elle peut être traitée de façon sécuritaire et efficace par l'administration d'antibiotiques. Si une infection du placenta survient, cela pourrait entraîner des complications durant la grossesse. Il est donc prudent de traiter rapidement les femmes enceintes atteintes de la maladie de Lyme.

Si elle a lieu, la propagation de la maladie de Lyme de la mère au fœtus est rare. Aucun effet néfaste n'a été observé chez les enfants nés de femmes ayant contracté une infection pendant leur grossesse et ayant reçu un traitement approprié.

Si vous croyez souffrir de la maladie de Lyme, consultez votre fournisseur de soins de santé dès que possible.

Allaitement pendant le traitement de la maladie de Lyme :

Si vous allaitez et êtes préoccupée par la maladie de Lyme, consultez votre fournisseur de soins de santé.

Utilisation d'insectifuges pour prévenir les morsures de tiques pendant la grossesse :

L'utilisation d'un insectifuge approuvé contenant du DEET ou de l'icaridine est sans danger si vous êtes enceinte.

Liens connexes

• Prévention des pigûres d'insectes

Pour vous aider dans votre révision du contenu, voici les liens vers la version précédente de Maladie de Lyme : Enlever et reconnaître les tiques:

 https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/maladielyme/enlever-tiques-et-presenter-fins-analyse.html

Maladie de Lyme : Enlever et reconnaître les tiques

Apprenez comment reconnaître une tique et l'enlever ou l'extraire de votre corps.

Sur cette page

- Retirer les tiques
- <u>Préserver les tiques</u>
- Soumettre les tiques pour analyse
- <u>Identifier les tiques</u>

Retirer les tiques

Au Canada, il y a différents types de tiques. Certaines tiques peuvent transmettre des maladies tandis que d'autres ne causent que des désagréments. Les <u>tiques à pattes noires</u> infectées peuvent transmettre la bactérie qui cause la maladie de Lyme.

Le retrait des tiques dès que possible après la morsure peut prévenir l'infection. Vous pouvez retirer une tique qui s'est fixée à votre peau en suivant les étapes suivantes.

- 1. À l'aide d'une pince à épiler à pointe fine et propre, saisissez la tête de la tique le plus près possible de la peau et tirez lentement. Essayez de ne pas faire pivoter ou écraser la tique.
 - o N'essayez pas de retirer la tique en utilisant du vernis à ongles ou de la gelée de pétrole ou en utilisant de la chaleur pour brûler la tique.
- 2. Si des parties de la bouche de la tique se brisent et demeurent dans la peau, retirez-les avec la pince à épiler. Si vous n'êtes pas en mesure de les retirer facilement, laissez-les en place et laissez votre peau guérir. Si vous avez des questions, consultez votre fournisseur de soins de santé.
- 3. Lavez la zone de morsure et vos mains avec du savon et de l'eau et désinfectez la plaie avec du désinfectant pour les mains contenant de l'alcool.
- 4. Essayez de conserver la tique qui vous a mordu.

Consultez votre fournisseur de soins de santé dès que possible si :

- vous n'êtes pas à l'aise de retirer une tique;
- vous ne pouvez pas retirer la tique puisqu'elle s'est enfoncée elle-même profondément dans la peau.

Si vous présentez des <u>symptômes de la maladie de Lyme</u>, communiquez immédiatement avec votre fournisseur de soins de santé. Dites-lui :

- où sur votre corps la tique était attachée;
- pendant combien de temps vous estimez que la tique est restée fixée à votre peau;
- à quel endroit vous étiez quand la tique vous a mordu.

Tuer les tiques

Les tiques peuvent être tuées en les noyant dans de l'alcool à friction ou en les congelant pendant plusieurs heures. Évitez d'écraser les tiques avec des doigts exposés. Vous pouvez les jeter à la poubelle quand ils sont morts.

Préserver les tiques

Il peut être utile de préserver les tiques fixées à votre peau pour les montrer à votre fournisseur de soins de santé pendant votre rendez-vous médical. Pour préserver la tique pour votre rendez-vous médical :

- 1. Conservez la tique dans un sac en plastique que vous pouvez sceller ou dans un contenant comme un flacon à comprimés. Notez l'emplacement et la date de la morsure.
- 2. Conservez le contenant jusqu'à 10 jours :
 - o au réfrigérateur si la tique est vivante;
 - o au congélateur, si la tique est morte.

Soumettre les tiques pour analyse

Soumettre les tiques pour analyse et identification **ne veut pas dire** qu'il y aura un diagnostic ou un traitement. Cependant, cette information permettra de comprendre :

- comment les tiques à pattes noires se sont propagées au Canada;
- le risque d'exposition humaine aux tiques à pattes noires infectées.

Certaines provinces du Canada font l'identification des tiques.

Identifier les tiques

Les tiques peuvent être identifiées virtuellement en soumettant une photo sur différents sites Web, par exemple :

eTick.ca et Manitoba Tick Checker.

Contactez les autorités de santé publique tous près de vous pour avoir des détails sur :

- le programme d'identification des tiques dans votre région;
- comment soumettre des tiques pour fin d'analyse.

Pour en savoir plus, consultez les <u>ressources provinciales sur la maladie de Lyme</u>.

Si vous vivez dans une province où l'analyse des tiques n'est pas effectuée, il pourrait être possible d'envoyer les tiques directement au Laboratoire national de microbiologie (LNM); toutefois, veuillez communiquer avec le laboratoire par courriel ou par téléphone avant d'envoyer les spécimens.

LNM:

Par téléphone au 204-789-2000 Par courriel à ticks@canada Pour vous aider dans votre révision du contenu, voici les liens vers la version précédente de **Maladie de Lyme : Pour les professionnels de la santé**:

• https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/maladie-lyme/pour-professionnels-sante-maladie-lyme.html

Maladie de Lyme : Pour les professionnels de la santé

Sur cette page

- Ce que les professionnels de la santé doivent savoir
- Manifestations cliniques
- <u>Diagnostic clinique</u>
- Analyses en laboratoire
- Traitement

Ce que les professionnels de la santé doivent savoir

La maladie de Lyme est une maladie zoonotique à transmission vectorielle causée par la bactérie *Borrelia burgdorferi*. La bactérie est un spirochète transmis par des tiques adultes et nymphes infectées du genre Ixodes. Les tiques principalement responsables de la maladie de Lyme sont les suivantes :

• Tique à pattes noires (Ixodes scapularis), parfois appelée tique du chevreuil



• Tique occidentale à pattes noires (Ixodes pacificus)



Les tiques se nourrissent de réservoirs animaux, en particulier de rongeurs sauvages, de cerfs et d'oiseaux dans lesquels circule la bactérie. Ces tiques peuvent également transmettre d'autres pathogènes, pouvant causer des maladies chez les humains, notamment :

- I'anaplasmose;
- la babésiose;
- la maladie de Powassan.

La plupart des infections se déclarent pendant les mois les plus chauds, mais des cas peuvent survenir tout au long de l'année.

Compte tenu de l'augmentation du nombre de <u>cas de maladie de Lyme au Canada</u>, il est nécessaire que les professionnels de la santé soient bien informés au sujet de cette infection émergente. La plupart des cas de maladie de Lyme peuvent être pris en charge avec succès grâce à un diagnostic précoce et à un traitement approprié.

Abonnez-vous à notre liste d'envoi pour obtenir de l'information sur les travaux en cours, les nouveaux projets et programmes, ainsi que les possibilités de collaboration et de participation.

<u>Inscription à la liste</u> d'envoi

Manifestations cliniques

La période d'incubation varie entre 3 et 30 jours.

Il est important de noter que certaines personnes atteintes de la maladie de Lyme présentent peu ou pas de symptômes. D'autres peuvent souffrir de symptômes graves.

Il se pourrait que les symptômes n'apparaissent que plusieurs semaines après la morsure initiale. Dans ce cas, la personne peut ne pas se rappeler qu'elle a été mordue ou ne pas associer ses symptômes à la morsure de tique. De plus, comme la tique à pattes noires est très petite, et que sa morsure n'est pas douloureuse, certaines personnes ne sauront même pas qu'elles ont été mordues par une tique.

Les manifestations cliniques ne sont pas nécessairement propres au stade de l'infection. Elles apparaissent parfois en stades qui se chevauchent chez certains patients non traités.

Stade localisé précoce de la maladie de Lyme (moins de 30 jours)

Habituellement, la maladie de Lyme au stade localisé précoce se présente comme une maladie aiguë caractérisée par :

- des symptômes ressemblant à ceux de la grippe, comme :
 - o fièvre:
 - o malaises:
 - o myalgie;
 - o maux de tête;
 - o douleurs articulaires;
- lymphadénopathie;
- érythème migrant.

Érythème migrant

L'érythème migrant est une lésion cutanée érythémateuse homogène en forme d'anneau de plus de 5 cm de diamètre à l'endroit de la morsure de la tique, qui s'éclaircit parfois en son centre. Elle est habituellement indolore et non prurigineuse. L'éruption cutanée classique peut ne pas être présente dans tous les cas.

Chez la plupart des patients, l'érythème migrant apparaît dans les sept jours suivant la morsure de tique initiale. Chez les patients ayant une peau foncée, l'éruption cutanée peut apparaître davantage comme une ecchymose.

Un patient qui présente un érythème migrant peut recevoir un diagnostic clinique de maladie de Lyme, s'il a des antécédents d'exposition. C'est-à-dire, s'il vit dans une région endémique ou s'est récemment rendu dans une région où les tiques infectées sont répandues. Dans ce cas, il est recommandé d'administrer le traitement, sans analyse en laboratoire.

Si un patient a des antécédents d'exposition aux tiques et présente d'autres symptômes non spécifiques, comme des maux de tête, de la fièvre, des douleurs musculaires et articulaires, mais qu'il ne présente pas d'érythème migrant, il peut quand même avoir la maladie de Lyme.

Dans ce cas, des analyses en laboratoire sont recommandées, et un échantillon de convalescence (2 à 4 semaines après l'échantillon initial) peut être nécessaire pour obtenir la confirmation du laboratoire du diagnostic de maladie de Lyme. Toutefois, il est possible que chez certaines personnes qui reçoivent un traitement au cours de la phase aiguë aucune séroconversion n'est observée (c.-à-d. les anticorps IgG pourraient ne pas être détectés dans leurs tests sérologiques).

Images d'érythèmes migrants



Image 1: La lésion cutanée que l'on appelle érythème migrant peut se développer en forme de cible à la zone de la morsure de tique. Il s'agit ici de la partie supérieure du bras du patient.*



Image 2 : Un signe caractéristique de la maladie de Lyme à un stade précoce non disséminé est la présence d'une éruption cutanée qui s'étend progressivement et que l'on appelle érythème migrant. Elle peut prendre la forme d'une cible. *



Image 3 : Certaines lésions cutanées imputables à la maladie de Lyme sont uniformément rouges et dépourvues de l'anneau caractéristique.*



Image 4 : Certains patients présentent une lésion vésiculeuse centrale que l'on confond couramment avec une morsure d'araignée.*



Image 5 : Certaines lésions cutanées causées par la maladie de Lyme sont de couleur bleu-violet. Elles se distinguent des ecchymoses en raison de leur forme parfaitement ronde et de leur pourtour clairement défini. *



Image 6 : Maladie de Lyme disséminée (lésions cutanées multiples, prenant des formes variables). *

Stade disséminé précoce de la maladie de Lyme (moins de trois mois)

Sans traitement, la bactérie causant la maladie de Lyme peut :

- se disperser par la circulation sanguine et le système lymphatique vers d'autres parties du corps;
- endommager les tissus corporels à ces endroits, le plus souvent les systèmes nerveux et musculosquelettique.

Les signes et symptômes peuvent comprendre :

- fatigue et faiblesse générale
- lésions multiples d'érythème migrant

^{*} Toutes les images sont reproduites avec la permission de John Aucott, directeur, Centre de recherche clinique sur la maladie de Lyme, Division de rhumatologie, Université Johns Hopkins.

- manifestations cardiaques, telles que :
 - o bloc atrio-ventriculaire
 - o dysfonction myocardique
 - o myopéricardite
 - o tachyarythmies
- symptômes neurologiques
 - o méningite aseptique
 - o neuropathie crânienne, en particulier la paralysie du nerf facial (c.-à-d. la paralysie de Bell)
 - o encéphalite, encéphalomyélite, encéphalopathie subtile ou méningite séreuse (toutes rares)
 - o radiculoneuropathie motrice et sensorielle et multinévrite
 - o difficultés cognitives subtiles
- manifestations rares, telles que :
 - o conjonctivite
 - kératite
 - o hépatite bénigne
 - o splénomégalie
 - uvéite

Stade disséminé tardif de la maladie de Lyme (plus de trois mois)

Si la maladie de Lyme n'est pas traitée ou diagnostiquée plus tard, elle peut persister pendant des mois, voire des années.

Les symptômes musculosquelettiques possibles comprennent :

- kyste poplité
- épisodes intermittents d'enflure et de douleur dans une ou plusieurs grandes articulations (en particulier les genoux) entraînant une arthrite chronique
 - o Si elle n'est pas traitée, l'arthrite peut réapparaître dans les mêmes articulations ou dans des articulations différentes.

Les symptômes neurologiques possibles comprennent :

• encéphalopathie légère subaiguë touchant :

- o la mémoire
- La concentration
- polyneuropathie axonale chronique légère se manifestant comme :
 - o une paresthésie distale
 - o une douleur radiculaire (moins fréquente)
- une encéphalomyélite (rare)
- leucoencéphalopathie (rare)

Maladie de Lyme et grossesse

Si une femme enceinte contracte la maladie de Lyme, elle peut être traitée de façon sécuritaire et efficace par l'administration d'antibiotiques. Si une infection du placenta survient, cela pourrait entraîner des complications durant la grossesse. Il est donc prudent de traiter rapidement les femmes enceintes atteintes de la maladie de Lyme.

Si elle a lieu, la propagation de la maladie de Lyme de la mère au fœtus est rare. Aucun effet néfaste n'a été observé chez les enfants nés de femmes ayant contracté une infection pendant leur grossesse et ayant reçu un traitement approprié.

Pour en savoir plus, consultez l'article de la Société des obstétriciens et gynécologues du Canada.

Diagnostic clinique

Le diagnostic de la maladie de Lyme aiguë est principalement clinique, appuyé par des antécédents d'exposition possible à des tiques.

Les patients qui présentent des symptômes de la maladie de Lyme au stade localisé précoce et des antécédents d'exposition devraient être diagnostiqués et traités sans confirmation de laboratoire, car les <u>tests sérologiques</u> sont insensibles à ce stade.

Étant donné que certaines personnes peuvent présenter des symptômes mineurs, le diagnostic ne doit pas reposer uniquement sur la présence ou l'absence d'un érythème migrant. Par conséquent, il est important de demander aux patients s'ils ont voyagé ou vécu dans une <u>région où des tiques à pattes noires sont établies ou émergent</u>.

Les tiques peuvent se trouver à l'extérieur des zones à risque actuellement identifiées, alors même si des antécédents connus d'exposition à des tiques à pattes noires aident à établir le diagnostic, l'absence d'antécédents d'exposition n'exclut pas la maladie de Lyme.

Tenez compte des autres signes et symptômes dans le cadre de votre diagnostic différentiel de la maladie, notamment :

- la fatigue;
- des maux de tête;
- l'arthralgie;
- une faible fièvre.

Analyses en laboratoire

Les analyses en laboratoire doivent seulement être utilisées afin de compléter les constatations cliniques. À l'heure actuelle, les principales analyses en laboratoire sont des analyses sérologiques à deux volets. Ces analyses :

- peuvent donner des résultats faussement positifs en raison de la lenteur de la réponse des anticorps à *Borrelia burgdorferi* au stade localisé de la maladie.
 - o Cela reflète la lenteur de la réplication de l'agent pathogène.
- Le résultat peut être négatif pour les patients traités tôt à l'aide d'antibiotiques.

Analyses sérologiques à deux volets

L'approche d'analyse sérologique à deux volets est recommandée pour les tests sanguins visant à déterminer la présence d'anticorps contre *Borrelia burgdorferi*. Validée pour utilisation au Canada, cette approche comprend :

- un essai immunoenzymatique (EIA);
- un test de confirmation par immunoblot (IB) (p. ex., les transferts de Western ou les transferts linéaires) qui est effectué sur des échantillons positifs ou équivoques lors de l'EIA.

Les critères d'interprétation pour les tests EIA et IB ont été standardisés et des résumés des approches diagnostiques pour la maladie de Lyme sont disponibles.

Si une analyse est requise, veuillez indiquer sur la demande la région d'exposition présumée (par exemple, Amérique du Nord ou Europe). Le lieu déterminera les trousses d'analyses spécifiques qui seront utilisées, car différents IB sont utilisés lorsque l'exposition se produit en Europe par rapport à l'Amérique du Nord. Dans les cas présumés de méningite de Lyme, l'analyse effectuée par un laboratoire agréé pour les anticorps IgM ou IgG intrathécales peut être utile.

Les analyses sérologiques ne peuvent pas être utilisées pour mesurer la réaction au traitement, car la persistance des anticorps empêche de faire la distinction entre l'infection active et l'infection passée sur la base de résultats positifs.

Essais immunoenzymatiques

La plupart des EIA ont une sensibilité élevée s'ils sont effectués au moins deux semaines après l'exposition possible. Ils ont une faible spécificité, car ils peuvent produire une réaction croisée avec les anticorps dirigés contre les spirochètes commensaux ou pathogènes (p. ex., varicelle, virus d'Epstein-Barr, syphilis) ou certaines maladies auto-immunes (p. ex., le lupus).

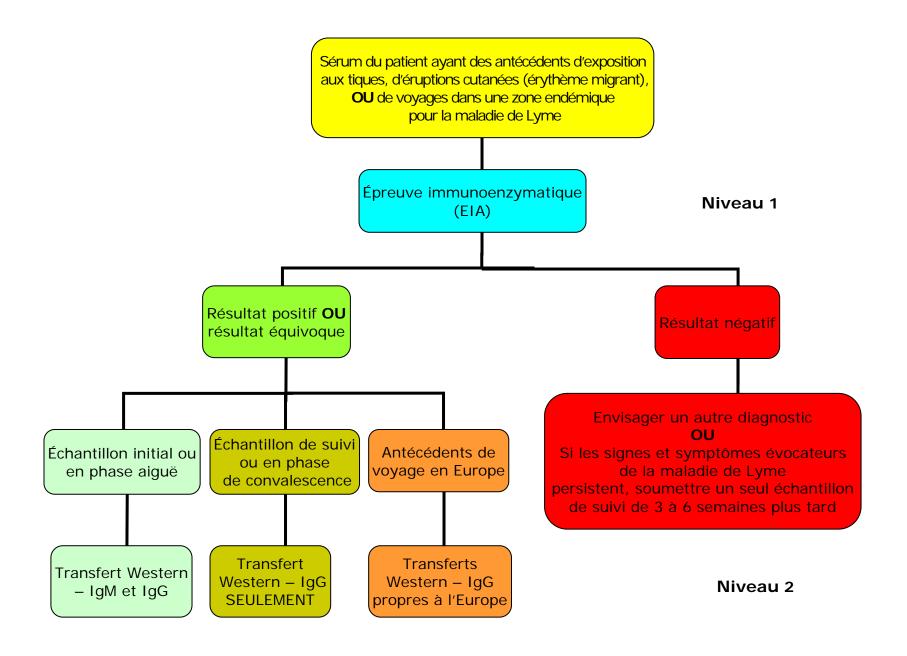
L'EIA ne permet pas de faire la différence entre une infection passée et actuelle et peut donner des résultats faussement positifs lorsqu'elle est utilisée comme analyse seule.

Immunoblots

Les tests par immunoblots sont effectués uniquement si l'EIA est positif ou équivoque. Ils sont très spécifiques et peuvent être utilisés pour exclure d'autres infections ou problèmes de santé. De faux négatifs peuvent se produire si le test est effectué avant que les anticorps IgG ne se développent, ce qui se produit habituellement quatre semaines après l'infection.

Comme les anticorps IgM peuvent persister pendant des mois ou des années (malgré un traitement antibiotique efficace), un IB IgM positif ne suffit pas pour diagnostiquer la maladie actuelle chez les patients qui présentent des symptômes de plus longue durée. Un IB IgG positif est requis.

Lorsque l'analyse est effectuée sur des patients dont la maladie dure plus d'un mois, seul l'IB IgG doit être utilisé (et non l'IgM).



Traitement

Un patient atteint d'érythème migrant qui vit ou qui a voyagé dans une région endémique doit être traité rapidement pour la maladie de Lyme, sans avoir à subir de test sérologique.

La plupart des cas de maladie de Lyme peuvent être traités avec succès à l'aide d'un traitement approprié.

La doxycycline et l'amoxicilline sont les antibiotiques oraux les plus souvent recommandés, tandis que la ceftriaxone est le médicament de choix pour l'administration par intraveineuse.

La doxycycline n'est pas recommandée pour les femmes enceintes.

Pour de plus amples renseignements, consultez l'<u>Association pour la microbiologie médicale et l'infectiologie</u> Canada.

Syndrome post-maladie de Lyme

Certains patients traités pour la maladie de Lyme peuvent continuer d'avoir des symptômes persistants après le traitement. Cette condition est connue sous le nom de syndrome post-maladie de Lyme. À ce jour, il n'existe aucune preuve concluante que les symptômes persistants représentent une infection continue.

Les tests sérologiques ne peuvent pas être utilisés pour mesurer la réaction au traitement, car la persistance des anticorps empêche de faire la distinction entre l'infection active et l'infection passée sur la base de résultats positifs.

La recherche se poursuit sur les causes et le traitement du syndrome post-maladie de Lyme.

Pour de plus amples renseignements, consultez l'<u>Association pour la microbiologie médicale et l'infectiologie Canada</u>.

Pour vous aider dans votre révision du contenu, voici les liens vers la version précédente de **Maladie de Lyme : Surveillance**:

• https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/maladie-lyme/surveillance-maladie-lyme.html

Surveillance de la maladie de Lyme

Sur cette page

- Surveillance de la maladie de Lyme au Canada
- Classification des cas
- Cas de maladie de Lyme chez les humains au Canada
- Ressources provinciales

Surveillance de la maladie de Lyme au Canada

Le Canada surveille les cas de maladie de Lyme en menant des activités de surveillance pour :

- surveiller le nombre de personnes infectées par la maladie de Lyme;
- déterminer les régions du Canada où les gens risquent le plus de contracter la maladie de Lyme.

Pour obtenir autant d'information que possible, la collaboration se fait avec les entités suivantes :

- les autorités sanitaires locales;
- les organismes de santé publique provinciaux et territoriaux;
- d'autres experts, comme des chercheurs et des universitaires.

Les types de surveillance de la maladie de Lyme effectuée à l'échelle nationale comprennent les suivants :

- 1. **surveillance humaine**, réalisée à partir de cas de maladie de Lyme signalés (déclaration volontaire par les organismes de santé publique provinciaux et territoriaux);
- 2. surveillance des tiques, réalisée en analysant les tiques prélevées :
 - o dans leur environnement, lors d'études sur le terrain (surveillance active);

o sur les personnes et les animaux de compagnie et remises volontairement par les médecins et les vétérinaires (surveillance passive).

Classification des cas

Les cas signalés à l'Agence de la santé publique du Canada sont classés selon la <u>définition nationale de cas de</u> <u>maladie de Lyme</u>.

La première définition nationale de cas de maladie de Lyme a été élaborée en 2009, lorsqu'elle est devenue une maladie à déclaration obligatoire à l'échelle nationale. Les maladies à déclaration obligatoire à l'échelle nationale sont des maladies infectieuses qui ont été établies par le gouvernement fédéral ainsi que les provinces et les territoires comme étant prioritaires dans le cadre des efforts de surveillance et de contrôle. Cette définition a été mise à jour pour la dernière fois en 2016.

Cas de maladie de Lyme chez les humains au Canada

Entre 2009 et 2018, les professionnels de la santé ont signalé 7 516 cas de maladie de Lyme chez les humains au Canada.

Année	Nombre de cas
2009	144
2010	143
2011	266
2012	338
2013	682
2014	522
2015	917
2016	992
2017*	2 025
2018*	1 487

^{*} Les cas signalés de maladie de Lyme comprennent les cas survenus au Canada et à l'étranger (liés aux voyages).

Les 10 provinces ont fourni des données sur une période de 10 ans. Cela n'inclut pas les territoires. Les territoires n'ont signalé aucun cas de maladie de Lyme à l'Agence de la santé publique du Canada depuis que la maladie est devenue une maladie à déclaration obligatoire en 2009.

Les cas signalés en 2016, 2017 et 2018 tiennent compte de la définition de cas de maladie de Lyme mise à jour.

Ressources provinciales

Pour obtenir des renseignements sur la maladie de Lyme dans votre localité, consultez l'autorité sanitaire de votre province ou territoire.

- Alberta
- Colombie-Britannique
- Manitoba
- Nouveau-Brunswick
- Terre-Neuve-et-Labrador
- Territoires du Nord-Ouest

- Nouvelle-Écosse
- Nunavut
- Ontario
- Île-du-Prince-Édouard
- Québec
- Saskatchewan
- Yukon

Pour en savoir plus

<u>Surveillance de la maladie de Lyme au Canada de 2009 à 2015</u> <u>Surveillance nationale de la maladie de Lyme au Canada de 2009 à 2012</u> Pour vous aider dans votre révision du contenu, voici les liens vers la version précédente de **Maladie de Lyme : Ressources de sensibilisation**:

- https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/maladie-lyme/ressources-sensibilisation-maladie-lyme.html
- https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/maladie-lyme/ressources-autochtones.html

Maladie de Lyme : Ressources de sensibilisation

Voici des ressources que vous pouvez télécharger, imprimer ou commander pour aider à prévenir les morsures de tiques. Certaines ressources sont accompagnées de formats de rechange adaptés aux Autochtones.

Ressources

Aperçu	Format	Description	Date de publication
	Exposition	Renseignements sur l'exposition itinérante pour enfants sur le monde fascinant des tiques	2019-07-30
HOW TO CHECK FOR TICKS Canada An Alphaelinana Canada	Carte portefeuille	Comment repérer les tiques	2020-06-15

	Affiche	Les 10 cachettes préférées des tiques sur votre corps	2020-06-15
ENJOY THE OUTDOORS, WITHOUT A TICK PROTECT YOURSELF, YOUR FAMILY AND YOUR PETS FROM LYME DISEASE IS IN CANADA. PREVENTION IS IMPORTANT.	Brochure	Profitez du plein air sans tiquer (informations détaillées)	2020-06-15
Canada Canada			
PROTECT YOUR PETS FROM TICKS AND LYME DISEASE Sentences to all found in quantity through and the found and the found and through a sent found in the f	Affiche	Protégez vos animaux de compagnie contre les tiques et la maladie de Lyme	2020-06-15

ENDOY THE OUTDOORS, WITHOUT A TICK The first the second control of the second control o	Affiche et carte postale	Profitez du plein air sans tiquer (informations simplifiées)	2020-06-15
	Vidéo	Profitez du plein air sans tiquer : Conseils pour vous protéger et protéger votre famille	2017-05-30
	Vidéo	Restez à l'abri des tiques : Conseils pour prévenir la maladie de Lyme (à l'intention des jeunes)	2017-05-30

