




**SURVEILLANCE DE
LA MALADIE DE LYME**
Réseau Limousin

Bulletin d'information n°2
Période de surveillance du 1^{er} avril 2004 au 31 mars 2006

avril 2004 à mars 2005⁽¹⁾

⁽¹⁾ selon les données consolidées le 20 juillet 2005.



Les données du réseau de surveillance de la maladie de Lyme vous sont ici restituées après une année de fonctionnement. Ce bulletin a été élaboré dans la continuité du précédent bulletin semestriel afin de vous montrer l'évolution du nombre de cas de maladie de Lyme signalés ainsi que leurs caractéristiques. Un nouveau chapitre consacré au diagnostic biologique précise l'interprétation des résultats de laboratoire. Nous restons à votre entière disposition pour toute précision ou information complémentaire.

Bonne lecture.



DÉFINITION DES CAS DE MALADIE DE LYME

Nous vous rappelons les critères de définition des cas pris en compte pour la validation des questionnaires reçus. La définition d'un cas de maladie de Lyme devant faire l'objet d'un signalement est la suivante :

**un érythème migrant (EM) de diamètre supérieur ou égal à 5 cm
ou
une manifestation secondaire typique ou compatible de type articulaire,
neurologique, cardiaque ou cutané ET une sérologie ELISA positive.**

Les manifestations secondaires retenues sont :

- atteintes cutanées : lymphocytome cutané, acrodermatite chronique ;
- atteintes articulaires : arthrite aiguë des grosses articulations ;
- atteintes neurologiques : encéphalite, méningite, méningo-radiculite sensitive, atteinte des nerfs crâniens (en particulier le nerf VII), neuropathie périphérique ;
- atteintes cardiaques : troubles de la conduction avec bloc auriculo-ventriculaire, péricardite.

CARACTÉRISTIQUES DES CAS

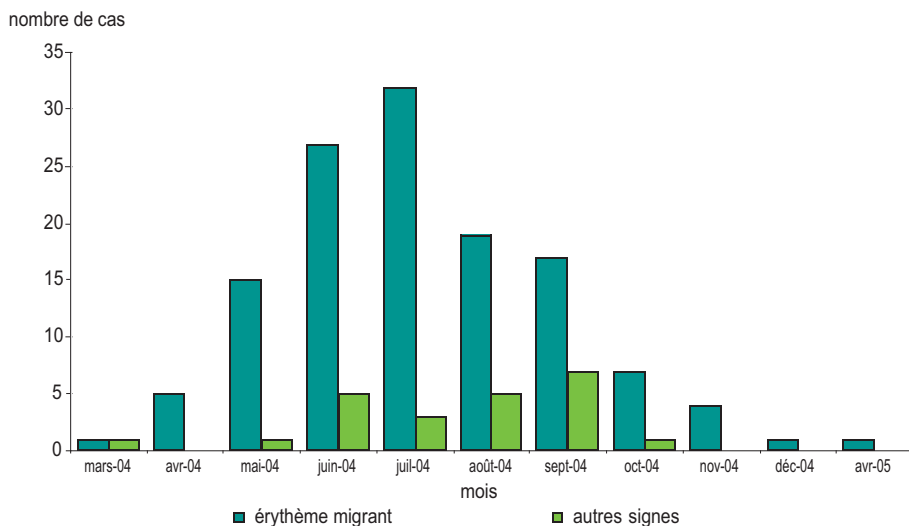
217 cas ont été diagnostiqués au cours de la première année de surveillance dont :

- 87 cas en Corrèze ;
- 55 cas en Creuse ;
- 75 cas en Haute-Vienne.

La distribution mensuelle des cas d'EM montre un pic estival en juin et juillet 2004 (graphique 1).

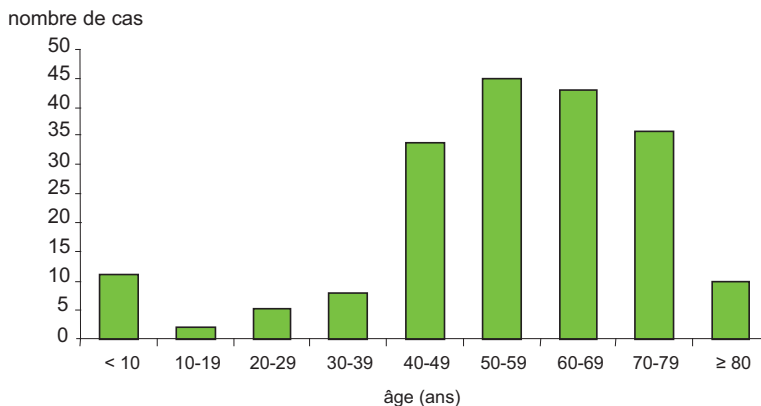
Ces cas concernent 112 hommes et 105 femmes.

GRAPHIQUE 1 : DISTRIBUTION DES CAS DE MALADIE DE LYME PRÉSENTANT UNE SEULE MANIFESTATION CLINIQUE SELON LA DATE DE DÉBUT DES SIGNES (N = 154 CAS).



Deux cas supplémentaires (non représentés sur le graphique) ont présenté le début des signes cliniques en juillet et en octobre 2003.

**GRAPHIQUE 2 : RÉPARTITION DES CAS DE MALADIE DE LYME
PAR CLASSES D'ÂGE (N = 194 CAS).**



L'âge médian est de 56 ans ; plus de 80 % des personnes ont 40 ans et plus (graphique 2).

La notion de morsure de tique est retrouvée chez 83 % des cas.

**TABLEAU 1 : DESCRIPTION DES CAS DE MALADIE DE LYME
SELON LA FORME CLINIQUE DIAGNOSTIQUÉE (N = 217 CAS).**

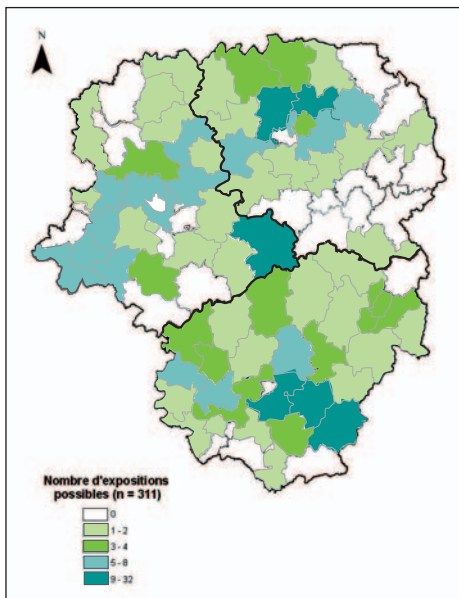
Nombre de manifestations	Types de manifestations cliniques	Nombre
1	Erythème migrant (EM)	132
	Autres manifestations dermatologiques	1
	Manifestations neurologiques	20
	Manifestations rhumatologiques	12
	Manifestations cardiologiques	1
2	EM + manifestations neurologiques	11
	EM + manifestations rhumatologiques	18
	EM + manifestations dermatologiques	1
	Manifestations neurologiques + rhumatologiques	12
	Manifestations rhumatologiques + dermatologiques	1
3	EM + manifestations neurologiques + rhumatologiques	7
	EM + manifestations neurologiques + dermatologiques	1

Plus des trois quarts des cas de maladie de Lyme présentent une manifestation clinique isolée. La présence d'un érythème migrant seul ou associé à une ou plusieurs autres manifestations cliniques est signalée dans près de 80 % des cas (tableau 1).

Parmi les cas présentant une seule symptomatologie, les médecins généralistes ont diagnostiqué 85 % des érythèmes migrants et les médecins spécialistes 35 % des formes secondaires.

La distribution géographique de l'ensemble des cantons fréquentés par les cas est présentée sur la carte suivante.

CARTE 1 : RÉPARTITION DES LIEUX D'EXPOSITION POSSIBLES DES CAS DE MALADIE DE LYME, PAR CANTON¹.



Les cantons les plus fréquemment cités sont :

- en Haute-Vienne : Eymoutiers ;
- en Creuse : Saint-Vaury et Ajain ;
- en Corrèze : Laguenne, La Roche Canillac et Saint-Privat.

Parmi l'ensemble des cas, 82 personnes exercent une profession parmi lesquelles 18 sont agriculteurs et 3 sont éleveurs.

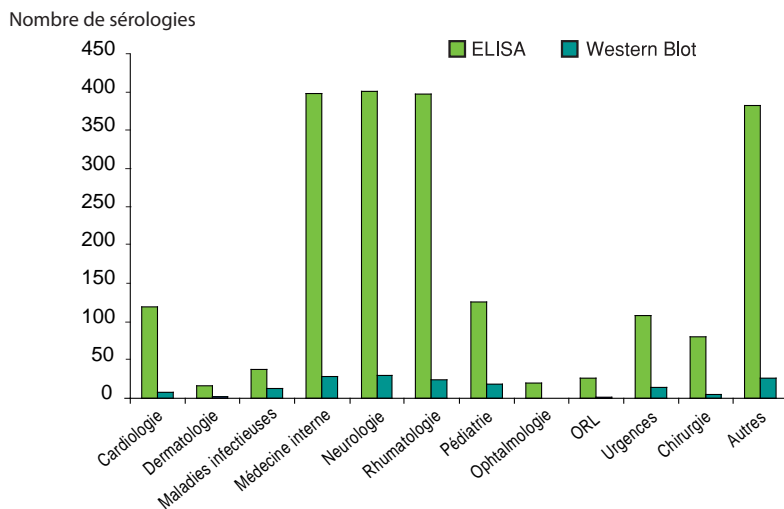
¹ Source : ©IGN - BD-Carto® (1999) et IGN - Routes500®

SÉROLOGIES RÉALISÉES PAR LES LABORATOIRES

Les graphiques suivants représentent le nombre de sérologies de maladie de Lyme notifiées par les laboratoires, que les médecins prescripteurs participent ou non au réseau.

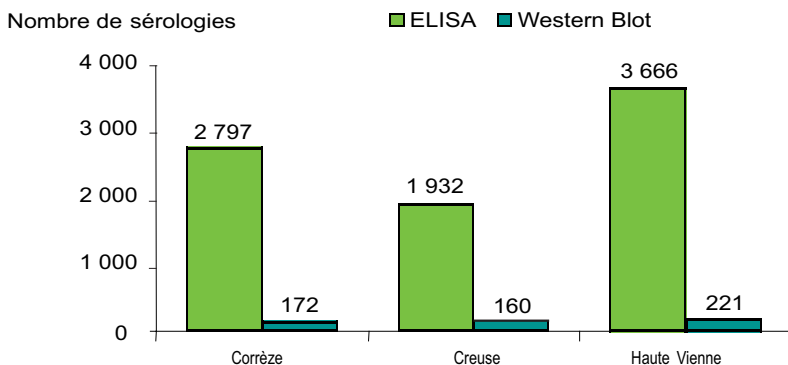
Les graphiques 3 et 4 indiquent le nombre de sérologies prescrites au cours de la première année de surveillance, respectivement par service hospitalier et par département pour le secteur libéral.

GRAPHIQUE 3 : NOMBRE DE SÉROLOGIES DE MALADIE DE LYME PRESCRITES PAR SERVICE HOSPITALIER D'AVRIL 2004 À MARS 2005.



Plus de la moitié des 2 111 sérologies de maladie de Lyme par Elisa prescrites en milieu hospitalier émane des services de rhumatologie, de neurologie et de médecine interne. La catégorie « Autres » regroupe un ensemble très hétérogène de services.

**GRAPHIQUE 4 : NOMBRE DE SÉROLOGIES DE MALADIE DE LYME PRESCRITES
PAR LES MÉDECINS LIBÉRAUX D'AVRIL 2004 À MARS 2005.**



8 395 sérologies de maladie de Lyme par Elisa et 553 sérologies de maladie de Lyme par Western Blot ont été prescrites par les médecins libéraux du Limousin au cours de la première année de surveillance.

**TABLEAU 2 : NOMBRE MOYEN DE SÉROLOGIES DE MALADIE DE LYME PRESCRITES
PAR LES MÉDECINS PARTICIPANT ET NE PARTICIPANT PAS AU RÉSEAU
D'AVRIL 2004 À MARS 2005.**

ELISA	médecins participant	médecins non participant
Corrèze	13,9	7,0
Creuse	14,1	12,4
Haute-Vienne	11,2	5,9
Limousin	12,6	7,3

Dans les départements de la Corrèze et de la Haute-Vienne, les médecins participant au réseau prescrivent environ 2 fois plus souvent de sérologies que les médecins n'y participant pas.

QUAND DEMANDER UNE SÉROLOGIE ?

Le diagnostic de la maladie de Lyme repose sur :

- la notion de morsure de tiques ou d'exposition aux tiques ;
- des signes cliniques évocateurs ;
- des résultats biologiques, le plus souvent sérologiques.

La sérologie après une morsure ou lors d'un érythème migrant est inutile.

Les informations sérologiques ne sont nécessaires qu'au stade disséminé de la maladie.

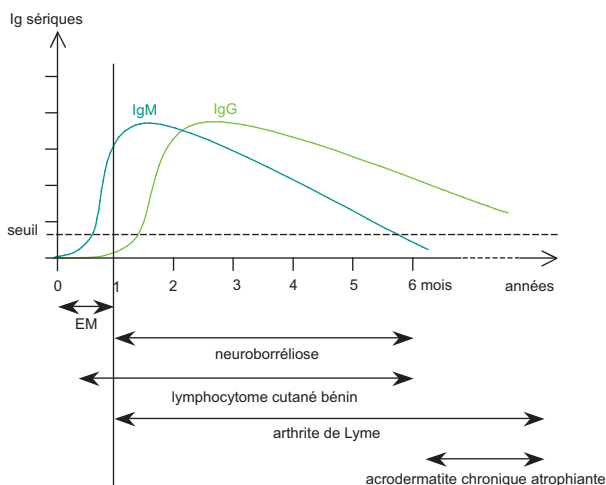
Nota : si la sérologie est négative, une nouvelle sérologie est nécessaire 15 jours plus tard.

QU'ATTENDRE DE LA SÉROLOGIE ?

En cas de neuroborréliose, la sérologie est positive mais les titres sont en général peu élevés ; il est utile de réaliser une recherche d'anticorps dans le liquide céphalo-rachidien.

La figure suivante présente l'évolution des taux sériques d'immunoglobulines (IgG et IgM) anti-*Borrelia* en fonction du temps selon la forme clinique de la maladie de Lyme considérée.

FIGURE 1 : ÉVOLUTION AU COURS DU TEMPS DES TAUX SÉRIQUES D'IMMUNOGLOBULINES ANTI-BORRELIA SELON LA FORME CLINIQUE DE LA MALADIE DE LYME.





CONCLUSION

Depuis le début de son fonctionnement, vous êtes 95 % à continuer à participer au réseau de surveillance. Grâce à votre participation active au cours de cette première année de surveillance, nous avons pu recenser un grand nombre de cas de maladie de Lyme diagnostiqués en cabinet ou à l'hôpital ainsi qu'un grand nombre de sérologies prescrites dans les laboratoires.

Afin de pouvoir prendre en compte d'éventuelles variations d'incidence saisonnières et annuelles il est important de poursuivre cette surveillance sur l'année à venir.

Merci à vous tous.



Réalisation du bulletin d'information :
Delphine Lauzeille, Lucie Schapman, Agnès Verrier, Catherine Chubilleau

Liens Internet :
Site de l'Institut de veille sanitaire ; surveillance de la maladie de Lyme – réseau Limousin :
<http://www.invs.sante.fr/surveillance/index.htm> ;
Site du centre national de référence des Borrelia :
<http://www.pasteur.fr/sante/clre/cadre/nr/borrelia-index.html>.

Contacts :
Cellule interrégionale d'épidémiologie Centre-Ouest (CIRE)
Drass du Centre – 25 boulevard Jean Jaurès – 45044 Orléans cedex 1
Téléphone : 02 38 77 47 81 – Fax : 02 38 77 47 41 - mél : dr45-cire@sante.gouv.fr

ISBN : 2-11-095752-2
Tirage : 850 exemplaires
Imprimé par Labrador
Dépôt légal : novembre 2005