

BREVES SST
Maladie de LYME

Maladie de Lyme (Borreliose)



Jusqu'à 60% des tiques
sont infectés

40% des tiques infectés sont
co-infectés

Forme primaire: Erythème migrant (85%)
pouvant être absent

Formes secondaires, tertiaires: atteintes
articulaires (5%) , cardiaques, neurologiques
(3%)

43 cas pour 100000 habitants

27000 cas par an

Disparités régionales

Les tests

- ▶ Interprétation des tests difficile
- ▶ Test ELISA (recherche d' Anticorps spécifiques)
 - 3 souches , sensibilité de l'ordre de 56%
- ▶ Test Western Blot
- ▶ Recherche directe de la bactérie:
 - Biopsie cutanée, liquides biologiques
 - Recherche d' ADN spécifique de Borellia dans des biopsies cutanées ou synoviales

Les constats

- ▶ D'autres micro-organismes transmis par les tiques pourraient être pathogènes
- ▶ Il a pu être montré l'absence de corrélation entre la présence d'ADN bactérien dans les articulations et l'évolution clinique
- ▶ Syndrome post Lyme: Persistance de signes cliniques malgré un traitement antibiotique bien mené, persistance de phénomènes déclenchés par l'infection sans que la bactérie soit présente

Prévention

- Limiter la prolifération des tiques : fauchage, régulation de la faune sauvage, ...
- Limiter le risque de se faire piquer : vêtements couvrants, clairs et unis parfois répulsifs, ...
- Limiter le risque que la pique soit infectante : auto-examen au retour du travail et retrait des tiques (<12h à 24h).



- Limiter le risque de diffusion de l'infection après une piqûre infectante : surveiller le point de piqûre et consulter un médecin si une tache rouge extensive apparaît dans les 3 jours à quelques semaines autour de la piqûre.

Plan National de Prévention

Renforcer l'information de la population et des professionnels de santé pour prévenir l'apparition de nouveaux cas :

Installation par l'Office national des forêts (ONF) et Santé publique France de panneaux d'information pour les promeneurs et les randonneurs à l'entrée des forêts,

Mise en place d'une application sur « smartphone » permettant de signaler la présence de tiques, à l'instar du dispositif existant pour les moustiques,

Amplification des actions d'information à destination de la population, et de formation des professionnels de santé, sur les maladies transmises par les tiques (affiches, dépliants, etc.).

Plan National de Prévention

Amélioration du diagnostic et la prise en charge des malades pour mettre fin à l'errance médicale :

Mise à disposition des médecins d'un bilan standardisé décrivant la liste des examens permettant un diagnostic complet chez toute personne présentant des symptômes évocateurs,

Mise en place d'un protocole national de diagnostic et de soins (PNDS), élaboré en lien avec les associations, pour assurer une prise en charge standardisée et remboursée des malades sur l'ensemble du territoire,

Ouverture en 2017 de centres de prise en charge spécialisés, regroupant toutes les spécialités impliquées : ces centres seront également un lieu de formation des professionnels.

Plan National de Prévention

Mobilisation de la recherche afin d'améliorer les connaissances sur la maladie de Lyme et les autres maladies transmises par les tiques :

Encourager la mise en place d'une cohorte, constituée des patients suivis dans les centres de prise en charge spécialisés, pour améliorer les connaissances scientifiques sur la maladie,

Développer les recherches autour du diagnostic par l'Institut Pasteur ; conduite de recherches approfondies dans le cadre d'« OH ! TICKS »*, programme visant à mieux connaître l'ensemble des maladies transmises à l'homme par les tiques, à identifier les symptômes cliniques et à fournir des outils pour une meilleure prise en charge des malades.

*One-Health approach to identify threat posed by tick-borne pathogens responsible of unexplained.

Régime agricole Tableau 5BIS

Tableau équivalent dans l'autre régime

Afficher le commentaire

Maladie de Lyme

Date de création : décret du 19 mars 1999

Dernière mise à jour : -

Désignation des maladies	Délai de prise en charge	Liste limitative des travaux susceptibles de provoquer ces maladies
Les manifestations cliniques suivantes de Borreliose de Lyme :		Travaux exposant à la bactérie infestant des hôtes vecteurs (tiques du genre ixodes) ou des hôtes réservoirs (vertébrés sauvages ou domestiques) et effectués sur toute zone présentant un couvert végétal tel que forêt, bois, bocage, steppe ou lande. Travaux de soins aux animaux vertébrés.
1. Manifestation primaire	30 jours	
Erythème migrant de Lipschutz, avec ou sans signes généraux.		
2. Manifestations secondaires	6 mois	
Troubles neurologiques : méningite lymphocytaire, parfois isolée ou associée à : - douleurs radiculaires ; - troubles de la sensibilité ; - atteinte des nerfs périphériques et crâniens (syndrome de Garin-Bujadoux-Bannwarth).		
Troubles cardiaques : - troubles de la conduction ; - péricardite.		
Troubles articulaires : - oligoarthritis régressive.		
3. Manifestations tertiaires	10 ans	
- encéphalomyélite progressive ; - dermatite chronique atrophiante ; - arthrite chronique destructive.		
Pour les manifestations secondaires et tertiaires, le diagnostic doit être confirmé par un examen biologique spécifique.		



Utiliser **une pince fine** : saisir la tique à la base sans l'écraser et tirer vers le haut sans tourner.

ET



Après avoir enlevé la tique, **désinfecter** la peau avec un antiseptique.



Utiliser **un tire-tique** : saisir fermement la tique à sa base sans l'écraser. Tourner et tirer doucement jusqu'à ce que la tique se décroche.

ET



Après avoir enlevé la tique, **désinfecter** la peau avec un antiseptique.



Les tiques sont plus actives entre avril et novembre.