

# Capsule d'information

Vol. 5, no 6

Date : 13 juillet 2015

## Maladie de Lyme : une maladie en progression au Québec

### Dans cette capsule sur la maladie de Lyme :

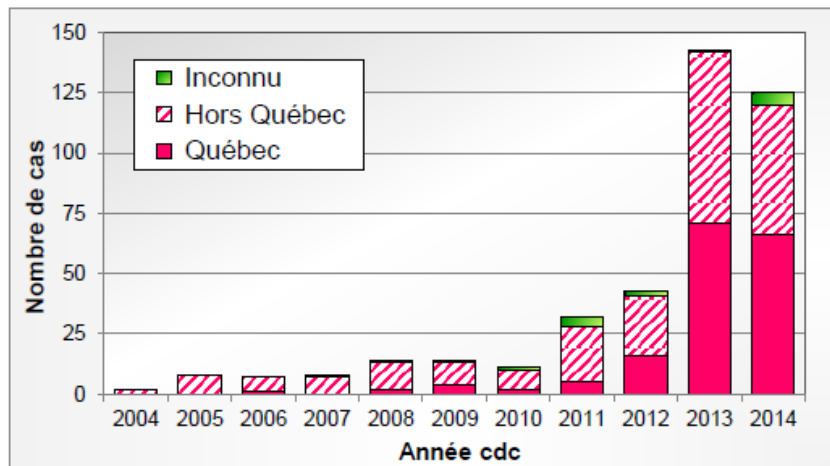
1. État de situation et épidémiologie
2. Informations cliniques
3. Recommandations de traitement
4. Tests de laboratoire
5. Mesures de prévention de piqûres de tiques
6. Déclaration à la Direction de santé publique (DSP)
7. Définition des zones à risque
8. Liens utiles
9. Annexes

**La maladie de Lyme  
est une maladie en  
progression au  
Québec.**

### 1. État de situation et épidémiologie

- La maladie de Lyme (ML) est causée par une bactérie (*Borrelia burgdorferi*) qui se transmet par la piqûre d'une tique infectée. La tique *Ixodes scapularis*, le vecteur de *Borrelia burgdorferi*, se retrouve surtout dans les boisés et les hautes herbes en été.

**Figure 1**  
Évolution du nombre de cas de maladie de Lyme selon  
le lieu d'acquisition, Québec, années cdc 2004 à 2014



Source : Bureau de surveillance et de vigie, à partir de la liste de cas produite à l'Infocentre (extraction du 19 juin 2015, 16h).

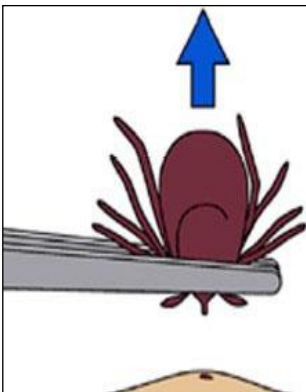


Tiques à pattes noires femelles  
à divers stades d'engorgement.  
Source : Agence de la santé  
publique du Canada

- Progression du nombre de cas au Québec : 125 cas en 2014 dont 66 acquis au Québec.
- En 2014, 85 % des cas de maladie contractée au Québec ont été acquis en Montérégie, considérée comme zone à risque modéré.
- Région Mauricie et Centre-du-Québec (04) :
  - ✓ La tique est aussi installée dans la région de Drummondville (risque modéré).
  - ✓ Par contre, seulement 2 cas humains depuis 10 ans ont acquis la maladie dans le sud de notre région.
- Au Québec, la proportion des tiques infectées par la *Borrelia burgdorferi* est généralement inférieure à 20 %, ainsi une piqûre de tique sans symptôme ne nécessite pas d'antibioprophylaxie.
- Le Nord-Est américain constitue la zone la plus à risque (risque élevé) avec une proportion de tiques infectées supérieure à 20 %.



Illustration Érythème Migrant  
Source : Centers for Disease  
Control (CDC)



Source : DSP de la Montérégie

**L'antibioprophylaxie  
n'est pas indiquée à  
la suite d'une piqûre  
de tique au Québec.**

## 2. Informations cliniques

- **Maladie précoce** (2 à 30 jours) : érythème migrant (EM) de 5 cm ou plus au site de la piqûre, en forme de cible ou non, persistant plus de trois jours; apparition possible de symptômes généraux tels que fièvre, myalgies, arthralgies, fatigue, céphalées.
- **Maladie disséminée précoce** (après 30 jours) : paralysie faciale, érythèmes migrants multiples, douleurs ou paresthésies ou faiblesse, signes méningés accompagnés de fièvre et autres atteintes du SNC, bloc atrio-ventriculaire, douleurs articulaires intermittentes et migratrices, accompagnées de fatigue, etc.
- **Maladie tardive** (> 3 mois) : arthrite d'une ou deux articulations ou encéphalopathie, si non traitée.

## 3. Recommandations de traitement (voir aussi l'aide-mémoire en annexe)

### A. En présence d'une tique :

- Retirez la tique et placez-la dans un contenant (ex. : pot à pilules) pour analyse au besoin. [Voir la méthode d'extraction](#)
- Le risque de transmission de la bactérie varie selon la durée de la piqûre de la tique : il est très faible avant 24 heures et s'accroît par la suite.
- Selon les normes canadiennes et québécoises, l'antibioprophylaxie n'est pas indiquée à la suite d'une piqûre de tique **au Québec**.
- Critères d'antibioprophylaxie pour une piqûre survenue **ailleurs** qu'au Québec : [voir les critères d'antibioprophylaxie](#)
- Surveiller l'apparition des symptômes précoces durant **le mois** suivant la piqûre.
- L'identification de la tique et la recherche du *Borrelia* à des **fins cliniques** n'est pas utile, car les résultats sont longs à venir et la décision de traiter dépend de la présence de symptômes.
- Aux **fins de surveillance épidémiologique**, l'identification de la tique extraite fournit de l'information sur la progression de la présence de la tique et de la bactérie dans la région. Par contre, pour la région de Drummondville, l'analyse de la tique n'est pas indiquée. *Voir formulaire en annexe.*

### B. En présence de manifestations cliniques avec activités à risque, dans un lieu à risque

- **Un traitement est indiqué** dès que la personne exposée présente des symptômes (ex. : érythème migrant quelques jours après une sortie en forêt dans un site à risque). [Pour un tableau plus détaillé, voir le tableau 3 du RMTC](#)

Traitement oral de la maladie précoce par un des antibiotiques suivants :

Nom	Posologie adulte	Durée du traitement	Posologie pédiatrique
Doxycycline*	100 mg deux fois par jour	10 à 21 jours	<u>Enfants de 8 ans et plus</u> : 4 mg/kg par jour, divisés en deux doses (maximum de 100 mg/dose)
Amoxicilline	500 mg trois fois par jour	14 à 21 jours	50 mg/kg par jour, divisés en trois doses (maximum de 500 mg/dose)
Céfuroxime axétil	500 mg deux fois par jour	14 à 21 jours	30 mg/kg par jour, divisés en deux doses (maximum de 500 mg/dose)

\* La doxycycline est contre-indiquée pour les femmes enceintes ou qui allaitent et pour les enfants de moins de 8 ans.

- **Traitement de la maladie disséminée ou à un stade plus avancé ou si des symptômes persistent malgré un traitement adéquat** : consulter un microbiologiste-infectiologue. Un traitement intraveineux ou une recherche d'autres agents pathogènes transmissibles par les tiques pourrait être indiqué.

#### 4. Tests de laboratoire

Le diagnostic de la maladie de Lyme repose principalement sur les signes et symptômes cliniques et sur l'histoire d'exposition possible à des tiques lors d'activités extérieures dans une zone où la tique a déjà été détectée. Donc, si symptômes dans le mois suivant une exposition : traiter d'emblée sans sérologie.

Les tests de laboratoire peuvent aider à diagnostiquer la maladie de Lyme, en particulier dans le cas des patients ayant des symptômes moins caractéristiques. L'analyse sérologique est la technique de diagnostic la plus couramment utilisée.

Deux sérologies (précoce et tardive) prélevées à un intervalle de 2 à 4 semaines ou une seule prélevée plus de 6 semaines après le début de la maladie sont nécessaires.

Le test Éliisa est effectué au CHUS. Les résultats positifs ou indéterminés sont envoyés au LNM à Winnipeg pour un *Western blot* de confirmation.

**Sur la réquisition, préciser « sérologie IgM et IgG pour la maladie de Lyme » ainsi que les antécédents de voyage au Québec ou à l'extérieur du Québec.**

#### 5. Mesures de prévention des piqûres de tiques

- Utilisation de chasse-moustiques, de préférence contenant du DEET ([voir les conseils d'utilisation d'un chasse-moustiques](#))
- Vêtements longs et pâles
- S'examiner au retour de promenade dans les boisés ou dans l'herbe haute pour détecter les tiques et les retirer.

#### 6. Déclaration à la Direction de santé publique (DSP)

La maladie de Lyme est une maladie à déclaration obligatoire (MADO). Elle fait l'objet de surveillance épidémiologique et de biovigilance, car elle peut être transmissible par le sang. La déclaration se fait à la DSP selon les modalités usuelles :

- Médecins : déclaration des cas **d'érythème migrant**, même sans résultat de sérologie positive pour *Borrelia burgdorferi* si exposition dans une zone endémique à **risque modéré ou élevé**
- Laboratoires : déclaration des résultats Western Blot IgM ou IgG positifs pour la maladie de Lyme.

#### 7. Définition des zones à risque et cartographie du risque d'acquisition

Liste des municipalités à risque au Québec et la cartographie :

<https://www.inspq.qc.ca/zooses/maladie-de-lyme>

Cinq niveaux de risque ont été retenus :

- Municipalités à risque faible
- Municipalités à risque modéré
- Municipalités à risque élevé
- Municipalités à risque possible
- Municipalités à risque inconnu

---

**Déclaration d'un érythème migrant : seulement si exposition dans une zone à risque modéré ou élevé.**

---

---

**En Mauricie et au Centre-du-Québec, seule la région de Drummondville est considérée à risque modéré.**

---

## 8. Liens utiles

Pour davantage d'information sur la situation en Montérégie, veuillez consulter l'Extranet de la DSP de la Montérégie, « section professionnels » à l'adresse suivante :

<http://extranet.santemonteregie.qc.ca/sante-publique/maladies-infectieuses/zoonose/index.fr.html>

Flash Vigie :

[http://publications.msss.gouv.qc.ca/acrobat/f/documentation/2006/06-271-02W-vol10\\_no5.pdf](http://publications.msss.gouv.qc.ca/acrobat/f/documentation/2006/06-271-02W-vol10_no5.pdf)

## 9. Annexes

- Aide-mémoire sur la conduite à tenir lorsque la maladie de Lyme est suspectée.
- Formulaire pour analyse d'une tique

### Région de la Mauricie et du Centre-du-Québec

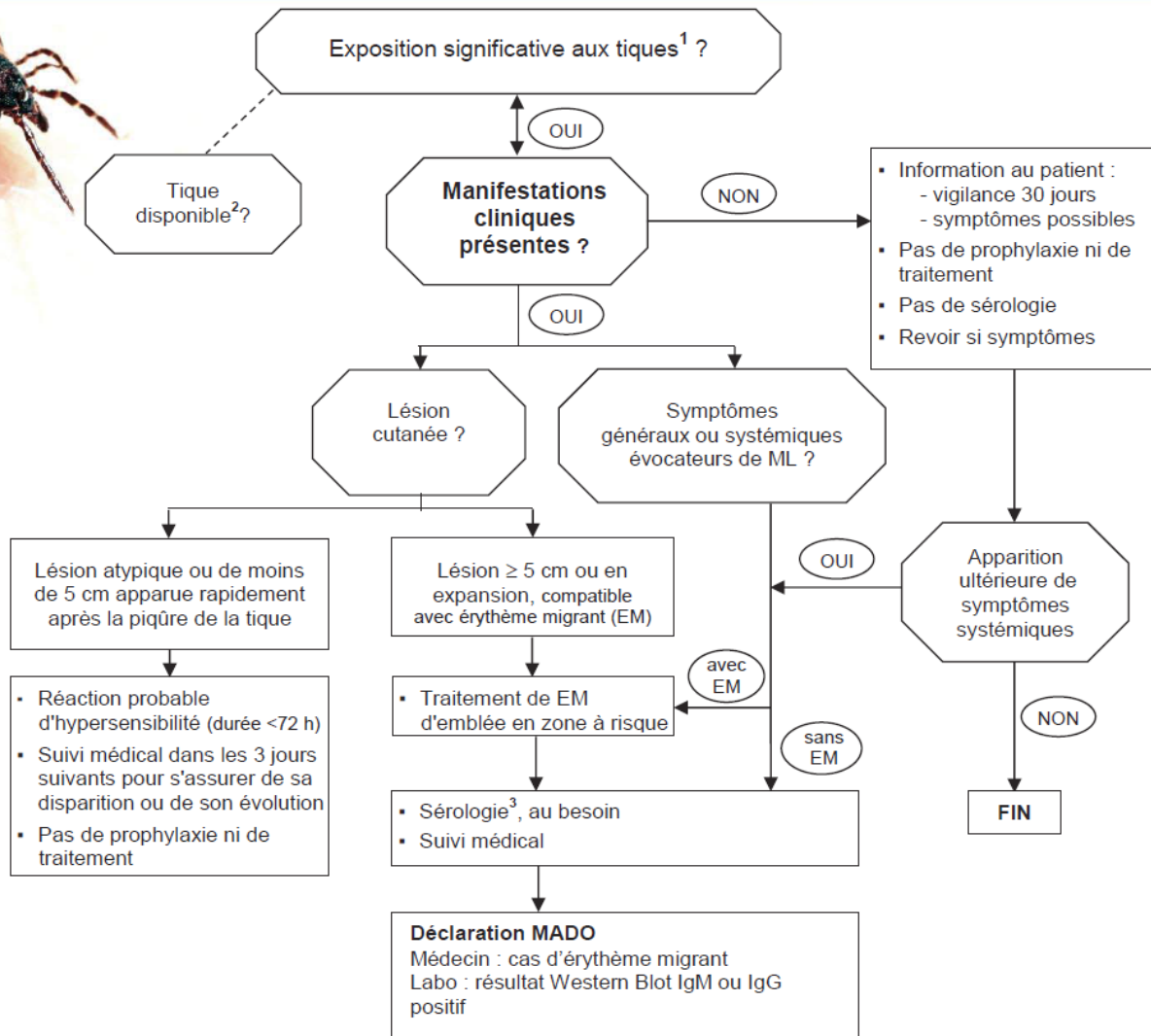
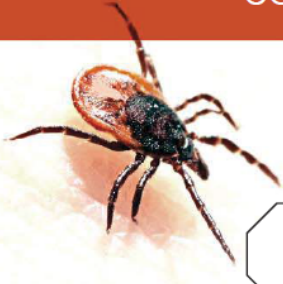
#### **Pour rejoindre le professionnel de garde en maladies infectieuses :**

- 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 : **1-866-265-6060, pagette 986467**

#### **Déclaration par télécopieur confidentiel : 1-866-377-6236**

- Lecture des télécopies durant les heures ouvrables

# AIDE-MÉMOIRE CONDUITE LORSQUE LA MALADIE DE LYME EST SUSPECTÉE



## <sup>1</sup> Exposition significative

- L'exposition aux tiques est significative si une piqûre de tique est objectivée ou si ces deux éléments sont présents : 1) une **activité à risque** (contact avec la végétation - boisé ou hautes herbes) et 2) l'activité a eu lieu dans une **zone reconnue à risque** d'exposition aux tiques. On recherche une histoire d'exposition significative dans les 30 jours précédant l'apparition des symptômes de maladie de Lyme précoce. Voir [carte de risque www.maladiedeLymeMonteregie.com](http://www.maladiedeLymeMonteregie.com)

## <sup>2</sup> Analyse de la tique

- L'identification de la tique et la recherche du *Borrelia* à des fins cliniques n'est pas nécessaire.
- Dans un but de surveillance épidémiologique, l'analyse de la tique est utile lorsqu'elle provient d'un territoire de CSSS avec des municipalités à risque faible ou moyen d'exposition aux tiques. Acheminer l'échantillon vers le laboratoire de votre CSSS, selon les procédures locales en vigueur. Voir [carte de risque www.maladiedeLymeMonteregie.com](http://www.maladiedeLymeMonteregie.com)

## <sup>3</sup> Sérologie

- Prélever un premier sérum après l'apparition des symptômes, il sera analysé seul. Si les résultats sérologiques sont négatifs et que la maladie de Lyme est suspectée, il est recommandé de prélever un deuxième sérum, de deux à quatre semaines après le premier.
- Si la première sérologie est faite plus de six semaines après le début des symptômes, il n'est pas nécessaire de procéder à la deuxième sérologie.

Juin 2014

Section Professionnels - Extranet

[www.maladiedeLymeMonteregie.com](http://www.maladiedeLymeMonteregie.com)

Agence de la santé  
et des services sociaux  
de la Montérégie

Québec



Direction de santé publique

# Formulaire « TIQUE »

## RENSEIGNEMENTS À RECUEILLIR POUR LA DEMANDE D'IDENTIFICATION D'UNE TIQUE

Ce formulaire doit toujours accompagner le spécimen jusqu'au LSPQ

Numéro d'assurance maladie : _____		
Nom du sujet : _____		Date de naissance : _____
Adresse : _____		Tél. (maison) : _____
_____		Tél. (travail) : _____
_____		Tél. (cellulaire) : _____
Nom du père ou de la mère : _____		
Numéro de dossier : _____ ( <input type="checkbox"/> clinique <input type="checkbox"/> CSSS <input type="checkbox"/> centre hospitalier)		
Présence de symptômes (Non (Oui) Si oui, décrivez-les en indiquant leur date d'apparition.		
Symptôme	Date d'apparition	Durée
Date de la découverte de la tique : _____ Date de l'extraction de la tique : _____		
Sur quelle partie du corps : _____		
Quelles ont été vos activités extérieures à risque* dans votre municipalité ou lors de déplacements en dehors de votre municipalité au cours des deux semaines précédant la découverte de la tique? (*exemples d'activité extérieure à risque : la randonnée en forêt, dans un sous-bois, un champ ou des hautes herbes, le jardinage, la chasse, etc.).		
Municipalité	Date (jj/mm/aa)	Activité
Nom du médecin traitant : _____		
Coordonnées : _____		Téléphone : _____
_____		Télécopieur : _____
_____		
Expédié par si différent : _____		
Coordonnées : _____		Téléphone : _____
_____		Télécopieur : _____
_____		
La tique doit être expédiée sans autre support dans un petit contenant rigide comme un contenant de pilules.		

Formulaire adapté de celui de la DSP de la Montérégie, mise à jour 2012-07-20

P:\Mado\A VALISES DE GARDE(Épuré)\MI - VALISE DE GARDE\Maladies\_ou\_sujets\Maladie\_Lyme\FORM\_Analyse-TIQUES\_MCQ\_2015-07-06.doc