

**NOUVEAUTÉS 2024** : La zone endémique pour la **maladie de Lyme** a été élargie en 2024. La PPE peut être recommandée dans toutes les municipalités de la Montérégie. Par ailleurs, la vigilance est de mise pour l'**anaplasmose**, en émergence dans le sud du Québec et la **babésiose**, présente dans les États du Nord-Est américains près de notre frontière.

## RECOMMANDATIONS

### DÉTECTER LES CAS

- Suspecter un diagnostic de **maladie de Lyme** chez les patients avec des symptômes compatibles :
  - **Érythème migrant (EM)**: Une rougeur cutanée expansive qui dépasse généralement 5 cm.
  - **Arthrite** : Elle se présente souvent par des poussées d'arthrite entrecoupées de rémission sans traitement. Elle touche souvent le genou et est particulièrement fréquente chez les enfants de 5-14 ans.
  - **Atteintes neurologiques et cardiaques** : Dans les secteurs endémiques, une paralysie faciale ou un bloc auriculo-ventriculaire doit évoquer le diagnostic.
- Consulter l'[outil d'aide au diagnostic – INESSS](#) de la maladie de Lyme;
- Suspecter une **anaplasmose** ou une **babésiose** en présence de fièvre associée à d'autres manifestations cliniques compatibles. Les coinfections avec la maladie de Lyme sont possibles.
  - Voir le [feuillelet sur les autres maladies transmises par les tiques](#).

### PROCÉDER AUX PRÉLÈVEMENTS ET AUX ANALYSES DE LABORATOIRE APPROPRIÉS

- Pour la **maladie de Lyme**, les tests sont indiqués en présence de symptômes d'un stade disséminé de la maladie ([outil d'aide au diagnostic – INESSS](#)).
- Le lieu présumé d'acquisition doit être inscrits sur la requête. Si hors Amérique, préciser le pays visité et la date de départ de ce pays ainsi que la date du début des symptômes.
- Pour la **maladie de Lyme**, la sérologie ne permet pas de suivre l'évolution de la maladie car les IgG peuvent persister longtemps après le traitement. Ainsi, le diagnostic d'un second épisode est essentiellement clinique.
- Pour l'**anaplasmose**, utiliser la sérologie ou un PCR pour le diagnostic; [détection \(anticorps\); détection \(TAAN\)](#).
- Pour la **babésiose**, utiliser un frottis, un PCR ou la sérologie pour le diagnostic; [détection \(anticorps\); détection \(TAAN\)](#).
- Interpréter les résultats en fonction du tableau clinique et d'une histoire d'exposition possible aux tiques.
- L'identification de la tique et la recherche de pathogènes **ne sont pas utiles pour la prise en charge clinique**.

### PRENDRE EN CHARGE LES CAS

- Traiter avec l'antibiothérapie selon la présentation clinique: guide d'usage optimal (GUO) [adulte](#) et [enfant](#) – INESSS :
  - La doxycycline pour une durée de 10 à 14 jours est l'antibiotique de choix pour un érythème migrant isolé.
- Envisager une consultation avec un microbiologiste-infectiologue ou d'autres spécialistes pour une maladie de Lyme disséminée ou une suspicion d'anaplasmose ou de babésiose.
- Si forte suspicion clinique de maladie de Lyme, il pourrait être indiqué d'amorcer le traitement avant l'obtention des résultats.
- Des cliniques spécialisées pour la prise en charge des symptômes persistants après le traitement existent entre autres à l'[Hôpital Général Juif](#) et au [CIUSSS de l'Estrie-CHUS](#). ([Fiche synthèse](#) et [Coup d'œil](#) – INESSS).

### ENVISAGER UNE PROPHYLAXIE POST-EXPOSITION (PPE) EN PRÉVENTION DE LA MALADIE DE LYME

- Envisager une PPE chez les personnes asymptomatiques de tout âge rapidement après une piqûre de tique ([outil d'aide à la décision PPE](#), [protocole médical national](#) et [outil clinique Dialogue avec votre patient - INESSS](#)). (Page 2)

Voir la page suivante pour d'autres informations incluant les critères de la PPE et la situation épidémiologique

### POUR DÉCLARER UN CAS À LA DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE

**Médecins** : Déclarer tous les cas, y compris les cas de maladie de Lyme avec érythème migrant sans sérologie.

**Laboratoires** : Déclarer les résultats des Line Blot IgM ou Western Blot IgG positifs pour la maladie de Lyme, et les analyses positives pour [Anaplasma phagocytophilum](#) et pour [Babesia microti](#).

Par téléphone (durant les heures ouvrables) : 1 800 265-6213

Par télécopieur : Transmettre le [formulaire d'enquête spécifique](#) au 450 928-3023.

**Ces numéros sont réservés aux professionnels de la santé et ne doivent pas être utilisés par le public**

## Informations complémentaires

### Après une piqûre de tique

- Si cela n'a pas déjà été fait, [retirer la tique](#) et laver le site avec de l'eau et du savon;
- **Recommander la surveillance des symptômes évocateurs jusqu'à un an après la piqûre de tique** : Les symptômes précoces de la maladie de Lyme apparaissent généralement dans un délai de 30 jours et ceux plus tardifs au courant de l'année suivante. Une [feuille de suivi – INESSS](#) peut être remise au patient;
- Transmettre l'information sur les [mesures de prévention](#) aux patients piqués ou à risque de piqûre de tique. Le nouveau site [PraTIQUE](#) peut également être consulté.
- La personne exposée peut faire identifier la tique grâce à l'[application eTick](#).

### Critères pour offrir la PPE contre la maladie de Lyme :

- Absence de symptômes compatibles avec la maladie de Lyme, ET
- Présence objectivée d'une tique accrochée à la peau pendant une durée de 24 heures ou plus, ET
- Piqûre survenue en Montérégie ou dans une [municipalité visée](#) au Québec ou ailleurs [au Canada et aux États-Unis](#), ET
- Délai de 72h ou moins entre le retrait de la tique et la prise de PPE.

\*Si une personne développe la maladie de Lyme malgré la prise de PPE, un traitement devra être prescrit.

### Situation épidémiologique

#### Maladie de Lyme

- Toute la Montérégie est à risque élevé d'exposition aux tiques et est visée par l'indication de PPE. La période à risque s'allonge en raison des changements climatiques.
- Le nombre de cas de maladie de Lyme demeure élevé autant au Québec [qu'en Montérégie](#), où 168 cas ont été déclarés en 2023<sup>1</sup>. Selon l'INSPQ, [au Québec](#), 77 % des personnes atteintes de maladie de Lyme ont développé un EM et 18 % ont développé une arthrite. Les atteintes neurologiques et cardiaques étaient présentes chez 8 % et 2 % des cas respectivement<sup>2</sup>.

#### Anaplasmose

- L'anaplasmose, une maladie en émergence dans le sud du Québec, est causée par la bactérie *A. phagocytophilum*. La maladie a été identifiée chez 7 personnes en 2023 en Montérégie<sup>1</sup>. Au Québec, un [total de 46 cas](#) ont été déclarés, dont 40 ont contracté l'infection au Québec<sup>2</sup>. Pour l'épidémiologie aux États-Unis, voir [le site du CDC](#).

#### Babésiose

- La babésiose est causée par un parasite sanguin. [Au Québec](#), 3 cas de babésiose ont été déclarés en 2023, dont un seul a contracté l'infection au Québec. Pour connaître l'épidémiologie de la babésiose aux États-Unis, consultez [le site du CDC](#).

1. Source : Données SIGMI de la DSP Montérégie 2023.

2. Source : Fréquence des symptômes selon les [données de l'INSPQ](#) pour les cas déclarés au Québec en 2023 pour lesquels l'information est disponible.

## RESSOURCES

MSSS : Information sur la maladie de Lyme et les [maladies transmises par les tiques](#)

INESSS : Publications sur [la maladie de Lyme](#)

Extranet : Information sur les [maladies transmises par les tiques](#)

---

<sup>1</sup> Source : Données SIGMI de la DSP Montérégie 2023.

<sup>2</sup> Source : Fréquence des symptômes selon les [données de l'INSPQ](#) pour les cas déclarés au Québec en 2023 pour lesquels l'information est disponible.