

La maladie de Lyme est certainement la maladie vectorielle à tiques la plus connue.

Ces pathologies sont provoquées par les bactéries transmises à l'Homme par la morsure des tiques. Ces dernières prolifèrent, encouragées par le réchauffement climatique et les impacts des actions humaines sur l'environnement. En France, quasiment tous les départements sont touchés et au-delà de nos frontières, le phénomène est aussi très répandu.

La pathologie de la maladie de Lyme peut être grave : à partir d'une simple rougeur locale, elle peut évoluer silencieusement pour toucher les articulations, le cœur, le système nerveux et/ou le système immunitaire. Elle peut aussi être accompagnée d'infections concomitantes multiples confrontant les professionnels de santé à des situations diagnostiques complexes.

La Biologie médicale apporte un soutien précieux pour confirmer un diagnostic de borréliose de Lyme ou d'infection(s) concomitante(s).

Ce sont ces analyses et la démarche dans laquelle elles s'inscrivent que nous décrivons ici.

Auteurs : Dr Lionel Chapy, Dr Cécile Martaresche, Pr Em. Raymond Auckenthaler - Réseau SYNLAB - Juillet 2016

Liens utiles

Recherche / institutions

- Groupe Chronimed (médecins)
▶ www.chronimed.over-blog.com
- European Union Concerted Action on Lyme Borreliosis
▶ www.eucalb.com
- Centre National de Référence des Borrelia
▶ www.chru-strasbourg.fr/Les-centres-de-referance/Borrelia
- Santé Publique
▶ www.santepubliquefrance.fr

Associations de patients

- Réseau borréliose
▶ www.reseauborreliose.fr
- France Lyme
▶ www.francelyme.fr

Non exhaustif



SYNLAB GESTION
60/62 Rue d'Hauteville
75010 Paris
France
Tél. : 01 56 02 67 40

www.synlab.fr

© 2018 SYNLAB GESTION
Document non contractuel
Crédit photo : SYNLAB

avril 2018



Danger : Tiques !
Maladies Vectorielles à Tiques



www.mes-analyses-lyme.fr

Informations destinées aux médecins

Logigramme maladie de Lyme et co-infections

Manifestations Cliniques

	Précoces	Tardives						
	<ul style="list-style-type: none"> • Piqûre de tique fraîche • Erythème migrant précoce ou floride 	<ul style="list-style-type: none"> • Arthrite de Lyme • Atteintes rhumatologiques 	<ul style="list-style-type: none"> • Atteintes cardiaques ou ophtalmologiques (peu fréquentes) 	<ul style="list-style-type: none"> • Neuroborréliose • Encéphalomyélite • Polynévrite • Méningoradiculite • Syndrome de Guillain-Barré 	<ul style="list-style-type: none"> • Acrodermatite atrophiante 	<ul style="list-style-type: none"> • Lymphocytome borrélien 	<ul style="list-style-type: none"> • Syndrome polymorphe persistant après morsure de tique, asthénie persistante, tableau chronique 	<ul style="list-style-type: none"> • Infections concomitantes de Borréliose
Mise en évidence								
Contact	IgM + IgG							
Borrelia espèce	Immunoblot IgM + IgG							
Activité		ELISPOT Borrelia						
Immunité innée		Rapport NK CD 57+ / NK CD 56+						
Mise en évidence directe								
Biopsie (histologie / PCR)	Peau	Endo-/ Myocarde		Peau	Peau			
Ponction (biologie / PCR)		Liquide synovial	LCR					
Diagnostic différentiel							Babésiose Bartonellose Ehrlichiose (=Anaplasmosse) Fièvre Q Rickettsiose Tularémie	

 Maladies professionnelles (si chasseur, garde forestier, etc.)

