

LA MALADIE DE LYME

Entre le 27 mars et le 10 avril 2019, la commission des affaires sociales du Sénat a organisé quatre tables rondes sur la maladie de Lyme, également appelée borréliose de Lyme, infection bactérienne causée par une piqûre de tique infectée.

1_ LA MALADIE DE LYME, QU'EST-CE QUE C'EST ?

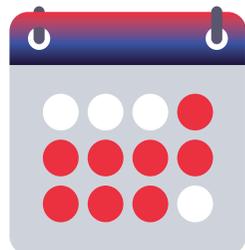
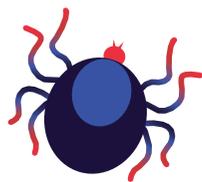
La tique *Ixodes Ricinus* est le principal vecteur en cause.

L'agent pathogène responsable de la maladie de Lyme est **une bactérie du genre Borrelia**. Il y a plusieurs dizaines de sous-espèces de Borrelia.

Une incidence de la maladie en progression en France :

DE 51 CAS
pour 100 000 HABITANTS EN 2015.

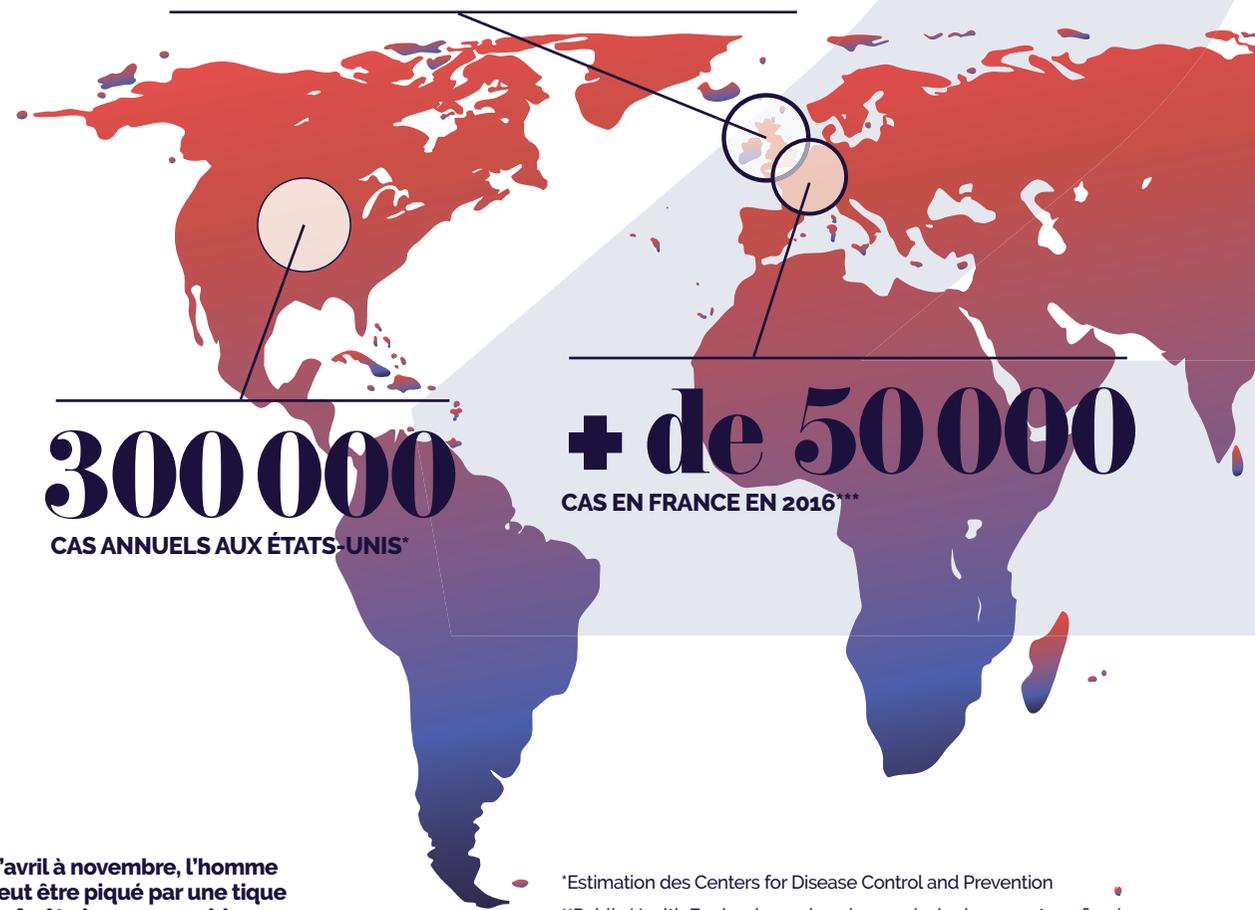
À 84 CAS
pour 100 000 HABITANTS EN 2016.



D'avril à novembre, l'homme peut être piqué par une tique en forêt, dans une prairie ou dans les parcs, notamment.

2_ UNE MALADIE ENDÉMIQUE DES ZONES TEMPÉRÉES DE L'HÉMISPHERE NORD

ENVIRON **3 100**
CAS EN ANGLETERRE ET AU PAYS DE GALLES EN 2017**

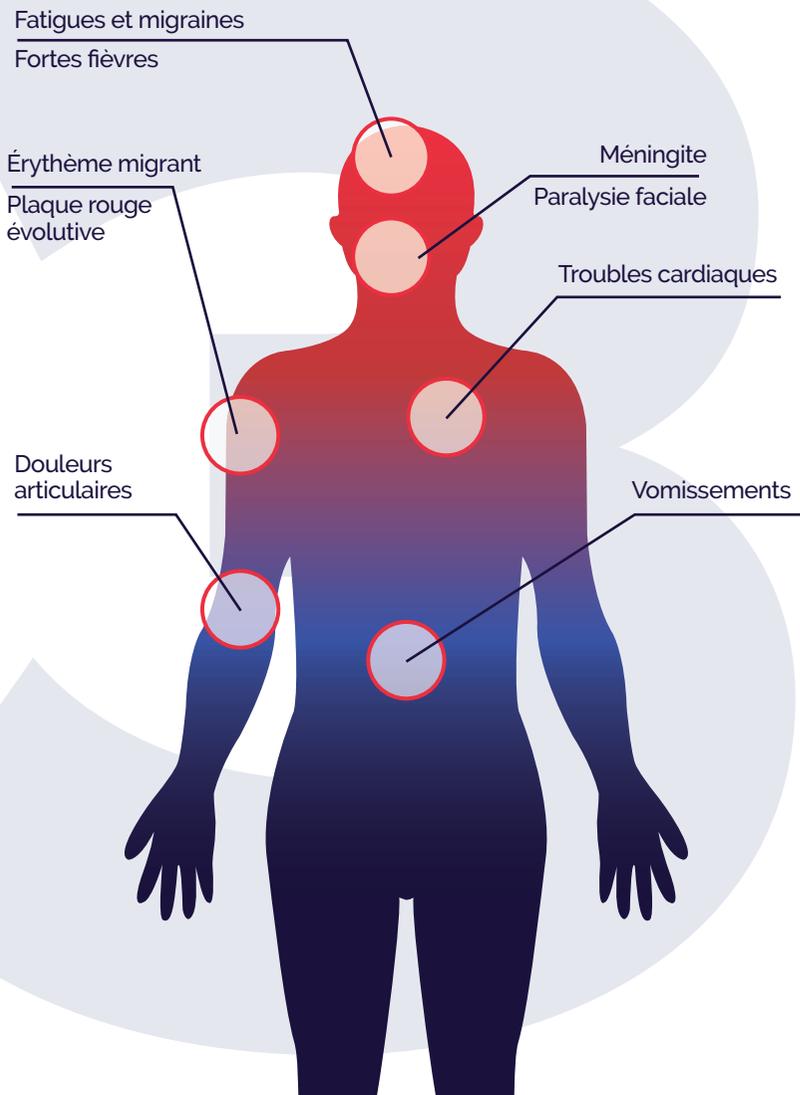


*Estimation des Centers for Disease Control and Prevention

**Public Health England : nombre de cas sérologiquement confirmés et estimation du nombre de cas non diagnostiqués sur le plan sérologique

***Extrapolation à partir des données épidémiologiques de Santé publique France

3_ DES MANIFESTATIONS CLINIQUES DIVERSES, SUSCEPTIBLES D'ÊTRE CONFONDUES AVEC D'AUTRES PATHOLOGIES



4_ DES DÉSACCORDS PRÉJUDICIALES AU PATIENT

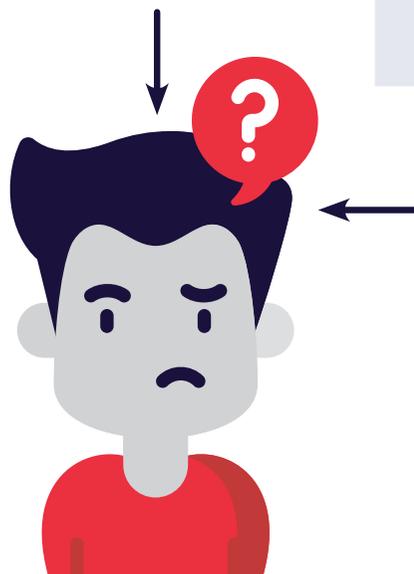
1 UN DIAGNOSTIC COMPLEXE

- **Seul 1% des piqûres des tiques sont à l'origine d'une borréliose de Lyme** et parmi elles, 95% se manifestent par une éruption cutanée : un érythème migrant. (chiffres HAS -2018)
- **En l'absence d'érythème, le diagnostic peut être compliqué par un dépistage tardif.** La sensibilité et la spécificité des tests sérologiques restent contestées par certains biologistes et médecins, malgré une qualité globalement validée par l'Agence Nationale de Sécurité du médicament.
- **Des médecins généralistes** encore insuffisamment sensibilisés au dépistage de Lyme.



2 UNE STRATÉGIE THÉRAPEUTIQUE QUI CONTINUE DE FAIRE DÉBAT

- **Une antibiothérapie** bien établie en cas d'érythème migrant.
- **Une réponse thérapeutique** difficile à établir en cas de formes cliniques polymorphes, diffuses, et dont les causes restent non expliquées.



RISQUE D'ERRANCE DIAGNOSTIQUE ET THÉRAPEUTIQUE

3 DES DONNÉES SCIENTIFIQUES ET CLINIQUES INSUFFISANTES ET UNE RECHERCHE QUI DOIT PROGRESSER

