

# Évaluation du risque d'acquisition de la maladie de Lyme et de la prise en charge médicale suite à une piqûre de tique positive pour *B. burgdorferi*.

**Contexte :** La maladie de Lyme (ML), une zoonose causée par la bactérie *Borrelia burgdorferi* et transmise par la tique *Ixodes scapularis*, est en émergence au Québec. Depuis 2011, on observe une nette progression du nombre de cas humains déclarés acquis dans la province qui s'explique principalement par l'établissement de populations de tiques vectrices de la ML sur le territoire québécois en raison, notamment, des changements climatiques.

**Objectifs :** Depuis 2008, le LSPQ collecte des données additionnelles à son programme de surveillance passive grâce à un questionnaire envoyé aux médecins des patients ayant été piqués par une tique infectée par *B. burgdorferi*. Il s'agit de données de laboratoire, de données cliniques et de données épidémiologiques. L'objectif du présent projet est l'analyse de ces données afin de :

1. déterminer les pratiques des médecins quant à la prise en charge d'un patient suite à une piqûre de tique;
2. évaluer le risque associé à l'acquisition de la ML suite à une piqûre de tique positive pour *B. burgdorferi*.

**Démarche :** La base de données qui sera analysée est unique en son genre (n=3065 patients). Elle contient non seulement de l'information sur la tique (stade, niveau d'engorgement, statut d'infection pour *B. burgdorferi*) et le patient (symptômes cliniques suite à la piqûre, sexe, âge, lieu de résidence) (n=3065) mais également sur la pratique des médecins quant à la prise en charge d'une personne ayant été piquée par une tique (demande d'analyses sérologiques, traitement; n=431/3065 patients). Les analyses suivantes seront complétées à partir de cette base de données :

1. Analyse descriptive des pratiques des omnipraticiens du Québec concernant la gestion de la ML chez les patients pour lesquels une tique a soumise pour analyse au LSPQ s'est avérée positive pour *Borrelia* (n=431). L'analyse concernera les variables suivantes : érythème migrant, manifestations cliniques tardives, traitement antibiotique, demande d'analyses sérologiques entre 2008 et 2014. Les résultats de cette analyse seront comparés aux recommandations du guide d'intervention de la ML (Année 2013).
2. Analyse descriptive de la population piquée par une tique *I. scapularis* entre 2008 et 2014.
3. Analyse descriptive des tiques *I. scapularis* ayant piqué la population du Québec entre 2008 et 2014.

## Organisme responsable

Laboratoire de santé publique du Québec (Institut nationale de santé publique du Québec)

## Responsable du projet

Karine Thivierge, Ph. D.  
Chercheur d'établissement  
Responsable du secteur de la parasitologie  
Laboratoire de santé publique du Québec

## Autres partenaires

Ariane Adam-Poupart, Ph. D.  
Conseillère scientifique  
Institut national de santé publique

Patrick Leighton, Ph. D.  
Professeur adjoint  
Faculté de médecine vétérinaire  
Université de Montréal

François Milord, M.D.  
Médecin-conseil  
Direction de santé publique de la Montérégie

Nicholas Ogden  
Chercheur en maladies zoonotiques  
Agence de santé publique du Canada

## Début et fin du projet

Date de début du projet :  
2015-06-01

Date de fin du projet :  
2017-03-31

*Retombées escomptées* : Dans un contexte de réchauffement climatique, la ML revêt d'une importance grandissante pour la santé publique à cause de l'établissement d'un écosystème favorable à la prolifération de la borréliose. La ML étant une zoonose nouvelle au Québec, il est important de mieux comprendre son évolution chez les patients piqués par une tique positive pour *Borrelia* et comment ceux-ci sont pris en charges. Cette étude s'inscrit donc dans l'adaptation de la population québécoise et des systèmes de santé au Québec aux impacts des changements climatiques sur la santé. La préparation de la communauté médicale dans les zones d'émergence de la ML est un élément critique dans l'adaptation aux changements climatiques et leurs conséquences sur les risques de maladies vectorielles.

Au cours des dernières années, diverses actions de santé publique ont été mises en place par le MSSS et les DSP pour outiller les professionnels de la santé de première ligne dans la prise en charge des personnes présentant des symptômes de la ML. Ce projet nous permettra :

1. d'évaluer les modes de pratique des médecins et de les comparer aux recommandations élaborées par le MSSS;
2. d'augmenter les connaissances sur les risques d'acquisition de la ML suite à une piqûre de tique positive pour *Borrelia burgdorferi*. C'est la première analyse du genre. De plus, elle nous permettra de déterminer la pratique des médecins en fonction des zones à risque. Ces zones sont en expansion rapide avec les changements climatiques au Québec.

*Livrables* :

1. Rédaction d'un rapport contenant les informations découlant de l'analyse. Ces informations pourront par la suite servir à la mise à jour du guide d'intervention de la ML.
2. Introduction des nouvelles données dans le rapport de surveillance 2016.
3. Publication d'un article scientifique dans un journal doté d'un comité de pairs.

## RÉSULTATS

À venir à la fin du projet.