



**SURVEILLANCE DE  
LA MALADIE DE LYME**  
**Région Limousin**

**Bulletin d'information n°1**  
**Période de surveillance du 1<sup>er</sup> avril au 30 septembre 2004**


**avril à septembre 2004**



**Ministère des Solidarités,  
de la Santé et de la Famille**



**INSTITUT DE  
VEILLE SANITAIRE**



L'équipe de la Cire Centre-Ouest vous remercie vivement pour votre participation au réseau de surveillance de la maladie de Lyme en Limousin, sans laquelle il n'existerait pas. Après six mois de fonctionnement de ce réseau, du 1<sup>er</sup> avril au 30 septembre 2004<sup>1</sup>, nous avons choisi de vous restituer un premier bilan de la surveillance de la maladie de Lyme en Limousin. Nous sommes naturellement à votre entière disposition si vous souhaitez obtenir davantage de renseignements.

Bonne lecture.

## FONCTIONNEMENT DU RÉSEAU

---

Le réseau de surveillance a été créé dans l'objectif d'estimer l'incidence de la maladie de Lyme en Limousin et, si possible, de déterminer les zones géographiques les plus à risque.

Le réseau est constitué de médecins volontaires du Limousin, généralistes ou spécialistes, exerçant en secteur libéral ou à l'hôpital, qui signalent les nouveaux cas de maladie de Lyme diagnostiqués pendant 24 mois depuis le 1<sup>er</sup> avril 2004.

**La définition d'un cas devant faire l'objet d'un signalement est la suivante :**

**un érythème migrant de diamètre supérieur ou égal à 5 cm  
ou  
une manifestation secondaire<sup>2</sup> typique ou compatible de type articulaire,  
neurologique, cardiaque ou cutané ET une sérologie ELISA positive.**

**Dans le cadre de votre participation, nous vous demandons :**

- **en qualité de médecin**, de nous retourner chaque mois la fiche de signalement remplie en y inscrivant le mois de surveillance (même si vous n'avez eu aucun cas de maladie de Lyme au cours du mois précédent) ; et, lorsqu'un cas est diagnostiqué, de remplir le questionnaire avec l'accord du patient et d'attendre le résultat de la sérologie (pour les formes secondaires et tertiaires) avant de nous le retourner ;
- **en qualité de biologiste**, de nous retourner une fois par trimestre le bilan des sérologies réalisées dans votre laboratoire (sans les résultats), selon la technique ELISA (ou autre technique de première intention) et selon la technique Western Blot.

N'hésitez pas à nous solliciter pour obtenir d'autres fiches, questionnaires, cartes ou brochures.

<sup>1</sup> Selon les données reçues au 11 octobre 2004.

<sup>2</sup> Les manifestations secondaires retenues sont :

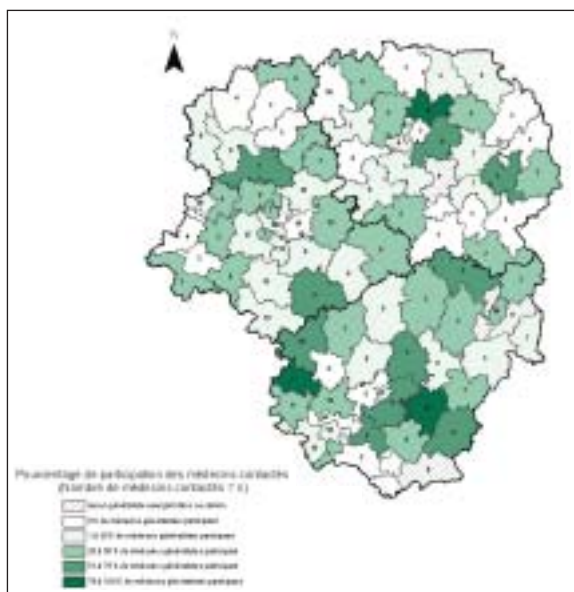
- atteintes cutanées : lymphocytome cutané, acrodermatite chronique ;
- atteintes articulaires : arthrite aiguë des grosses articulations ;
- atteintes neurologiques : encéphalite, méningite, méningo-radiculite sensitive, atteinte des nerfs crâniens (en particulier le nerf VII), neuropathie périphérique ;
- atteintes cardiaques : troubles de la conduction avec bloc auriculo-ventriculaire, péricardite.

# PARTICIPATION AU RÉSEAU

Parmi les médecins contactés, **179 médecins généralistes** (22 % du total) et **57 médecins spécialistes** (54 % du total) ont accepté de participer au réseau. Les généralistes exercent pour 170 d'entre eux en secteur libéral et 9 d'entre eux en secteur hospitalier. Parmi les spécialistes, 31 exercent en secteur libéral et 26 exercent en secteur hospitalier, soit au total : 15 rhumatologues, 13 dermatologues, 10 cardiologues, 9 neurologues, 5 pédiatres, 4 spécialistes de médecine interne et 1 spécialiste des maladies infectieuses. Certains spécialistes hospitaliers sont également référents pour l'ensemble du service.

La carte suivante montre que la répartition cantonale des médecins généralistes participants est hétérogène.

**CARTE 1 : POURCENTAGE DE PARTICIPATION PAR CANTON DES MÉDECINS GÉNÉRALISTES**



Le pourcentage de médecins libéraux ayant renvoyé leur fiche mensuelle est resté assez stable au cours des 5 premiers mois de surveillance (avril-août 2004), oscillant entre 65 % et 70 % des généralistes et entre 56 % et 66 % des spécialistes.

Parmi les 44 laboratoires de biologie médicale contactés, **37 biologistes** ont accepté de participer au réseau. Trente deux exercent dans un laboratoire de ville et 5 exercent dans un laboratoire hospitalier.

Trente trois biologistes (89 %) ont retourné le tableau indiquant les sérologies réalisées du 1<sup>er</sup> avril à 30 juin 2004 : 29 (90 %) laboratoires de ville et 4 (80 %) laboratoires hospitaliers.

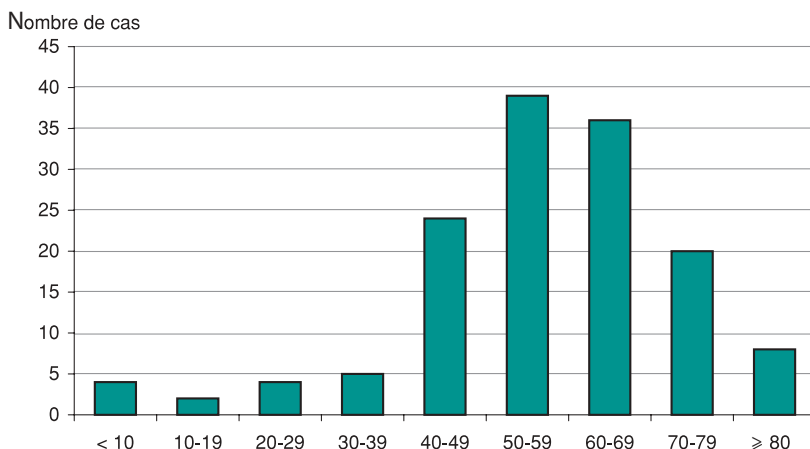
# RÉSULTATS : CARACTÉRISTIQUES DES CAS

Au cours des 6 premiers mois de surveillance, 152 cas répondant à la définition ont été signalés :

- 48 cas en Corrèze ;
- 41 cas en Creuse ;
- 63 cas en Haute-Vienne.

Ces cas concernent 76 hommes et 76 femmes, d'âge connu pour 142 d'entre eux. La répartition par âge montre un pic entre 50 et 70 ans (médiane = 58 ans ; graphique 1).

**GRAPHIQUE 1 : RÉPARTITION DES CAS PAR TRANCHES D'ÂGE N=142**



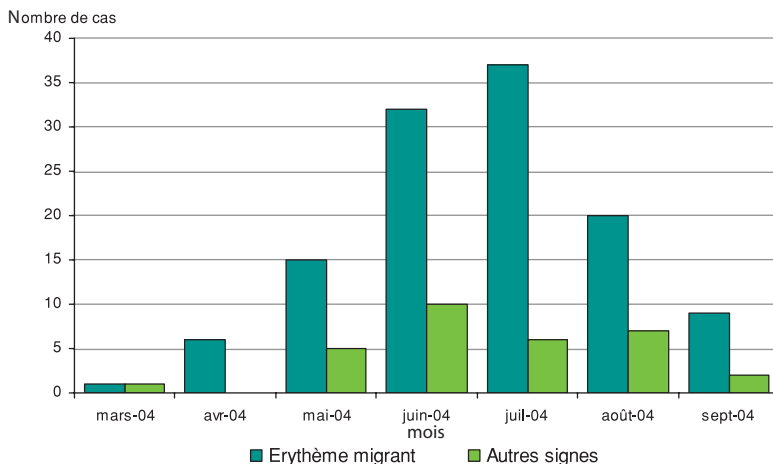
Cent douze (79 %) cas présentent uniquement un érythème migrant (EM), 40 cas présentent d'autres signes, associés ou non à un EM (tableau 1).

**TABLEAU 1 : DESCRIPTION DES CAS SELON LA FORME CLINIQUE PRÉSENTÉE**

	Manifestations cliniques	Nombre
1 Manifestation	Erythème migrant (EM)	112
	Autres manifestations dermatologiques	5
	Manifestations neurologiques	23
	Manifestations rhumatologiques	2
2 Manifestations	EM + manifestations neurologiques	6
	EM + manifestations rhumatologiques	2
	Manifestations neurologiques + rhumatologiques	1
	Manifestations neurologiques + dermatologiques (autres que l'EM)	1

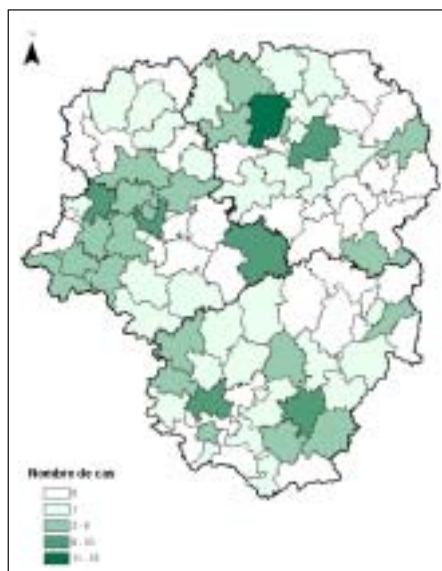
La distribution mensuelle des cas<sup>3</sup> d'EM montre un pic estival en juin et juillet 2004. Il n'existe pas de saisonnalité pour les cas avec d'autres signes (graphique 2).

### GRAPHIQUE 2 : DISTRIBUTION MENSUELLE DES CAS SELON LA DATE DE DÉBUT DES SIGNES CLINIQUES (N=151)



La distribution géographique des cas est présentée sur la carte suivante selon leur lieu de domicile. Cette répartition est hétérogène d'un département à l'autre et à l'intérieur de chaque département.

### CARTE 2 : NOMBRE DE CAS DÉCLARÉS PAR LIEU DE DOMICILE AVRIL - SEPTEMBRE 2004



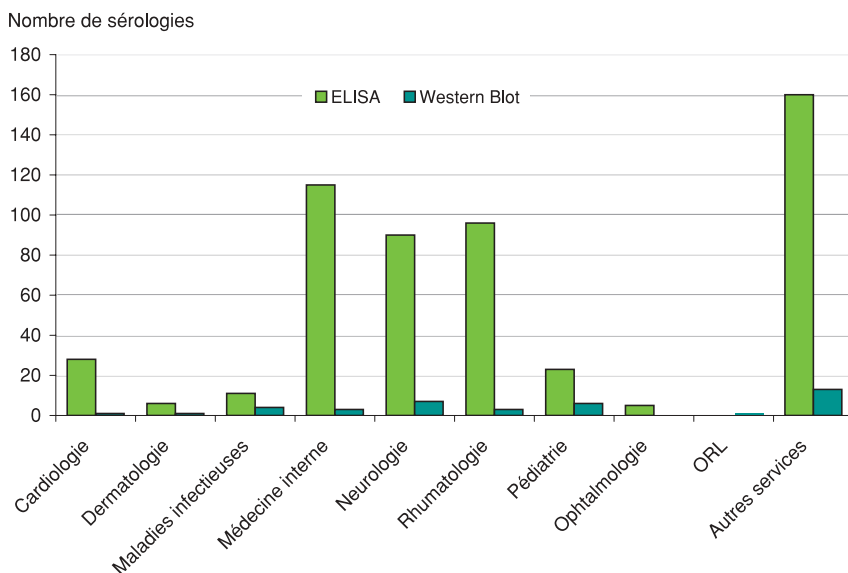
<sup>3</sup> Un cas supplémentaire (non représenté sur le graphique) a présenté le début des signes cliniques en octobre 2003.

# SÉROLOGIES RÉALISÉES PAR LES LABORATOIRES

Les graphiques suivants représentent le nombre de sérologies de maladie de Lyme prescrites par les médecins du Limousin qu'ils participent ou non au réseau.

Le graphique 3 indique le nombre de sérologies prescrites par service hospitalier au cours du premier trimestre de surveillance.

**GRAPHIQUE 3 : SÉROLOGIE DE LYME PRESCRITES PAR SERVICE HOSPITALIER  
D'AVRIL À JUIN 2004**

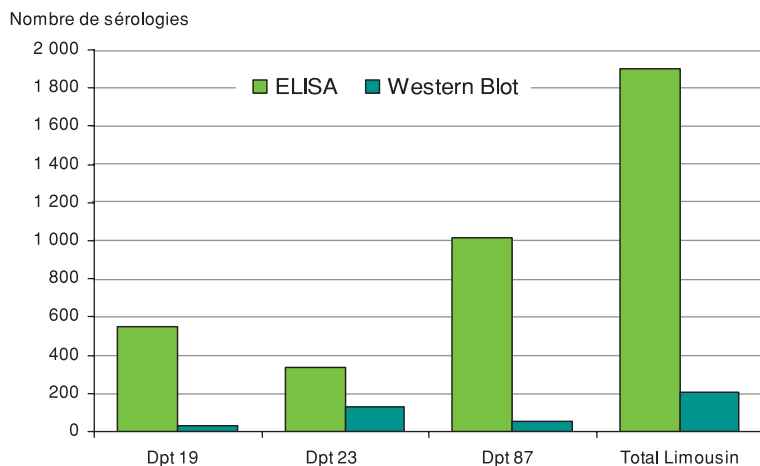


Le graphique 4 montre le nombre de sérologies prescrites par département pour le secteur libéral. Au cours du 1<sup>er</sup> trimestre de surveillance, le nombre moyen d'analyses prescrites par les médecins libéraux était :

- 1,9 par médecin en Corrèze ;
- 2,2 par médecin en Creuse ;
- 2,0 par médecin en Haute-Vienne.

Les médecins participant au réseau ont prescrit, en moyenne, plus de sérologies (3,4 sérologies) que les médecins n'y participant pas (1,6 sérologies).

## GRAPHIQUE 4 : SÉROLOGIES DE LYME PRESCRITES PAR LES MÉDECINS LIBÉRAUX D'AVRIL À JUIN 2004



## CONCLUSION

Les premiers mois de surveillance ont été marqués par un bon fonctionnement du réseau, avec une participation active des médecins et des biologistes. Les bons taux de participation (près de 22 % de généralistes, 54 % de spécialistes et 84 % de biologistes) témoignent de l'intérêt grandissant que vous apportez à cette affection. Il est toutefois important de maintenir votre effort tout au long de l'étude, y compris en période hivernale pour permettre une bonne estimation de l'incidence de la maladie de Lyme en Limousin et une bonne identification des zones les plus à risque. Merci à vous tous.



Ministère des Solidarités,  
de la Santé et de la Famille



INSTITUT DE  
VEILLE SANITAIRE

Réalisation du bulletin d'information :  
Cyril Gilles, Catherine Chubilleau et Delphine Lauzeille  
Cellule interrégionale d'épidémiologie Centre-Ouest

Liens internet :  
site de l'Institut de veille sanitaire ; surveillance de la maladie de Lyme - réseau Limousin :  
<http://www.invs.sante.fr/surveillance/index.htm> ;

site du centre national de référence des *Borrelia* :  
<http://www.pasteur.fr/sante/cire/cadrecnr/borrelia-index.html>

Contacts : Cellule interrégionale d'épidémiologie Centre-Ouest  
Drass du Centre - 25 boulevard Jean-Jaurès - 45044 Orléans cedex 1  
Téléphone : 02 38 77 47 81 - Fax : 02 38 77 47 41 mail : [dr45-cire@sante.gouv.fr](mailto:dr45-cire@sante.gouv.fr)

ISBN : 2-11-095111-7  
Tirage : 1000 exemplaires  
Imprimé par CARACTERE SAS - Aurillac  
Dépôt légal : février 2005