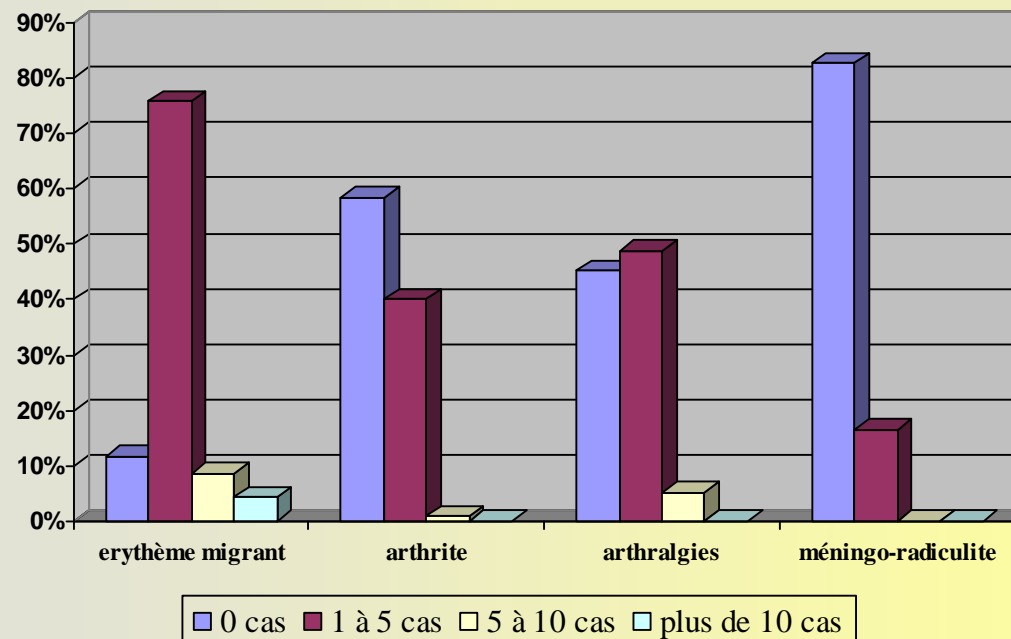


# Attitude des médecins généralistes alsaciens face à la borréliose de Lyme

- Objectifs
  - Analyse des attitudes des médecins généralistes (MG), et comparaison avec les recommandations de la Conférence de consensus
- Majorité de borréliose vues par les MG ruraux ou semi-ruraux : 4,3 cas/médecin/an



# Résultats : diagnostic

A quelle(s) occasion(s) prescrivez-vous une sérologie de Lyme ?

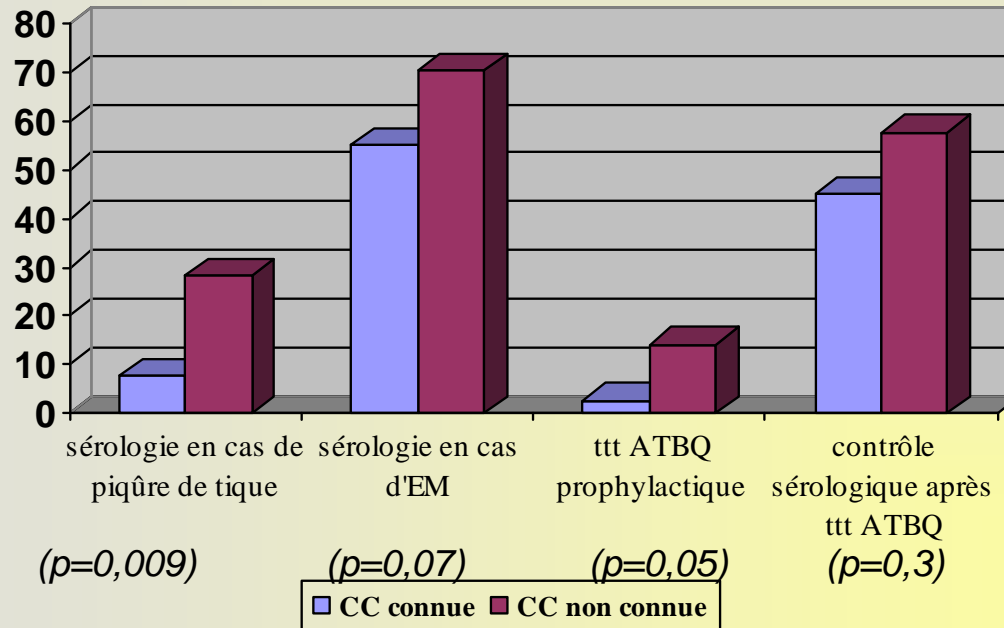
|                                                          |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Piqûre de tique                                          | 21,4% |
| Erythème migrant                                         | 61,9% |
| Arthrite                                                 | 94,5% |
| Atteinte neurologique                                    | 95,2% |
| Signes généraux                                          | 74,6% |
| Arthralgies chroniques<br>(avec 1ère sérologie négative) | 58,7% |
| Après traitement antibiotique                            | 53,2% |
| Demande du patient                                       | 50%   |

*Recommandations : sérologie en cas de symptômes au cours d'une forme secondaire ou tertiaire (pas en cas d'asthénie)*

# Résultats

## Prescription d'une sérologie de Lyme selon la connaissance ou non de la Conférence de Consensus

61 % des médecins interrogés n'ont pas connaissance de la conférence de consensus



Les MG au courant de la Conférence de Consensus ont surtout modifié leur attitude prophylactique

# Conclusion

---

- Arthrites de Lyme : probable diagnostic par excès
  - Trop de sérologies de Lyme injustifiées
  - Seul 1/3 des MG ont eu connaissance de la CC
  - Ces MG ont globalement une attitude prophylactique plus proche des recommandations
- Nécessité d'une meilleure information des MG et des patients

---

# Attitude des médecins généralistes alsaciens face à la borréliose de Lyme: analyse et comparaison avec les recommandations de la Conférence de Consensus de 2006

---

M.C. Guerin-Lacroute, Y. Hansmann, D. Christmann, B. Jaulhac  
Service des Maladies infectieuses  
Laboratoire de Bactériologie  
Hôpitaux Universitaires de Strasbourg



# But de l'étude

---

- Borréliose de Lyme : maladie endémique en alsace
- incidence 200 cas/100 000
- **Analyse des attitudes des médecins généralistes (MG), et comparaison avec les recommandations de la Conférence de consensus**

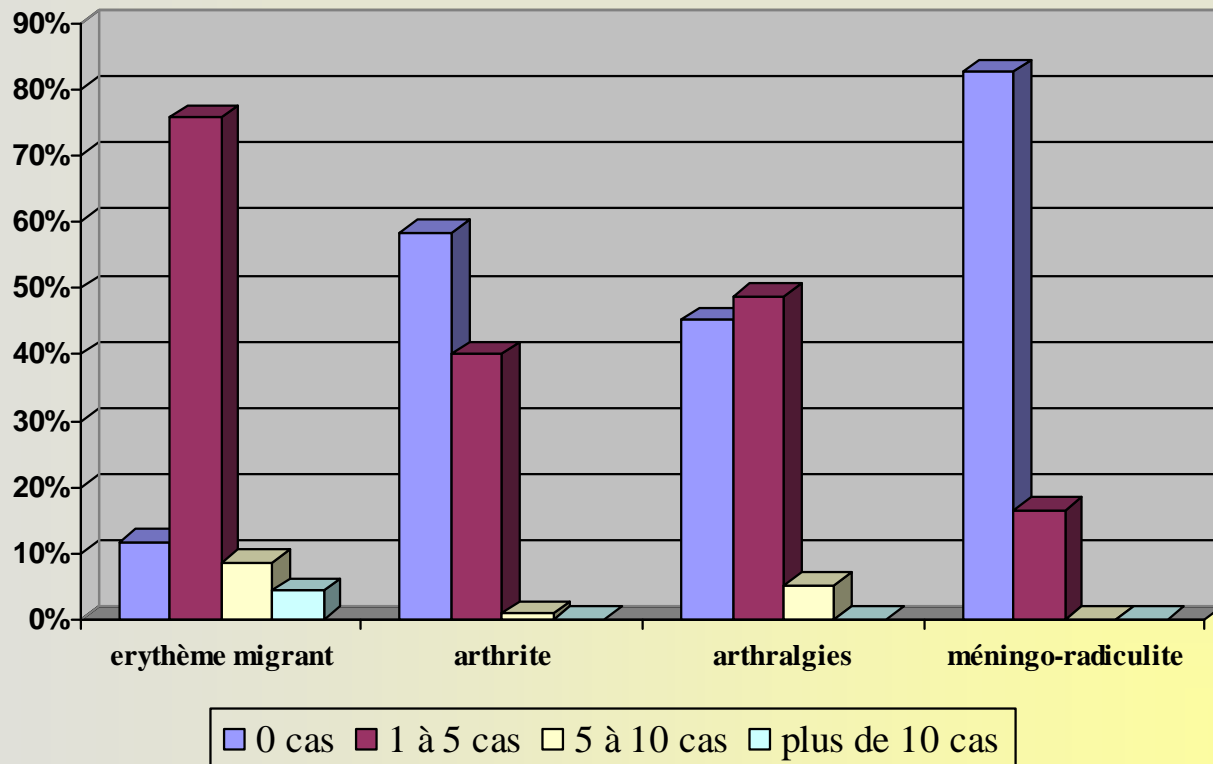
# Matériel et méthode

---

- Étude déclarative:
  - envoi postal d'un questionnaire à choix multiple de 17 questions
  - 300 médecins généraliste en Alsace tirés au sort dans les pages jaunes
  - avec répartition ville/campagne respectée

# Résultats

## Stades cliniques de la maladie de Lyme

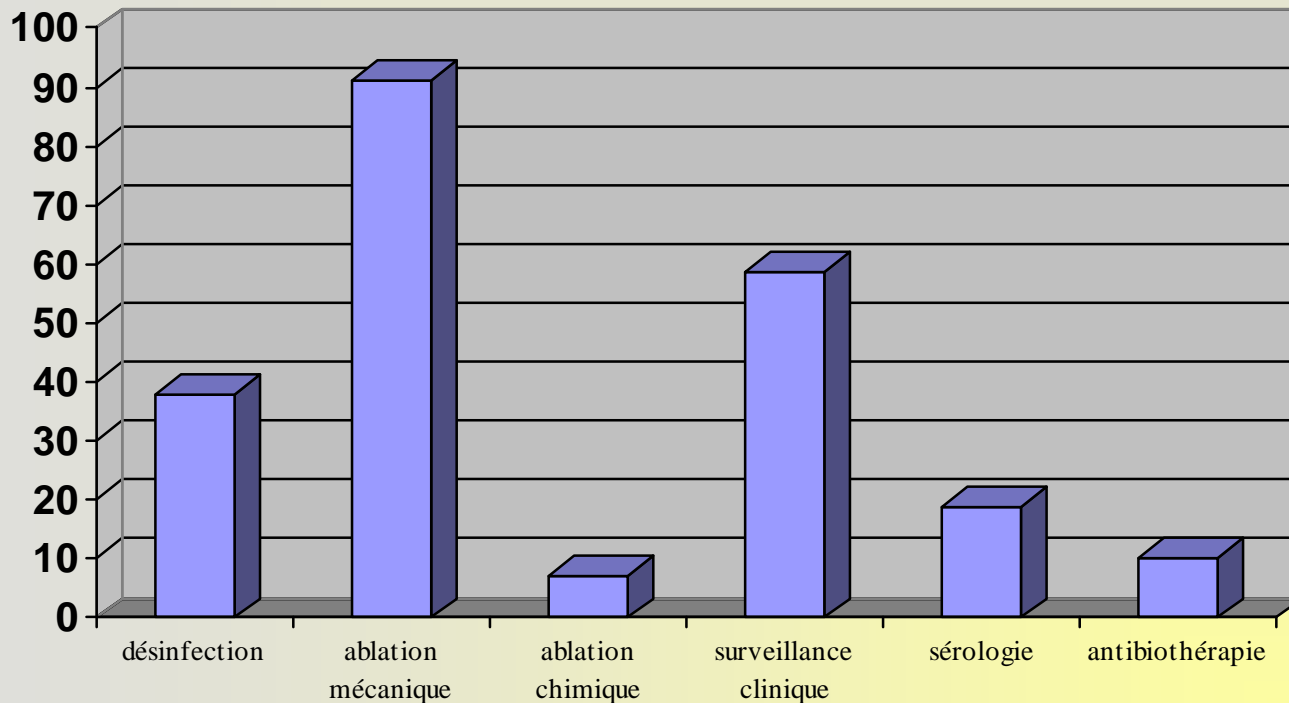


Les MG voient essentiellement des EM et des arthrites de Lyme



# Résultats : conduite à tenir

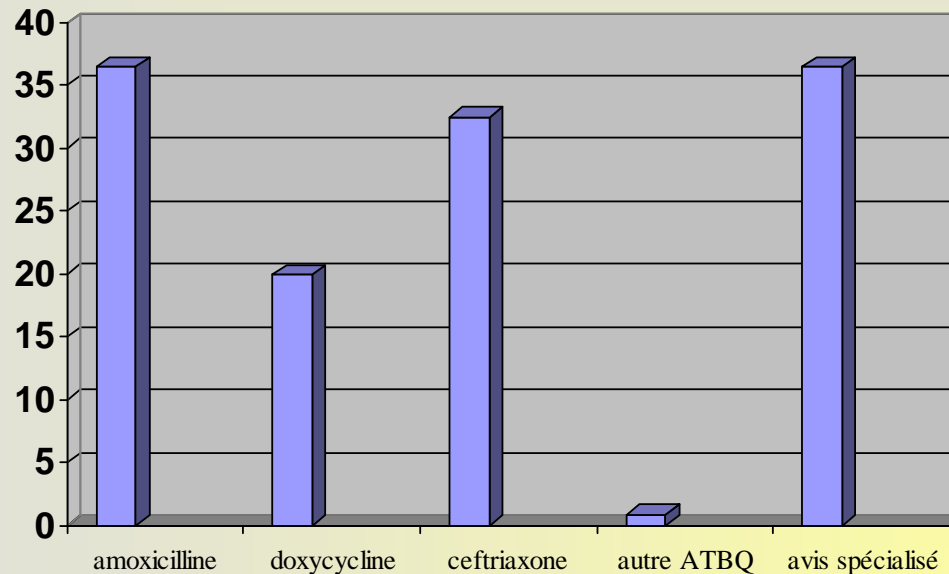
Chez un patient vous consultant pour piqûre de tique, quelle est votre attitude ?



*Recommandations : ablation mécanique, désinfection et surveillance du point de piqûre.*

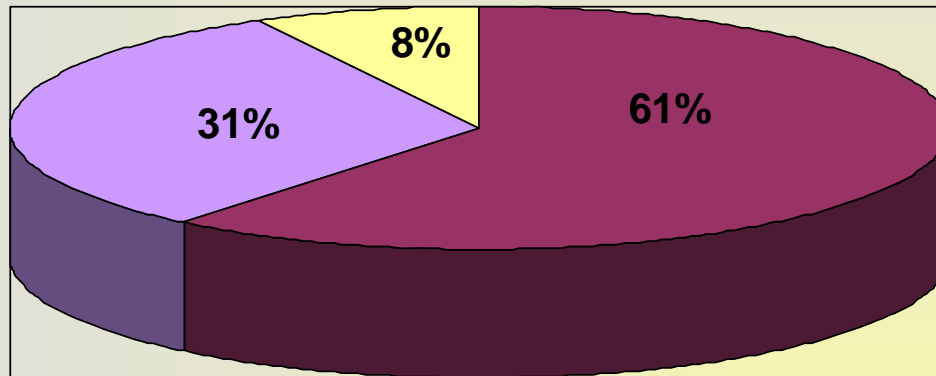
# Résultats : thérapeutique

Chez un patient présentant une symptomatologie articulaire avec sérologie de Lyme positive, quelle est votre attitude ?



Recommandations : doxycycline en première intention

# Résultats : connaissance de la conférence de consensus



■ non ■ oui ■ non répondu