

# **Auvergne : l'autre région de la borréliose de Lyme.**

**D'après l'activité d'un service d'infectiologie.**

J. Beytout (1), O. Lesens (1), F. Gourdon (1),  
H. Laurichesse (1), C. Auméran (1), M.  
Monghal (1), E. Ferquel (2).

(1) CHU, Clermont-Ferrand, (2) Institut  
Pasteur, Paris

# Introduction

- L'Alsace est une région où la maladie de Lyme est particulièrement fréquente. Son incidence est également très élevée dans le centre de la France, notamment en Auvergne dont divers biotopes prédisposent à cette zoonose.
- Nous voulions faire état de la fréquence et la diversité de la borréliose de Lyme dans notre région d'après les cas diagnostiqués au service des maladies infectieuses du CHU de Clermont.

# Matériel et méthode

- Nous avons recensé les patients venus consulter au service des maladies infectieuses qui craignaient d'être atteint de maladie de Lyme entre 2007 et 2011.
- La diversité des motifs de consultation est très vaste.
- Nous n'avons retenu que les cas certains ou probables (suivant les critères du consensus). Les observations ont été également revues dans ce sens au Centre de Référence de l'Institut Pasteur.
- Nous avons ainsi pu faire l'inventaire des formes cliniques prises en charge par le service des maladies infectieuses.

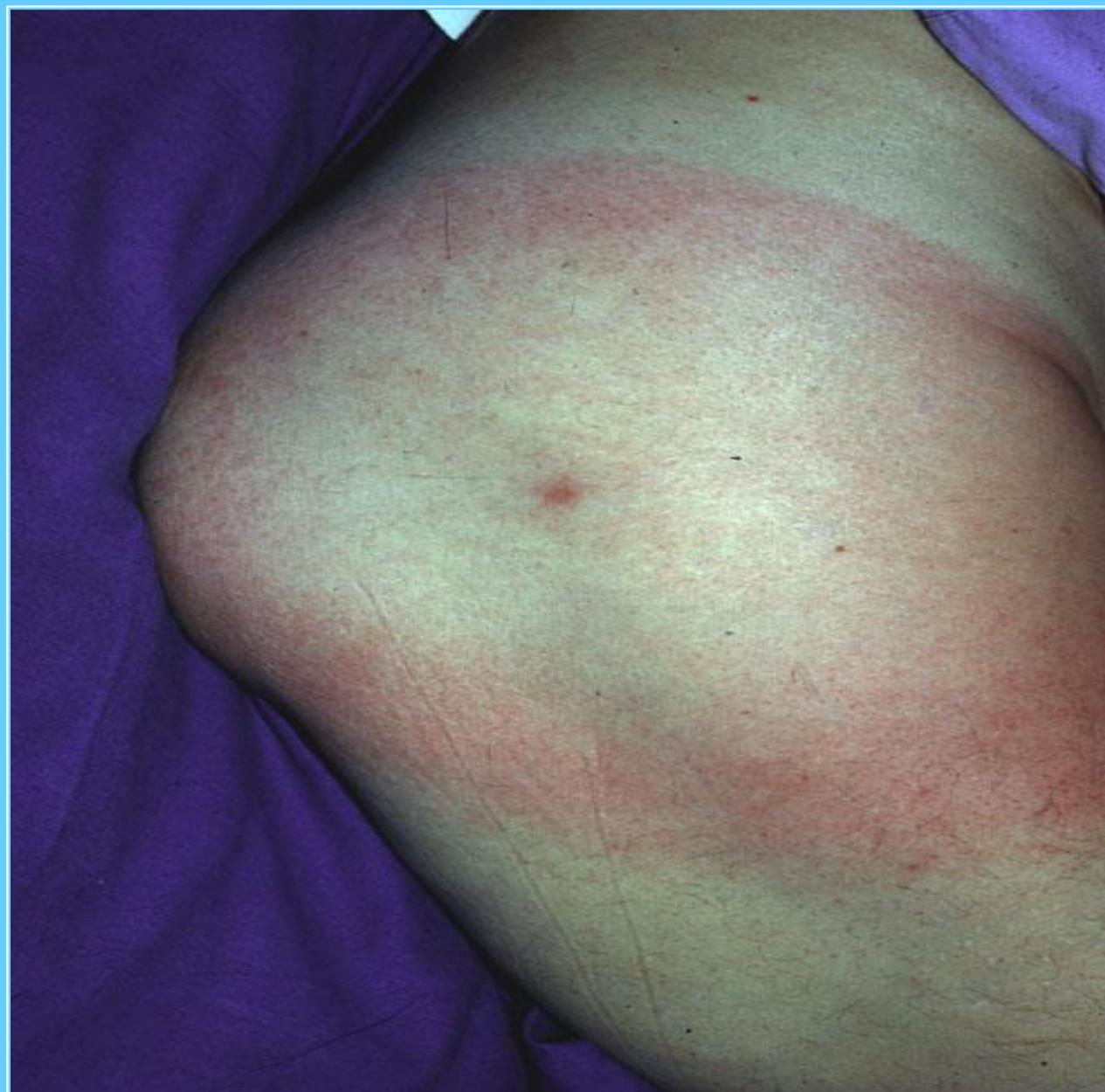
# Résultats (1)

- Sur 5 ans [2007 à 2011 inclus], 364 patients ont consulté pour maladie de Lyme (73 par an en moyenne). Chez 221 (60,7%), le diagnostic paraissait improbable (symptomatologie aberrante ou sérologie négative).
- Parmi les 143 patients dont le diagnostic paraissait possible, après révision, nous avons retenu 103 observations, dont
  - 89 « certains » (soit 86,6%)
  - 14 « probables » (soit 13,4%).

## Résultats (2)

- Les caractéristiques sociologiques sont celles de la population générale de l'Auvergne. Les agriculteurs ne sont pas sur-représentés.
- La notion de promenades en forêt et/ou de séjour en zone rurale est quasi-constante ainsi que celle d'antécédents de morsures de tiques.
- Une morsure de tique préalable est connue chez 57 patients (55,3%).
- Un érythème chronique migrant est retrouvé chez 72 (69,9%) patients, qu'il s'agisse d'un antécédent significatif ou du motif de la consultation.

# Erythème Chronique Migrant



# Résultats (3)

- Un érythème chronique migrant a été le motif de consultation pour 20 patients (19,4%).
- Le diagnostic de neuroborréliose a été porté chez 15 patients (14,5%) :
  - 13 formes précoces (12,6%), dont 9 méningoradiculites ou radiculites, 1 méningite isolée, 3 paralysies faciales ;
  - 2 formes tardives (méningoradiculites).
- La série comporte une myocardite précoce.

# Résultats (4)

- Neuf observations d'atteinte articulaire (8,7%) ont été retenues :
  - 2 arthrites précoces,
  - 7 monoarthrites ou oligoarthrites tardives.
- Quatre lymphocytomes cutanés bénins (3,9%).
- Six (5,8%) acrodermatites atrophiques.
- Deux formes oculaires :
  - une névrite optique,
  - une rétinite.

# Lymphocytome Cutané Bénin



# Conclusion

- L'Auvergne est une région où les borrélioses de Lyme sont fréquentes permettant d'observer une **grande diversité de formes cliniques** notamment une proportion importante de neuroborrélioses.
- Une enquête épidémiologique régionale a montré le haut niveau d'infestation régionale par les tiques - y compris sur les lieux de loisir - et de leur portage de *Borrelia* avec coexistence des quatre espèces de *Borrelia* (*burgdorferi*, *afzelii*, *garinii* et *spielmanii*).