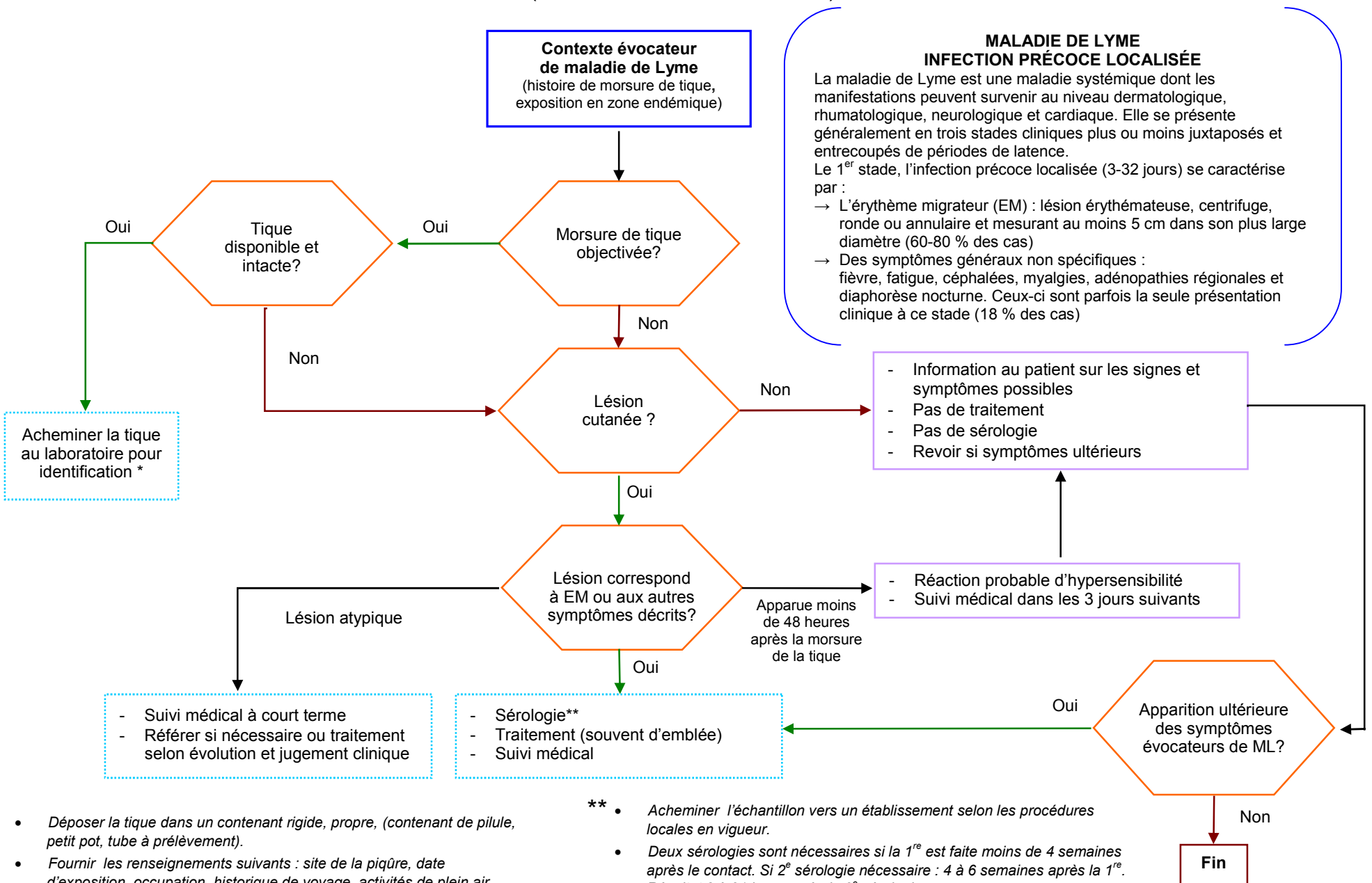


# ALGORITHME DÉCISIONNEL D'UN CONTEXTE ÉVOQUEUR DE LA MALADIE DE LYME (INFECTION PRÉCOCE LOCALISÉE)



**MALADIE DE LYME  
INFECTION PRÉCOCE LOCALISÉE**

La maladie de Lyme est une maladie systémique dont les manifestations peuvent survenir au niveau dermatologique, rhumatologique, neurologique et cardiaque. Elle se présente généralement en trois stades cliniques plus ou moins juxtaposés et entrecoupés de périodes de latence.

Le 1<sup>er</sup> stade, l'infection précoce localisée (3-32 jours) se caractérise par :

- L'érythème migrateur (EM) : lésion érythémateuse, centrifuge, ronde ou annulaire et mesurant au moins 5 cm dans son plus large diamètre (60-80 % des cas)
- Des symptômes généraux non spécifiques : fièvre, fatigue, céphalées, myalgies, adénopathies régionales et diaphorèse nocturne. Ceux-ci sont parfois la seule présentation clinique à ce stade (18 % des cas)

- \*
- Déposer la tique dans un contenant rigide, propre, (contenant de pilule, petit pot, tube à prélèvement).
  - Fournir les renseignements suivants : site de la piqûre, date d'exposition, occupation, historique de voyage, activités de plein air pendant les 4 dernières semaines. Décrire les manifestations cliniques et leurs dates d'apparition.
  - Des informations précises permettront au laboratoire provincial (LSPQ) d'effectuer le type de sérologie approprié.

- \*\*
- Acheminer l'échantillon vers un établissement selon les procédures locales en vigueur.
  - Deux sérologies sont nécessaires si la 1<sup>re</sup> est faite moins de 4 semaines après le contact. Si 2<sup>e</sup> sérologie nécessaire : 4 à 6 semaines après la 1<sup>re</sup>. Résultat 8 à 21 jours après la 2<sup>e</sup> sérologie.
  - Si la 1<sup>re</sup> sérologie est faite plus de 6 semaines après le contact, il n'est pas nécessaire de procéder à la 2<sup>e</sup> sérologie.