

Généralités

La maladie de Lyme est également appelée borréliose de Lyme. C'est une infection non contagieuse transmise à l'homme par une tique infectée par la bactérie *Borrelia* (*burgdorferi*, *garinii*, *afzelii*).

Plus une tique infectée reste accrochée longtemps (plus de 24 à 36h), plus le risque de transmission est élevé.

La maladie de Lyme comporte 3 phases :

- Localisée à un stade précoce
- Phase précoce disséminée
- Tardive



Physiopathologie

La bactérie pénètre la peau au niveau du site de morsure de la tique, puis il y a développement des micro-organismes autour de cette morsure.

Il y a ensuite pénétration du système lymphatique produisant soit une adénopathie régionale soit une dissémination par voie hématogène.

Facteurs de risque

Expositions aux tiques
Risque maximal entre le printemps et le début de l'automne
Voyage en zone endémique
Absence de protection (vêtements couvrants, répulsifs)

Signes cliniques

Phase localisée : érythème chronique migrant chaud et indolore centré par la morsure de la tique, signes généraux, adénopathie régionale, conjonctivite

Phase précoce disséminée : lésions cutanées, myalgies, arthralgies, adénopathies, manifestations cardiaques (bloc de conduction) ou neurologiques (méningite lymphocytaire)



Phase tardive : épanchement artriculaire et douleur, malaise, asthénie, manifestations chroniques du système nerveux central



Complications

Paralysie faciale
Méningite
Troubles du rythme
Atteinte de la peau et des yeux



Examens complémentaires

Bilan clinique
Test sérologique
Parfois : hémocultures, ponction lombaire pour diagnostiquer d'autres pathogènes

Évolution

Évolution très favorable si diagnostic et traitement précoces.

Traitements

Traitement préventif

Se couvrir les bras et les jambes lors d'une activité en nature, éviter les hautes herbes
Retirer rapidement la tique après avoir été piqué et désinfecter, puis surveiller la zone piquée

Traitement curatif

Antibiothérapie pendant 14 jours (plusieurs alternatives possibles selon le stade de la maladie :
Amoxicilline, Doxycycline ou Ceftriaxone)

Traitement symptomatique si autres manifestations cliniques

- Anti-inflammatoires non stéroïdiens
- Ponction de l'épanchement articulaire



Généralités

La maladie de Lyme est également appelée borréliose de Lyme. C'est une infection non contagieuse transmise à l'homme par une tique infectée par la bactérie *Borrelia* (*burgdorferi*, *garrinii*, *afzelii*).

Plus une tique infectée reste accrochée longtemps (plus de 24 à 36h), plus le risque de transmission est élevé.

La maladie de Lyme comporte 3 phases :

- Localisée à un stade précoce
- Phase précoce disséminée
- Tardive

Physiopathologie

La bactérie pénètre la peau au niveau du site de morsure de la tique, puis il y a développement des micro-organismes autour de cette morsure.

Il y a ensuite pénétration du système lymphatique produisant soit une adénopathie régionale soit une dissémination par voie hématogène.

Examens complémentaires

Bilan clinique
Test sérologique
Parfois : hémocultures, ponction lombaire pour diagnostiquer d'autres pathogènes

Facteurs de risque

Expositions aux tiques
Risque maximal entre le printemps et le début de l'automne
Voyage en zone endémique
Absence de protection (vêtements couvrants, répulsifs)

Signes cliniques

Phase localisée : érythème chronique migrant chaud et indolore centré par la morsure de la tique, signes généraux, adénopathie régionale, conjonctivite

Phase précoce disséminée : lésions cutanées, myalgies, arthralgies, adénopathies, manifestations cardiaques (bloc de conduction) ou neurologiques (méningite lymphocytaire)

Phase tardive : épanchement articulaire et douleur, malaise, asthénie, manifestations chroniques du système nerveux central

UE 2.5 Processus inflammatoires et infectieux

Maladie de Lyme

Traitements

Traitement préventif

Se couvrir les bras et les jambes lors d'une activité en nature, éviter les hautes herbes
Retirer rapidement la tique après avoir été piqué et désinfecter, puis surveiller la zone piquée

Traitement curatif

Antibiothérapie pendant 14 jours (plusieurs alternatives possibles selon le stade de la maladie : Amoxicilline, Doxycycline ou Ceftriaxone)

Traitement symptomatique si autres manifestations cliniques

- Anti-inflammatoires non stéroïdiens
- Ponction de l'épanchement articulaire

Complications

Paralysie faciale
Méningite lymphocytaire
Troubles du rythme
Atteinte de la peau et des yeux

Évolution

Évolution très favorable si diagnostic et traitement précoces.



fiches-ide.fr

Fiches IDE© Tous droits réservés