

ALGORITHME DE SÉRODIAGNOSTIC DE LA MALADIE DE LYME EN ESTRIE

La présence d'un érythème migrant (EM), chez un patient habitant ou ayant une histoire d'exposition significative aux tiques dans une zone endémique est suffisante pour établir un diagnostic de maladie de Lyme (ML). Dans ces cas-là, un traitement empirique sans test sérologique est suffisant.

La sérologie est toutefois indiquée dans les circonstances suivantes :

- 1) cas ayant un EM, mais chez qui l'exposition aux tiques est incertaine ou si elle a eu lieu dans une zone non endémique
- 2) tous les cas habitant ou ayant visité une zone endémique et ayant des symptômes et des signes compatibles avec une ML disséminée précoce ou tardive.

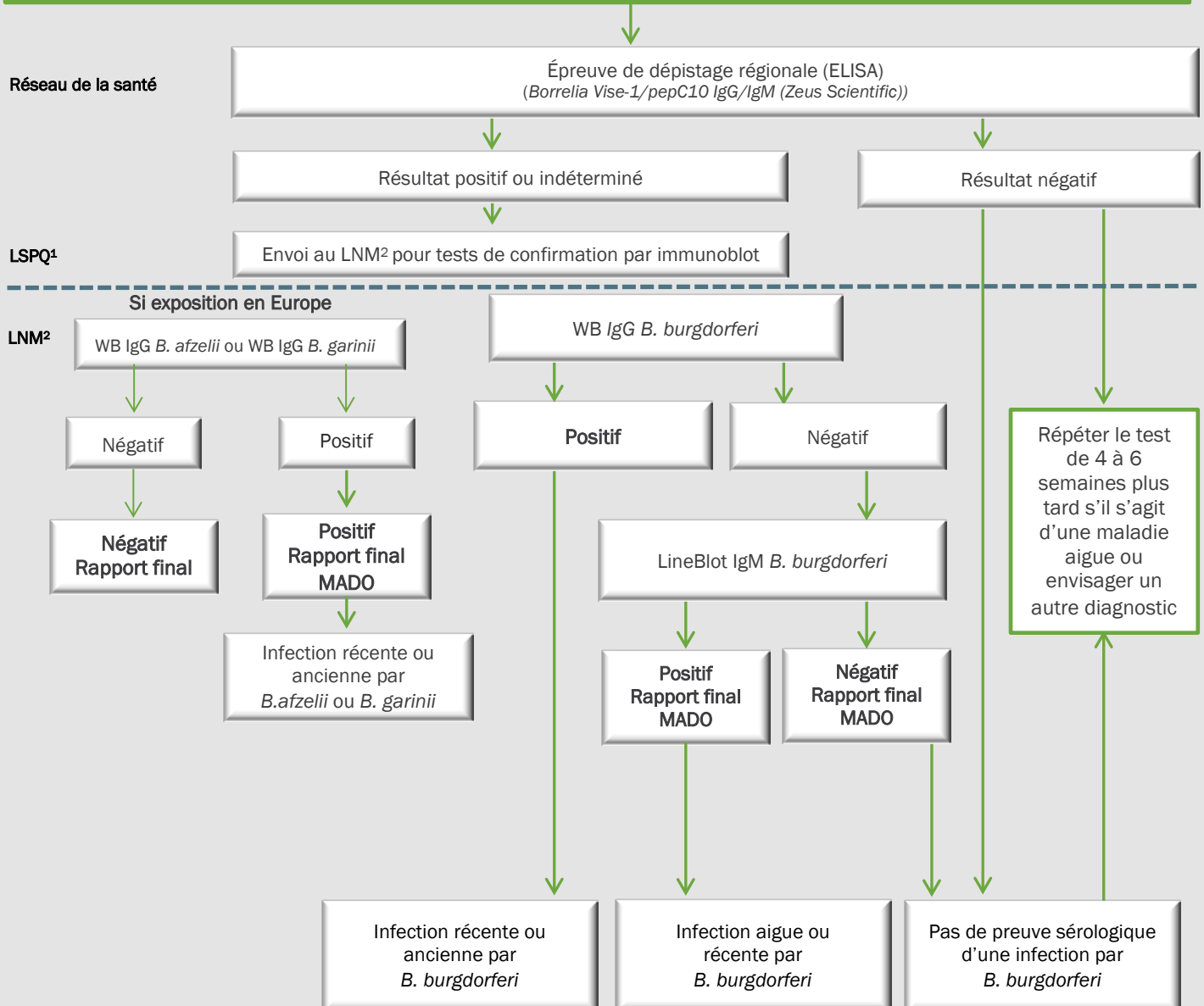
Interprétation finale suite à ELISA positif ou indéterminé:

WB IgG pos: compatible avec une infection antérieure de plus de 4 semaines (Line Blot IgM non effectué dans cette situation)

WB IgG nég et Line Blot IgM pos : compatible avec une infection récente (sérum convalescent ≤ 6 semaines post symptômes)

WB IgG nég et Line Blot nég : pas de preuve sérologique d'une infection à *B. burgdorferi*

WB IgG indéterminé et Line Blot IgM pos : résultat obtenu pour un sérum convalescent ≥ 6 semaines post symptômes : possibilité d'un cas faussement positif



1. LSPQ : Laboratoire de santé publique du Québec

2. LNM : Laboratoire national de microbiologie