



## Diagnostic de laboratoire d'une infection a Borrelia

**L'infection provoquée par la bactérie Borrelia, qui en général se manifeste tout d'abord par une rougeur cutanée locale, peut atteindre en l'espace de quelques jours à quelques semaines différents organes, en particulier le système nerveux, les articulations ou le cœur. Si l'érythème migrant précoce constitue un diagnostic clinique, toutes les autres manifestations doivent en revanche être confirmées par un contrôle d'anticorps spécifiques.**

### Méthode et interprétation

MEDISYN réalise un test Immunodot afin de détecter les IgG et IgM anti-Borrelia. La combinaison de 11 antigènes cibles IgG et 5 antigènes cibles IgM permet d'obtenir une sensibilité maximale avec la plus grande spécificité possible. Un test unique permet le dépistage et la confirmation du diagnostic. Ce test est effectué quotidiennement. Le rapport est quantitatif pour chaque anticorps, accompagné d'une interprétation globale des résultats. En raison de l'absence d'un marqueur d'activité sérologique lors d'un test de dépistage de la borréliose de Lyme, l'analyse doit être répétée après environ trois semaines ou deux mois en cas de résultats ambigus (limites), selon qu'il s'agit d'une infection précoce ou chronique.

### Ce à quoi il faut veiller en cas de test sérologique de la borréliose de Lyme

- À un stade précoce de la borréliose de Lyme, 50% des tests sérologiques sont de faux-négatifs.
- Une suspicion de borréliose de Lyme non clairement confirmée et non traitée à un stade précoce, doit faire l'objet d'un suivi.
- Le traitement précoce peut empêcher le développement d'anticorps.
- Une mise en évidence d'IgG positifs sans corrélation clinique ne nécessite pas de traitement.

### Position tarifaire de la Liste des analyses

No. pos. 3374.00	15.7 TP	Borrelia burgdorferi sensu lato, dépistage IgG
No. pos. 3375.00	42.3 TP	Borrelia burgdorferi sensu lato, dépistage IgM
No. pos. 3376.00	66.6 TP	Borrelia burgdorferi sensu lato, spécification IgG
No. pos. 3377.00	59.4 TP	Borrelia burgdorferi sensu lato, spécification IgM

**Diagnostic de l'infection à Borrelia**

Syndrome	Apparition après piqûre de tiques	Diagnostic
Érythème migrant	Jours - semaines	Clinique ; IgM/IgG (sensibilité 50%)
Lymphocytome	Semaines - mois	IgM/IgG
Cardite	Semaines - mois	IgM/IgG
Neuroborréliose précoce	Semaines - mois	LCR: pléocytose et mise en évidence de production d'anticorps intrathécaux (IgM/IgG) ; sérum : négatif ou IgM/IgG (test en parallèle du LCR et du sérum)
Neuroborréliose tardive	Mois - années	LCR : pléocytose et mise en évidence de production d'anticorps intrathécaux (IgM/IgG) ; sérum : IgM/IgG (test en parallèle du LCR et du sérum)
Arthrite	Mois - années	IgG/IgM ; PCR sur liquide de ponction synoviale (sensibilité 60%)
Acrodermatite chronique atrophiante	Mois - années	IgG/IgM; PCR sur biopsie cutanée (sensibilité 90%)

Lucerne, juillet 2023

**Auteurs et personnes responsables**


Dr méd. Christina Orasch  
 FMH Médecine interne générale  
 FMH Infectiologie