

Bilan annuel 2009

Janvier - décembre 2009

ERRATUM

SURVEILLANCE DE LA BORRELIOSE DE LYME

Institut Pierre Louis d'Epidémiologie et de Santé Publique (IPLESP), UMR-S 1136 (Unité Mixte de Recherche en Santé)

Sous tutelle de :

- l'Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale (Inserm)
- et de Sorbonne Université

En partenariat avec l'Agence nationale de Santé publique (Santé publique France)

La surveillance de la maladie de Lyme en médecine générale a été mise en place en 2009 par le réseau Sentinelles en partenariat avec l'Institut de Veille Sanitaire et le Centre national de référence des Borrelia.

Lors de la première année de surveillance, il n'avait pas été mis en place un protocole de validation des données, comme ce fut le cas pour les années ultérieures. Afin d'uniformiser le processus de validation des données et de rendre comparables les analyses des données 2009 aux analyses des données des années suivantes, il a été décidé d'appliquer de façon rétroactive le protocole de validation suivi depuis 2010 par le réseau Sentinelles.

Ont été validés, les cas décrits répondant à l'une des situations suivantes :

- Présence d'un érythème migrant (EM) : diagnostic clinique
- Manifestation neurologique, articulaire, cutanée (hors EM) ou cardiaque évocatrice de Borréliose de Lyme chez un patient ayant une sérologie Western Blot positive.

Cas particuliers:

1. En cas de déclaration d'un « érythème migrant » accompagné d'une « autre manifestation », le médecin Sentinelles déclarant sera appelé afin d'éliminer l'une des 2 réponses.
2. Il est accepté, en s'appuyant sur les données de la littérature, que la ponction lombaire n'est pas indispensable devant une méningo-radculite ou une paralysie faciale unilatérale
 - en cas d'antécédent d'érythème migrant (EM) dans un délai compatible (délai maximum de 2 mois entre le début de la symptomatologie neurologique et la fin des symptômes d'EM)
 - et
 - en présence d'une sérologie positive avec confirmation par Western blot

Sont présentés ici les résultats des analyses des données collectées en 2009, corrigés selon le protocole de validation ci-dessus.

Résultats de la surveillance annuelle de la borréliose de Lyme (janvier à décembre 2009)

1. Estimation de l'incidence

- ▶ Nombre de cas validés : 73, dont 73 (100%) individuellement décrits
 - 68 érythèmes migrants (94,4%) et 5 formes disséminées (5,6%)
- ▶ Taux d'incidence annuel estimé : **42 cas / 100 000 habitants** (IC95% : 30-54)
- ▶ Incidence annuelle estimée : **26 126 cas** (IC95% : 18 660 – 33 592)

Tableau 1 : Taux d'incidence annuels régionaux des cas de borréliose de Lyme vus en consultation de médecine générale en France métropolitaine en 2009

Région	Taux d'incidence pour 100 000 habitants et IC95%
1 Alsace	231 [44;418]
2 Aquitaine	22 [0;64]
3 Auvergne	76 [21;131]
4 Basse-Normandie	0 [0;0]
5 Bourgogne	0 [0;0]
6 Bretagne	7 [0;22]
7 Centre	19 [0;57]
8 Champagne-Ardenne	148 [0;331]
9 Corse	19 [0;46]
10 Franche-Comté	100 [29;171]
11 Haute-Normandie	90 [0;194]
12 Languedoc-Roussillon	55 [5;105]
13 Limousin	145 [0;330]
14 Lorraine	19 [0;56]
15 Midi-Pyrénées	25 [0;75]
16 Nord-Pas-de-Calais	0 [0;0]
17 Pays de la Loire	18 [0;53]
18 Picardie	0 [0;0]
19 Poitou-Charentes	94 [0;226]
20 Provence-Alpes-Côte-D'azur	0 [0;0]
21 Ile-de-France	44 [12;76]
22 Rhône-Alpes	54 [29;79]
France métropolitaine	42 [30;54]

2. Description des cas de borréliose de Lyme déclarés par les médecins Sentinelles

Description des cas de borréliose de Lyme en fonction du sexe et de l'âge

Tableau 2 : Distribution des cas selon le sexe

Sexe	Effectif	Proportion (%)
Féminin	45	61,6
Masculin	28	38,4
Total	73	100

Valeurs manquantes : 0 (0 %)

Tableau 3 : Distribution des cas selon l'âge (minimum, médiane, maximum)

Minimum	Médiane	Maximum
4	52	87

Valeurs manquantes : 0 (0%)

Tableau 4 : Distribution des cas par tranche d'âge

Classe d'âge (ans)	Effectif	Proportion (%)
< 5	2	2,7
5 – 9	7	9,6
10 – 14	1	1,4
15 – 19	2	2,7
20 – 29	4	5,5
30 – 39	8	11
40 – 49	7	9,6
50 – 59	17	23,3
60 – 69	16	21,9
70 – 79	4	5,5
≥80	5	6,8
Total	73	100,0

Valeurs manquantes : 0 (0%)

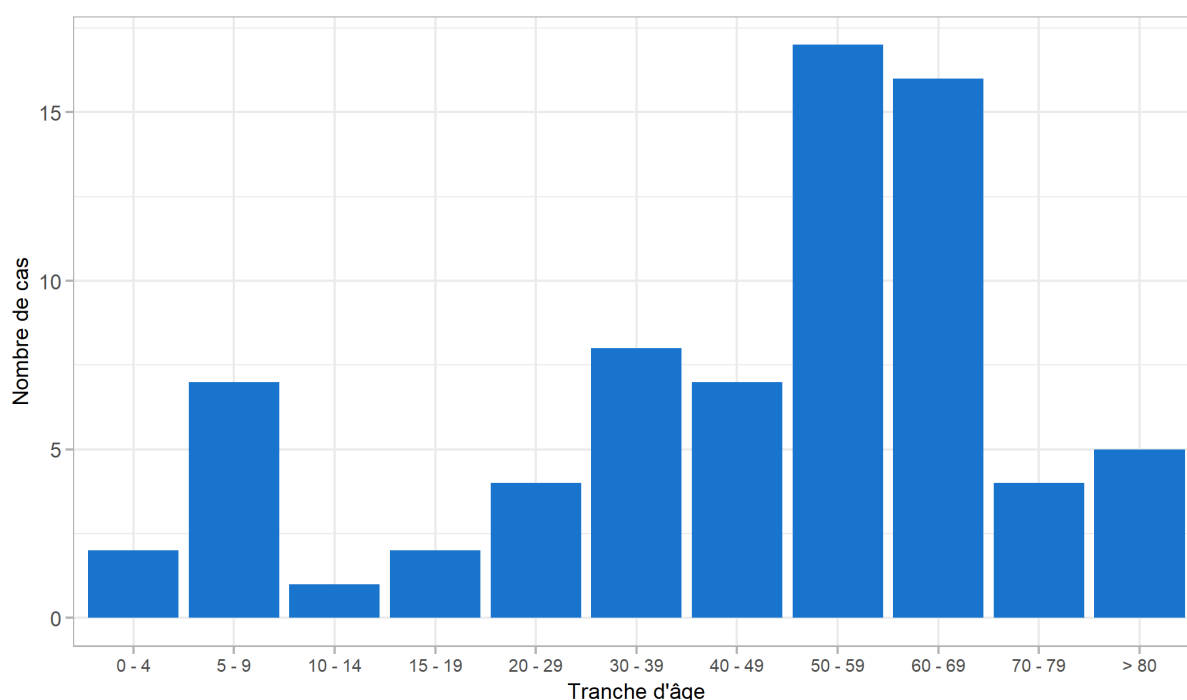


Figure 1 : Distribution des cas de borréliose de Lyme déclarés par les médecins généralistes Sentinelles selon l'âge en 2009

Description des cas de borréliose de Lyme en fonction du contexte

Tableau 5 : Distribution des cas selon l'existence d'une piqûre de tique avant l'épisode actuel

Notion de piqûre par une tique	Effectif	Proportion (%)
Oui	51	85
Non	9	15
Total	60	100

Valeurs manquantes : 13 (17,8%)

Tableau 6 : Distribution des cas selon le délai (en jour) entre la piqûre et le diagnostic (minimum, médiane, maximum)

Minimum	Médiane	Maximum
0	10	134

Valeurs manquantes : 8 sur 73 (10,9%)

Description des cas de borréliose de Lyme en fonction du lieu géographique de la pique

Tableau 7 : Distribution des cas selon le lieu de la pique

Lieu de la piqûre par une tique	Effectif	Proportion (%)
France	51	100
Etranger	0	0
Total	51	100

Valeurs manquantes : 0 sur 51 (0 %)

Description des cas en fonction du type de manifestation

Tableau 8 : Distribution des cas selon l'existence d'un érythème migrant ou de manifestations disséminées (précoces ou tardives)

Type de manifestation	Effectif	Proportion (%)
Erythème migrant	68	94,4
Manifestations disséminées	5	5,6
Total	73	100

Valeurs manquantes : 0 (0 %)

Tableau 9 : Estimations des incidences annuelles des cas de borréliose de Lyme vus en consultation de médecine générale en France métropolitaine en 2009 en fonction du type de manifestation

Type de manifestation	Incidence estimée et IC95%	Taux d'incidence pour 100 000 habitants et IC95%
Erythème migrant	24 576 [17 313; 31 839]	39 [28 ; 51]
Manifestations disséminées	1 550 [0 ; 3 279]	2 [0 ; 5]
Total	26 126 [18 660 ; 33 592]	42 [30 ; 54]

Tableau 10 : Distribution des cas selon les caractéristiques de l'érythème migrant

Description de l'érythème migrant	Effectif	Proportion (%)
Type de lésion	Unique	58
	Multiple	6
	Total	64
		90,6
		9,4
		100

Valeurs manquantes : 4 sur 68 (5,9 %)

Tableau 11 : Distribution des cas présentant une manifestation disséminée selon le type de manifestation

Manifestation disséminée	Effectif	Proportion (%)
Acrodermatite	1	20
Lymphocytome	1	20
Manifestations neurologiques	3	60
Total	5	100

Valeurs manquantes : 0 sur 5 (0%)