



HAL
open science

Maladie de Lyme en Guyane: étude descriptive et qualitative des patients suivis pour une suspicion de maladie de Lyme au CH de Cayenne entre 2010 et 2021

Tom Cartau, Paul Le Turnier, Anaïs Eskenazi, Gaëlle Walter, Marc-Alexandre Tareau, Catherine Coignard, Ward Schrooten, Eric Caumes, Carole Eldin, Félix Djossou, et al.

► To cite this version:

Tom Cartau, Paul Le Turnier, Anaïs Eskenazi, Gaëlle Walter, Marc-Alexandre Tareau, et al.. Maladie de Lyme en Guyane: étude descriptive et qualitative des patients suivis pour une suspicion de maladie de Lyme au CH de Cayenne entre 2010 et 2021. 6e journées des travaux scientifiques des soignant.e.s de Guyane, May 2023, Cayenne, Guyane française. hal-04591505

HAL Id: hal-04591505

<https://univ-guyane.hal.science/hal-04591505v1>

Submitted on 28 May 2024

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Copyright

Maladie de Lyme en Guyane française : étude descriptive et qualitative des patients suivis pour une suspicion de maladie de Lyme au CH de Cayenne entre 2010 et 2021.

Tom CARTAU^{a*}, Paul LE TURNIER^a, Anaïs ESKENAZI^b, Gaëlle WALTER^a, Marc-Alexandre TAREAU^c, Catherine COIGNARD^d, Ward SCHROOTEN^e, Eric CAUMES^f, Carole ELDIN^g, Félix DJOSSOU^a, Loïc EPELBOIN^a.

^a UMIT-CH de Cayenne ; ^b Médecine interne-CH de Cayenne ; ^c LEEISA-Université de Guyane ; ^d Laboratoire Eurofins Biomnis – Ivry sur Seine ; ^e Département d'informations médicales-CH de Cayenne ; ^f Département de maladies infectieuses-CH Hotel Dieu-Paris ; ^g AP-HM-Marseille

INTRODUCTION

- ✓ Aucun cas de maladie de Lyme (ML) rapporté en Guyane française (GF) à ce jour.
- ✓ Des travaux ont montré la présence de *Borrelia burgdorferi sensu lato* en Amérique du Sud, notamment en Amazonie.
- ✓ En GF, aucun recensement de tiques anthropophiles vectrices de la ML. Présence de *Borrelia* associées aux oiseaux, mais sans lien démontré avec une possible inoculation à l'homme.
- ✓ Cependant, des patients consultent régulièrement à l'hôpital de Cayenne pour une suspicion de ML, avec suspicion d'acquisition en Guyane

OBJECTIF

- ✓ Travail en 2 volets :
 - ✓ **Descriptif** : Evaluer les caractéristiques épidémiologiques, cliniques et biologiques des patients consultant pour une suspicion de ML en GF, afin **d'évaluer un diagnostic final, et d'évaluer de possibles cas autochtones.**
 - ✓ **Qualitatif** : Etudier le **parcours de soin** des patients suivis pour une suspicion de ML en GF.

MATERIEL et METHODE

- ✓ Etude rétrospective, monocentrique.
- ✓ Critères d'inclusion : patients ≥ 15 ans ayant consulté pour une suspicion de ML, prouvée ou non, à l'Hôpital de Cayenne entre 2010 et 2021.
- ✓ **Définition des cas** selon les recommandations françaises (symptômes compatibles+test biologique positif+efficacité du traitement). **Détermination du lieu d'inoculation** pour les cas confirmés ou probables.
- ✓ Dossiers revus par un **comité d'adjudication**, composé de 4 infectiologues de 4 hôpitaux différents.
- ✓ Création d'un questionnaire pour l'étude qualitative, et réalisation **d'entretiens** avec les patients, puis analyse qualitative manuelle.

RESULTATS VOLET DESCRIPTIF

- ✓ **26 patients inclus** : ♂ ≈ ♀. Age médian à la consultation 42,5 [33-51] ans.
- ✓ **Lieu de naissance** : 2 (8%) Guyane, 20 (77%) hexagone, 4 (16%) étranger.
- ✓ **Symptômes** : Rhumatologiques 88% > Neurologiques 61% > autres.
- ✓ **Sérologies** : 2 Western Blot positifs sur 11 pratiqués.
- ✓ **Traitements** :
 - 71% avaient reçu un traitement ciblé contre la ML.
 - 42% avaient reçu ≥ 2 lignes de traitement non recommandé.
- ✓ **Diagnostics** :
 - 2 ML disséminées, lieu d'inoculation incertain.
 - 3 ML localisée possible acquise en GF.
 - 22 diagnostics différentiels, dont 13 Trouble Somatiques Fonctionnels (dont un associé à une ML localisée)

CONCLUSION

Pas de cas autochtones prouvés de ML, mais la présence de 3 cas de ML localisée en GF doit mener les cliniciens à rester vigilant. Une relation de soin d'écoute et empathique, bien que rigoureuse est nécessaire pour prendre en charge ces patients.

RESULTATS VOLET QUALITATIF

- ✓ **9 patients inclus**, dont une ML localisée probable et une ML disséminée, 7 patients avec un diagnostic différentiel.
- ✓ **4 thèmes principaux** : Un long parcours vers un diagnostic ; Une opposition entre patients et système de santé ; un parcours solitaire ; un impact négatif de la maladie.



Des symptômes à l'hypothèse de ML

