



## Diagnostic de laboratoire de l'infection à Borrelia

L'infection à Borrelia peut affecter de multiples organes. La borréliose débute en général par une manifestation cutanée et peut, en l'espace de quelques jours voire semaines, se propager à divers organes, en particulier au système nerveux, aux articulations ou au cœur. Si l'érythème migrant initial constitue un diagnostic clinique, toutes les autres manifestations nécessitent une confirmation par la mise en évidence d'anticorps spécifiques.

### Méthode et interprétation

synlab propose un immunobead-assay pour la détection d'IgG et d'IgM anti-Borrelia. Ce test combine 14 antigènes cibles recombinants et 4 antigènes cibles natifs assurant ainsi une sensibilité maximale et une excellente spécificité. Le dépistage et la confirmation sont ainsi réunis en un seul test. L'analyse permet une mesure quantitative de chaque anticorps individuel, ainsi qu'une interprétation globale des résultats.

Au cas où la sérologie ne permet pas une interprétation claire, et, en l'absence de critères d'activité, nous vous conseillons de répéter l'analyse, après trois semaines en cas d'infection aiguë ou au plus tard à deux mois en cas d'infection chronique.

L'analyse du nouvel échantillon est alors traitée en parallèle avec le sérum initial. L'analyse par PCR est moins sensible. Elle est exceptionnellement indiquée pour confirmer une sérologie positive. Elle n'est pas recommandée comme test de dépistage. Cette sérologie est effectuée en routine.

### Lors d'une demande de sérologie pour Borrelia, nous vous rendons attentif aux points suivants :

- Au stade précoce d'une borréliose, la sérologie peut être faussement négative jusqu'à 50 % des cas.
- Les borrélioses douteuses et non traitées au stade précoce doivent faire l'objet d'un suivi régulier par des contrôles successifs.
- Un traitement précoce peut empêcher le développement d'anticorps.
- En l'absence de signes cliniques, un résultat d'IgG positif ne nécessite normalement pas de traitement.

**Tableau 1: Tarif**

Analyses	Pos. tarifaire	Points tarifaires
Spécification des IgG	3376.00	74.0
Spécification des IgM	3377.00	66.0
Amplification de l'acide nucléique de Borrelia, y compris mise en évidence de l'amplicon par PCR	3378.00	180.0

**Tableau 1: Diagnostic de l'infection à Borrelia**

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

Pour de plus amples informations ou une demande de littérature, veuillez vous adresser à votre laboratoire ou consulter le site : [www.sginf.ch/ssi-home/guidelines/ssi.html](http://www.sginf.ch/ssi-home/guidelines/ssi.html)

**Auteur:** Dr. med. Eva Gruner

**Rédaction:** Dr. med. Eva Gruner und Prof. em. Raymond Auckenthaler

Centre de compétence Lucerne, Téléphone +41 41 360 35 35, [www.synlab.ch](http://www.synlab.ch)

© SYNLAB Suisse SA, juin 2015