



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

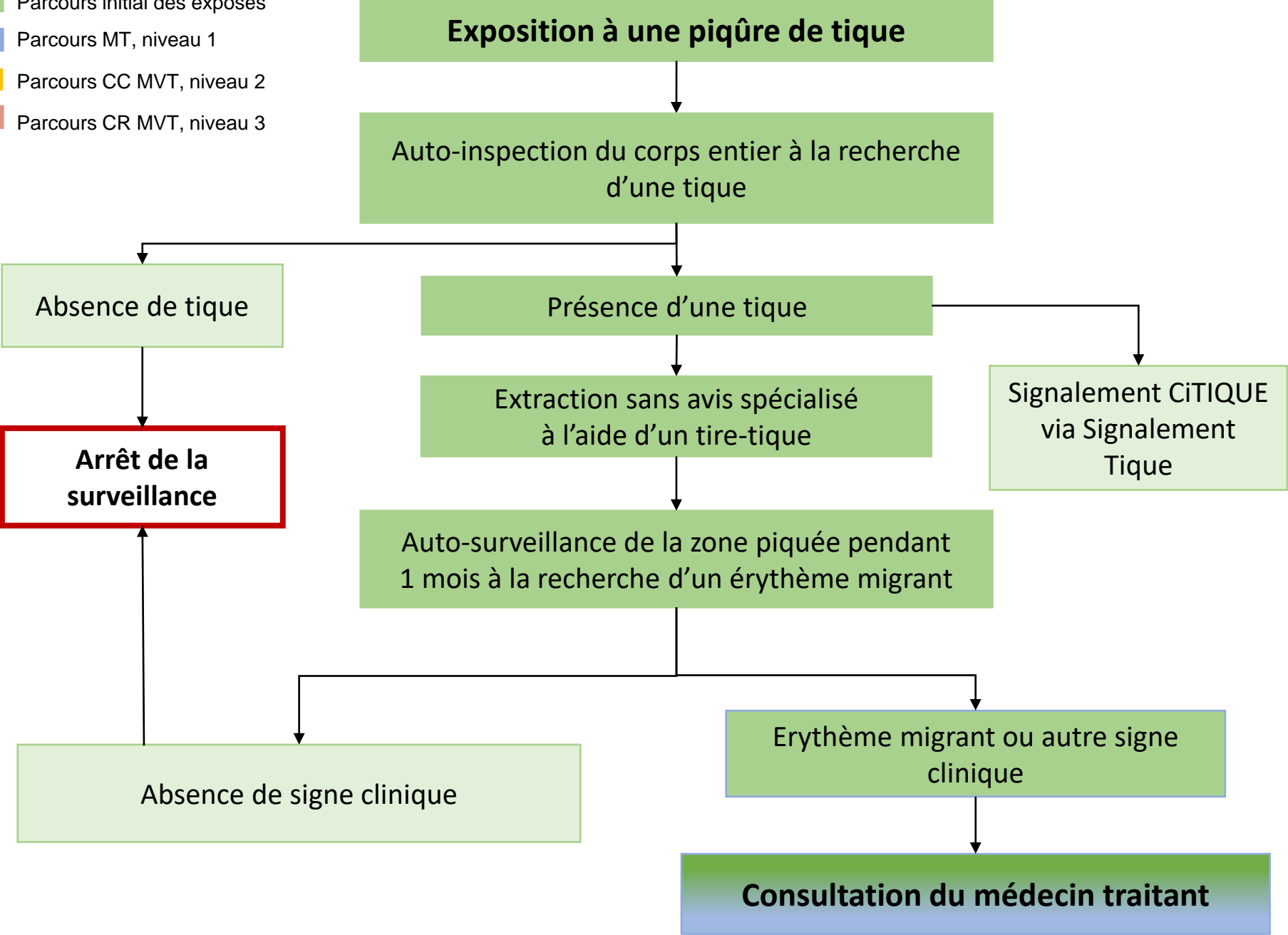
# **Guide du parcours de soins Patients présentant une suspicion de borréliose de Lyme**

Algorithme de synthèse

---

Validé par le Collège de la HAS le 3 mars 2022

- Parcours initial des exposés
- Parcours MT, niveau 1
- Parcours CC MVT, niveau 2
- Parcours CR MVT, niveau 3



**Exposition à une piqûre de tique**

Auto-inspection du corps entier à la recherche d'une tique

Absence de tique

**Arrêt de la surveillance**

Présence d'une tique

Extraction sans avis spécialisé à l'aide d'un tire-tique

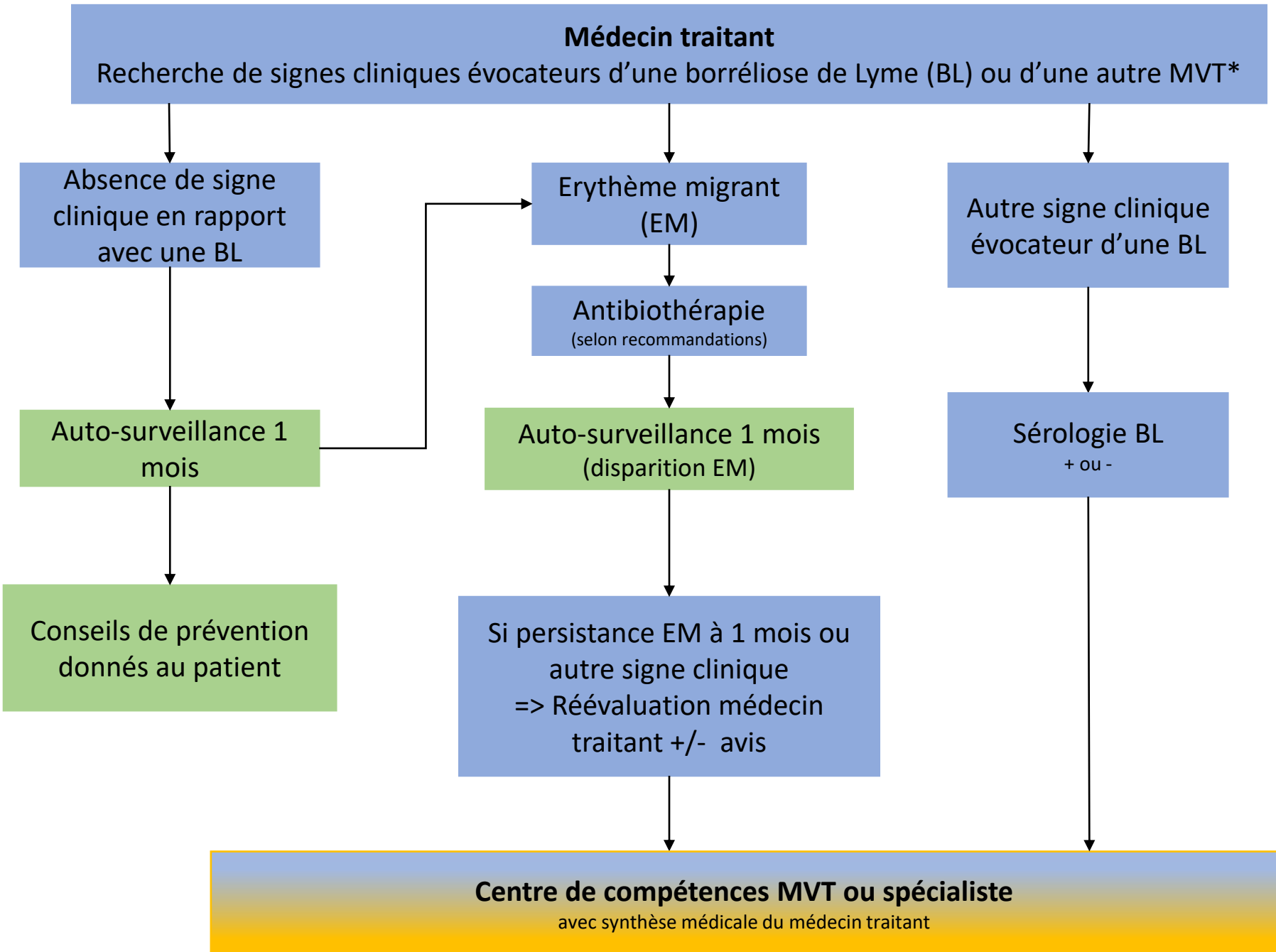
Signalement CiTIQUE via Signalement Tique

Auto-surveillance de la zone piquée pendant 1 mois à la recherche d'un érythème migrant

Absence de signe clinique

Erythème migrant ou autre signe clinique

**Consultation du médecin traitant**



\* En cas de signe clinique évocateur d'une autre MVT, le patient sera directement adressé en CC-MVT +/- CR-MVT

# Patient adressé en centre de compétences MVT

## Borréliose de Lyme prouvée\*

Exposition aux tiques + Clinique compatible + sérologie positive  
\* Autre que EM

## Borréliose de Lyme possible

Exposition aux tiques + Clinique compatible et sérologie BL négative ou clinique atypique et sérologie BL positive

## Signes cliniques persistants après traitement conforme aux recommandations

Séquelles, Symptômes fonctionnels, ou BL insuffisamment traitée?

## Diagnostics différentiels ou associés

## Antibiothérapie

(durée selon les recommandations et les atteintes)

## Réévaluation en fin de traitement

## Disparition des symptômes

Suivi jusqu'à résolution stable dans le temps

## Médecins spécialisés du réseau

## Centre de Référence MVT

- Avis
- Prise en charge pluridisciplinaire
- RCP
- Décision ou non de seconde ligne d'ATB
- Protocole de recherche