



**Ministère de la Santé et des Services sociaux**

Direction générale de santé publique

# Maladie de Lyme au Québec - Actions mises en place par le MSSS (DGSP)

Horacio Arruda, Directeur national de santé publique

Commission de la santé et des services sociaux

Le 22 mars 2018

# Objectifs

- Prévenir les cas de maladie de Lyme (ML) acquis au Québec ainsi que les complications associées
  - Documenter l'évolution du nombre de cas ainsi que leurs caractéristiques épidémiologiques
  - Informer la population, promouvoir l'adoption de comportements préventifs et la consultation précoce
  - Sensibiliser les professionnels de la santé et les soutenir dans leurs démarches préventive, thérapeutique et diagnostique



# Axes d'intervention

- I: Surveillance intégrée de la ML
- II: Prévention (exposition, infection)
- III: Soutien au diagnostic et au traitement

# Axe I : Surveillance intégrée de la ML au Québec

- Surveillance des cas humains via la déclaration obligatoire par les médecins et les laboratoires (MADO 2003)
  - Enquêtes réalisées par les DSPublique
- Surveillance passive des tiques animales et humaines par le laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ)
- Surveillance active des tiques par l'Institut national de santé publique (INSPQ) et le LSPQ (\$)



Mandat donné à l'INSPQ: Rapport annuel de surveillance, carte de risques d'acquisition, détermination de zones endémiques, détermination de zones application de PPE (\$), formation groupe experts sur les maladies transmises par les tiques

# Axe II : Prévention - Sensibilisation

## Stratégie de communication

### *Volet population*

- Informer les citoyens du Québec :
  - des risques de transmission de certaines maladies par les piqûres de tique;
  - des mesures de protection personnelle à adopter pour diminuer le risque associé à la maladie de Lyme;
  - des gestes à poser lors de piqûre de tique.
  - des signes et symptômes à observer suite à une piqûre de tique et nécessitant une consultation médicale.

## Axe II : Prévention - Sensibilisation

Stratégie de communication

*Groupes ciblés*

- Personnes qui pratiquent des activités extérieures ou sportives dans des lieux où des tiques peuvent se trouver
- Personnes qui vivent dans les zones plus à risque de présence de tiques infectées
- Parents de jeunes enfants
- Personnes qui travaillent dans des camps de jour
- Gestionnaires et employés des parcs

## Axe II : Prévention - Sensibilisation

### *Moyens*

- Relayers d'information : contact personnalisé auprès de plus de 40 associations et groupes rejoignant les clientèles pratiquant des activités extérieures, incluant les camps de jour
  - Placements de bannières et de boutons Web sur différents sites Web
  - Rédaction d'articles dans des bulletins et infolettres d'associations et de groupes rejoignant les clientèles ciblées.
- Mise à jour du Portail santé mieux-être du MSSS
- Mise à jour de la fiche de Services Québec
- Développement et diffusion d'outils : feuillet retrait tique, affiche information

## Axe II : Prévention - Sensibilisation

### *Volet Professionnels de la santé*

- Sensibiliser les professionnels de la santé à la présence de la maladie de Lyme dans certaines municipalités du Québec
- Améliorer leur niveau de connaissances et leur capacité à prévenir, diagnostiquer et traiter la maladie
- Sensibiliser face à la nécessité de prophylaxie antibiotique dans certaines circonstances
- Encourager à déclarer les cas de ML



## Axe II : Prévention - Sensibilisation

### *Moyens*

- Mise à jour de l'information sur les pages Web du site du MSSS destinées aux professionnels de la santé :
  - Évolution de la maladie au Québec, Canada, États-Unis
  - Statistiques surveillance
  - Manifestations cliniques, diagnostic et traitement
  - Prophylaxie post exposition
  - Modalités de déclaration
  - Sites et documents d'intérêt
- Flash Vigie spécial zoonoses (mai/juin)
- Mise à jour en continu de l'avis Info-Santé

## Axe II : Prévention - Sensibilisation

### *Moyens (suite)*

- Diffusion d'informations aux associations médicales concernées :
  - FMOQ, médecins spécialistes en médecine d'urgence, omnipraticiens en médecine d'urgence, médecins microbiologistes-infectiologues, des pédiatres, etc
- Message d'appel à la vigilance relayé par les DSPublique aux professionnels de leur région
- Lettre d'information aux présidents de l'Ordre des infirmières et des infirmiers du Québec et de l'Ordre des pharmaciens du Québec

## Axe III : Soutien au diagnostic/traitement

### *Moyens (suite)*

- Promotion de l'utilisation de divers outils (via site web MSSS)
  - Carte de risque d'acquisition de la ML au Québec
  - Outil d'aide à la décision PPE et liste des municipalités visées
  - Aide-mémoire pour cas suspectés de ML

## Axe III : Soutien au diagnostic/traitement

### *Moyens (suite)*

- Promotion de la formation élaborée par la DSPublique 16 (campus virtuel de l'INSPQ)
- Rencontre annuelle MSSS-INSPQ-DSPublique sur maladies à transmission vectorielle
- Mise à jour fiche technique sur la ML à l'intention des DSPublique (TCNMI - en cours)

## Axe III : Soutien au diagnostic/traitement

- Mandat donné à l'INESSS (automne 2017) pour développement de lignes directrices et outils pour le diagnostic et le traitement de la ML: travaux débutés
  - Parties prenantes identifiées:
    - Organisations (MSSS, Ordres, Associations professionnelles, INSPQ)
    - Experts (MD, pharmaciens, infirmières)
    - Patients
  - Recommandations de mise en œuvre auprès des cliniciens et outils de transfert de connaissance

## Autres : Divers projets d'étude financés fonds MSSS/PACC 2013-2020

- Élaboration d'une définition de zone endémique pour la maladie de Lyme commune pour l'ensemble des régions du Québec (INSPQ)
- Identification de la présence et de la répartition géographique des tiques *Ixodes scapularis* infectées par *Borrelia burgdorferi* dans la région des Laurentides. (DSPublique 15)
- Formation médicale continue au Québec : le défi émergent de la ML (DSPublique 16)
- Mises en valeur des données de surveillance passive des tiques pour identifier les zones et les niveaux de risque de la ML au Québec (INSPQ)

## Autres : Divers projets d'étude financés fonds MSSS/PACC 2013-2020

- Évaluation du risque d'acquisition de la maladie de Lyme et de la prise en charge médicale suite à une piqûre de tique positive pour *B. burgdorferi* (LSPQ)
- Évaluation d'un nouveau traitement acaricide oral chez les micromammifères comme une intervention locale pour réduire le risque de la maladie de Lyme au Québec. (FMV-UDM)
- Distribution géographique et saisonnière des espèces de tiques d'importance médicale autres qu'*I. scapularis* au Québec. (LSPQ)

## Autres : Divers projets d'étude financés fonds MSSS/PACC 2013-2020

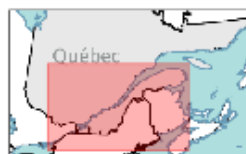
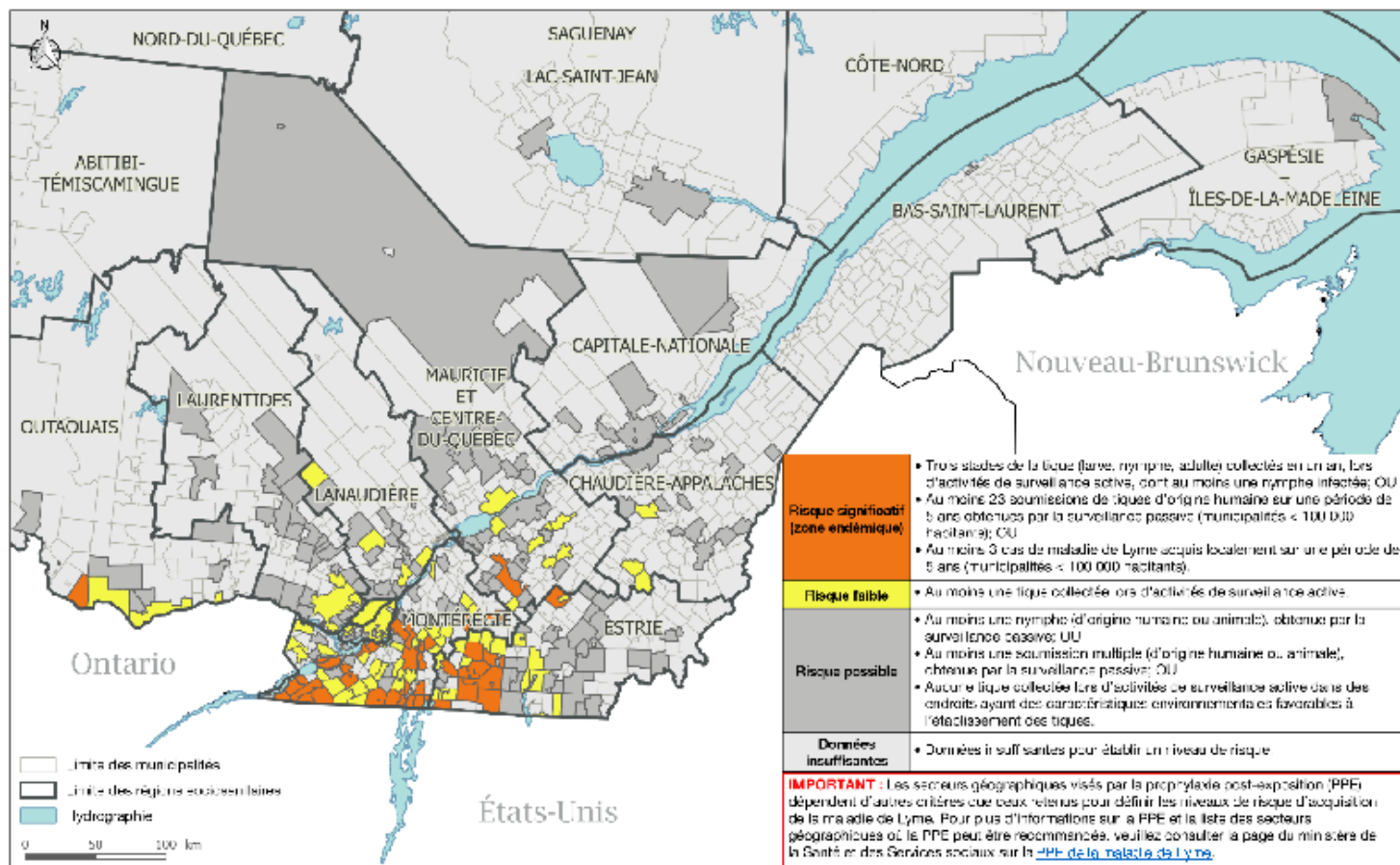
- Observatoire multipartite québécois des zoonoses et l'adaptation aux changements climatiques
  - Portrait des zoonoses prioritaires 2015: ML est une des 12 zoonoses prioritaires
- Observatoire québécois de l'adaptation aux changements climatiques (OQACC) (PACC 2013-2020)
  - Projet de recherche sur l'adaptation des québécois à la maladie de Lyme:
    - Évolution de l'adoption de comportements préventifs
    - (en développement)



# Maladie de Lyme

- La maladie de Lyme est causée par une bactérie qui se transmet par la piqûre d'une tique infectée
- Les premiers symptômes de la maladie de Lyme apparaissent généralement entre 3 et 30 jours après la piqûre d'une tique infectée
- Le symptôme le plus courant est une rougeur sur la peau, à l'endroit de la piqûre
- D'autres symptômes peuvent accompagner cette rougeur :
  - fièvre;
  - fatigue;
  - maux de tête;
  - raideur à la nuque;
  - douleurs musculaires et articulaires.

## Carte de risque d'acquisition de la maladie de Lyme selon les municipalités du Québec, 2017

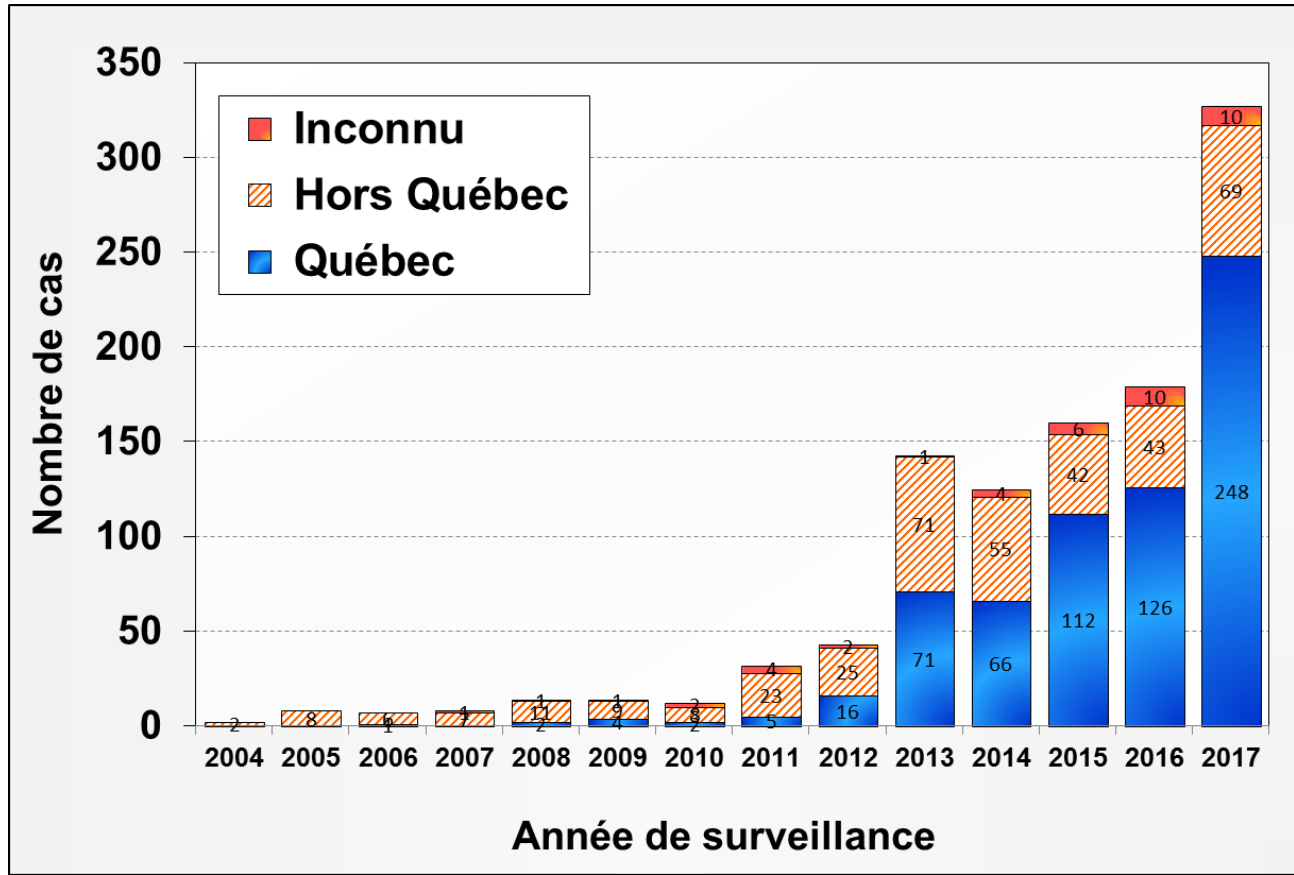


### Source de données :

- Surveillance des cas humains acquis au Québec et déclarés à la santé publique entre 2004 et 2016;
- Surveillance active (tiques recueillies dans le cadre d'activités de collecte standardisées sur le terrain à l'aide d'une flanelle) de 2010 à 2012 et de 2014 à 2016;
- Surveillance passive (tiques retrouvées sur des humains ou des animaux et transmises au Laboratoire de santé publique du Québec volontairement par les médecins ou les vétérinaires) entre 2009 et 2016.

La méthodologie et les critères pour déterminer les différents niveaux de risque d'acquisition de la maladie de Lyme seront détaillés dans une publication à venir.

# Épidémiologie de la maladie de Lyme



Source : Direction de la vigilance sanitaire, MSSS. Données du Fichier MAD0, extraction du 2018-02-12, Infocentre, INSPQ

# Cas de maladie de Lyme selon le lieu d'acquisition au Québec (2017)

Lieu d'acquisition	N	% QC	% TOTAL
<b>TOTAL</b>	<b>327</b>		<b>100 %</b>
<b>Province de Québec</b>	<b>248</b>	<b>100 %</b>	<b>76 %</b>
Estrie	138	56 %	
Montérégie	75	30 %	
Outaouais	6	2 %	
Mauricie et Centre-du-Québec	4	2 %	
Lanaudière	4	2 %	
Laurentides	4	2 %	
Montréal	3	1 %	
Saguenay-Lac-St-Jean	1	0 %	
Région d'acquisition inconnue	13	5 %	
<b>Hors Québec</b>	<b>69</b>		<b>21 %</b>
<b>Lieu inconnu</b>	<b>10</b>		<b>3 %</b>

Source : Direction de la vigilance sanitaire, MSSS. Données du Fichier MADO, extraction du 2018-02-12, Infocentre, INSPQ

# Surveillance : actions visant à favoriser la déclaration des cas de ML au Québec

- Production annuelle d'un Flash-Vigie Spécial – Zoonoses
- Site-Web du MSSS pour les professionnels de la santé
  - Création d'un outil «Aide-Mémoire» interactif
  - La mise à jour des définitions nosologiques
- Outils d'appels à la vigilance pour soutenir les DSPublique dans leurs messages aux cliniciens