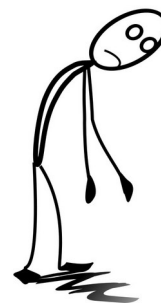




LE DIAGNOSTIC DE LA MALADIE DE LYME

- **Vous êtes en errance depuis des semaines, mois ou années** sans diagnostic précis, ou bien avec des diagnostics comme : fibromyalgie, syndrome de fatigue chronique, sclérose en plaque, SLA, Parkinson, etc... et vous souhaitez investiguer les causes réelles de votre maladie.
- **Vous vous reconnaissez dans les symptômes** de la maladie, et vous vous demandez comment faire pour savoir si vous souffrez de cette infection.
- Vous avez déjà effectué un **test dont le résultat est équivoque**, et votre médecin n'y croit pas.
- **Vous venez d'apprendre que vous avez la maladie de Lyme** par une sérologie positive, mais vous doutez et vous aimeriez savoir comment être sûr(e) que c'est de cela dont vous souffrez.
- Vous avez été soigné(e) pour la maladie de Lyme mais vous avez l'impression que **les symptômes persistent ou reviennent**, et votre médecin vous dit que vous êtes guéri(e).



**Mais comment savoir si j'ai réellement la maladie de Lyme ?
Comment être sûr, puisque les sérologies ne sont pas 100% fiables ?**

Il est important de bien comprendre comment le diagnostic de la maladie de Lyme dans sa forme chronique est posé. Voici les différentes étapes :

- **Observation des symptômes** : C'est l'étape la plus importante. L'idéal étant de mettre par écrit une liste la plus complète possible de tous les symptômes passés et présents, en s'inspirant des listes données sur le site pour ne rien oublier (préciser les dates approx). Puis **présenter cette liste au médecin compétent** (médecin connaissant bien la maladie de Lyme dans sa forme chronique).
- **Sérologies Lyme : test Elisa (ou Clia ou Elfa) et Western Blot (WB)**

Voir sur le site les rubriques "Les sérologies" et "Comprendre les résultats des sérologies".

- Test Elisa "positif" (IgM positifs) : c'est la preuve de la présence de l'infection active qui vous permet d'avoir accès à la 2^e sérologie WB et ensuite au traitement.
- Test Elisa "négatif" (IgM négatifs) : les directives actuelles obligent les médecins et laboratoires de conclure qu'il s'agit d'une preuve de l'absence de l'infection, ou d'un simple "contact ancien avec l'infection" si les IgG sont positifs. Vous n'aurez pas accès au WB ni au traitement, sauf si vous consultez un médecin éclairé sur ce sujet.

La sérologie Western Blot (WB) doit impérativement être faite dans un laboratoire spécifique. Ensuite, seul un médecin connaissant bien la maladie dans sa forme chronique et habitué à lire les Western Blot pourra faire une lecture valable des résultats. Voir les explications détaillées sur le WB à la rubrique "Comprendre les résultats des sérologies". Quoi qu'il en soit, un WB équivoque ou "négatif" n'est pas une preuve de l'absence de l'infection : **le diagnostic ne peut en aucun cas être écarté.**

Veuillez noter qu'il y a possibilité de faire faire d'autres type de tests comme le **LTT-Elispot** ("Lymphocyte transformation test" = test de transformation lymphocytaire) maintenant disponible en France ([laboratoire Barla, Nice St Roch](#)), ou une **PCR** en Belgique par exemple. Voir le site pour plus d'infos.

La **ponction lombaire** n'a que peu d'intérêt car douloureuse, à risque, avec un taux de fiabilité assez faible. On peut se demander d'ailleurs pourquoi elle est si souvent prescrite alors qu'elle coûte bien plus cher (à la sécu) que le WB qui lui est refusé.....

On peut aussi vous proposer une **ponction synoviale** sur une articulation touchée par l'infection. Cela permet parfois de mettre en évidence l'infection, mais pour plus de fiabilité, il faut faire une mise en culture et une biopsie du tissu synovial (la simple observation du liquide ne suffit pas, les bactéries de Lyme préférant se loger dans les tissus).

Important : ce qui est noté dans ce document ne correspond PAS aux directives des autorités de santé en France. Ces informations sont données en fonction des découvertes faites par les véritables spécialistes de la maladie (médecins et biologistes) dans le monde. Les médecins traitants et les spécialistes consultés en cabinet ou à l'hôpital vous diront que le test Elisa est tout à fait fiable, et qu'un test Elisa négatif, ou un Elisa positif suivi d'un Western Blot négatif, permettent d'écarter définitivement le diagnostic. Il vous diront aussi que la ponction lombaire est totalement fiable. Peut-être entendrez vous aussi que "tout est dans votre tête" et que vous souffrez de dépression...

- **Recherche de co-infections** dont certaines sont transmises aussi par morsure de tiques et peuvent venir appuyer le diagnostic. A faire en laboratoire de quartier, qui transmet aux laboratoires compétents. Votre médecin choisira les analyses à faire en fonction de vos symptômes.

Ces analyses peuvent être faites dans un 2^e temps mais restent essentielles et **incontournables**. En effet, les infections parasitaires, virales ou fongiques ne se soignent pas comme la Borréliose. Même dans les approches de traitements naturels, il faudra adapter les traitements en fonction des co-infections. La présence de Babésia par exemple, qui est un parasite protozoaires du sang (et non une bactérie) demande un traitement spécifique. Non traitée, cette infection peut bloquer totalement l'avancée du traitement. Voir le document "facteurs aggravants".

- **Voir l'état du système immunitaire** : il faut pour cela faire faire un **typage lymphocytaire** avec : (T4, T8, Tactivés, Blymphocytes, NK) et des différentes sous populations (TH1, TH2, TH17, Trégulateurs, T8cytotoxiques, T8 sénescents).

Le typage est à **faire si possible avant la prise d'un traitement antibiotique**. Il est préférable de le faire dans un laboratoire spécifique : Laboratoire [Barla](#) St Roch à Nice ou Laboratoire [Barbier](#) à Metz. Il faut les contacter pour qu'ils envoient un kit de prélèvement. Renseignez-vous sur le coût à votre charge.

Cette analyse n'est utile que si elle peut être interprétée par un médecin compétent connaissant bien ce type d'analyse et le problème de la borréliose chronique.

et enfin, L'ÉTAPE DÉTERMINANTE :

- **Observations des réactions lors de la prise du traitement d'épreuve** : traitement antibiotique ou anti-infectieux naturel visant directement la borréliose.

Les réactions Herxheimer alternées aux phases d'améliorations sont la preuve de la présence de l'infection.

Le plus important est donc de consulter un médecin connaissant bien la maladie dans sa forme chronique. Ce médecin vous accompagnera dans les différentes étapes, et **lui seul sera apte à interpréter correctement les différentes analyses.**

Si vous pouvez obtenir les prescriptions pour les sérologies (Lyme et éventuellement typage lymphocytaire) auprès de votre médecin traitant, vous pouvez déjà lancer les analyses en attendant de consulter le médecin connaissant Lyme.

Pour ces différentes étapes (trouver un médecin, un laboratoire, etc) : contacter les associations listées en page d'introduction du site.

VEUILLEZ NOTER QUE CE DOCUMENT (et le site en général) NE REPREND PAS LES INFORMATIONS OFFICIELLES DES AUTORITES DE SANTE EN FRANCE. Il propose une vision différente de celle imposée par la conférence de consensus de 2006 à l'ensemble des médecins et hôpitaux de France.