

Résumé en langage Scientifique

La maladie de Lyme est une maladie vectorielle transmise par la tique *Ixodes*. Elle est causée par un spirochète du genre *Borrelia*, représentée aux États-Unis par *B. burgdorferi* et en Europe par *B. azfeli*, *B. garinii* et *B. burgdorferi* ss. L'atteinte articulaire de la maladie de Lyme (ou arthrite de Lyme) est la forme tardive la plus fréquemment retrouvée aux États-Unis, tandis qu'il s'agit d'une forme rarement retrouvée en Europe, où les atteintes neurologiques prédominent.

L'objectif de notre travail était de décrire les caractéristiques et le devenir après antibiothérapie d'une cohorte de patient atteints d'arthrite de Lyme diagnostiqués à l'aide d'une PCR dans le liquide articulaire.

Pour réaliser ce travail, la base de donnée du centre national de référence *Borrelia* de Strasbourg a été utilisée. Les patients ayant une PCR positive dans leur liquide articulaire ont été inclus, leur dossier médical a été récupéré et une interview téléphonique a permis de rechercher d'éventuelles récurrences ou séquelles tardives.

Entre 2012 et 2016, sur 357 liquides articulaires testés, 37 (10.4%) étaient positifs pour *Borrelia*. Sur le plan clinique, les patients présentaient en majorité une monoarthrite du genou, avec un liquide inflammatoire à prédominance de polynucléaires neutrophiles. La sérologie était positive en ELISA IgG pour l'intégralité des patients, confirmé en Western-Blot pour 97% d'en eux (34/35). Tous les patients ont été traité par antibiothérapie (doxycycline, ceftriaxone), et les données de suivi étaient disponibles pour 95% (35/37) d'entre eux. La majorité des patients (66%, 23/35) ont eu une résolution rapide de leur arthrite sous traitement. Un sous-groupe de patients (34%, 12/35) a présenté une arthrite persistante malgré deux mois d'antibiothérapie bien conduite, appelé arthrite de Lyme réfractaire aux antibiotiques. Chez ces patients, il n'existait pas d'argument pour une persistance de *Borrelia*, comme suggéré par le fait que les PCR après antibiothérapies étaient toutes négatives (8/8 patients qui ont bénéficié d'une nouvelle PCR). L'évolution étaient favorable sous AINS ou infiltration de glucocorticoïdes. Enfin, trois patients ont développé à distance de leur arthrite un tableau oligo- ou polyarticulaire, toujours sans argument pour une persistance de *Borrelia*. Ces trois patients ont été traités par DMARDs (methotrexate +/- adalimumab) avec une excellente efficacité.

En conclusion, les caractéristiques initiale et l'évolution après traitement des arthrites de Lyme sont relativement semblables entre les États-Unis et l'Europe.