

ETP et symptômes persistants après une borréliose de Lyme suspectée ou confirmée projet pilote



HOU, C.¹ et PATRAT-DELON, S.¹

¹ Centre de Référence des Maladies Vectorielles liées aux Tiques du Grand Ouest – Service de maladies infectieuses, CHU Pontchaillou, Rennes

Introduction

PTLDS et Qualité de vie

A six mois d'une antibiothérapie pour une borréliose de Lyme (BL) ce sont 27% des patients qui présentent des symptômes persistants fonctionnels (Ursinus, 2021). Ces symptômes, décrits sous le terme de Post-Treatment Lyme Disease Syndrome (PTLDS), altèrent considérablement la qualité de vie des patients (Mac, 2020). Ces symptômes peuvent aussi survenir chez des patients pour lesquels une BL n'est pas confirmée (Nilsson, 2021).

Traitement des symptômes persistants

Alors qu'aucune thérapeutique médicamenteuse n'est validée (Talbot, 2023), des interventions peuvent toutefois être proposées, par exemple en aidant les patients à développer des stratégies d'adaptation fonctionnelle (Huibert, 2022). À notre connaissance, aucune étude n'a évalué l'impact d'un programme d'éducation thérapeutique sur la qualité de vie et la perception de la maladie de ces patients.

Matériels et méthodes

Construction du programme



Réseau de soin



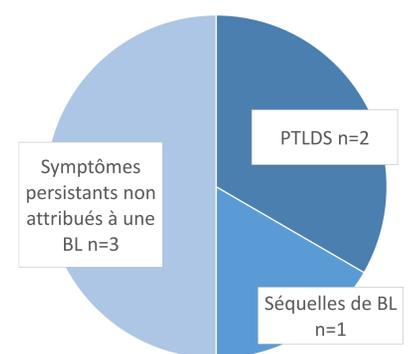
Equipe du CRMVT



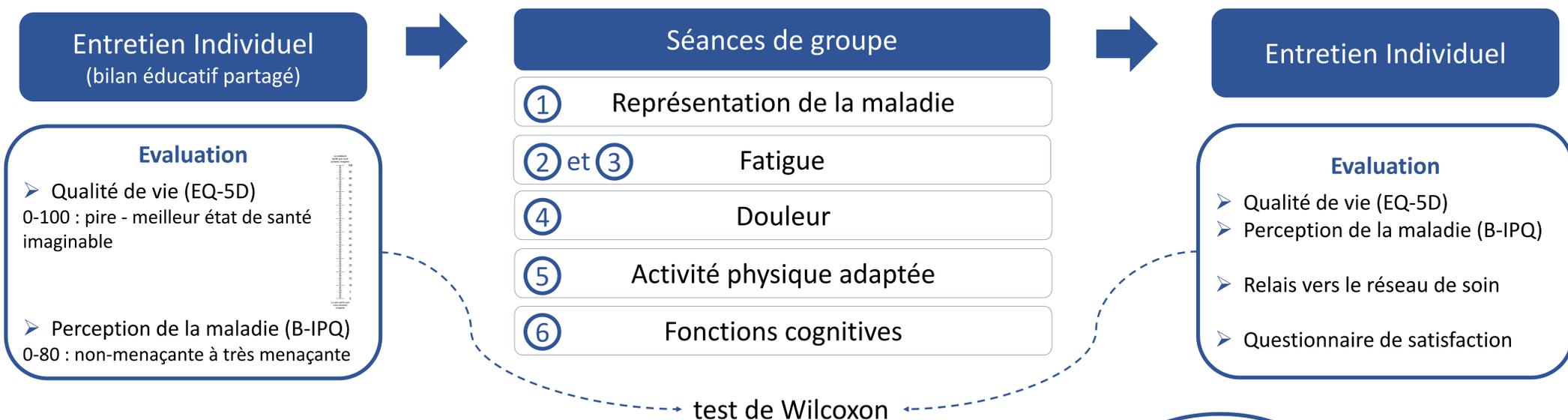
Patient partenaire

Inclusion de 6 patients adultes

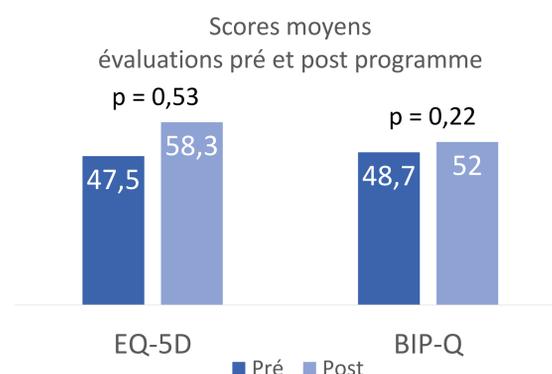
Sex-ratio (H/F)	1/5
Âge (année, moyenne (± écart-type))	56 (16)
Durée des symptômes (mois, médiane [intervalle interquartile])	52 [15-131]
Traitement antibiotique	6/6



Déroulement du programme



Résultats



Relais vers le réseau de soin

- 3/6 patients concernés
- À 1 mois de la fin du programme
- 1 à 2 prises en soins spécifiques

Satisfaction de 0 à 10 (moyenne (± écart-type)) 7,5 (1,8)

« On était laissé pour compte »
« On se sent moins seul »

« C'est le début de la reconnaissance »
« C'est important d'être à l'hôpital »

« C'est essentiel pour continuer d'avancer même s'il n'y a pas de solution miracle »

Discussion

Cette étude préliminaire apporte des éléments de faisabilité et d'évaluation d'un programme d'ETP à destination des patients présentant des symptômes persistants attribués à une BL. Nous ne sommes pas parvenus à mesurer une amélioration significative de la qualité de vie et de la perception de la maladie malgré une prise en charge multidisciplinaire. Un accompagnement, au long cours, pourrait être nécessaire chez ces patients dont la durée des symptômes est élevée. La participation au programme d'ETP a cependant permis d'orienter les patients vers le réseau de soin. Elle favorise ainsi une prise en charge pluridisciplinaire au long cours et limite l'errance médicale. Les patients ont pu témoigner de leur satisfaction par rapport au programme. Ils évoquent notamment un sentiment de reconnaissance qui contribue assurément à renforcer l'adhésion thérapeutique aux propositions de soins.

Références

- Ursinus, J. *et al.* (2021). Prevalence of persistent symptoms after treatment for Lyme borreliosis: A prospective observational cohort study. *The Lancet Regional Health*, 6.
- Mac, S. *et al.* (2020). Long-term sequelae and health-related quality of life associated with Lyme disease: A systematic review. *Clinical Infectious Diseases*, 71(2).
- Nilsson, K. *et al.* (2021). A comprehensive clinical and laboratory evaluation of 224 patients with persistent symptoms attributed to presumed tick-bite exposure. *PLoS ONE*, 16(3).
- Talbot, N. *et al.* (2023). Lyme disease and post-treatment Lyme disease syndrome: current and developing treatment options. *Cureus*, 15(8).
- Huibert, A. *et al.* (2022). Coping strategies and quality of life in patients with chronic symptoms visiting a Lyme center in a dutch teaching hospital. *Quality of Life Research*, 31.