

January 9, 2017

To: All Health Care Practitioners

**Subject: Lyme Disease Update**

Dear Colleagues,

The diagnosis of early localized Lyme disease (erythema migrans) does not require diagnostic testing before treatment is started. A presumptive diagnosis can be made on the basis of the clinical presentation, seasonal occurrence and a history of exposure to infected black legged ticks. Health care professionals have a critical role to play in identifying confirmed and probable cases of Lyme disease; report clinical cases of early localized Lyme disease to Regional Public Health.

Although it is possible to be bitten by an infected tick anywhere in New Brunswick, the risk is highest in areas where black legged tick populations are established or emerging. Based on provincial tick surveillance and reports of human disease, communities in the currently identified risk areas include:

- Grand Manan Island
- Grand Bay/Westfield, Saint John, Rothesay, and Quispamsis
- St Stephen, St Andrews and St George

For more information see Lyme Disease Information for Health Care Professionals ([http://www2.gnb.ca/content/gnb/en/departments/ocmoh/cdc/content/vectorborne\\_and\\_zoonotic/lyme/brief.html](http://www2.gnb.ca/content/gnb/en/departments/ocmoh/cdc/content/vectorborne_and_zoonotic/lyme/brief.html))

Sincerely,



Dr. Jennifer Russell, BA, BSc, MD, CCFP  
Acting Chief Medical Officer of Health



Le 9 janvier 2017

À l'intention de tous les professionnels de la santé

**Objet : Mise à jour sur la maladie de Lyme**

Chers collègues,

Sachez qu'il n'est pas nécessaire de faire une analyse diagnostique avant de commencer à traiter un patient au stade localisé précoce de la maladie de Lyme (érythème migrant). Un diagnostic présumé peut être posé en se fondant sur le tableau clinique, la saison et des antécédents d'exposition à des tiques à pattes noires infectées. Les professionnels de la santé ont un rôle essentiel à jouer dans le diagnostic de cas probables et confirmés de la maladie de Lyme, et doivent signaler les cas cliniques de patients au stade localisé précoce de la maladie de Lyme au bureau régional de la Santé publique.

Bien qu'une piqûre de tique infectée puisse survenir n'importe où au Nouveau-Brunswick, le risque est plus élevé dans les zones où les populations de tiques à pattes noires sont établies et dans les zones où elles font leur apparition. Selon les données de surveillance provinciale des tiques et les rapports sur les maladies humaines, les collectivités situées dans des zones à risque actuellement reconnues sont les suivantes :

- Île Grand Manan
- Grand Bay-Westfield, Saint John, Rothesay et Quispamsis
- St. Stephen, Saint Andrews et St. George

Pour obtenir de plus amples renseignements à ce sujet, consulter la [page d'information sur la maladie de Lyme à l'intention des cliniciens du Nouveau-Brunswick](#).

Sincères salutations,



La médecin-hygiéniste en chef par intérim,  
D<sup>re</sup> Jennifer Russell, B.A., B.Sc., M.D., CCMF

