

Attention: Danger tiques !



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de la Santé

Direction de la santé

Les infections transmises par les tiques

Lorsque nous nous promenons dans les hautes herbes ou dans les forêts nous risquons de faire une mauvaise rencontre avec une tique (*Ixodes ricinus* ou *Ixodes persulcatus*). Les larves, les nymphes et les adultes de cette tique restent tapies, immobiles, dans la végétation de moins de 1,50 m de hauteur, où ils attendent des hôtes de passage sur lesquels se poser. Les tiques sont des parasites qui se nourrissent exclusivement du sang de leurs hôtes.

Après plusieurs jours de succion le poids d'une femelle adulte peut ainsi représenter plusieurs fois son poids initial. Lors de la morsure ou piqûre, les tiques dégagent une substance anesthésiante, de sorte que celle-ci reste souvent inaperçue.

Leur piqûre ou morsure peut transmettre plusieurs types de maladies à l'homme.

La principale est:

- la borréliose ou maladie de Lyme (causée par une bactérie)

mais également:

- l'encéphalite à tiques (causée par un virus)

et plus rarement:

- l'ehrlichiose
- la piroplasmose ou babésiose



Pendant qu'elle suce, la tique femelle peut transmettre à l'homme des micro-organismes responsables de diverses maladies.

Nous risquons d'être piqués par une tique en nous promenant dans les **hautes herbes**, les **buissons** et les **arbustes des forêts**; les **chiens**, **chats** et autres animaux domestiques peuvent l'être de la même manière. Les tiques véhiculées par les animaux domestiques peuvent aussi être source d'infections. Le risque de piqûre existe également lors d'activités de **loisirs en plein air** ou lors du **camping**. Des personnes exerçant certaines professions ou types d'activités sont plus exposées : les ouvriers en forêt, les garde-forestiers, les chasseurs.

Les tiques passent l'hiver dans les feuillages, les écorces des arbres et dans les couches superficielles du sol. Dès que la température grimpe, elles deviennent actives. Après des hivers doux et pendant les printemps humides elles sont beaucoup plus nombreuses. On observe donc généralement plus de maladies transmises par les tiques en **début d'été** (mai - juin) et en **automne** (septembre - octobre).

Les tiques deviennent plus rares en altitude: le risque d'être piqué par une tique diminue ainsi dès 400 m d'altitude et devient quasi nul au-dessus de 1000 m d'altitude.

1) La borréliose (Lyme - disease)

La borréliose ou maladie de Lyme existe aussi au Luxembourg. Elle est due à une bactérie. Cette bactérie se rencontre en Europe du Nord et d'ailleurs dans tout l'hémisphère Nord.

La borréliose peut se manifester par plusieurs tableaux cliniques se succédant dans le temps.

Entre deux et trente jours après la piqûre par une tique infectée, une plaque rouge (érythème chronique migrant), souvent indolore, peut apparaître à

l'endroit de la piqûre. Cette «plaque rouge» pâlit au centre et s'agrandit vers la périphérie, jusqu'à atteindre parfois la taille d'une assiette.

Après une à deux semaines, de la fatigue, des céphalées, de la fièvre et des douleurs articulaires peuvent apparaître.

Ensuite, les problèmes suivants peuvent être notés :

- myocardite (inflammation du muscle cardiaque), avec troubles du rythme cardiaque et douleurs dans la poitrine,
- troubles nerveux, comme par exemple une paralysie des muscles du visage ou des yeux.

Des mois ou des années après l'infection, une atteinte généralisée peut survenir (inflammations au niveau des articulations, de la moelle épinière ainsi que du cerveau).

A l'heure actuelle, il n'existe pas de vaccin efficace contre cette maladie transmise par différentes variétés de tiques européennes. Si le diagnostic est posé à temps, et ceci grâce à un examen clinique et quelquefois une analyse de sang, le médecin peut traiter cette infection par un antibiotique.



Erythème migrant

2) L'encéphalite à tiques centre-européenne (FSME)

C'est une maladie causée par un virus provoquant une inflammation au niveau des méninges et du cerveau. Le virus est transmis par la piqûre de tiques infectées.

La première phase de la maladie débute à peu près sept jours après la piqûre et consiste en un syndrome grippal (fièvre, douleurs articulaires).

Lors de la deuxième phase de la maladie, une forte température, des maux de tête avec raideur de nuque et des signes neurologiques pouvant aller jusqu'à la perte de connaissance ou le coma peuvent survenir.

Chez 80 % des personnes piquées cependant, l'infection ne se remarque pas. Dans 10-20 % des cas, un tableau grippal apparaît, et dans 5 à 10 % des cas on note des signes nerveux. Le risque de séquelles durables d'origine nerveuse est estimé entre 1/50000 et 1/100000.

Les territoires principalement infestés se situent en Europe centrale et du Nord: la Pologne, la Lituanie, l'Estonie, la Lettonie, le Sud de la Suède, la Finlande, la République Tchèque, la Slovaquie, la Slovénie, la Croatie, la Hongrie, l'Autriche (région viennoise, Kärnten, Steiermark), la Suisse, l'Italie, le Sud de l'Allemagne (Bavière, Baden-Württemberg, Forêt Noire), l'Alsace. Aucun cas de FSME transmise sur le territoire du Luxembourg n'a encore été signalé.

La vaccination contre l'encéphalite :

L'encéphalite à tiques peut être évitée grâce à une vaccination. Deux injections à un mois d'intervalle sont nécessaires, suivies d'un rappel un an plus tard, puis tous les cinq ans.

Le moment idéal pour la vaccination est l'hiver afin d'atteindre une protection efficace au début de la période des tiques.

Des effets secondaires du vaccin, pouvant apparaître dans 5-10 % des cas, consistent essentiellement en fièvre, maux de tête, fatigue, très rarement des effets secondaires neurologiques graves ont été signalés.

La vaccination n'est recommandée qu'aux adultes et enfants à partir de six ans ayant des activités à haut risque et séjournant pendant les périodes à risque (mai-juin, septembre-octobre) dans une région où le virus responsable se rencontre fréquemment.

La vaccination est particulièrement recommandée aux personnes ayant des activités rurales de loisirs (camping, randonnées pédestres, cueillette, jogging ou VTT), tels que les scouts p.ex., mais également aux ouvriers en forêt, garde-forestiers et chasseurs.



3) L'Ehrlichiose

Cette maladie plus rare, a été détectée surtout dans le Nord des Etats-Unis, et plus récemment en Slovénie. Due à une bactérie, cette maladie est transmise par la piqûre de tiques infectées.

Elle donne un état grippal, avec maux de tête, frissons, sueurs, douleurs musculaires et éruptions. Le diagnostic est confirmé par une analyse de sang.

Le traitement par antibiotiques est efficace. Il faut y penser dans les régions où on rencontre la maladie de Lyme.

4) La Piroplasmose (= la Babésiose)

La babésiose bovine, également appelée «paludisme de la vache» est fréquente en France (à peu près 50% des vaches ont été en contact avec le parasite responsable). D'autres animaux, comme les chiens p.ex, peuvent être infectés également; mais seuls 12 cas de babésiose humaine sont connus en France, 17 dans les autres pays d'Europe, 300 aux Etats-Unis, essentiellement chez des personnes auxquelles on avait dû enlever la rate ou dont l'immunité était défaillante. Elle est également transmise par la piqûre de tiques infectées.

La maladie est grave et peut être rapidement fatale, car le parasite responsable se multiplie vite dans le sang.

Après une incubation d'une à trois semaines, survient une forte fièvre à 40-41 °C, du sang dans les urines (hémoglobinurie), des frissons, des sueurs, des douleurs musculaires, des douleurs abdominales, parfois une insuffisance rénale grave.

Un diagnostic ainsi qu'un traitement rapides, par antibiotiques, est nécessaire, et dans les cas graves, même une exsanguino-transfusion (remplacement du sang) est indispensable afin de sauver le patient.



Comment peut-on éviter les piqûres de tiques ?

- 1) Évitez les zones à risque comme les hautes herbes, buissons et les arbustes de forêt.
- 2) Adoptez des mesures de protection appropriées :
 - portez des vêtements longs, clairs et couvrants,
 - rentrez le bas du pantalon dans les chaussettes et appliquez éventuellement des produits anti-tiques (crèmes, sprays ou lotions) sur la peau et les vêtements,
 - en cas de travail prolongé dans les régions infestées et pendant les périodes à risque, examinez votre corps toutes les trois à quatre heures environ, à la recherche d'éventuelles tiques qui peuvent être très petites : examinez surtout les zones chaudes, humides et poilues, comme le creux des aisselles, les aines, le creux des genoux ainsi que la nuque, le dos et derrière les oreilles. Chez les enfants, la partie chevelue de la tête est souvent concernée. En rentrant, changez immédiatement les vêtements et secouez-les bien, car souvent les tiques piquent seulement après quelques heures.



Si vous découvrez une tique sur votre peau :

Enlevez-la le plus rapidement possible, car les maladies transmises par les tiques le sont rarement durant les premières 48 heures.



Enlevez la tique avec une pincette ou une pince à tiques spéciale en la fixant le plus près possible de la tête à crochets et en la retirant uniformément vers le haut (sans secousses). Veillez à ne pas casser la tique et à l'enlever entièrement.

Désinfectez ensuite l'endroit avec un désinfectant local classique.

Si dans le mois suivant une piqûre de tique, un syndrome grippal ou une rougeur apparaît, consultez le médecin sans tarder.

Pour toutes questions complémentaires:

Direction de la Santé

Division de la Médecine Préventive
Villa Louvigny / L-2120 Luxembourg

Tél : 247 - 85560

www.sante.lu

