



LES TIQUES

◆
Les tiques en Suisse

◆
Maladies transmises par les tiques

◆
Comment se protéger

nrzk@babs.admin.ch, www.labor-spiez.ch
Etat: Juin 2018

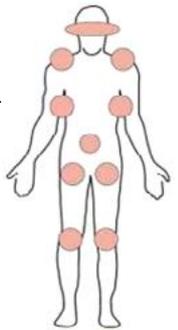
Comment se protéger des tiques?

Avant la promenade:

- ◆ Porter des pantalons longs et des chaussures fermées; mettre les chaussettes sur le pantalon.
- ◆ Porter des vêtements couvrants et clairs, afin de mieux pouvoir y détecter les tiques.
- ◆ Utiliser du répulsif contre les tiques sur les vêtements, chaussures et parties du corps pouvant entrer en contact avec la végétation.
- ◆ Appliquer sur les chiens et les chats un produit de protection contre les tiques.

Pendant la promenade:

- ◆ Emprunter les chemins les plus larges possibles et éviter les contacts avec l'herbe et les buissons – c'est là que les tiques guettent un hôte.
- ◆ Contrôler de temps à autre les vêtements et parties du corps exposés, car les tiques ne se fixent pas immédiatement sur la peau.



Après la promenade:

- ◆ Une fois à la maison, contrôler l'ensemble du corps, notamment au niveau des sites de piqûre les plus fréquents (tête des enfants en particulier).
- ◆ Répéter le contrôle corporel les jours suivants.

A observer lors de l'utilisation des moyens répulsifs contre les tiques:

- ◆ Les vêtements, les chaussures et les parties du corps (peau) qui entrent en contact avec l'herbe et les buissons doivent être vaporisés avec un insecticide (répulsif contre les tiques) peu avant l'excursion; répéter l'application de temps à autre suivant les indications d'utilisation du producteur. Les répulsifs ne conviennent pas aux nourrissons (<1 an). Pour les jeunes enfants (>1 an) appliquer le répulsif avec parcimonie et de manière générale, y compris chez les adultes (ne jamais appliquer les répulsifs sur les mains, les yeux et la bouche).
- ◆ Attention: contrairement aux répulsifs (par ex. avec DEET, en éloignant les tiques), les insecticides (par ex. avec de la perméthrine, en tuant les tiques) peuvent être nocifs au contact direct de la peau. Ils ne conviennent qu'à une utilisation dans des pièces locaux privées. Il ne faut jamais les pulvériser sur le corps, même sur des zones réduites.



Qu'est-ce qu'une tique ?

La tique est un acarien de la classe des arachnides, qui se nourrit du sang des mammifères, des oiseaux, des reptiles et des amphibiens. Il existe environ 850 espèces de tiques à travers le monde. Certaines affectent la santé de l'homme et entraînent des pertes économiques considérables dans l'élevage bovin, en raison notamment des agents pathogènes qu'elles transmettent.

En Suisse, on dénombre une vingtaine d'espèces. Parmi ces espèces, *Ixodes ricinus*, aussi appelée tique du mouton, est de loin la plus répandue.

L'espèce *Ixodes ricinus*

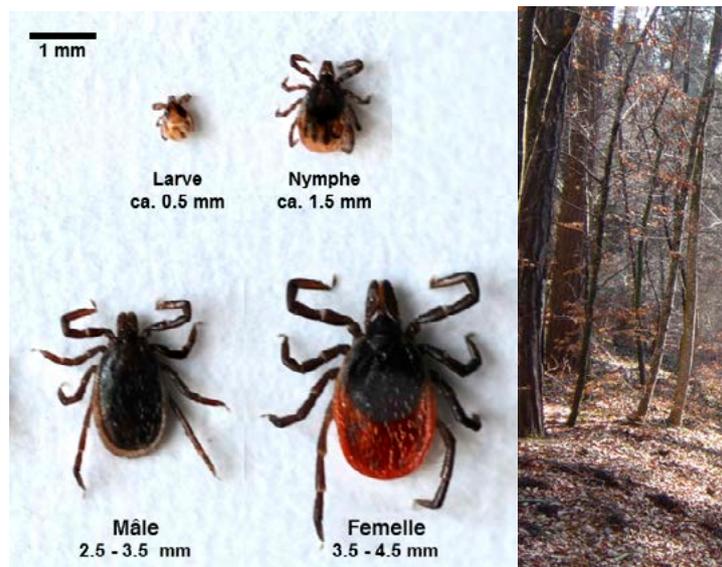
La tique du mouton vit dans les sous-bois du Plateau Suisse, à la lisière des forêts, dans les clairières, près des cours d'eau, mais aussi dans les parcs proches des forêts. On la trouve jusqu'à 1500 m d'altitude. Elle ne tombe pas des arbres mais colonise la végétation basse comme les herbes ou les buissons, attendant le passage d'un hôte auquel elles pourront s'accrocher.

On trouve des tiques tout au long de l'année, mais elles sont plus actives au printemps et à l'automne. En été et en hiver, lorsque les conditions climatiques sont défavorables (temps trop chaud, trop sec ou trop froid), elles se réfugient dans le sol. Dès que le temps est plus clément, elles remontent sur la végétation et guettent un hôte.

Lors de la piqûre, qui est indolore, la tique introduit ses pièces buccales (rostre) dans la peau de l'hôte. Le rostre est formé d'un canal comportant sur sa partie dorsale deux éperons qui percent la peau; la partie ventrale est recouverte de petites dents permettant à la tique de s'ancrer solidement dans la peau. Au cours de sa vie, la tique du mouton passe par trois stades de développement successifs :

- ◆ larve
- ◆ nymphe
- ◆ adulte (♂, ♀)

A chaque stade de son évolution, la tique a besoin de se nourrir de sang. Elle se fixe sur la peau d'un hôte et y pompe du sang pendant plusieurs jours. Pendant ce temps, son corps s'accroît jusqu'à former une sphère. Une fois repue, la tique se laisse tomber sur le sol, où elle digère le repas sanguin. Elle peut alors accomplir sa mue. Une tique fe-



melle pond plusieurs milliers d'œufs puis elle meurt. A tous les stades de son développement, la tique *I. ricinus* peut se fixer sur l'être humain et transmettre des maladies à son hôte.

Comment retirer une tique ?

Les tiques doivent être retirées aussi vite que possible : en effet plus elles peuvent se nourrir de sang, plus le risque d'une transmission d'agents pathogènes est important.

La tique fixée dans la peau doit peut être retirée (i) à l'aide d'une petite pince pointue par une traction régulière et verticale ou en tournant pour libérer le « harponnage », (ii) à l'aide d'un dispositif adapté disponible sur le marché ou (iii) en cas d'urgence, simplement au moyen d'un pincement d'ongles pointus. La tique peut être tuée par la chaleur ou écrasée avec un verre dans un papier plié mais ne doit jamais être jetée dans la nature ou dans les poubelles. Désinfectez bien la piqûre et observez-la bien au cours des prochains jours. Une visite chez le médecin pour enlever une tique n'est pas nécessaire et la tête de la tique ne doit pas nécessairement être enlevée sauf pour éviter une surinfection. Toutefois, si des symptômes tels que maux de tête ou douleurs articulaires, rougeur de la peau ou symptômes pseudo-grippaux apparaissent, les jours et semaines suivantes, un médecin doit être consulté immédiatement. En outre, il faudrait noter où et à quel moment on a été piqué.

Quels agents pathogènes peuvent être transmis par les tiques ?

En Suisse, l'espèce *Ixodes ricinus* transmet principalement deux microorganismes pathogènes à l'homme :

- ◆ *Borrelia burgdorferi*, une bactérie pouvant entraîner une borréliose de Lyme,
- ◆ le virus de la méningo-encéphalite verno-estivale (MEVE), qui peut provoquer une méningo-encéphalite (encéphalite : inflammation du cerveau).

La tique ingère ces microorganismes en aspirant le sang d'animaux (mammifères, oiseaux) déjà infectés et les transmet à la piqûre suivante.

Le virus de la MEVE se localise dans les glandes salivaires de la tique. Il est immédiatement transmis à l'homme en cas de piqûre. Les borrélioses se logent quant à elles dans l'intestin des tiques et sont transmises à l'hôte 24 heures après la piqûre. Le retrait précoce de la tique réduit par conséquent le risque d'une infection par des borrélioses.

Borrelia burgdorferi, agent pathogène de la borréliose de Lyme

En Suisse, les bactéries responsables de cette maladie se trouvent partout où la tique *Ixodes ricinus* est présente. En fonction des régions, 5 à 50% des tiques peuvent être infectées. Toutes les piqûres n'entraînent pas la transmission de l'agent pathogène et toutes les personnes infectées ne développent pas la maladie.

La borréliose se traduit par diverses manifestations cliniques et se développe généralement en trois phases :

- 1** Au cours de la **première phase** (de 1 à 30 jours après la piqûre de tique), une rougeur cutanée, appelée également érythème migrant, se forme autour de la piqûre. Seule la moitié des patients sont concernés.



La rougeur s'agrandit durant quelques jours, pour disparaître ensuite spontanément. Une consultation médicale est toutefois nécessaire. Des symptômes pseudo-grippaux peuvent également se manifester durant cette phase.

- 2** La **deuxième phase**, qui survient quelques semaines voire plusieurs mois après la piqûre, se caractérise par des douleurs dans le dos et dans la nuque, des troubles de la sensibilité et des paralysies faciales. Des douleurs articulaires peuvent également être ressenties et, plus rarement, des douleurs cardiaques et oculaires.

- 3** Plusieurs années peuvent s'écouler entre le moment de la piqûre et la **troisième phase** de la maladie. Celle-ci se manifeste par des anomalies cutanées, des douleurs articulaires, des troubles de la marche et des troubles urinaires.



Chez certaines personnes, l'infection peut passer inaperçue.

Virus de la méningo-encéphalite verno-estivale (virus de la MEVE)

L'agent pathogène de la méningo-encéphalite à tiques est beaucoup plus rare chez les tiques que les borrélioses. Il n'est observé que dans des zones bien délimitées des régions forestières (voir carte), où environ 1% (0,5 % à 3%) seulement des tiques sont infectées.

Chez quelque 70 % des personnes infectées, l'infection évolue de façon asymptomatique et reste discrète. Dans d'autres cas, des symptômes pseudo-grippaux (fièvre, fatigue, maux de tête et douleurs musculaires) peuvent apparaître une à deux semaines après la piqûre. Cette phase dure un à huit jours environ et, dans la plupart des cas, se termine par une guérison définitive.

Environ 10 % des personnes infectées développent une deuxième phase de la maladie, au cours de laquelle le virus attaque le système nerveux central. Cette méningite ou encéphalite peut se manifester par de la fièvre, des céphalées, des dorsalgies et douleurs dans la nuque, des troubles de la conscience, des paralysies et les conséquences de ces symptômes. 1% des personnes décèdent des suites de la maladie. Chez les enfants, la maladie reste bénigne dans la plupart des cas.

Il n'existe pas de traitement spécifique contre la méningo-encéphalite à tiques, mais un vaccin peut protéger efficacement contre cette maladie. La vaccination est d'ailleurs recommandée à toutes les personnes vivant dans des régions à risque ou y séjournant. Pour de plus amples renseignements, vous pouvez consulter votre médecin ou contacter l'Office fédéral de la santé publique.

Traitements

- ◆ **MEVE (méningo-encéphalite à tiques)** : pas de thérapie causale, le traitement porte sur les symptômes.
- ◆ **Borréliose** : le traitement de la borréliose de Lyme s'effectue à l'aide d'antibiotiques.

Zones à fréquence accrue / dans lesquelles l'OFSP recommande la vaccination 2018

