



HÔPITAUX UNIVERSITAIRES
PARIS CENTRE

Cochin • Port-Royal • Tarnier • Broca
La Collégiale • La Rochefoucauld • Hôtel-Dieu



Conduite à tenir devant une morsure de tique

Pr Claire LE JEUNNE

Service de médecine interne

Hôpital Cochin



UNIVERSITÉ
PARIS
DESCARTES

U-PC

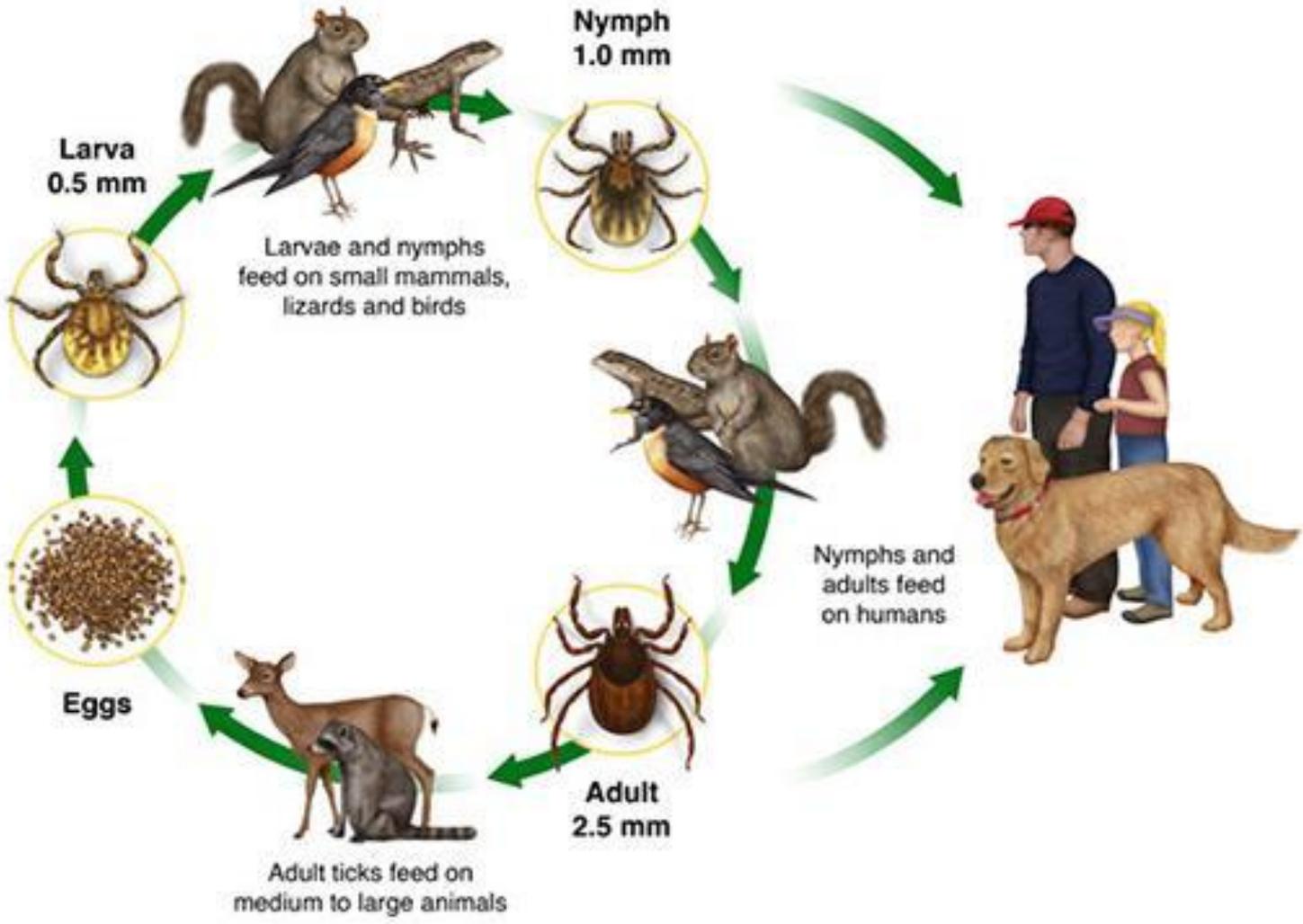
Université Sorbonne
Paris Cité



Qu'est qu'une tique

- Tique acarien hématoophage
- Tique européenne : Tique dure *Ixodes Iricinus*





© 2013 Bay Area Lyme Fund | All rights reserved

Durée de vie d'une tique jusqu'à 6 à 7 ans

Tiques vecteurs d'agents infectieux

- bactéries (*Borellia* , *Rickettsia*, *Anaplasma phagocytophilum*, *Coxiella burnetii*, *Bartonelles*)
- parasites (*Babesia sp.*).
- virus (*encéphalite à tiques*)



Borrelia burgdorferi ss

famille des spirochètes

BORELIA BURGENDORFERI sensu lato

Groupe d'une trentaine de bactéries du genre Borrelia,

3 au moins sont pathogènes pour l'homme (et responsables de différentes formes de la maladie de Lyme).

B. afzelii,

B. garinii et

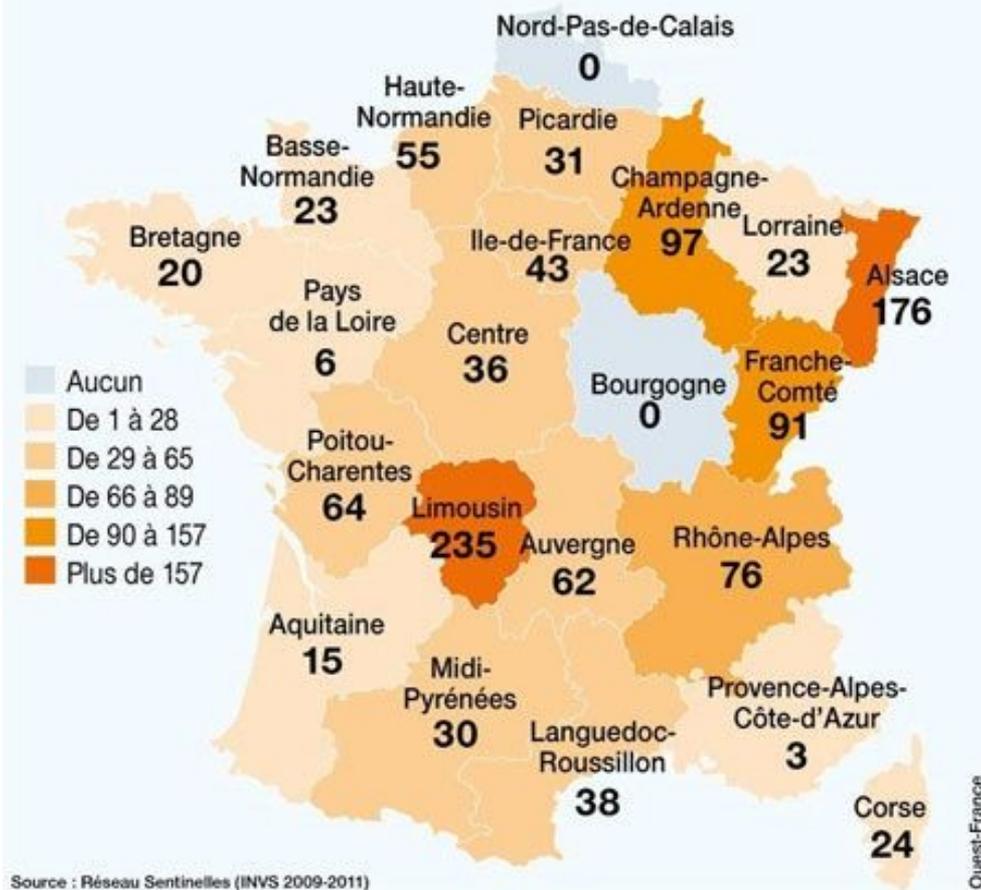
B. burgdorferi sensu stricto,

Pas de transmission interhumaine

La borrélioze ne se transmet pas :

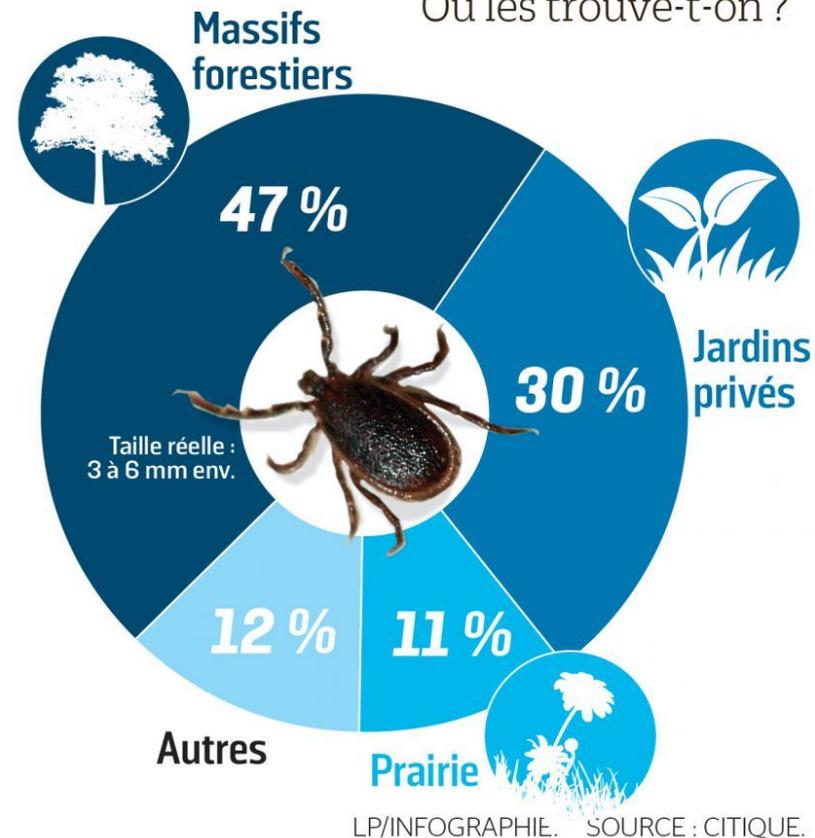
- de personne à personne
- par contact direct avec des animaux
- par voie alimentaire (par exemple : venaison)
- par piqure d'autres insectes
- Par transfusion sanguine

Nombre de cas de maladie de Lyme par an et pour 100 000 habitants



Jusqu'à 84 pour 100 000 habitants en France en 2016

Où les trouve-t-on ?



En Europe, la prévalence moyenne de l'infection à *Borrelia burgdorferi* dans les tiques est de 13.7 % (0-49,1 %).



CONDUITE A TENIR EN CAS DE MORSURE DE TIQUES

- Vigilant pendant les 6 premières semaines suivant la morsure : **surveiller le point de pique**
- Le **principal** est d'enlever la tique le plus rapidement possible , le risque de contamination dans les 24 heures est faible





Credit photo Fairfax County



PHASE PRIMAIRE DE LA BORELIOSE DE LYME

ERYTHEME MIGRANT : lésion la plus typique 3 à 30 jours après



Les sites de prédilection
l'aisselle,
le pli inguinal,
le creux poplité

chez les enfants,
le cou et la nuque, le cuir
chevelu .

Il apparaît dans le mois qui
suit

Dure 2 à 3 semaines puis
Régresse spontanément
Une arthrite réactionnelle
dans le territoire de la
piqûre est possible

L'apparition d'une petite zone érythémateuse (< 5 cm) autour de la piqûre,
immédiatement ou dans les 24 heures après la piqûre ≠ erythème migrant .

Maladie de Lyme : Phase primaire

Lors de cette première phase, en l'absence de signes cutanés . d'autres symptômes peuvent survenir quelques heures après

Syndrome pseudo grippal

Une légère fièvre quelques heures après la piqûre ;

- Une raideur de la nuque ;
- Des fourmillements,
- Une augmentation des ganglions dans le territoire satellite,
- Des céphalées
- Une arthrite dans le territoire de drainage
- Ces symptômes se manifestent entre quelques heures et environ 10 jours après la piqûre de la tique infestée.

Evolution : Phase secondaire

- EM disparaître et réapparaître dans la phase suivante qqs semaines plus tard .

Se traduisant par des signes

- cutanés,
- articulaires,
- neurologiques
- rarement ophtalmologiques et cardiaques

Si les signes cliniques sont présents il faut traiter

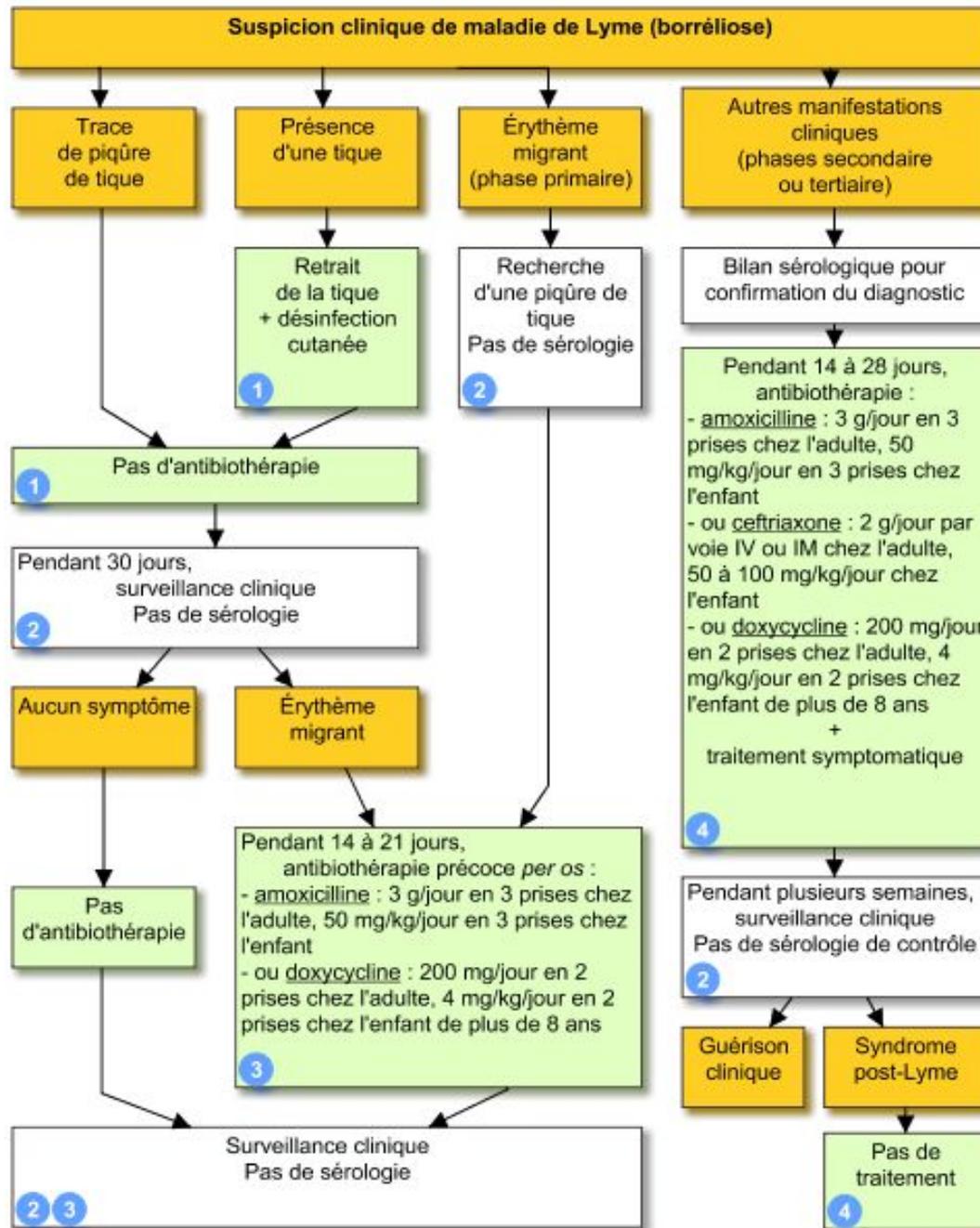
Recommandations pour le traitement de la phase précoce localisée

	Antibiotique	Posologie Adulte [Enfant]	Durée
1 ^{re} intention	amoxicilline ou doxycycline*	1 g x 3/j (50 mg/kg/j en 3 prises) [100 mg x 2/j (4 mg/kg/j en 2 prises); max 100 mg/prise]	14-21 jours
2 ^e intention	céfuroxime-axétil	500 mg x 2/j (30 mg/kg/j en 2 prises; max 500 mg/prise)	14-21 jours
3 ^e intention	azithromycine	500 mg/1/j (20 mg/kg/j en 1 prise; max 500 mg/prise)	10 jours

* Contre-indiqué chez la femme enceinte et chez l'enfant de moins de 8 ans.

Source : Snifl 16^e conférence de consensus en thérapeutique anti-infectieuse 13 décembre 2006

Boréliose



La sérologie n'est pas informative dans les cas suivants

- le dépistage systématique des sujets exposés
- une piqure de tique sans manifestation clinique dans les 6 premières semaines
- l'érythème migrant typique
- le contrôle sérologique systématique des patients traités.



Conclusion



- Meilleur traitement la prévention :
 - Promenade en foret avec manches longues
 - Chaussettes, casquettes
- Inspection au retour de promenade
 - y compris le cuir chevelu et les parties génitales
- Même chose pour les animaux domestiques pour limiter la propagation de la maladie



MALADIES VECTORIELLES

Les connaître pour se protéger



MALADIE DE LYME

ET PRÉVENTION DES PIQÛRES DE TIQUES

Ce qu'il faut retenir

Les maladies vectorielles sont des maladies infectieuses transmises par des vecteurs. Les moustiques sont les vecteurs les plus connus, mais il en existe d'autres comme les tiques, les mouches, les puces, etc.

POUR SE PROTÉGER DE LA MALADIE DE LYME :

- Avant et pendant une activité dans la nature :
Je couvre mes bras et mes jambes avec des vêtements longs. Je reste sur les chemins, j'évite les broussailles, les fougères et les hautes herbes. Je pense à prendre avec moi un tire-tique.
- Après une activité dans la nature :
J'inspecte soigneusement mon corps.
- Après avoir été piqué par une tique :
Je surveille la zone piquée pendant un mois. Si une plaque rouge et ronde s'étend en cercle à partir de la zone de piqûre, je dois consulter un médecin rapidement. Je consulte également en cas de symptômes grippaux, de paralysie faciale ou de fatigue inhabituelle.
La maladie de Lyme n'est pas contagieuse.

En cas de doute,
parlez-en à votre médecin ou demandez
conseil à votre pharmacien.

