

Version mise à jour (14/06/2018 – UM) voir: www.medecinedesvoyages.be

MESURES PREVENTIVES CONTRE LES PIQURES DE TIQUES

Généralités:

Dans l'hémisphère Nord, les maladies infectieuses, transmises par tiques, les plus connues sont l'encéphalite à tiques (**FSME = Frühsommer Meningo-Enzephalitis**) (s'appelle aussi **TBE = tick-borne encephalitis**) et la **maladie de Lyme**. En Afrique du Sud, il existe également des cas de **African Tick Fever** (caractérisé par un « chancre d'inoculation », une petite blessure qui ressemble à un petit furoncle, pas très douloureuse et souvent cachée sous une croûte foncée, localisée dans un pli du corps avec gonflement du ganglion lymphatique qui se trouve à proximité. Parfois il y a une éruption cutanée rouge plus étendue).

La plupart des piqûres de tiques ne sont pas remarquées, car la tique injecte une substance anesthésiante à l'endroit de la piqûre.

Les mesures de protection suivantes générales doivent être prises en considération:

- porter de longs pantalons, tirer les chaussettes au-dessus des jambes du pantalon, porter des bottines, etc.
- après avoir fait une excursion ou après avoir joué dans les bois ou les buissons, il est conseillé de rechercher la présence de tiques en inspectant systématiquement le corps, surtout au niveau des plis cutanés et des zones poilues (à faire au moins deux fois par jour si l'on campe en permanence dans une région endémique)
- éviter de se promener dans les herbes hautes en Afrique
- Plus vite les tiques sont éliminées, et plus le risque d'infection est diminué. Il faut les enlever endéans les 12-24 heures dans le cas de la maladie de Lyme et endéans les 24 heures dans le cas des rickettsioses. Malheureusement, dans le cas de l'encéphalite à tiques (FSME), le virus peut déjà être introduit au moment même de la piqûre de tique. La meilleure méthode pour enlever les tiques consiste à les saisir aussi près que possible de la peau, avec une pincette pointue (de préférence pas avec les doigts, mais utilisez des gants ou autre protection !), et les arracher lentement, sans mouvement brusque. Des informations sur l'extraction des tiques avec une pince ou un lasso peuvent être trouvées sur le site e.a. <http://www.otom.com> et <http://www.codaproducts.com>. L'application d'éther ou de pétrole, ou l'utilisation d'une cigarette allumée sont peu efficaces. Au contraire, par l'irritation qu'ils provoquent, ils peuvent augmenter le risque d'introduction de salive ou de contenu gastrique et dès lors de micro-organismes. Couper la tique avec un objet tranchant, juste à l'endroit de contact avec la peau, est une alternative acceptable, à condition de désinfecter avec soin la lésion restante (on peut enlever le reste des crochets avec une aiguille stérile, mais ce n'est pas vraiment nécessaire car ils seront expulsés d'eux-mêmes par la suite).
- l'utilisation d'insectifuges à base de **DEET** ou de **Picaridine** est utile. Malheureusement leur durée d'action est limitée aux endroits où le produit a été appliqué. Leur efficacité n'atteint certainement pas les 100% et leur durée d'action est limitée au maximum quelques heures.
- Il est également possible de traiter la **couche extérieure des vêtements** avec un spray de **Perméthrine** (faire sécher quelques heures):

- BioKill® (500 ml, 2,2 % de perméthrine, en vente en droguerie ou dans les magasins spécialisés dans les sports en plein air)
- Pystal Pyrethrines 0,25%

Le spray de Perméthrine peut aussi être employée pour imprégner des brassards de cheville et de poignet en coton ainsi que des survêtements (tels que les uniformes de l'armée) ou d'imprégner des rideaux, des grillages et des toiles de tentes.

- Attention, le contact direct avec la peau doit être évité, chaque partie imprégnée sera portée au-dessus d'autres vêtements!

La maladie de Lyme

Il n'existe pas de vaccin contre la maladie de Lyme!

Aux Etats-Unis il y avait un vaccin qui était uniquement efficace contre les formes présentes là-bas (donc sans certitude d'efficacité sur les formes européennes).

Depuis septembre 2002 la production de ce vaccin a été arrêtée.

Info sur Lyme: voir le site des autorités flamandes – Agence flamande Soins et

Santé <http://www.gezondmilieu.be/> et utilisez 'tiques' comme terme de recherche.

TBE = tick-borne encephalitis ou FSME = Frühsommer Meningo-Enzephalitis

Généralités:

Il s'agit d'une méningo-encéphalite virale transmise par des piqûres de tiques. Cette encéphalite est endémique dans les zones rurales boisées de plusieurs pays de l'Europe Centrale, que l'on appelle «ceinture de la TBE » (l'Autriche, la Suisse, le sud de l'Allemagne, la Hongrie, La République tchèque, la Slovaquie, la Pologne, l'ex-Yougoslavie, l'ex-U.R.S.S., la Bulgarie, la Roumanie, etc.), mais il y a aussi des foyers en Suède, au Danemark et dans les états baltiques. Le risque est saisonnier: du printemps jusqu'en automne (d'avril à octobre). **D'ailleurs, le gouvernement autrichien prévient officiellement les habitants et les touristes e.a. par le biais des pharmacies.**

Pour (connaître) les zones à risque, voir la carte:

https://www.itg.be/Files/docs/Reisgeneeskunde/TBE%20Endemic%20Risk%20Map_updated%202016.pdf.

La vaccination est recommandée en cas d'activités de plein air (promenades, trekking, camping, etc.) dans ces régions.

Elle est habituellement bénigne, soit totalement asymptomatique, soit sous forme d'une grippe banale. Parfois il y a des symptômes sévères (manifestations neurologiques), correspondant à un cas sur 100 piqûres contaminantes (mais seulement une faible proportion des tiques est infectée, variant de 1/20 à 1/100). Une évolution fatale (3 sur 100 personnes avec complications neurologiques) et des séquelles neurologiques (15%) sont possibles. Dans l'ex-URSS, en particulier la Sibérie, il existe une variante avec une plus grande mortalité.

Prévention par la vaccination:

- Les vaccins existants sont (basés sur virus inactivés) :
 - **FSME-IMMUN**[®], 0,5 ml & **FSME-IMMUN**[®] **0,25 ml Junior** (pour des enfants entre 1 – 16 ans) (Pfizer; peut être obtenu à la pharmacie sur ordonnance, 39,73 € par dose et € 39,17 par dose pour la version Junior)
- Encepur[®] (Chiron-Berhing, pas commercialisé en Belgique)
- Ces vaccins protègent également contre la variante sibérienne.
- Le schéma de vaccination comporte 3 injections intramusculaires de 0,5 ml.

	Schéma classique	Schéma d'urgence °
1 ^e dose	J-0	J-0
2 ^e dose	1-3 m	J-14
3 ^e dose	5-12 m après le 2 ^e vaccin	5-12 m après le 2 ^e vaccin
1 ^e rappel	3 ans	3 ans
Rappels suivants	5 ans* à 10 ans	5 ans* à 10 ans

° en cas d'urgence

* chez des personnes de plus de 60 ans, le rappel doit être administré tous les 3 ans.

- Il faudra donc toujours administrer, avant le départ vers une région à risque, **au moins deux doses**; un taux de protection de 90-95% est relevé 2 semaines après la deuxième injection. Dans les cas urgents, on recourt au **schéma vaccinal accéléré avec le FSME-IMMUN**.
- La vaccination peut être indiquée pour les chercheurs scientifiques et les touristes faisant beaucoup d'activités en extérieur (campeurs, randonneurs mais aussi les promeneurs) dans les zones endémiques.
- **Des mesures de protection contre les piqûres de tiques sont une alternative raisonnable à la vaccination, mais l'infection avec ce virus peut déjà être transmise immédiatement après la piqûre.**
- Dans le cas où on n'a pas pu suivre le schéma de vaccination proposé et les intervalles entre les différents vaccins sont plus longs, on ne doit pas recommencer le schéma complet. Chaque vaccin donné compte.
- Un rappel doit se faire après 3-5 ans, mais il arrive régulièrement que ce rappel ne soit pas donné à temps et que le voyageur se présente après plusieurs années. Les personnes qui ont reçu le rappel à temps après une vaccination de base complète ont, d'après une étude récente, des taux d'anticorps très élevés et ne requièrent probablement pas de rappel. Un intervalle de 20 ans est peut-être même possible, si l'on a reçu au total 4 injections (selon des études récentes).
- Chez les personnes de plus de 60 ans, l'immunogénicité du vaccin est peut-être plus faible et la maladie peut être plus sévère. Il faudra suivre le schéma de vaccination de façon stricte et faire des rappels tous les 3 ans.