



LA TIQUE : LA MALADIE DE LYME

Lyme est le nom du comté des USA où les bactéries responsables de la maladie ont pour la 1^{re} fois été suspectée vers 1975. La bactérie responsable de l'infection est une *borrélie*, et plus précisément du groupe *Borrelia burgdorferi*. Les symptômes étaient déjà décrits en Europe depuis les années 1900 mais le lien avec les tiques n'était pas établi.

I- EPIDEMIOLOGIE

En Belgique, les tiques (*Ixodes Ricinus*) se rencontrent partout. Elles vivent essentiellement dans les régions humides et boisées et dans les endroits à végétation basse (buissons, fougères et hautes herbes) mais aussi dans les jardins et les dunes. Les tiques sont actives toute l'année à l'exception des mois d'hiver froid lorsque les températures sont inférieures à 6°C.



Les personnes exerçant des activités professionnelles ou personnelles dans l'habitat de ces tiques courent un risque élevé d'être mordues et donc d'être infectées. Cela vaut pour les ouvriers des espaces verts, les forestiers ou encore les promeneurs, les cueilleurs de champignons...



Tique femelle
"Ixodes ricinus"

Les provinces en Wallonie les plus exposées sont la province du Luxembourg, le sud de la province de Namur, une partie de la province de Liège, dans le Hainaut autour du bois de Baudour et le Brabant Wallon (plus de détails sur www.tekentiques.net).

II-LA TRANSMISSION

La tique héberge ces bactéries dans son intestin. Lorsqu'elle prélève du sang, des bactéries passent de l'intestin vers les glandes salivaires de l'acarien dont la salive est alors susceptible de contaminer l'hôte.



Différentes tailles
de tiques

En général, le risque de transmission de la maladie augmente avec le temps de fixation de la tique contaminée. Après 12h00, la contamination atteint 50 %. Si la tique contient beaucoup de borréliose, ces dernières sont déjà présentes dans les pièces buccales et la contamination se fait directement à la morsure. La vitesse de contamination des autres pathogènes présents dans les tiques belges est moins connue (babésiose, anaplasmose, rickettsies, bartonnellose, tularémie, Brrélia myamotoi).

En moyenne, 15 % des tiques sont infectées (avec une variabilité régionale allant de 0 à 50%).

III- EVOLUTION

La maladie évolue en trois phases :

1. La phase primaire, **précoce localisée**, est limitée au point d'inoculation.

L'érythème migrant, caractéristique de la maladie, survient de 3 jours à 1 mois après la morsure de tique (10 cm de diamètre en moyenne allant jusqu'à 70 cm). Il est présent dans 63% des cas. Sa disparition ne signifie pas la guérison.

La forme européenne de la borréliose de Lyme se traduit par un discret syndrome grippal, presque constant, avec des somnolences importantes (dans 80% des cas), une fièvre légère (< 38°C), des céphalées (60 %), douleurs articulaires (48 %) et des troubles digestifs (10%).



Erythème migrant
sur un bras



2. La phase secondaire, **précoce disséminée**, correspond à la dispersion dans l'organisme de la bactérie.
Ce sont essentiellement des manifestations cutanées, neurologiques pour 30 à 60% des cas (maux de tête, paralysie faciale, troubles du sommeil, de la mémoire...) et rhumatismales pour 10% des cas (prédilection pour le genou : il devient chaud, rouge, gonflé et douloureux).
3. La phase tertiaire, **tardive**, survient des mois, voire des années après l'infection, elle se signale par des manifestations neurologiques, articulaires ou dermatologiques.

IV- DIAGNOSTIC

Le diagnostic est clinique (observation et question). La sérologie est très souvent négative pendant la phase primaire. Il faut donc traiter les érythèmes migrants dès leur apparition pour stopper la dissémination. Les tests sanguins sont déconseillés dans ce cas car ils resteront négatifs si la maladie a été traitée à temps. En cas d'absence de l'érythème, de nombreux symptômes sont évocateurs de la maladie sans pour autant être spécifiques, ce qui rend le diagnostic complexe. Parlez-en rapidement avec votre médecin en cas de doute.

V- TRAITEMENT

Son efficacité repose essentiellement sur la précocité de la prise en charge thérapeutique (antibiotiques). Plus le traitement est tardif (phase secondaire, voire tertiaire), plus le patient est exposé à une résolution lente de sa maladie et à une persistance des symptômes entraînant un traitement lourd. Aucun vaccin n'existe à l'heure actuelle.

Femme enceinte :

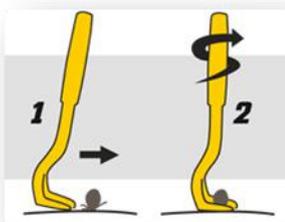
Le risque pour le fœtus est élevé. L'infection de la future mère nécessitera un traitement antibiotique en vue d'éviter le passage vers un stade plus grave. Certains de ces traitements sont particulièrement contre-indiqués en cas de grossesse. Il est donc préférable d'éviter les zones à tiques.

LA BORRELIOSE DE LYME GUERIE NE CONFERE PAS L'IMMUNITÉ. EN CONSÉQUENCE, LA PRÉVENTION CONTRE LES MORSURES DE TIQUES DEMEURE CONSTAMMENT INDISPENSABLE.

VI- SAVOIR SE PROTÉGER

Voici quelques précautions d'usage à respecter avant de sortir et dès le retour à la maison :

1. Répulsif sur la peau ou les vêtements (attention : efficacité limitée sur les acariens) ;
2. Port de vêtements couvrants et fermés, laver à 60°C. Couvrir les cheveux ;
3. **Auto-examen** à la maison de l'ensemble du corps, la piqûre de tique étant indolore et les tiques se déplaçant sous les vêtements (aisselles, plis, cuir chevelu...). Vous pouvez vous aider d'un peigne anti-poux ;
4. Enlever la tique avec une pince à tiques ou une pince à épiler à bouts non aplatis (de façon à pouvoir enlever l'animal sans presser sur l'abdomen).



Sens de rotation anti-horaire : on **dévisse** la tique !
Ne pas utiliser éther, essence, alcool, antiseptique pour l'endormir. Elle pourrait alors saliver et accroître la contamination bactérienne.
La plaie sera ensuite désinfectée avec un antiseptique



Tekentiques est un groupe de scientifiques et professionnels de la santé qui œuvre à la surveillance des tiques en Belgique. Des informations sont présentes sur le site internet. Aidez-les en remplissant le questionnaire en ligne : www.tekentiques.net.





Mission Wallonne des Secteurs Verts -PreventAgri,
Rue du Roi Albert 87 – 7370 Dour – Tel.: 065/61.13.70 – info@preventagri.be

