

Informations sur les agents pathogènes chez l'homme

Qu'est-ce que la borréliose ?

La borréliose est une maladie transmise par les tiques. Elle peut prendre différentes formes et avoir des conséquences plus ou moins graves, et touche principalement la peau, le système nerveux et les articulations. Elle est également appelée maladie de Lyme, du nom de la ville de Lyme aux États-Unis, où de nombreuses inflammations articulaires ont été constatées suite à des piqûres de tiques. La borréliose est causée par les bactéries de type *Borrelia burgdorferi*, pouvant être transmises partout en Allemagne par les tiques. Elle se distingue ainsi de la maladie virale appelée la MEVE (méningo-encéphalite verno-estivale), également transmise par les tiques mais uniquement dans certaines régions (voir la fiche signalétique de l'agent pathogène MEVE). Le risque d'être contaminé par la borréliose est particulièrement élevé dans la période entre mars et octobre.

Comment la borréliose se transmet-elle ?

Par un contact direct avec l'animal

Les agents pathogènes peuvent être transmis aux hommes par une morsure de tique. Entre une tique sur trois et une tique sur vingt est contaminée par la borréliose en Allemagne. Mais toutes les morsures d'une tique contaminée ne conduisent pas nécessairement à une contamination. En Allemagne, environ 1 à 6 personnes mordues sur 100 sont infectées par la borréliose. Le risque d'infection est plus faible si la tique est retirée rapidement, et augmente si la tique suce le sang pendant une période prolongée de plus de douze heures. La plupart des infections passent totalement inaperçues. Seuls un tiers ou un quart des personnes infectées développent des douleurs.

Important : la maladie ne se transmet pas d'homme à homme.

Quels sont les symptômes de la maladie ?

Les douleurs sont très variées et peuvent apparaître à différents moments, seules ou de manière combinée. C'est pourquoi une borréliose ne se détecte pas toujours facilement.

Un signe caractéristique, survenant dans plus de 90% des cas, est ce qu'on appelle l'érythème migrant (*Erythema migrans*). L'érythème migrant se développe quelques jours à quelques semaines après la morsure de tique, la plupart du temps au niveau de la morsure, mais il peut également apparaître à d'autres endroits du corps. Il s'agit d'une rougeur en forme d'anneau de plus de 4 cm, en général plus pâle en son centre qu'au niveau de sa bordure et qui s'élargit lentement vers l'extérieur au fil des jours. Chez les adultes, les rougeurs apparaissent le plus souvent sur les jambes, tandis que les enfants sont plus touchés au niveau de la tête ou du cou. Ces rougeurs peuvent s'accompagner de troubles non spécifiques tels qu'une fièvre, des douleurs musculaires et des maux de tête. Des enflures de la peau de type nodulaire ou de couleur violacée peuvent également survenir de façon nettement plus rare, dans deux cas sur 100, plusieurs semaines ou mois après une morsure de tique. Ces modifications de la peau apparaissent principalement au niveau des oreilles ou des mamelons, plus rarement à d'autres endroits tels que le nez, les doigts ou les orteils. De manière tout aussi rare, les borrélioses peuvent également toucher le système nerveux. Les douleurs névralgiques avec sensation de brûlures s'aggravant principalement la nuit sont typiques chez les adultes. Les inflammations nerveuses sont également possibles, pouvant conduire à des engourdissements, des troubles visuels et auditifs et dans de rares cas à des paralysies du tronc, des bras ou des jambes. Les enfants présentent plus souvent une méningite non purulente, pouvant s'accompagner de forts maux de tête ou de soudaines paralysies faciales.

5% des personnes touchées peuvent présenter comme séquelles tardives de la borréliose des inflammations articulaires plusieurs mois ou années après l'infection. Elles touchent le plus souvent les articulations du genou, de la cheville ou des coudes, en général par poussées et de manière récurrente. Dans certains cas (un sur 100 personnes concernées ou moins), d'autres séquelles tardives de la borréliose peuvent apparaître. En cas d'inflammation chronique de la peau (*Acrodermatitis chronica atrophicans*), la peau au niveau des zones intérieures des bras et jambes, du nez, des doigts ou des orteils se modifie en devenant aussi fine que du papier et bleutée. Une inflammation ou des troubles du rythme cardiaque peuvent également survenir, ainsi qu'une neuroborréliose chronique, une inflammation du cerveau et de la moelle épinière.

Quand la maladie se déclare-t-elle et combien de temps est-elle contagieuse ?

De nombreuses infections ne présentent aucun symptôme visible. L'érythème migrant se présente quelques jours à semaines après la morsure de tique comme signe précoce typique. Les séquelles tardives peuvent en revanche apparaître plusieurs mois ou même années après la morsure de tique.

Les personnes infectées ne sont pas contagieuses.

Qui est particulièrement vulnérable ?

Les tiques s'attachent aux brins d'herbe, aux branches de buissons et dans les sous-bois. Elles se détachent ensuite et se déplacent sur la peau vers d'autres régions du corps. Les tiques peuvent également être transmises par les animaux sauvages et domestiques qui sont en extérieur. C'est pourquoi les personnes se trouvant dans la nature, par ex. dans l'herbe ou près de buissons bas ou en contact rapproché avec des animaux sont donc particulièrement exposées.

Informations sur les agents pathogènes chez l'homme

Que faire en cas de contamination ?

- ▶ Un traitement antibiotique est la solution la plus efficace dans la phase précoce de la borréliose. Il peut empêcher les séquelles tardives ainsi que les évolutions chroniques de la maladie.
- ▶ Il n'est pas recommandé de recourir à une antibiothérapie préventive après une morsure de tique sans symptômes.
- ▶ Si l'érythème migrant mentionné ci-dessus apparaît, consultez immédiatement votre médecin même si vous ne vous souvenez pas avoir été mordu(e) par une tique. Adressez-vous également à votre médecin si vous ressentez des troubles tels qu'une fièvre et des douleurs musculaires ou maux de tête après avoir été mordu par une tique.
- ▶ En cas d'érythème migrant caractéristique, la borréliose peut être constatée par un examen clinique effectué par le médecin. Si d'autres douleurs apparaissent laissant indiquer la présence d'une borréliose, une analyse de sang peut être réalisée en laboratoire.
- ▶ Le fait de surmonter une borréliose ne protège pas d'une nouvelle infection.

Comment me protéger ?

Il n'existe pas encore de vaccin préventif contre la borréliose en Europe. C'est pourquoi les morsures de tiques doivent être évitées dans la mesure du possible. Un vaccin contre l'infection virale transmise par les tiques, la MEVE (méningo-encéphalite verno-estivale), ne protège pas contre la borréliose.

Éviter les morsures de tiques

- ▶ Lorsque vous vous trouvez en forêt ou dans une prairie, portez des chaussures fermées, une chemise à manches longues et un pantalon. Passez les chaussettes sur le pantalon.
- ▶ Préférez les habits clairs afin de mieux déceler et éliminer les minuscules tiques.
- ▶ Avant d'aller en forêt ou dans une prairie, appliquez un produit anti-tique sur la peau.
Attention : L'effet du produit est temporaire et n'offre pas une protection complète.
- ▶ Lors de vos promenades, restez le plus possible sur les chemins tracés et évitez le contact direct de la peau avec le sous-bois, les hautes herbes et les plantes proches du sol.
- ▶ Malgré ces mesures de prévention, inspectez minutieusement votre corps à la recherche de tiques après un séjour dans la nature. Ces parasites suceurs de sang aiment les parties souples et chaudes du corps. Inspectez donc particulièrement les plis des genoux, les hanches, les aisselles, derrière les oreilles, la tête et la racine des cheveux.

Retirer les tiques rapidement

Le risque d'infection est fortement diminué si la tique est retirée rapidement.

- ▶ Saisissez la tique au niveau de la tête, au plus près de votre peau, et tirez-la délicatement vers le haut d'une seule traite. Pour cela, utilisez de préférence une pincette ou un instrument spécialement conçu pour enlever les tiques.
- ▶ N'utilisez pas d'huile, de crème et n'écrasez pas la tique en la manipulant, cela pourrait libérer encore davantage d'agents pathogènes.
- ▶ Désinfectez ensuite minutieusement la petite blessure à l'endroit de la morsure.
- ▶ Il peut arriver que des restes de la tique subsistent après son retrait et provoquent une légère inflammation de la peau à l'endroit de la morsure. Cela ne fait cependant pas augmenter le risque de borréliose.

Où puis-je m'informer ?

L'administration de santé locale se tient à votre disposition pour vous conseiller et répondre à vos questions.

Vous trouverez des informations sur cette maladie sur le site web de l'Institut Robert Koch (www.rki.de/borreliose).

Vous trouverez d'autres informations sur la protection contre les infections sur la page du Centre fédéral pour l'éducation à la santé, Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (www.infektionsschutz.de, www.kindergesundheit-info.de/zeckenschutz).



STEMPEL

Éditeur :

Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung, Cologne.
Tous droits réservés.

Rédigé en collaboration avec le Bundesverband der Ärztinnen und Ärzte des Öffentlichen Gesundheitsdienstes e.V. (fédération allemande des médecins de la santé publique) et avec l'approbation de l'Institut Robert Koch.

Ces informations publiques peuvent être consultées et téléchargées gratuitement sur le site web www.infektionsschutz.de.