

Informations sur les agents pathogènes chez l'être humain

Qu'est-ce que la borréliose ?

La borréliose est une maladie qui est transmise par les tiques. Elle porte aussi le nom de borréliose de Lyme ou maladie de Lyme. L'évolution de la borréliose peut revêtir différentes formes et différents niveaux de gravité. La plupart du temps, la borréliose affecte la peau, mais le système nerveux, les articulations et le cœur peuvent aussi être concernés. La borréliose est causée par des bactéries du type *Borrelia burgdorferi*, et peuvent être transmises par des tiques partout en Allemagne. La borréliose apparaît massivement de juin à août.

Comment la borréliose se transmet-elle ?

Par des morsures de tiques

Les agents pathogènes de la borréliose, les borréliés, peuvent être transmis à l'être humain par une morsure de tique. En Allemagne, selon la région, jusqu'à un tiers des tiques est porteur de borréliés. Toutes les morsures d'une tique porteuse de borréliés ne mènent cependant pas à une infection. En outre, le risque d'infection diminue lorsque la tique est rapidement enlevée, et augmente lorsque la tique reste accrochée plus de douze heures. En Allemagne, seule une morsure de tique sur 100 environ entraîne le développement d'une borréliose chez une personne mordue.

Important : la borréliose ne se transmet pas d'une personne à une autre.

Quels sont les symptômes des personnes atteintes ?

La plupart des infections de borréliés passe inaperçue. En cas de troubles, ces derniers sont très variés et peuvent apparaître à différents moments, de manière isolée ou non. De ce fait, il n'est pas toujours simple d'identifier une borréliose.

Un symptôme typique, présent dans environ 90 % des cas, est la rougeur circulaire (érythème migrant). Il s'agit d'une rougeur circulaire d'au moins 5 cm de diamètre, généralement plus pâle au centre que sur les bords et qui s'agrandit lentement sur plusieurs jours. L'érythème migrant se développe entre 3 et 30 jours après la morsure de tique, à l'endroit de la morsure. Il peut toutefois aussi apparaître sur d'autres parties du corps, comme les jambes, la tête ou le cou. De la fièvre, le gonflement des ganglions lymphatiques, des douleurs musculaires ou articulaires peuvent également apparaître lors de l'évolution de la maladie. Nettement plus rares et essentiellement chez les enfants, des gonflements de nodules ou une couleur bleu-rouge au niveau de la peau peuvent apparaître. Les modifications cutanées se situent surtout au niveau des oreilles, des mamelons ou dans la zone génitale.

Dans des cas particuliers, une inflammation chronique de la peau (acrodermatite chronique atrophique) peut apparaître. La peau de l'intérieur des bras, jambes, doigts ou orteils devient alors progressivement très fine et bleutée.

Lorsque les borréliés touchent le système nerveux, on parle de neuroborréliose. C'est le cas pour environ 3 personnes malades sur 100. Les troubles d'une neuroborréliose débutent la plupart du temps quelques semaines à plusieurs mois après la morsure d'une tique. D'importantes douleurs névralgiques s'intensifient surtout la nuit et sont typiques. Des paralysies faciales unilatérales ou bilatérales les accompagnent souvent. Des stimulations nerveuses inflammatoires sont également possibles, menant à des engourdissements, des troubles de la vision ou de l'audition, et, dans de rares cas, à des paralysies du tronc, des bras ou des jambes. Chez les enfants, la neuroborréliose s'exprime le plus souvent sous la forme d'une méningite non purulente, qui peut s'accompagner de violents maux de tête ou de paralysies soudaines du visage. Dans de très rares cas, une neuroborréliose tardive peut aussi se développer plusieurs mois à plusieurs années après la morsure d'une tique.

Environ 5 malades sur 100 développent des inflammations articulaires (arthrite de Lyme). L'articulation du genou est la plus souvent concernée, plus rarement l'articulation de la cheville et celle du coude. En général elles évoluent par poussées et sont récurrentes.

Dans de très rares cas, le cœur peut aussi être touché par l'évolution de la maladie, menant à des inflammations du cœur ou à des troubles du rythme cardiaque.

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

De nombreuses infections se développent sans symptômes visibles. La rougeur circulaire qui apparaît quelques jours à plusieurs semaines après la morsure d'une tique est un symptôme précoce typique d'une infection. Les formes tardives de borréliose peuvent en revanche apparaître plusieurs mois ou même années après la morsure d'une tique.

Les malades ne sont pas contagieux.

Quelles sont les personnes qui présentent un risque particulier ?

Les personnes particulièrement à risque sont celles qui se font souvent mordre par des tiques. Les tiques vivent dans les herbes des forêts et des jardins, dans les buissons et dans les sous-bois. C'est là qu'elles sont récupérées. Elles se déplacent ensuite sur la peau jusqu'à d'autres parties du corps. Les tiques peuvent aussi être transmises par les animaux sauvages et les animaux domestiques qui vivent à l'extérieur.

Informations sur les agents pathogènes chez l'être humain

Que dois-je respecter en cas de maladie ?

- ▶ Un traitement précoce avec des antibiotiques mène en général à une guérison rapide et totale. Il peut éviter d'importantes progressions de la maladie.
- ▶ La prise d'antibiotiques en prévention à la suite d'une morsure de tique sans symptômes de maladie n'est pas recommandée.
- ▶ Si une rougeur circulaire comme décrite ci-dessus apparaît, veuillez consulter votre médecin immédiatement, même si vous ne vous souvenez pas d'une morsure de tique. Contactez également votre médecin si des troubles comme de la fièvre ainsi que des douleurs musculaires et des maux de tête apparaissent après une morsure de tique.
- ▶ En cas de rougeur circulaire, la borréliose peut être décelée par le médecin lors d'un examen médical. Dans le cas d'autres troubles pouvant indiquer une borréliose, une analyse sanguine peut être réalisée pour établir le diagnostic.
- ▶ Une borréliose traitée ne protège pas d'une nouvelle infection.

Comment puis-je me protéger ?

Une vaccination préventive contre la borréliose n'existe actuellement pas en Europe. Une vaccination contre les infections virales MET (méningo-encéphalites à tiques) également transmises par les tiques ne protège pas de la borréliose. La meilleure protection reste l'évitement des morsures de tiques. En cas de morsure d'une tique, le fait d'enlever rapidement la tique permet de conserver un risque faible de transmission d'une borréliose.

Éviter les morsures de tiques

- ▶ En forêt et dans les prés, portez des chaussures fermées, un haut à manches longues et un pantalon. Remontez les chaussettes sur le pantalon.
- ▶ Optez de préférence pour des vêtements clairs : il est plus simple d'y apercevoir et d'enlever les minuscules tiques foncées.
- ▶ Si vous appliquez sur votre peau un répulsif contre les tiques avant de vous rendre en forêt ou dans les prés, veuillez respecter exactement les indications du fabricant. Important : l'action du répulsif est limitée dans le temps et ne permet pas une protection totale.
- ▶ Après être allé(e) dans la nature, et même si une prévention est utilisée, inspectez minutieusement le corps à la recherche de tiques. Les tiques aiment la peau chaude et douce. Vérifiez donc particulièrement les creux des genoux, l'aîne, les aisselles, l'arrière des oreilles ainsi que la tête et le cuir chevelu.

Enlever rapidement des tiques

Les tiques doivent toujours être enlevées le plus rapidement possible. Lorsqu'une tique est enlevée dans les premières heures suivant la morsure, le risque de développer une borréliose est très faible.

- ▶ Saisissez la tique au niveau de sa tête le plus près possible de la peau et extrayez-la lentement sans la tourner. Utilisez de préférence une pince à épiler, une carte tire-tique ou un instrument spécial pour enlever les tiques.
- ▶ Veuillez ne pas manipuler la tique avec, par exemple, de l'huile, de la crème ou en l'écrasant, pour éviter que davantage d'agents pathogènes puissent être libérés.
- ▶ Désinfectez aussitôt l'endroit de la morsure avec soin.
- ▶ Il peut arriver que des restes de la tique soient présents dans la peau après l'avoir enlevée. La peau peut alors légèrement s'enflammer à cet endroit. Cependant, cela n'augmente pas le risque de développer une borréliose.

Où puis-je m'informer ?

Pour plus d'informations et conseils, le service de santé publique local se tient à votre disposition. Retrouvez d'autres informations (spécifiques) en ligne sur le site du Robert Koch-Institut (www.rki.de/borreliose). Retrouvez d'autres informations sur le thème de la prévention des infections sur le site de la Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (www.infektionsschutz.de, www.kindergesundheit-info.de).



STEMPEL

Éditeur :

Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung, Cologne, Allemagne. Tous droits réservés.

Réalisé en collaboration avec le Bundesverband der Ärztinnen und Ärzte des Öffentlichen Gesundheitsdienstes e.V. et en accord avec Robert Koch-Institut.

Cette information publique peut être téléchargée gratuitement sur le site www.infektionsschutz.de.