

Tiques

Les réponses aux questions les plus importantes



Qu'est-ce qu'une tique?

La tique est un acarien de la classe des arachnides, qui se nourrit du sang de mammifères, d'oiseaux, de reptiles et d'amphibiens. Il existe environ 900 espèces de tiques à travers le monde. Certaines affectent la santé de l'homme d'autres entraînent des pertes économiques considérables dans l'élevage bovin, en raison notamment des agents pathogènes qu'elles transmettent. En Suisse, on dénombre environ 25 espèces. Parmi ces espèces, *Ixodes ricinus*, aussi appelée tique du mouton, est de loin la plus répandue.

La tique *Ixodes ricinus* vit dans les sous-bois du Plateau Suisse, à la lisière des forêts, dans les clairières, près des cours d'eau, mais aussi dans les parcs proches des forêts. On la trouve jusqu'à 1'500 mètres d'altitude. Elle ne tombe pas des arbres mais colonise la végétation basse comme les herbes ou les buissons, attendant le passage d'un hôte auquel elle pourra s'accrocher.

On trouve des tiques tout au long de l'année, mais elles sont plus actives au printemps et à l'automne. En été et en hiver, lorsque les conditions climatiques sont défavorables (temps trop chaud, trop sec ou trop froid), elles se réfugient dans le sol. Dès que le temps est plus clément, elles remontent sur la végétation et guettent un hôte.

Lors de la piqûre, qui est indolore, la tique introduit ses pièces buccales (rostre) dans la peau de l'hôte. Le rostre est formé d'un canal comportant sur sa partie dorsale deux éperons qui percent la peau; la partie ventrale est recouverte de petites dents permettant à la tique de s'ancrer solidement dans la peau. Au cours de sa vie, *Ixodes ricinus* passe par trois stades de développement successifs:

- larve
- nymphe
- adulte (mâle, femelle)

A chaque stade de son évolution, la tique a besoin de se nourrir de sang. Elle se fixe sur la peau d'un hôte et y pompe du sang pendant plusieurs jours. Pendant ce temps, son corps s'accroît jusqu'à former une sphère. Une fois repue, la tique se laisse tomber sur le sol, où elle digère le repas sanguin. Elle peut alors accomplir sa mue pour passer de larve à nymphe ou de nymphe à adulte. Une tique adulte femelle pond plusieurs milliers d'oeufs puis elle meurt. A tous les stades de son développement, la tique *Ixodes ricinus* peut se fixer sur l'être humain et transmettre un agent pathogène qui peut provoquer une maladie chez son hôte.



La tique *Ixodes ricinus*. De gauche à droite: femelle (3.5-4.5mm), mâle (2.5-3.5mm), nymphe (environ 1.5mm), larve (environ 0.5mm)

Comment retirer une tique?

Les tiques doivent être retirées aussi vite que possible: en effet plus elles peuvent se nourrir de sang, plus le risque d'une transmission d'agents pathogènes est important. La tique fixée dans la peau peut être retirée

- à l'aide d'une petite pince pointue par une traction régulière et verticale pour libérer le «harponnage»,
- à l'aide d'un dispositif adapté disponible sur le marché ou
- simplement au moyen d'un pincement d'ongles pointus.



La tique peut être tuée par la chaleur ou écrasée avec un verre dans un papier plié mais ne doit jamais être jetée dans la nature ou dans les poubelles. Désinfectez bien la piqûre et observez-la bien au cours des prochains jours. Une visite chez le médecin pour enlever une tique n'est pas nécessaire et la tête de la tique ne doit pas nécessairement être enlevée sauf pour éviter une surinfection. Toutefois, si des symptômes tels que maux de tête ou douleurs articulaires, rougeur de la peau ou symptômes pseudo-grippaux apparaissent les jours et semaines suivantes, un médecin doit être consulté immédiatement. En outre, il faudrait noter où et à quel moment on a été piqué.

Comment se protéger des tiques?

Avant la promenade:

- Porter des pantalons longs et des chaussures fermées; mettre les chaussettes sur le pantalon
- Porter des vêtements couvrants et clairs, afin de mieux pouvoir y détecter les tiques
- Utiliser du répulsif contre les tiques
- Appliquer sur les chiens et les chats un produit de protection contre les tiques



Pendant la promenade:

- Emprunter les chemins les plus larges possibles et éviter les contacts avec les herbes hautes et les buissons – c'est là que les tiques guettent un hôte
- Contrôler de temps à autre les vêtements et les parties du corps exposés, car les tiques ne se fixent pas immédiatement sur la peau

Après la promenade:

- Une fois à la maison, contrôler l'ensemble du corps, notamment au niveau des sites de piqûre les plus fréquents (tête des enfants en particulier)
- Répéter le contrôle corporel les jours suivants

Répulsifs:

- Appliquer directement avant le séjour. Les répulsifs ne sont efficaces que pendant un temps limité (1 à 3 heures) et doivent être appliqués à plusieurs reprises en cas de séjour prolongé en plein nature. Pour les enfants (>1 an) et les adultes, appliquer avec parcimonie en évitant les mains, les yeux et la bouche; respecter les indications du producteur.
- Attention: contrairement aux répulsifs (éloignement des tiques), les acaricides/insecticides (contenant par exemple de la perméthrine, qui tue les tiques) ne conviennent pas pour une application directe sur la peau. Ils peuvent être utilisés pour imprégner les textiles ou être pulvérisés dans les espaces privés.

Quels agents pathogènes peuvent être transmis par les tiques?

En Suisse, l'espèce *Ixodes ricinus* transmet principalement deux microorganismes pathogènes à l'homme:

- *Borrelia burgdorferi*, une bactérie pouvant entraîner une borréliose de Lyme,
- le virus de la méningo-encéphalite verno-estivale (MEVE), qui peut provoquer une méningo-encéphalite (encéphalite: inflammation du cerveau).

La tique ingère ces microorganismes en aspirant le sang d'animaux (mammifères, oiseaux) déjà infectés et les transmet lors de la piqûre suivante.

Le virus de la MEVE se localise dans les glandes salivaires de la tique. Il est immédiatement transmis à l'homme en cas de piqûre. Les borrélioses se logent quant à elles dans l'intestin des tiques et sont transmises à l'hôte dès les 12 à 16 heures après la piqûre. Le retrait précoce de la tique réduit par conséquent le risque d'une infection par des borrélioses mais pas du virus de l'encéphalite à tique.

Qu'est-ce que la maladie de Lyme?

En Suisse, les bactéries responsables de cette maladie se trouvent partout où la tique *Ixodes ricinus* est présente. En fonction des régions, 5 à 50 % des tiques peuvent être infectées. Toutes les piqûres n'entraînent pas la transmission de l'agent pathogène et toutes les personnes infectées ne développent pas la maladie. On estime globalement le risque de transmission à environ 3%.

La borréliose se traduit par diverses manifestations cliniques et se développe généralement en trois phases:

Au cours de la **première phase précoce localisée** (de 1 à 30 jours après la piqûre de tique), une rougeur cutanée, appelée également érythème migrant, se forme à proximité de la piqûre. Cela ne se produit cependant pas chez tous les patients.

La rougeur s'agrandit durant quelques jours, pour disparaître ensuite spontanément. Une consultation médicale est toutefois nécessaire. Des symptômes pseudo-grippaux peuvent également se manifester durant cette phase.



La **deuxième phase disséminée**, qui peut survenir quelques semaines voire plusieurs mois après la piqûre, peut présenter des érythèmes multiples, se caractérise par des douleurs dans le dos et dans la nuque, des troubles de la sensibilité et des parésies faciales. Des douleurs articulaires peuvent également être ressenties et, plus rarement, des douleurs cardiaques et oculaires.

Plusieurs années peuvent s'écouler entre le moment de la piqûre et la **troisième phase tardive** de la maladie. Celle-ci se manifeste par des anomalies cutanées, des douleurs articulaires et des troubles de la marche.

Le traitement de la borréliose de Lyme s'effectue à l'aide d'antibiotiques, mais des séquelles peuvent persister selon la gravité des atteintes.

Qu'est-ce que la MEVE?

L'agent pathogène de la méningo-encéphalite à tiques est beaucoup plus rare chez les tiques que les borrélioses. Il n'est observé que dans des zones bien délimitées des régions forestières, où environ 1 % seulement des tiques sont infectées.

Chez quelque 70 % des personnes infectées, l'infection évolue de façon asymptomatique et reste discrète. Dans d'autres cas, des symptômes pseudo-grippaux (fièvre, fatigue, maux de tête et douleurs musculaires) peuvent apparaître environ une semaine après la piqûre. Cette phase dure un à huit jours environ et, souvent, se termine par une guérison définitive.

Environ 10% des personnes infectées ne guérissent pas mais développent une deuxième phase, au cours de laquelle le virus attaque le système nerveux central. Cette méningite ou encéphalite peut se manifester par de la fièvre, des céphalées, des dorsalgies et douleurs dans la nuque, des troubles de la conscience, des paralysies et les séquelles de ces symptômes. 1 % des personnes décèdent des suites de la maladie. Chez les enfants, la maladie reste bénigne dans la plupart des cas.

Il n'existe pas de traitement spécifique contre la méningo-encéphalite à tiques, mais un vaccin peut protéger efficacement contre cette maladie. Celui-ci est recommandé pour toutes les personnes, généralement dès l'âge de 6 ans, s'exposant aux tiques dans une zone à risque (toute la Suisse excepté les cantons de Genève et du Tessin).