

## PREVENTION DE LA MALADIE DE LYME : QUELQUES CONSEILS APRES UNE MORSURE DE TIQUE

---

Il faut agir vite après une morsure de tique car le risque de transmission des borrélioses (dont la maladie de Lyme) existe dès la 24ème heure. L'inspection de la peau après une randonnée, l'extraction de la tique sans la traumatiser et l'auto-surveillance du point de piqûre limitent la survenue de la maladie de Lyme dont le traitement doit être précoce.

### ZONES BOISEES

Les tiques sont des acariens parasites qui se nourrissent essentiellement du sang de nombreux mammifères, mais qui apprécient aussi le sang humain. Lors de la morsure, la tique contaminée peut transmettre à l'homme la maladie de Lyme. Lors de promenades dans des zones boisées en région d'endémie, la prévention idéale reste le port de vêtements longs couvrants aux manches serrées, ainsi que le port de chaussettes recouvrant le bas du pantalon ou des bottes, associés à l'utilisation de répulsifs contre les insectes. Si, malgré ces précautions, la tique pénètre dans l'épiderme, il faut savoir que la transmission d'agents pathogènes nécessite un attachement de plusieurs heures. Le risque de transmission des borrélioses augmente avec la durée de contact de la tique avec son hôte. Il existe dès la 24ème heure et devient maximal lorsque ce délai dépasse 48 heures. De fait, l'inspection systématique de tout le revêtement cutané après chaque exposition potentielle aux tiques et leur extraction rapide permettent de réduire de façon importante le risque de transmission de la maladie.

### LES MANIFESTATIONS PRECOCES

Elles peuvent apparaître au niveau de la peau, du système nerveux, des synoviales (articulations) et du myocarde (=muscle cardiaque). L'érythème chronique migrans est la manifestation clinique la plus précoce après piqûre de tique; il correspond à la lésion primaire d'inoculation, mais il peut aussi passer inaperçu. Son évolution est caractéristique : une plaque rouge, légèrement surélevée, qui s'étend de façon centrifuge en plusieurs semaines. Elle réalise un anneau érythémateux (=rouge) légèrement induré. au centre de cet anneau où la peau est de coloration normale, on retrouve parfois la trace de piqûre. La localisation préférentielle est donc les membres.

Des signes généraux discrets peuvent coexister: fièvre, fatigue anormale, douleurs articulaires, maux de tête.

### LE TRAITEMENT REPOSE SUR L'ANTIBIOTHERAPIE

En l'absence de traitement apparaissent diverses manifestations cutanées tardives et des manifestations viscérales secondaires.

### LE RETRAIT D'UNE TIQUE: VOIR FICHE

**Docteur Pierre BOGNY**  
Médecin de prévention  
DREAL Poitou-Charentes  
15, rue Arthur Ranc - BP 339  
86020 POITIERS CEDEX

**Infectiologie** Le retrait d'une tique doit être le plus rapide possible pour éviter la transmission d'une borréliose de Lyme. Une mesure à réaliser avec des instruments dédiés pour empêcher que la tique ne régurgite son contenu gastrique infecté.

## LE RETRAIT D'UNE TIQUE

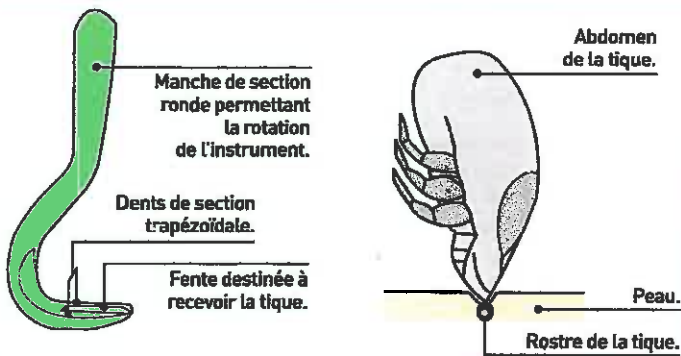
### INTERVENIR RAPIDEMENT

Le retrait d'une tique enchassée dans la peau doit être le plus rapide possible car il existe une relation entre la durée d'attachement et le risque de transmission de borréliose → **la maladie de Lyme**

L'insecte se nourrit du sang de l'hôte et lui transmet la borréliose en régurgitant une partie du contenu de son tube digestif. En Europe, le risque infectieux apparaît dès la huitième heure d'attachement de la tique sur la peau. On retire la tique mécaniquement avec un outil appelé « tire-tique ».



→ Choisir le crochet le plus adapté à la taille de la tique. La finesse de la fente du petit crochet permet de retirer des tiques très petites (à partir du 1/10<sup>e</sup> de mm), tandis que le grand crochet convient pour les tiques de grande taille. Les crochets sont incassables, inusables et donc indéfiniment réutilisables. On peut les désinfecter avec des antiseptiques usuels du type alcool.



### LA BONNE MÉTHODE POUR RETIRER UNE TIQUE

L'extraction se fait par traction perpendiculaire à la peau, avec une rotation dans le sens anti-horaire. Il faut désinfecter le site de la piqûre après la manœuvre et pas avant. S'il persiste des débris de la tique dans la peau, il est possible d'essayer de les retirer avec une aiguille, comme pour une écharde, mais l'intérêt de ce geste n'est pas validé.

Après le retrait, il est important de surveiller les jours suivants la zone de piqûre pour rechercher une surinfection locale, et surtout l'apparition d'un érythème migrant.

1. Engager le crochet en abordant la tique sur le côté jusqu'à ce qu'elle soit maintenue.
2. La préhension de la tique se fait sans compression du corps de la tique pour prévenir tout risque de régurgitation.
3. Exercer sur la tique une traction perpendiculaire à la peau en soulevant très légèrement le crochet, et tourner dans le sens anti-horaire, en essayant d'extirper la totalité de la tique, y compris la tête. Puis on désinfecte le site et les mains de l'opérateur.
4. La tique se détache d'elle-même au bout de deux à trois tours.

### ENLEVER EN ENTIER AVANT DE DÉSINFECTER

Attention ! avant l'extraction, l'application d'un antiseptique, de même que n'importe quel produit chimique (éther, anesthésique local, alcool, vaseline, etc.), jadis conseillée, est à proscrire, car elle peut déclencher une régurgitation de la tique, aggravant ainsi le risque d'inoculation de *Borrelia*. Après le retrait, il est important, les jours suivants, de surveiller la zone de piqûre pour rechercher une surinfection locale et surtout l'apparition d'un érythème migrans.

L'antibioprophylaxie systématique après piqûre de tique n'est pas recommandée. En zone d'endémie, elle peut être discutée au cas par cas dans des situations à haut risque de contamination (en particulier les sujets piqués par plusieurs tiques et dont la durée d'attachement est présumée supérieure à 48-72 heures).