

Quels sont les symptômes?

- ■ Fatigue, léthargie, épuisement, endurance réduite
- ■ Maux de tête
- ■ Malaise général
- Douleurs et raideurs articulaires
- ■ Douleurs musculaires et crampes
- Faiblesse musculaire et spasmes
- ■ Douleurs dorsales et lombaires
- ■ Palpitations, arythmies cardiaques
- Troubles du sommeil
- Transpiration nocturne
- ■ Dépressions, sautes d'humeur
- Irritabilité
- Lymphodénopathie
- ■ Douleurs dans les membres, syndrome des jambes sans repos
- ■ Troubles de la concentration
- ■ Troubles digestifs et intestinaux
- Douleurs dans la plante des pieds et/ou du talon
- ■ Troubles de la vue
- ■ Douleurs auriculaires et trouble de l'audition
- ■ Vertiges, troubles de l'équilibre
- Anomalies sensorielles, telles que fourmillements, picotements, brûlures, membres engourdis et pincements
- Douleurs violentes
- ■ Raideur de la nuque, douleurs et craquements
- Prise de poids, perte de poids
- Troubles de la vessie
- Douleurs costales
- Intolérance à l'alcool
- Les symptômes varient en intensité, par côté ou par emplacement. Rarement de la fièvre.
- ■ Les jeunes enfants peuvent se faire remarquer par l'apathie, un mal-être, un changement de caractère ou des problèmes scolaires.
- Forte fièvre
- ■ Paralyse dans les bras et les jambes

La borréliose peut se cacher derrière de nombreux faux diagnostics:

- Fibromyalgie, rhumatismes etc.
- Syndrome épaules-nuque
- Syndrome du canal carpien
- Hernies discales
- Maladies neurologiques comme sclérose latérale amyotrophique, Parkinson, accident vasculaire cérébral
- Troubles psychiques
- Somatisation
- Multiples scléroses (MS)
- Démence
- Arthrose

- Symptômes de la borréliose
- Symptômes de la MET
- ■ Symptômes de la borréliose et de la MET

Informations et dons

En ce qui concerne les sérologies, ni des résultats positifs ni négatifs ne sont appropriés à décider d'un diagnostic ou d'un traitement. Les facteurs prépondérants pour arriver au diagnostic approprié seront les symptômes ainsi qu'un éventuel souvenir de piqûre de tiques.

La Ligue suisse des personnes atteintes de maladies à tiques (LiZ) est une organisation d'intérêt public. Elle s'engage pour la prévention et sert d'intermédiaire pour contacter les groupes d'entraide. Elle favorise le dialogue entre les personnes malades, les médecins et les organisations en Suisse et à l'étranger.

Votre soutien en tant que membre de la LiZ ou en tant que donateur sera le bienvenu. Votre contribution sera intégralement consacrée à atteindre nos buts. Les dons sont exonérés d'impôts.



Liga für Zeckenranke Schweiz
Ligue suisse des personnes atteintes de maladies à tiques
Legga svizzera dei malati vittime delle zecche
Swiss League for Patients with Tick-borne Diseases

Ligue suisse des personnes atteintes de maladies à tiques, 3000 Berne

Tél. 076 394 25 58 www.zeckenliga.ch

E-mail: info@zeckenliga.ch

Pour les dons: compte postal: 30-674735-4

Cette brochure est soutenu par: **Baxter**

En collaboration avec Borreliose und FSME-Bund Deutschland



Ne vous laissez pas abuser

Des tiques, il y en a presque partout dans le monde. Elles peuvent transmettre des maladies dangereuses. Quels sont les moyens pour se protéger? Et comment identifier les symptômes? Où trouverez-vous l'assistance et les conseils dont vous avez besoin?

Quelles maladies une morsure peut-elle provoquer?

D'après les connaissances actuelles, les deux principales maladies transmises par les tiques sont la borréliose et la **méningo-encéphalite à tiques (MET)**.

■ MET

Cette encéphalite à tiques dont l'agent causal est le virus MET (inflammation du cerveau), qui peut dans certains cas provoquer une encéphalite ou une méningite potentiellement létale. **Là, il existe un vaccin qui a son utilité de prévention.** Par contre, l'enlèvement précoce de la tique ne constitue pas une protection, car les virus qui se trouvent dans la salive de la tique sont pratiquement inoculés de suite lors d'une piqûre. Il n'existe à ce jour aucune thérapie contre l'encéphalite à tiques. Elle n'est cependant présente que dans certaines régions.

■ Borréliose

Son agent causal est une bactérie. **Aucune possibilité de vaccination n'existe.** C'est la principale pathologie véhiculée par les tiques qui se transmet partout où existent des tiques. Lorsqu'elle est décelée très tôt, elle peut être traitée dans la plupart des cas par antibiotiques, à condition cependant que cette thérapie soit adaptée au stade de l'infection et se poursuive pendant une période appropriée et avec des dosages suffisamment forts. Le diagnostic n'est pas simple, d'une part parce que les tests à disposition ne sont pas toujours fiables et d'autre part parce que personne ne pense normalement qu'il pourrait s'agir d'une borréliose. C'est ainsi que la maladie n'est souvent pas identifiée, ce qui peut donner lieu à des erreurs de diagnostic, voire même à l'insinuation d'une hypocondrie (nosophobie). Dans les phases tardives, il faut compter avec des séquelles permanentes portant préjudice à la qualité de vie des personnes atteintes, et ceci sous différentes formes. Très souvent, on refuse aux patients un traitement pour cause de symptômes typiques absents ou pour défaut de résultats d'analyse de laboratoire précis. Le « non-traitement » d'une borréliose peut amener jusqu'à l'invalidité.

Comment se protéger des maladies à tiques?

1. Éviter les piqûres de tiques

Restez sur les chemins balisés. Évitez les buissons, taillis et hautes herbes. Protégez-vous avec des vêtements bien fermés et éventuellement imprégnés d'un spray anti-tiques. Mettez le bas du pantalon dans vos chaussettes.

2. Eloigner les tiques

Malgré une bonne protection, une tique peut se frayer son chemin à fin d'un bon repas sanguin! **Inspectez-vous et vos enfants dès votre retour**



Erythème migrant sur le dos



Erythème migrant sur la jambe (à gauche).

Lymphocytose borrélienne Boursoufflure demi-ronde sur le lobe de l'oreille



Enflure unilatérale des articulations



Irritation de la peau

d'une halte en «zone verte». Leurs endroits de prédilection sont les creux des genoux, parties génitales, nombril, creux des épaules et, chez les enfants, le cou et le cuir chevelu. Soyez particulièrement vigilants par rapport aux petites « nymphes » qui ne sont que d'une grosseur de 1 millimètre et que l'on retrouve le plus couramment sur l'être humain. Plus vite vous éloignerez une tique, plus le risque d'infection aux borrélioses diminue.

N'éloignez jamais les tiques avec les mains, ni avec une pince à grosses mâchoires, pas non plus avec de l'huile, un adhésif ou une autre substance. Utilisez, pour ce faire, une fine pincette à fente, une carte à tiques poinçonnée ou alors un couteau que vous engagez par l'arrière au-dessous de la tique pour en couper rapidement le rostre. Le restant sera ensuite enlevé par le médecin.

3. Savoir reconnaître les symptômes

Bien que les symptômes puissent disparaître même en cas de « non-traitement » de la borréliose, ceci ne signifie pas pour autant que l'agent causal ait disparu. Afin qu'un diagnostic ne soit pas occulté, l'identification des symptômes revêt une importance primordiale. Des jours à quelques semaines après la morsure d'une tique, il peut se créer une « rougeur » à l'endroit de la piqûre ou à d'autres endroits du corps (**images 1/2**). Cette soi-disant rougeur migrante, qui chez environ la moitié des patients peut être absente malgré une infection existante, grandit concentriquement, sans pour autant toujours être en forme de disque, et peut apparaître à plusieurs endroits du corps.

Un autre symptôme dans la phase primaire est la lymphocytose borrélienne; il est le plus souvent en demi-cercle, jusqu'à globulaire, avec des boursoufflures bleutées à rouges, et apparaît le plus souvent chez les enfants (**image 3**).

Dans le stade précoce, les sérologies reviennent très souvent faussement négatives, du fait qu'il se passent plusieurs semaines avant que des anticorps ne se forment. Ne vous fiez donc jamais aux résultats d'une analyse de sang.

Le stade précoce peut également se traduire par un sentiment de malaise général, semblable à une grippe, sans aucun autre symptôme. Dans ce cas, le diagnostic correct est souvent entravé par le fait qu'il est difficile de distinguer entre les effets d'une borréliose ou MET et ceux d'une autre co-infection transmise par les tiques (telles que par exemple une ehrlichiose, une babésiose) ou même d'une infection fondamentale différente.

Les symptômes précoces peuvent être complètement absents ou se superposer à une symptomatologie plus tardive. En plus, différents symptômes peuvent survenir après des semaines, des mois, voire des années. Les malaises peuvent être diffus et changeants.

Ceux typiques de la borréliose sont la paralysie faciale, une enflure unilatérale des articulations (**image 4**) ainsi que des cardites, névralgies et névrites crâniennes, et dans la phase très tardive également des dermatites (**image 5**).