

**suva**



**Attention aux tiques!**

Les maladies transmises par les tiques ont augmenté au cours des dernières années. Elles peuvent avoir des conséquences graves. Ce risque peut cependant être réduit par des mesures simples. Cette brochure indique comment il est possible de se protéger.



---

**Les tiques** 5

---

**La borréliose** 6

---

**La méningo-encéphalite à tiques** 7

---

**Mesures de protection** 8/9

Se protéger contre les piqûres de tiques  
Empêcher la transmission de l'agent infectieux  
Se faire vacciner  
Consulter son médecin  
Avertir son assurance

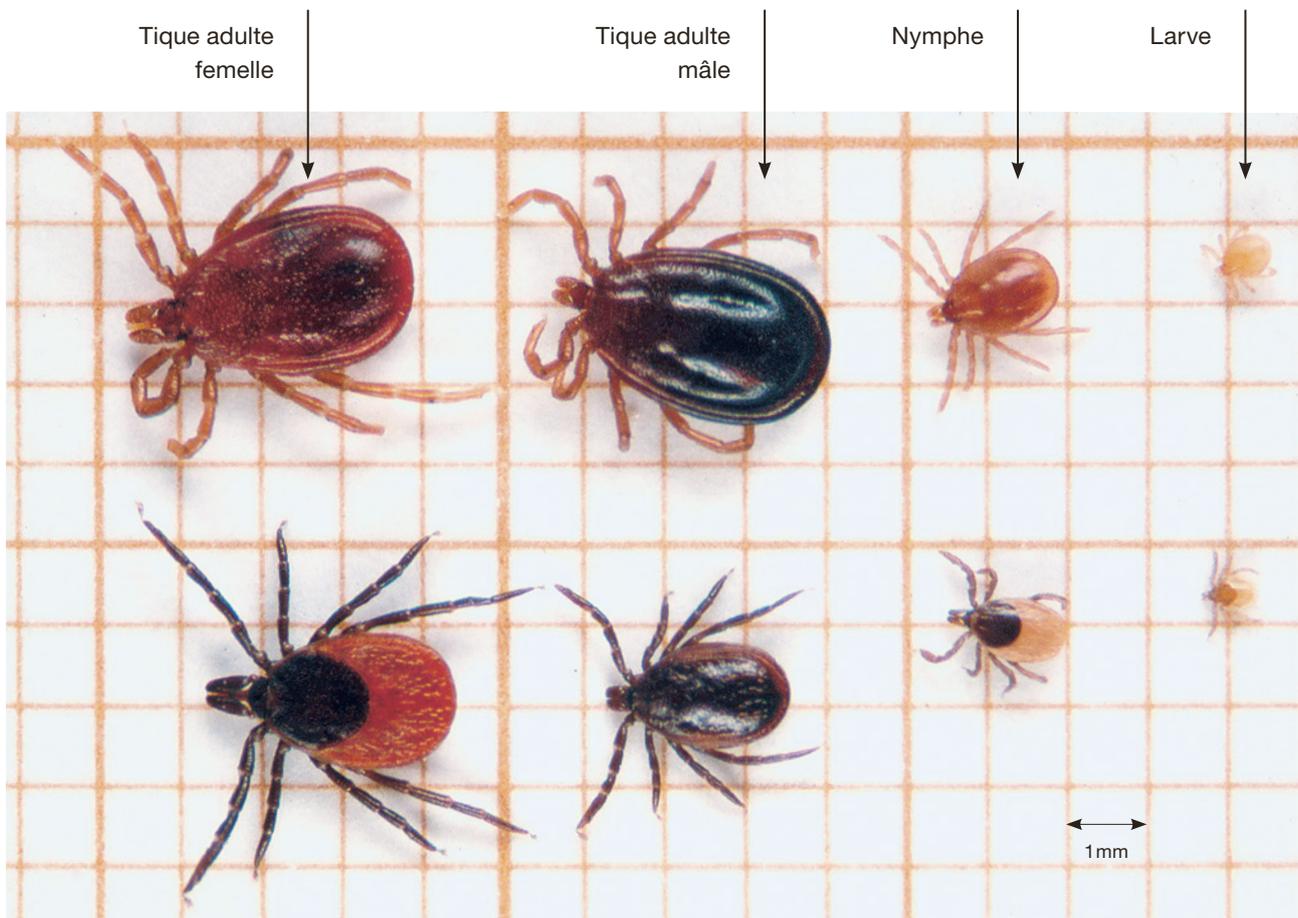
---

**Attention aux tiques!**  
**Voici comment vous protéger** 10



# Les tiques

- Les tiques appartiennent à la famille des acariens.
- On rencontre différentes espèces dans toute la Suisse. L'espèce la plus fréquente est la tique dite du mouton (*Ixodes ricinus*, fig. 1), qui peut se trouver jusqu'à une altitude de 2000 m.
- Les tiques sont surtout actives au printemps et en automne.
- Elles montent du sol sur les végétaux jusqu'à une hauteur de 1,5 m, avant tout dans les sous-bois et en bordure de forêts et de chemins.
- Elles s'attaquent aux êtres humains et aux animaux de passage; après avoir cherché un endroit du corps adéquat, elles y infligent une piqûre indolore et restent fermement attachées à la peau en se nourrissant du sang durant plusieurs jours. C'est ainsi qu'elles peuvent transmettre les agents infectieux de la borréliose ou de la méningo-encéphalite à tiques.



1 Les tiques passent par trois stades de développement: larve (six pattes), nymphe et adulte (tous deux avec huit pattes). A tous ces stades, elles ont besoin de sang pour survivre. La partie inférieure de l'image ci-dessus représente la tique du mouton (*Ixodes ricinus*), qui s'attaque également à l'homme et peut ainsi transmettre des maladies. (Photo: O. Rais, Université de Neuchâtel)



# La borréliose

- On l'appelle aussi maladie de Lyme ou borréliose de Lyme.
- Cette maladie est causée par une bactérie du type *Borrelia burgdorferi*. Selon les régions, 5 à 50 % des tiques sont porteuses de cette bactérie.
- La borréliose laisse sa «signature» dans le sang: une analyse spécialisée permet de mettre en évidence des anticorps dans le sérum qui sont présents même si l'infection n'a pas entraîné de symptômes.
- Ces anticorps ne confèrent pas d'immunité: le fait d'avoir été infecté par la borréliose ne protège pas contre une deuxième infection en cas de nouvelle piqûre de tique.
- La maladie peut évoluer de manière très variable. Souvent, l'infection passe inaperçue.
- Il n'existe pas de vaccin contre la borréliose.
- La maladie peut être traitée par des antibiotiques.

## Stades et symptômes de la borréliose

### Trois à trente jours après la piqûre

Une rougeur cutanée, appelée érythème migrant, apparaît au niveau de la piqûre. Un anneau pâle se forme ensuite tout autour (fig. 2). La piqûre peut également entraîner l'apparition de symptômes grippaux. Ces symptômes disparaissent en quelques semaines (<1 mois), mais il faut attendre plusieurs mois pour que l'éruption cutanée se résorbe.

### Plusieurs semaines ou mois après la piqûre

Apparition possible de lésions du système nerveux sous la forme de douleurs, de troubles sensoriels et de paralysies au niveau des bras et des jambes ainsi que de la tête. Des douleurs articulaires peuvent également apparaître. Il en résulte rarement des problèmes cardiaques.

### Plusieurs mois ou années après la piqûre

La surface de la peau s'amincit et prend une teinte violacée. Il est rare que le système nerveux et les articulations soient touchés par des lésions chroniques.



2 Rougeur cutanée typique d'un éventuel premier symptôme de borréliose. (Photo: Baxter AG)

# La méningo-encéphalite à tiques

- On l'appelle aussi méningo-encéphalite verno-estivale (MEVE, on utilise aussi l'abréviation allemande FSME). La méningo-encéphalite est une inflammation des méninges et du cerveau.
- Cette maladie est causée par un virus. Les tiques peuvent être porteuses du virus dans toute la Suisse, sauf dans le canton de Genève et au Tessin (fig. 3).
- Le diagnostic est posé par une analyse du sang.
- La maladie confère une immunité.
- Son évolution peut être grave.
- Il existe un vaccin contre la méningo-encéphalite à tiques.
- Les antibiotiques sont inefficaces contre la méningo-encéphalite à tiques.

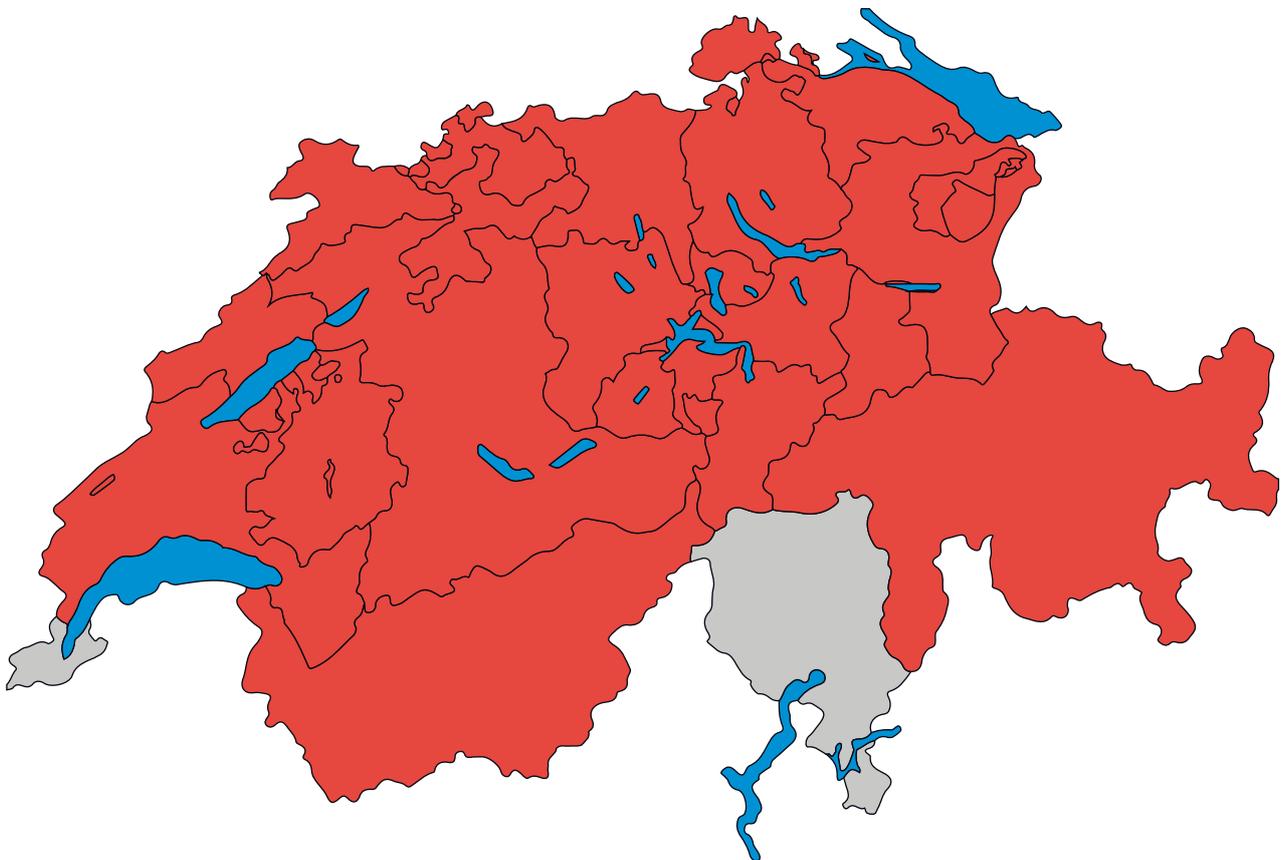
## Phases et symptômes de la méningo-encéphalite à tiques

### Phase 1 (une à deux semaines après la piqûre)

Symptômes grippaux avec fièvre et maux de tête. Cette phase ne dure que quelques jours.

### Phase 2 (plusieurs semaines après la piqûre)

Chez 5 à 15 % des personnes atteintes, on observe après quelques jours de guérison apparente une inflammation du système nerveux avec de violents maux de tête et parfois des paralysies et des troubles de la conscience. Des séquelles durables et des décès sont possibles.



3 Dans les zones marquées en rouge, il est recommandé de se faire vacciner (état juin 2019). La carte actuelle peut être consultée sur le site Internet de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP): [www.map.geo.admin.ch](http://www.map.geo.admin.ch) (saisir le mot-clé FSME dans la fenêtre de recherche).



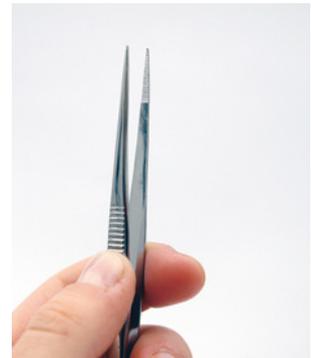
# Mesures de protection

## Se protéger contre les piqûres de tiques

- Eviter les zones où se tiennent les tiques: lisières de forêts, bordures de chemins, fourrés, sous-bois, herbes hautes jusqu'à 1,5m aux altitudes inférieures à 2000m.
- Porter des habits fermés couvrant la plus grande partie possible de la peau, de couleur claire. Les tiques sont plus facilement visibles sur des habits clairs et peuvent être éliminées avant d'avoir piqué.
- Appliquer un répulsif contre les tiques sur la peau et les habits.
- Etre particulièrement vigilant au printemps et en automne.

## Empêcher la transmission de l'agent infectieux

- Une ablation rapide de la tique contribue à prévenir l'infection. Le risque de transmission de l'agent de la borréliose s'accroît avec la durée de la piqûre.
- Donc, après un séjour dans un lieu fréquenté par les tiques, examiner sans retard, dans tous les cas le jour même, la peau (et les habits) pour rechercher les tiques et les éliminer immédiatement. Les tiques piquent fréquemment le creux des genoux, les aines et les aisselles et, chez les enfants, le cuir chevelu.



- 4 Ablation de la tique: saisir la tique le plus près possible de la peau avec une pince à épiler ou une pincette spéciale et l'extraire verticalement. Désinfecter ensuite la plaie. (Photo: Clinique universitaire de dermatologie, Berne)

## Se faire vacciner

- Il existe un vaccin efficace contre la méningo-encéphalite à tiques.
- Il n'existe pas de vaccin contre la borréliose.
- Si la vaccination est recommandée pour des motifs professionnels (bûcherons, forestiers, agriculteurs), elle est à la charge de l'employeur (ordonnance du 25 août 1999 sur la protection des travailleurs contre les risques liés aux microorganismes, OPTM).

## Consulter son médecin

- Si, après une piqûre de tique, des symptômes font penser à une borréliose ou à une méningo-encéphalite à tiques, il faut consulter un médecin.

## Avertir son assurance

- Selon la jurisprudence, la piqûre de tique constitue un accident.
- S'il existe une couverture par une assurance-accidents, il faut avertir celle-ci en cas de piqûre de tique nécessitant une consultation médicale.

## Vaccin FSME recommandé

L'OFSP (Office fédéral de la santé publique) recommande un vaccin FSME aux adultes et aux enfants, dès six ans, vivant ou séjournant occasionnellement dans une zone à risque (tous les cantons, sauf Genève et le Tessin). Le cas des enfants âgés de un à cinq ans doit être examiné individuellement. La vaccination n'est pas nécessaire pour les personnes qui ne sont pas exposées, c'est-à-dire qui ne se déplacent pas dans les aires d'habitat des tiques (forêts, haies, prairies avec de hautes herbes, buissons au-dessous de 2000 m d'altitude). Après la vaccination de base (trois injections), un rappel est recommandé au bout de dix ans en cas de risque persistant.

Pour de plus amples informations, veuillez vous adresser à votre médecin de famille.

## Infos complémentaires

[www.ofsp.admin.ch](http://www.ofsp.admin.ch)

Office fédéral de la santé publique



5 Le vaccin contre la méningo-encéphalite à tiques offre une très bonne protection.



# Attention aux tiques!

## Voici comment vous protéger



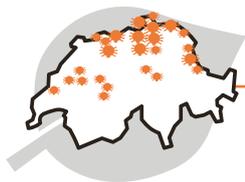
### Eviter les piqûres de tiques

- Eviter les endroits où se tiennent les tiques (lisières de forêts, haies, etc.).
- Porter des habits couvrants.
- Utiliser un produit répulsif contre les tiques.



### Empêcher la transmission de l'agent infectieux

- Rechercher la présence de tiques sur la peau et les habits.
- En cas de piqûre, enlever rapidement la tique.



### Se faire vacciner

- Le vaccin contre la méningo-encéphalite à tiques confère une très bonne protection.
- Il est recommandé aux personnes séjournant dans les zones à risque.
- Il n'existe pas de vaccin contre la borréliose de Lyme.



### En cas de symptômes, consulter son médecin

- Une tache rouge autour du point de piqûre doit faire suspecter une borréliose de Lyme.

Le présent résumé peut être également obtenu séparément ([www.suva.ch/44051-1.f](http://www.suva.ch/44051-1.f)).





## Le modèle Suva

### Les quatre piliers de la Suva



La Suva est mieux qu'une assurance: elle regroupe la prévention, l'assurance et la réadaptation.



Les excédents de recettes de la Suva sont restitués aux assurés sous la forme de primes plus basses.



La Suva est gérée par les partenaires sociaux. La composition équilibrée du Conseil de la Suva, constitué de représentants des employeurs, des travailleurs et de la Confédération, permet des solutions consensuelles et pragmatiques.



La Suva est financièrement autonome et ne perçoit aucune subvention de l'Etat.

#### Suva

Protection de la santé  
Division médecine du travail  
Case postale, 6002 Lucerne

#### Renseignements

Case postale, 1001 Lausanne  
Tél. 021 310 80 40  
service.clientele@suva.ch

#### Commandes

[www.suva.ch/44051.f](http://www.suva.ch/44051.f)

#### Titre

Attention aux tiques!

Imprimé en Suisse

Reproduction autorisée, sauf à des fins commerciales, avec mention de la source.

1<sup>re</sup> édition: juillet 1993

Edition revue et corrigée: juillet 2019

#### Référence

44051.f