

Rôle des tiques dans la transmission de la tularémie

D. Christmann
Maladies Infectieuses et Tropicales
Hôpitaux Universitaires
Strasbourg

TULAREMIE - Historique

- Anthroponose
- 1ère description : 1911
 - Infection (« peste des rongeurs »), évoluant de façon épidémique dans le comté de Tulare (Californie)
 - 1er cas humain décrit en 1914
 - 1er cas français décrit en 1945
- Rôle des tiques connu depuis 1924 (Parker et Spencer)

TULAREMIE - Modes de contamination

- Manipulation d'animaux
- Inoculation par arthropodes ou par morsure animale
 - Arthropodes : tiques, moustiques, punaises,...
- Autres : inhalation d'aérosols infectés, contamination oculaire ou de la muqueuse nasale, ingestion

TULAREMIE - tiques (1)

- Transmission trans-stadiale
- Rôle dans la transmission dans 9 à 74% des cas
- Transmission par salive ou feces
- Tiques impliquées dans la transmission :
 - *Ixodes*
 - *Amblyomma*
 - *Dermacentor*
 - *D. reticulatus* (1,3% + en Slovaquie)
 - *Haemophysalis*

TULAREMIE - tiques (2)

<i>Ixodes</i>	<i>I. dentatus</i>
	<i>I. ricinus</i>
<i>Amblyomma</i>	<i>A. americanum</i>
<i>Dermacentor</i>	<i>D. variabilis</i>
	<i>D. andersoni</i>
	<i>D. marginatus</i>
	<i>D. reticulatus</i>
<i>Haemophysalis</i>	<i>H. concinna</i>

TULAREMIE - tiques (3)

- Tiques impliquées en Europe
 - *I. ricinus*
 - *D. marginatus*
 - *D. reticulatus*
 - *H. concinna*

TULAREMIE - le germe

- *Francisella tularensis* : coccobacille à Gram négatif, aérobie, intra-/extracellulaire
- *Francisella tularensis*
 - *F. tularensis* subsp. *tularensis* (le plus virulent)
 - *F. tularensis* subsp. *holartica* (biovar I, biovar II, biovar Japonica)
 - *F. tularensis* subsp. *mediasiatica*
 - *F. novicida* (le moins virulent)

TUMAREMIE - clinique

- Signes généraux : fièvre élevée, frissons, céphalées
- Signes focaux :
 - Forme ulcéro-ganglionnaire (45 à 88%)
 - Forme ganglionnaire (5 à 18%)
 - Forme oculo-ganglionnaire
 - Forme pharyngée
 - Pneumonie
 - Forme digestive
 - Septicémie

TULAREMIE - traitement

- Aminosides
- Cyclines
- Phénicolés
- Fluoroquinolones

TUALREMIE - étude (1)

- Enquête sérologique entre 1989 et 2004
- Étude non exhaustive
- 31 cas - 23 exploitables
- Absence d'information pour 8 patients

TULAREMIE - étude (2)

- 16 hommes / 6 femmes
- Age moyen : 42,5 ans (11 - 67)
 - Homme : 41,4 ans
 - Femme : 45,1 ans

TULAREMIE - étude (3)

- Mode de contamination
 - Piqûre de tique : 7
 - Manipulation de lièvre : 6
 - Morsure d'écureuil : 1
 - Soins à patient : 1
 - Piqûre végétale : 1
 - Manipulation terre : 1
 - Inconnu : 7

TULAREMIE - étude (4)

- Période de contamination
 - Tique : de mai à octobre
 - Lièvre : toute l'année (prédominance hivernale)
- Localisation des adénopathies
 - Tiques : axillaires 2, inguinales 4
 - Lièvre : axillaires 5

TULAREMIE - conclusion

- Importance de la contamination par piqûre de tique
- Mode de transmission à envisager si :
 - Piqûre de tique
 - Période d'activité des tiques
 - Localisation surtout inguinale ou cervicale des adénopathies
 - Syndrome infectieux net + adénopathie(s)