

MANIFESTATIONS CLINIQUES PRÉCOCES APRÈS PIQÛRE DE TIQUES.

Quelle orientation étiologique ?

V. REMY

Service de Maladies Infectieuses et Tropicales
Hôpitaux universitaires de Strasbourg



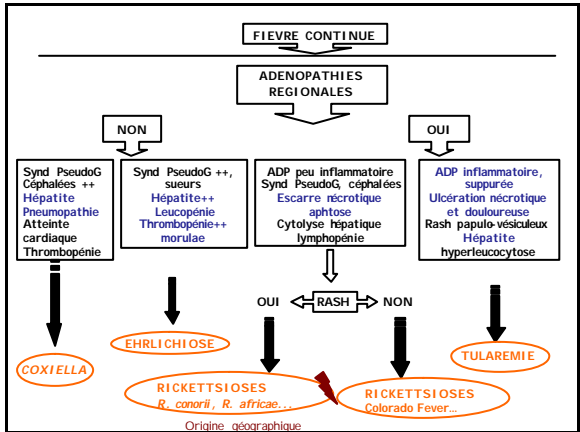
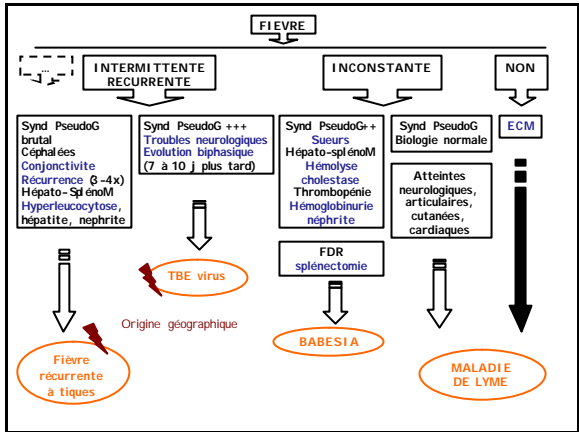
TIQUES ET ...

- Espèces de tiques
- Anthrozooses multiples
 - Borréliose de Lyme
 - Rickettsioses
 - Tularémie
 - Ehrlichiose
 - Fièvre Q
 - TBE
 - Babésiose
 - ...



...MORSURES DE TIQUES

- Difficulté du diagnostic
 - non connaissance de la morsure
 - Syndrome pseudo-grippal « aspécifique »
 - Modifications constantes des connaissances
 - Différences cliniques entre « Ancien » et « Nouveau Monde »
 - Possibles co-infections
- Les critères importants pour le diagnostic
 - Zone géographique
 - Signes cliniques ou biologiques spécifiques ou pathognomoniques



Confirmation diagnostique et traitement

PATHOGENE	DIAGNOSTIC	TRAITEMENT
TBE	Sérologie, direct* (3 j)	Néant, vaccin (prévention)
Rickettsioses	Sérologie, direct *	Cyclines, FO, Josacine
Fièvre Q	Sérologie (IFI)	Cyclines, FO, Rifampicine +/- Plaquénil
Ehrlichiose	Frottis, Sérologie (IFI, ELISA, PCR)	Cyclines, rifampicine
Maladie de Lyme	Sérologie (ELISA, WB), direct *	Amoxicilline, Cyclines C3G, Rovamycine*
Fièvres récurrentes à tiques	Direct *	Cyclines, macrolides,
Tularémie	Direct *, Sérologie (agglutination), PCR	Cyclines, FO
Babésiose	Frottis, Sérologie (IFI), PCR	Clindamycine + Quinine Atovaquone + Azythro.