

Baxter



Dossier de presse

La Méningo-encéphalite à tiques : un risque méconnu



En Alsace, la tique menace !



Contacts presse :

Medial - Astrid Crabouillet

Tél : 01 53 83 81 53

astridcrabouillet@medial-rp.com

Medial - Florence Gaudin

Tél : 01 53 83 81 46

florencegaudin@medial-rp.com

Baxter - Armelle de Kerros

Directeur de la Communication

Tel. +33 1 34 61 53 34

armelle_de_kerros@baxter.com



Depuis une dizaine d'années, une hausse importante du nombre de cas de méningo-encéphalite à tiques (MET) a été constatée dans la grande majorité des pays d'Europe Centrale. Dans les Pays-Baltes, en Pologne, en Allemagne et en Suisse, notamment dans les régions frontalières de la France, la MET est devenue un réel problème de santé publique.

La MET est une maladie sévère pour laquelle il n'existe traitement spécifique. La maladie, très peu connue du grand public, est transmise par deux espèces de tiques *Ixodes ricinus* (en Europe Centrale) et *Ixodes persulcatus* (en Europe Orientale) également responsables de la transmission de la maladie de Lyme.

En France, des cas ont été identifiés en Alsace. La vigilance et la prévention sont donc de rigueur pour les personnes travaillant dans les champs et les bois mais aussi pour les randonneurs.

En effet, depuis quelques années, les loisirs d'extérieur, et notamment la randonnée, connaissent un succès grandissant auprès des Français. Ils sont aujourd'hui près d'un million à se déclarer randonneurs réguliers et plus de 8 millions à se dire randonneurs occasionnels.

Avec le retour des beaux jours, les tiques vont également réapparaître. Avec l'hiver doux que nous avons connu cette année, il y a un risque pour qu'elles soient encore plus nombreuses que d'habitude.



En Alsace, la tique menace Sommaire

Quelles sont les zones d'endémie de la MET ?	p 4
Qu'est-ce que la méningo-encéphalite à tiques (MET) ?	p 6
Une morsure de tique : attention, danger !	p 7
La méningo-encéphalite à tiques (MET) en France : des cas identifiés en Alsace	p 9
La MET aux frontières de la France : un problème de santé publique pris en compte	p11
Allemagne	p 11
Suisse	p 12
Quels sont les moyens de prévention contre la MET ?	p 14



Quelles sont les zones d'endémie de la MET ?

En France, la **Méningo-Encéphalite à Tiques (MET)** est très peu connue du grand public car peu répandue ; quelques cas ont été identifiés principalement dans l'Est¹.

En revanche, la MET est un vrai problème de santé publique en Europe centrale, ainsi que dans les pays scandinaves, en Russie asiatique et Asie. En effet, les zones à risque de MET couvrent pratiquement les 2/3 de l'Europe et de l'Asie, depuis le nord-est de la France jusqu'à Vladivostok. Avec 10 000 à 13 000 cas diagnostiqués et/ou répertoriés par an, la MET est l'une des principales affections du système nerveux central dans de nombreux pays européens.



Distribution mondiale des sous-types Western et Eastern de la MET²

L'Europe centrale, une destination à risques ...

En **Autriche**, en période d'activité des tiques, 50% des syndromes méningés sont dus à la MET. L'Autriche est à ce jour le seul pays dans lequel l'incidence de MET diminue : 84 cas ont été notifiés sur l'année 2006. Cependant, les 10 millions de touristes qui visitent l'Autriche sont également concernés car ils peuvent être infectés par des tiques porteuses du virus de la MET.

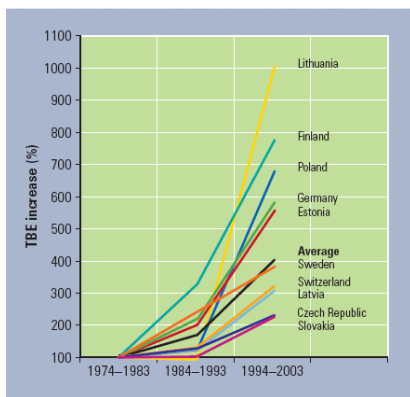
80% de ces personnes développeront la maladie dont 20 à 30% pourront développer une forme grave une fois rentrées chez elles³.

¹ Hansmann et al. Tick borne encephalitis in eastern France. Scandinavian Journal of Infectious Diseases, 2006;38:520-526

² Barret PN et al. Tick-borne encephalitis virus vaccine. In:Plotkin SA, Orenstein WA (Ed.) : Vaccines, 4th edition

³ Informations issues du site www.tbe-info.com – Tiques et Méningite : dangereuse villégiature, d'après le Pr. Michael Kunze – International Scientific Working Group on TBE.





En dehors de l’Autriche, l’incidence de la MET ne cesse d’augmenter dans l’ensemble des pays d’Europe Centrale⁴.

Augmentation (%) de l’incidence de la MET en Europe ⁵

En Russie, de très nombreux cas sont diagnostiqués. La prévalence des tiques infectées par le TBEV (Tick Borne Encephalitis Virus) en Europe occidentale varie de 0,5 à 5 %, mais peut atteindre 40% dans certaines régions de Russie. C’est le pays qui enregistre le plus grand nombre de cas : de 5 486 cas en 1990 jusqu’à 9 548 cas en 1996. En 2004, il y en a eu 4 156 de comptabilisés³.

D’où l’importance pour l’amateur de voyages de s’informer sur les risques et leur prévention afin de réaliser un voyage en toute sécurité. D’autant que l’Europe centrale attire de plus en plus de touristes chaque année (voir p. 5).

Mais aussi une destination de plus en plus fréquentée par les touristes

Pologne, République tchèque, Bulgarie, Hongrie ou encore les pays Baltes (Estonie, Lettonie, Lituanie) bénéficient depuis peu de flux touristiques saisonniers importants. L’envie de nouveauté et de découverte incite de plus en plus de voyageurs à orienter leur choix vers ces nouvelles destinations. Les richesses culturelles et historiques de villes comme Prague ou Budapest en font des destinations des plus attrayantes pour les vacances.

Selon les statistiques 2005 d’Eurostat sur « *le tourisme dans l’Union européenne élargie* », les plus forts taux de croissance ont été observés, pour la période de janvier à septembre 2004 par rapport à la période correspondante en 2003, en Estonie (+30%), en Pologne (+29%), en Lettonie (+16%) et en République Tchèque (+10%).

Enfin d’après une enquête du Groupe de la Direction du Tourisme réalisée par C.O.C. Conseil fin 2003, le choix de destination étrangère fait apparaître que les seniors (79% du tourisme de groupe) privilégient les voyages en autocar dans les pays voisins dont l’Allemagne et l’indétrônable Autriche ... Les activités pratiquées par ces groupes se sont clairement diversifiées : autrefois plutôt mono-culturelles, elles englobent aujourd’hui pleinement des séquences de loisirs et de nature.

⁴ Pr. J. Süss, International Scientific Working Group on TBE, Vienna 2005.

⁵ Süss J. Presented at 7 annual meeting of ISW-TBE in Vienna 2005.



Qu'est-ce que la méningo-encéphalite à tiques (MET) ?

- ✓ LE RISQUE DE SEQUELLE NEUROLOGIQUE EST DE 46%⁶.
- ✓ LA MET EST MORTELLE CHEZ ENVIRON 1% A 3% DES PATIENTS PRESENTANT LA SECONDE PHASE DE LA MALADIE.
- ✓ UNE FOIS CONTAMINE, LE SUJET NE PEUT BENEFICIER D'AUCUN TRAITEMENT SPECIFIQUE.

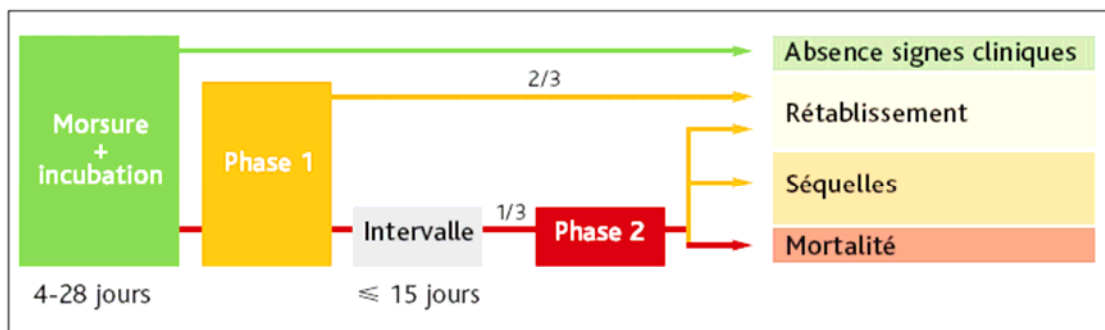
La Méningo-Encéphalite à Tiques (MET) est une maladie virale, transmise à l'homme par morsure de tique et potentiellement grave, puisqu'elle est responsable chez 1/3 des sujets contaminés d'atteintes du système nerveux central. L'agent responsable de cette pathologie est le virus TBEV (Tick Borne Encephalitis Virus), il appartient à la famille des *Flaviviridae* au même titre que le virus de la dengue, de l'encéphalite japonaise, de la fièvre jaune ...

La méningo-encéphalite à tiques a été décrite pour la première fois en Autriche en 1927.

La maladie peut toucher indifféremment les adultes et les enfants.

Ce virus pénètre dans la circulation sanguine après morsure par une tique contaminée. Après une période d'incubation asymptomatique d'environ 1 semaine, la maladie évolue en deux phases :

- ✓ Les symptômes de la première phase ne sont pas caractéristiques : fièvre modérée, maux de tête, malaise général. Ils concernent environ 80% des personnes infectées et durent 2 à 8 jours ;
- ✓ Après une courte nouvelle période silencieuse, la seconde phase de la maladie traduit une atteinte du système nerveux central (troubles de la concentration, maux de tête, paralysie...) et se caractérise par des tableaux cliniques particulièrement graves de méningite, d'encéphalite, de méningo-encéphalomyélite ou encore de méningo-encéphaloradiculite. Elle concerne un tiers des patients ayant présenté la première phase.



Evolution de la MET dès contraction

⁶ Haglund M. et al., Vaccine, 2003, 21 : S1/11-18.



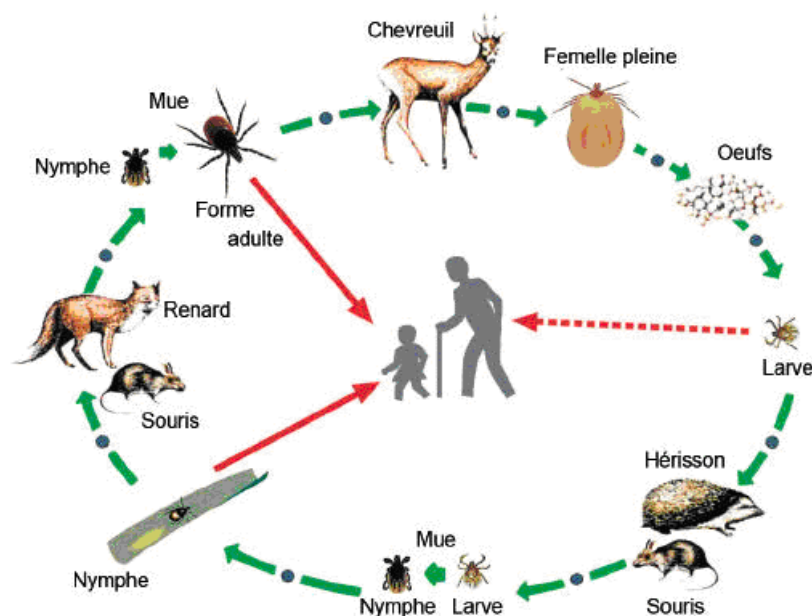
Une morsure de tique : attention, danger !

Quand les beaux jours sont là ... les tiques abondent ! Sans le savoir, une simple promenade en forêt peut exposer à divers agents infectieux, transmis par les tiques et pouvant entraîner des maladies plus ou moins graves dont la maladie de Lyme ou encore aussi la **méningo-encéphalite à tiques (MET)**.

Une tique, cela ressemble à quoi ?

Il existe plus de 850 espèces différentes de tiques réparties sur tout le territoire. **Cet acarien parasite** tire du sang de nombreux mammifères, dont l'homme, les substances nécessaires à son développement.

Le cycle de développement de la tique depuis la larve jusqu'à sa forme adulte passe par trois stades. Chaque passage d'un stade à l'autre nécessite un repas sanguin.



On connaît 14 espèces de tiques susceptibles de porter le TBEV (Tick Borne Encephalitis Virus : virus de la méningo-encéphalite à tiques, MET), mais deux sont essentiellement responsables de la transmission à l'Homme, *Ixodes ricinus* en Europe centrale et *Ixodes persulcatus* en Europe orientale. Les tiques sont infectées par le virus de la MET lors d'un repas sanguin sur un animal contaminé. De plus, contrairement aux moustiques, les tiques peuvent transmettre le virus à leur descendance qui demeure infectée pendant toute leur vie.

En Europe, la tique du genre *Ixodes ricinus* est responsable de la transmission de la maladie de Lyme et de la MET. Leur nom provient du grec *Iodes* qui signifie « gluant ». Il est vrai qu'une fois la tique fixée sur la peau, il est très difficile de la retirer.



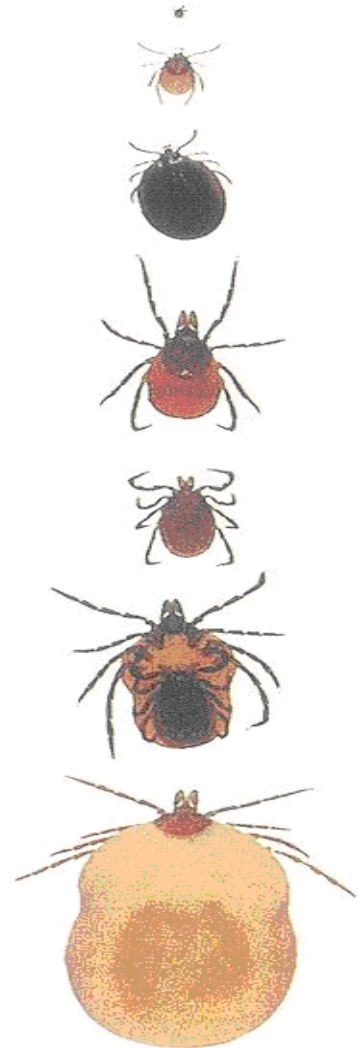
De mars à octobre, ces charmantes bestioles abondent et se nichent partout, dans les broussailles, feuilles mortes, tas de bois, murs en pierre, etc.... Elles aiment la chaleur et l'humidité et se régalent du sang de leur victime.



Adulte, la tique mesure 4 mm et est visible à l'œil nu.

Gorgée de sang, elle peut mesurer 1 cm. Sa morsure est indolore, mais potentiellement dangereuse à tous les stades de son existence (larve, lymphe ou adulte).

Une morsure de tique nous expose au risque d'infection par le virus de la méningo-encéphalite à tiques (MET). En effet, lors d'un repas sanguin, le virus présent dans les glandes salivaires d'une tique contaminée passe dans la circulation sanguine de l'hôte.



Quelles sont les étapes à suivre en cas de morsure de tique ?

Il faut **retirer la tique le plus rapidement possible** car plus elle reste longtemps, plus le risque de transmission d'un agent infectieux est grand.

- Attraper le corps de la tique avec un Tire-Tic® ou entre deux doigts ;
- Exercer une petite rotation initiale pour extraire la tique dans sa totalité (ne pas laisser « la tête » de celle-ci sous la peau) ;
- Désinfecter la plaie et se laver les mains ;
- Noter la date et le lieu de la morsure afin de pouvoir donner ces éléments le cas échéant ;
- Consulter un médecin en cas de doute ou d'apparition de symptômes tels que des maux de tête, de la fièvre, des douleurs.



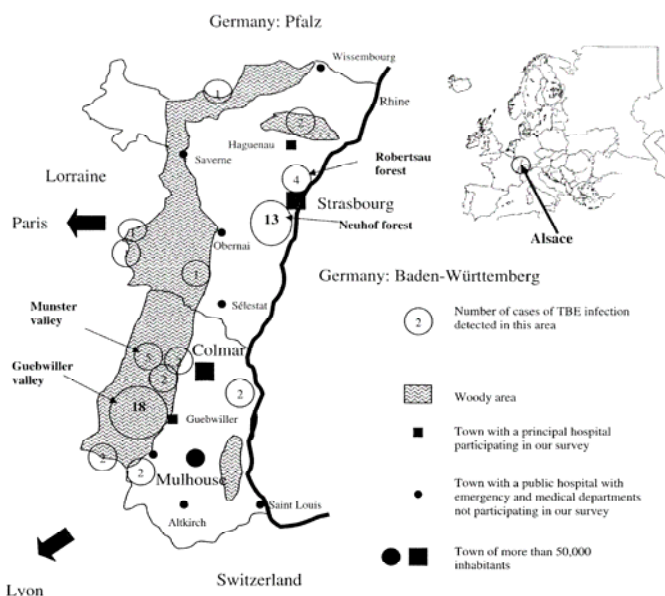
La Méningo-encéphalite à tiques (MET) en France : des cas identifiés en Alsace

La France se situe à la limite occidentale de la zone d'endémie de la MET. Très récemment, le Pr Yves Hansmann, Service des maladies infectieuses et tropicales de l'Hôpital Civil de Strasbourg, a publié une étude épidémiologique rétrospective et clinique sur les cas de MET diagnostiqués en Alsace : *Scandinavian Journal of Infectious diseases*, « Tick-borne encephalitis in eastern France », 2006 ; 38 : 520-526¹. Cette étude confirme l'existence de foyers de la maladie en Alsace.

Epidémiologie

D'après l'étude du Pr Hansmann, deux foyers d'infection sont clairement identifiés : la vallée de Guebwiller et la forêt de Neuhof ; un troisième foyer semble apparaître : la vallée de Munster.

Entre 1988 et 2003, 1 à 9 cas de MET ont été diagnostiqués chaque année dans une région comptant une population de 1,7 million de personnes.



Répartition géographique des cas de MET en Alsace¹

Cependant, il semblerait que cette maladie soit sous-diagnostiquée et ceci pour deux raisons majeures :

- ✓ La MET est mal connue des médecins et seuls les cas nécessitant une hospitalisation sont identifiés ;
- ✓ Le diagnostic immunologique de la MET n'est pas réalisé systématiquement en cas de méningite ou de méningo-encéphalite.
- ✓

¹ Hansmann et al. Tick Borne encephalitis in eastern France. *Scandinavian Journal of Infectious diseases*, 2006; 38:520-526



Notification et enregistrement des cas de MET en France.

L'incidence de la MET en Alsace et plus généralement en France ne peut être évaluée avec exactitude étant donné que tous les cas ne sont pas connus.

Une surveillance épidémiologique semblerait cependant intéressante dans le sens où elle permettrait de connaître l'étendue de la maladie dans la partie occidentale de la zone d'endémie.

Mesures de prévention et recommandations pour la vaccination

Il y a plusieurs mesures de précautions à prendre :

- ✓ Éviter les hautes herbes, les buissons et les arbustes ;
- ✓ Port de vêtements recouvrant le maximum de surface corporelle et éviter les sandales ;
- ✓ Extraction immédiate des tiques ;
- ✓ Éviter de consommer des produits laitiers non pasteurisés ;
- ✓ Utiliser les répulsifs.



La MET aux frontières de la France : un problème de santé publique pris en compte

La MET est l'arbovirose la plus répandue en Europe. Chez nos voisins frontaliers, sa surveillance est organisée.

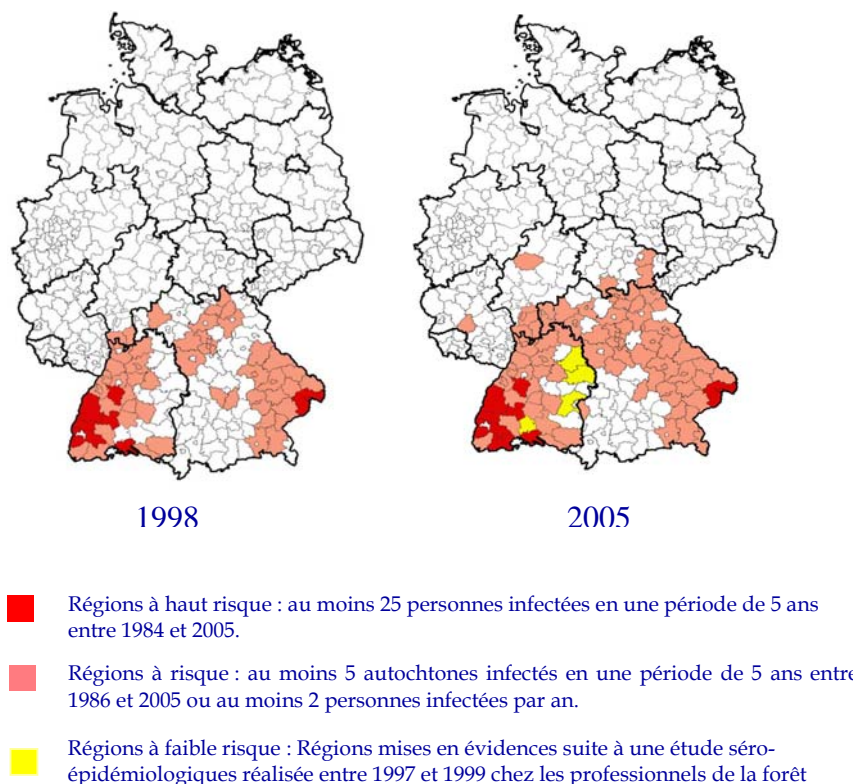
Allemagne

Depuis 1998, l'Allemagne définit des zones à risque. En 2006, ces zones à risque regroupent 96 « districts », un nombre en augmentation par rapport à 1998 (63 districts). Parmi ces zones, il y a le Bade-Wurtemberg, région juste frontalière de la France qui regroupe à elle seule 38,2% des cas, la Bavière, la Hesse, Thüringen et le Rhénanie-Palatinat.

Epidémiologie

En 2006, l'Allemagne a enregistré plus de 500 cas de méningo-encéphalites à tiques, un chiffre qui a plus que doublé depuis 2002.

Evolution des zones à risque allemandes de 1998 à 2005⁷



⁷ Robert Koch Institut, Epidemiologisches Bulletin n°16/2005 et n°17/2006.



Au **Bade-Wurtemberg**, en 2006, ce sont 275 cas qui ont été recensés, un nombre en forte évolution puisqu'en 2005 le nombre de cas de MET notifiés était de 165 et de 122 en 2004.

Les explications avancées sur l'augmentation du nombre de cas de MET sont :

- ✓ Le réchauffement climatique global pouvant avoir un impact sur la biologie des tiques, la distribution géographique des hôtes et des vecteurs de transmission ;
- ✓ L'augmentation des activités touristiques et notamment du « tourisme vert » ;
- ✓ La conscience croissante des risques ;
- ✓ L'amélioration du diagnostic.

Notification et enregistrement des cas de MET en Allemagne.

Depuis 2001, la MET est une maladie soumise à déclaration. Une procédure de recueil des données se met progressivement en place. L'Institut Robert Koch (organisme officiel équivalent de notre Institut de Veille Sanitaire) assure le suivi du recueil de ces données.

Suisse

Les premiers cas de méningo-encéphalites à tiques ont été décrits en 1969 par H. Spiess et U. Krech. Dans les années 1970, la Suisse a d'ailleurs enregistré entre 7 et 74 cas chaque année selon une étude clinique de Thomas Krech. En 1973, les premiers foyers naturels sont localisés.

Epidémiologie

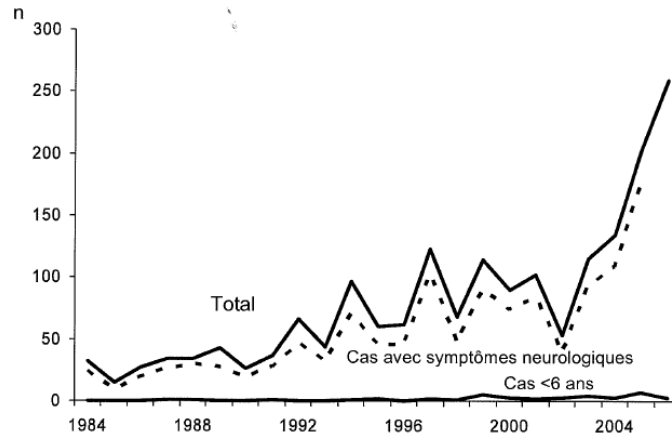
De même que l'Allemagne, la Suisse a enregistré une hausse des cas de MET ces dernières années : « le nombre de déclarations d'encéphalites à tiques augmente nettement depuis 2004 » constate l'Office Fédéral de la Santé Publique.

En 2005, 204 cas ont été déclarés, soit deux fois plus que la moyenne des années 1999-2004. En 2006, le nombre de cas a encore augmenté avec 259 cas (données provisoires) soit une hausse de 27 % par rapport à l'année précédente.

Cette augmentation n'est pas clairement expliquée par les autorités sanitaires suisses.



Figure 1 : **Encéphalite à tiques 1984-2006**
Déclarations des laboratoires et des médecins

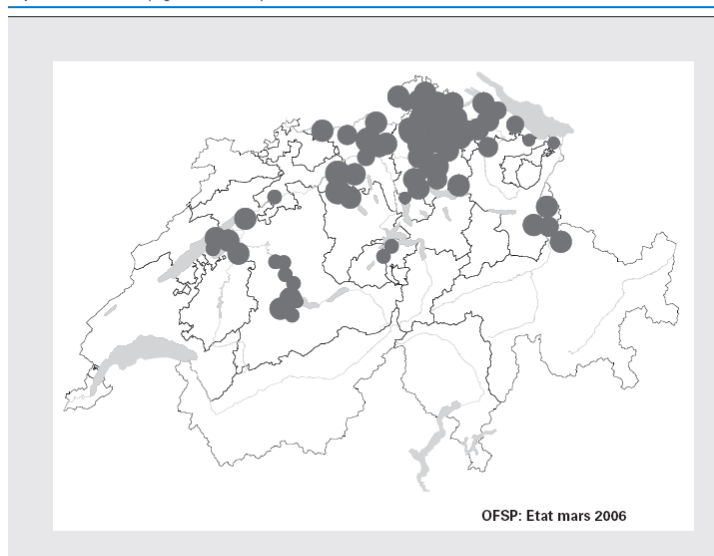


Nombre de cas d'encéphalite à tiques de 1984 à 2006 en Suisse⁸

Notification et enregistrement des cas de MET en Suisse

Les cas de méningo-encéphalites à tiques sont enregistrés par l'Office Fédéral de la Santé Publique qui en assure le suivi régulier.

Figure 2
Encéphalite à tiques (FSME) – Suisse
Foyers naturels connus (régions d'endémie)



⁸ Office Fédéral de la Santé Publique, Epi-notice : Encéphalites à tiques : nouvelle augmentation du nombre de cas rapportés en 2006. Janvier 2007.



Quels sont les moyens de prévention contre la MET ?

Il n'existe pas de traitement spécifique contre la méningo-encéphalite à tiques.
En revanche, si vous passez vos vacances dans une zone à risque pour la MET, et que vous êtes adeptes des activités de plein air, **des modes de prévention existent** comme le port de vêtements appropriés pour diminuer le risque de morsure.

Pour en savoir plus :

Vous trouverez toutes sortes de renseignements utiles

Au

N° Vert : 0800 822 246

Et sur les sites Internet

www.tiques.fr

www.tbe-info.com

www.baxter.fr

A propos de Baxter

Avec ses filiales, Baxter International Inc. met à la disposition des professionnels de santé et de leurs patients des traitements pour des pathologies complexes, comme l'hémophilie, les déficits immunitaires, l'insuffisance rénale, les pathologies malignes et les traumatismes. La Société apporte son expertise en matière de dispositifs médicaux, de médicaments et de biotechnologies pour améliorer de manière significative la vie des patients.

