

# SEROPRÉVALENCE DE DEUX MALADIES TRANSMISES PAR LES TIQUES EN ALSACE

## La Maladie de Lyme et l'Encéphalite à tique chez le personnel technique fonctionnaire de l'O.N.F.

Dr Geneviève GASTINGER  
Médecin du Travail (AMPA, Association de Médecine Préventive Agricole - Mutualité Sociale Agricole du Bas-Rhin)

avec la collaboration de :  
Professeur GUT (Institut de Virologie de la Faculté de Médecine de Strasbourg)  
Docteur JAULHAC (Laboratoire de Bactériologie de la Faculté de Médecine de Strasbourg)  
Madame BARTH (Imuno France Baxter)  
Madame BRUNET (Direction Régionale de l'ONF, région Alsace)



### ● OPPORTUNITÉ DE L'ÉTUDE

Constat :

- Les cas de Lyme semblent augmenter
- Les 2 seroprévalences sont mal connues en Alsace
- Alsace : risque infectieux réel et préoccupant pour le personnel technique fonctionnaire de l'ONF

Justification :

- La maladie de Lyme est inscrite au tableau des maladies professionnelles (tableau n° 5B du régime agricole et 19B du régime général)
- Mission de prévention de l'AMPA
- Contacts privilégiés avec les instituts de bactériologie et de virologie du CHU de Strasbourg

### ● OBJECTIFS

Évaluer la seroprévalence des 2 maladies en Alsace  
Identifier des secteurs géographiques à risques  
Évaluer la connaissance et la pertinence de la vaccination contre l'encéphalite à tiques  
Sensibiliser le personnel exposé aux 2 maladies

### ● SUJETS, DATES et LIEU

Seroprévalence de la maladie de Lyme (ou borreliose de Lyme) et de l'infection à virus TBE (Tick Born Encephalitis ou encéphalite à tique) en Alsace (Haut-Rhin et Bas-Rhin).  
Population : le personnel technique fonctionnaire de l'ONF (442 sujets exposés)  
Sélection sur 6 semaines après la période d'infestation (novembre - décembre 1996)

### ● MÉTHODE

Étude par auto-questionnaire et sérologie sanguine entre mi-novembre 1996 et mi-décembre 1996  
Étude épidémiologique descriptive transversale  
Données saisies et traitées sur une grille du logiciel EPI INFO

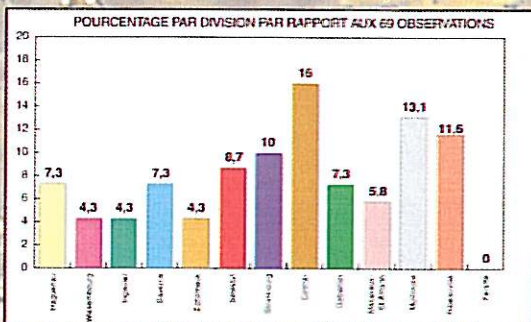
### ● LES RÉSULTATS

#### EXPLOITATION DE L'AUTO QUESTIONNAIRE

Participation de 85,7 %  
Moyenne d'âge : 43 ans  
95,5 % déclarent avoir déjà été piqués par une tique

#### LA SÉROPRÉVALENCE

- Maladie de Lyme :  
Méthodes Vidas EIA Biomérieux et Western Blot  
Seroprévalence de 18,2 % (dont 55% pour le Haut Rhin et 45% pour le Bas Rhin)



#### ● Encéphalite à tique :

Méthodes Elisa et Western Blot  
La seroprévalence est de 4,2 % (16 observations) ou 2,7 % (10 observations) si on tient compte de la vaccination à la fièvre jaune (sachant qu'il peut exister une réaction croisée avec le TBE).  
La seroprévalence est identique dans le Haut Rhin et le Bas Rhin.  
En Alsace, les cas de seropositivité se retrouvent en partie dans les zones à risques déjà connues (Sud de Strasbourg, forêt d'Ilkirch-Neuhof, Vallées de Munster et Guebwiller).

#### LA CONNAISSANCE DU VACCIN CONTRE L'ENCÉPHALITE À TIQUES

19,5 % le connaissent  
62 % accepteraient de se faire vacciner

### ● DISCUSSION

Pour la maladie de Lyme, le chiffre de 18,2% confirme la réalité du risque de contamination. Les résultats d'une enquête (non publiée) réalisée en 1989 par notre service chez des professionnels de la forêt montraient une séropositivité de 11,6% pour le département du Bas-Rhin.

Le rapprochement de ces 2 chiffres (11,6% et 18,2%) laisse à penser qu'il existerait une augmentation du risque de contamination.

Selon d'autres études, ce chiffre varie de 21,7% à 30% (enquête dans l'Ouest de la France, Art. mal. prof. 1989 - étude chez les forestiers aux Pays-Bas 1993).

La notion de risque relativement élevé de contamination lié aux activités professionnelles en forêt justifie pleinement l'inscription de la borreliose au tableau des maladies professionnelles (TRG N° 19B, TRA N° 5).  
**Mais une sérologie positive isolée (sans symptomatologie) ne signe pas la maladie professionnelle.**

Pour l'encéphalite à tique, la seroprévalence est de 2,7% ou 4,2% selon que l'on tient compte ou pas de la vaccination contre la fièvre jaune dans les antécédents.

A titre de comparaison, le taux de séropositivité dans la population générale en Europe Centrale, Allemagne et Autriche varie entre 9,4% et 55% selon l'âge.

L'encéphalite à tique est une maladie qu'il est possible de prévenir.

Le vaccin FSME-IMMUN INJECT ou TICOVAC (Immuno) à base de virus inactivé est disponible en Alsace à l'Institut d'Hygiène de Strasbourg et au Centre Hospitalier du Moenchsberg de Mulhouse.

### ● CONCLUSIONS

L'étude confirme que :  
L'Alsace est une zone à risques pour les 2 infections à Borrelia Burgdorferi et à virus TBE.

En conséquence :

Une information-sensibilisation de tous les professionnels de la forêt devrait être régulièrement faite et une réflexion sur la Borreliose en tant que maladie professionnelle pourrait être entreprise avec le personnel exposé.

La vaccination contre l'encéphalite à tique pourrait être proposée aux sujets exerçant dans les zones à risques.

