

**Unité de Biologie des Infections Virales Emergentes  
 Institut Pasteur - Lyon  
 Centre National de Référence des Arbovirus  
 Unité de Virologie Tropicale  
 Institut de Médecine Tropicale du Service de Santé  
 Marseille  
 Laboratoire associé  
 RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITES 2006**

Le rapport annuel peut être consulté dans son intégralité à cette adresse :  
<http://www.pasteur.fr/sante/clre/cadreocr/arbo/Web-Arbo2006.pdf> Nous reprenons ci-dessous quelques éléments intéressant la problématique liée aux ours importés dans les Pyrénées depuis la Slovaquie

**Page 9 : Liste des techniques de diagnostic**

**Observation préliminaire de l'auteur :** les tests existent pour igM. Ils sont effectués en même nombre que les igC aussi bien par l'Institut Pasteur – 250/252 - que par le Service de santé des Armées -2/2- Pour les ours, seul igC effectué, en soulignant dans leur cas le peu de fiabilité du test qui « *ne permet pas de conclusion définitive* ». Il existe, de plus, des problèmes de « *délai d'acheminement* » et de « *difficulté de conservation* » des prélèvements auquel il faut rajouter des problèmes liés à des « *techniques non standardisées pour cette espèce* ». Cela fait beaucoup ! **Il y a eu, de la part de tous, y compris de l'Etat, pour le moins une très grande légèreté pour un risque bien réel aujourd'hui.**

| Virus        | Sérologie                                      |    |                             |                             | Culture | Identifica<br>tion | Biologie<br>moléculaire |                |
|--------------|--|----|-----------------------------|-----------------------------|---------|--------------------|-------------------------|----------------|
|              | ELISA (IgM<br>capture et<br>IgG<br>indirecte)† | IF | Séroneu-<br>tralisatio<br>n | Western<br>blot<br>(IMTSSA) |         |                    | IF                      | PCR/<br>nested |
| Enc à tiques | •  |    | •                           | •                           | •       | •                  | •                       | •              |

†: Application sur sérum ; plasma ; LCR ; spot de sang sur papier buvard.

**Page 10 - 11 : 2.2. Activités d'expertise 2006**

**Echantillons reçus et analyses effectuées**

**CNR IP (Centre National de Référence des Arbovirus Institut Pasteur):**

Tests réalisés en 2006 avec transmission de résultat nominatif

| Virus                | IgG | pos | IgM | pos | PCR | pos | NT | Isolements |
|----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|------------|
| Encéphalite à tiques | 252 | 21  | 250 | 6   | 4   | 0   |    |            |

**CNR IMTSSA (Institut de Médecine Tropicale, Service de Santé des Armées)**

| VIRUS | IgM | IgM + IgG | IgG | PCR | isolements |
|-------|-----|-----------|-----|-----|------------|
| TBE   | 2   | 0         | 2   | 0   | 0          |

Page 16 :

**Encéphalite à tiques :**

Couverture nationale en alliant la confirmation des sérologies positives des laboratoires Pasteur-Cerba et Marcel Mérieux et interactions avec le CHU de Strasbourg (Y Hansmann) : 9 cas rapportés en Alsace/Vosges, et un cas isolé à Bordeaux en 2006.

Surveillance des cas d'infection par le virus de l'encéphalite à tiques chez les militaires dans l'est de la France (collaboration avec le service de maladies infectieuses de l'hôpital des armées de Metz).

Analyse rétrospective de tiques 58 lots collectées dans les Vosges (C. Perez , IP ) : 50 lots de nymphes, 8 lots d'imagos, tous négatifs en PCR TBE.

<http://cmip.pasteur.fr/cmed/voy/vacrythme.html>

### **Encéphalite à tiques**

#### **Le vaccin**

Il est constitué du virus inactivé (c'est à dire tué).

#### **Indications**

La vaccination est recommandée aux vacanciers qui se livrent au printemps et en été à des activités de loisir rural (camping, randonnées) dans les régions touchées, en particulier en Europe centrale et orientale.

#### **Schéma vaccinal**

**Enfants : Demi dose à partir de 1 an et avant 16 ans.**

2 injections à 1 mois d'intervalle

troisième injection 9 à 12 mois plus tard

*Rappels : 3 ans après la dernière injection puis tous les 3 ans.*

**Spécialités disponibles dans le service TICOVAC ® : 0,5 ml (adultes) - 0,25 ml (enfants)**

#### **Pour en savoir plus**

#### **La maladie**

Cette maladie est une arbovirose\* transmise par piqûres de tiques. Elle est causée par un virus qui provoque des lésions des centres nerveux.

(\*) *de l'Anglais : Arthropod Borne Virus - maladie due à un virus transmis par piqûres d'arthropodes.*

#### **Les risques pour les voyageurs**

Cette maladie est présente sous sa forme occidentale (encéphalite à tiques d'Europe centrale), dans l'ensemble des pays d'Europe, à l'exception du Bénélux et de la Péninsule ibérique. Sous sa forme orientale, elle s'étend sur toute la Sibérie (encéphalite verno estivale russe). Le risque est lié à des activités de plein air (camping, randonnées pédestres, ...) exposant le voyageur aux morsures de tiques.

La vaccination doit être complétée par le port de vêtements couvrants, imprégnés d'insecticide, et l'application de produits répulsifs sur les parties du corps découvertes. L'homme peut aussi se contaminer par ingestion de lait cru.

#### **Tarif pour une injection**

**ENCEPHALITE A TIQUES (Ticovac ®)** 44,00 euros (Ndr : tarif 2009)

**N.B. :** Tous les vaccins administrés par le Centre Médical de l'Institut Pasteur sont payants et non remboursés par la Sécurité Sociale. Certaines mutuelles complémentaires prennent cependant en charge ces vaccinations ; dans ce cas, envoyez les reçus qui vous ont été remis lors de votre passage dans notre service (faire une copie avant envoi) directement à votre mutuelle.

**Document résumé établi par Bruno Besche-Commenge – ASPAP/ADDIP**