

RICKETTSIOSE: AUTRES FIEVRES BOUTONNEUSES (QUE LA FIEVRE BOUTONNEUSE DES MON- TAGNES ROCHEUSES)

• Aspects cliniques et commentaires

- Spectre de maladies similaires avec des symptômes indiscernables au début et des manifestations cliniques ultérieures avec sévérité variable.
- Mesures à prendre pour éviter les morsures d'insectes.
 - Portage de vêtements couvrants (pantalon, chaussettes, longues manches, ...).
 - Application d'un répulsif du type DEET (concentration de 20 à 50%) sur la peau exposée évitant le visage et les mains. En cas de grossesse (et chez l'enfant): concentration maximale de 30% et rinçage lorsque la protection n'est plus requise.
 - Professionnels à risque: application de perméthrine sur les vêtements de travail.
 - Inspection après l'activité extérieure afin de vérifier la présence de tiques sur le corps et de les retirer dès que possible par une technique adéquate (pince, crochet ou lasso à tiques, pas d'éther ou de pince à épiler).
- Maladie à déclaration obligatoire en Région Wallonne, Région Flamande.
- Centre national de référence belge: Hôpital Militaire Reine Astrid, Bruxelles (laboratoire associé: ITG, Anvers).

• Pathogènes impliqués

- *Rickettsia africae* (fièvre africaine à tiques).
- *Rickettsia australis* (fièvre à tiques du Queensland).
- *Rickettsia conorii* (fièvre boutonneuse méditerranéenne).
- *Rickettsia honei* (fièvre pourprée de l'île de Flinders).
- *Rickettsia japonica* (fièvre boutonneuse japonaise).
- *Rickettsia parkeri* (fièvre boutonneuse américaine).
- *Rickettsia sibirica* (typhus de Sibérie).
-

• Traitement anti-infectieux empirique

- Aucun (traitement documenté).

• Traitement anti-infectieux documenté

- Régime et posologie standard: doxycycline (200 mg po q24h ou 100 mg po q12h).
- Durée totale du traitement anti-infectieux adéquat (empirique + documenté): 7 jours.