

RICKETTSIOSE: FIEVRE POURPRE DES MONTAGNES ROCHEUSES (ROCKY MOUNTAIN SPOTTED FEVER)

• *Aspects cliniques et commentaires*

- Fièvre, rash, pétéchies. Le rash s'étend des parties distales des extrémités vers le torse, absent chez 50% des patients pendant les 72 premières heures de la pathologie. Le rash peut même rester complètement absent.
- 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.
- Centre national de référence belge: Hôpital Militaire Reine Astrid, Bruxelles (laboratoire associé: ITG, Antwerpen).

• *Pathogènes impliqués*

- *Rickettsia rickettsii*.

• *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 ou jusque 2 à 3 jours après la défervescence.