



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

Liberté
Égalité
Fraternité



Marseille, le 10 Mai 2021

RECOMMANDATIONS GÉNÉRALES CONCERNANT LE MOUSTIQUE TIGRE A L'ATTENTION DU GRAND PUBLIC

Il existe différents types de moustiques, dont le « moustique tigre », le « nuisant » peint en blanc (nom scientifique *Aedes albopictus*), reconnaissable à sa silhouette noire et à ses rayures blanches, sur l'abdomen et les pattes. Il est généralement en activité de mai à novembre, en fonction de la température et de la luminosité. Ce moustique est un vecteur de maladies infectieuses : Chikungunya, Dengue et Zika.

Un moustique urbain qui vit près de l'homme

Le moustique « tigre » vit au plus près de chez nous. Il est de petite taille, environ un demi-centimètre. Il se déplace peu, et reste la plupart du temps dans un rayon de 150 mètres. Il naît et vit chez nous, près de nos habitats, en zone urbaine principalement. Il nous pique toute la journée, avec un pic à la levée du jour et au crépuscule, pond ses œufs dans les eaux stagnantes et se repose à l'ombre des arbres.

Et se développe dans de petits volumes d'eaux stagnantes

Les femelles pondent leurs œufs (jusqu'à 250) dans des petits volumes d'eaux stagnantes, même propres (moins de 10 litres) que l'on trouve sur nos balcons et nos jardins : vases, soucoupes, gouttières mal vidées, pneus usagés mais aussi creux d'arbres ou plantes tropicales susceptibles de retenir l'eau. Les larves peuvent même se développer dans un bouchon de bouteille rempli d'eau !

Ces gîtes, créés par l'homme, sont les principaux lieux de ponte de ces moustiques. Les moustiques sont en activité du printemps à l'automne. Toutefois, les œufs pondus peuvent résister plusieurs mois au froid et à l'assèchement et éclore lorsque les conditions climatiques sont à nouveau favorables (chaleur, luminosité).

80% des gîtes larvaires se trouvent concentrés dans l'habitat individuel, c'est pourquoi la mobilisation sociale est déterminante pour limiter la prolifération de ce moustique. La suppression des gîtes larvaires passe par plusieurs gestes simples :

- Supprimer toute eau stagnante au domicile et autour ;
- Vider les vases, les soucoupes des pots de fleurs ou les remplir de sable humide ;
- Supprimer ou vider régulièrement les petits récipients pouvant contenir de l'eau dans les jardins : 2 fois par semaine ;
- Rendre les bidons de récupération d'eau de pluie inaccessibles aux moustiques (les couvrir d'une moustiquaire ou d'un tissu fin), retourner les arrosoirs ;
- Prévoir une pente suffisante pour que l'eau ne stagne pas dans les gouttières, veiller à la bonne évacuation des eaux de pluie ;
- Ranger à l'abri de la pluie tous les objets pouvant contenir de l'eau : pneus, bâches plastique, jeux d'enfants.

Le cycle de développement du moustique tigre

Il se développe en quatre étapes : œuf, larve, nymphe et adulte.

Le développement des œufs s'étend de 7 à 20 jours, en fonction de la température. Plus il fait chaud, plus le développement des œufs est rapide. Seules les femelles piquent. La durée de vie du Moustique est de 30 jours.

Une grande faculté d'adaptation au climat tempéré

Originaire d'Asie du sud-est et de l'Océan Indien, le « moustique tigre » s'étend progressivement à la surface de la planète depuis une trentaine d'années, majoritairement en zone urbaine. Ses caractéristiques biologiques lui permettent en particulier de s'adapter aux climats tempérés.

Installé dans plusieurs régions d'Italie depuis 20 ans, venant d'Albanie, il a été observé pour la première fois dans le sud-est de la France en 2004. Depuis, il est définitivement implanté en France. C'est pourquoi il est important d'apprendre à vivre avec. Les spécialistes s'attendent à ce qu'on le trouve à moyen terme sur tout le pourtour méditerranéen sud européen et au sud de l'Europe du Nord.

Une expansion favorisée par les transports

Cette expansion est favorisée par ses capacités d'adaptation, par le développement des échanges internationaux et, en particulier, par le commerce de pneus usagés, qui est le mode de dissémination principal de cette espèce à travers le monde.

Le mode de dispersion principal entre continents est le transport des oeufs dans des pneus usagés de poids lourds, destinés au rechapage et stockés à ciel ouvert. Ce commerce est très actif entre l'Asie, les États-Unis et l'Europe. En France, plusieurs centres de stockage de pneus usagés se sont révélés infestés par ce moustique. La surveillance et les traitements immédiatement appliqués ont permis de ralentir la prolifération du moustique par ce biais.

Autre mode de dispersion de l'espèce, sur de courtes distances : le transport « passif », par véhicules terrestres (autos, bus, trains, etc.) ou moyens aériens (avion de ligne, cargo). Dans les zones infestées, les moustiques femelles, à la recherche d'un repas sanguin, suivent les humains et entrent dans les moyens de transport. Ils en ressortent lors des arrêts (zone de transit, parkings, aires d'autoroutes...) et, s'ils trouvent des gîtes larvaires à proximité, prolifèrent dans un secteur jusque-là indemne et s'y installent durablement.

LE MOUSTIQUE « TIGRE » PEUT, DANS CERTAINES CONDITIONS TRES PARTICULIERES, TRANSMETTRE LA DENGUE, LE CHIKUNGUNYA ET LE ZIKA.

La dengue, le chikungunya et le zika sont des maladies infectieuses dues à des virus transmis par les moustiques du genre *Aedes*, en particulier l'*Aedes aegypti* et l'*Aedes albopictus* ou *moustique tigre*. Ces maladies sévissent dans les régions tropicales et subtropicales de la planète avec une prédilection pour les zones urbaines et semi-urbaines (du fait du mode de vie et de reproduction de ces moustiques). *Aedes albopictus* est désormais installé dans une trentaine de départements de métropole. Le risque d'épidémie de dengue et/ou de chikungunya et/ou de zika en métropole y est réel.

Chaque année, en métropole, plusieurs centaines de cas importés (contractés à l'occasion de voyages dans les zones d'épidémie) sont signalés. Depuis 2010, 9 cas autochtones de dengue ou de chikungunya ont été recensés en PACA : 2 cas de chikungunya et 2 de dengue (2010), 1 cas de dengue (2013) et 4 cas de dengue (2014). Ces cas sont liés à une transmission locale à partir des cas importés.

C'est pourquoi, lorsque l'on voyage dans les zones où ces maladies sont présentes et circulent (Asie, Océanie, Amérique du Sud ...), il faut se protéger des piqûres de moustiques. Se protéger des piqûres, c'est se protéger des maladies.

Les modes de transmission de ces maladies

En métropole, la dengue, le chikungunya et le Zika peuvent se transmettre par l'intermédiaire du moustique tigre, il s'agit d'une transmission vectorielle.

Lors d'une piqûre, le moustique s'infecte en prélevant le virus dans le sang d'une personne infectée. Le virus se multiplie ensuite dans le moustique pendant une durée de plusieurs jours, appelée phase extrinsèque. A l'issue de cette phase extrinsèque, ce moustique pourra, à l'occasion d'une autre piqûre, transmettre le virus à une nouvelle personne. Le moustique sera ainsi capable d'une telle transmission tout au long de sa vie et pourrait même transmettre le virus à sa descendance. Il n'y a pas de transmission directe du virus d'homme à homme sauf pour le virus du Zika (voir ci-dessous).

Une personne infectée est « contaminante pour les moustiques » au moment où le virus est présent dans son sang, c'est-à-dire pendant la phase virémique de l'infection. Celle-ci commence 1 à 2 jours environ avant le début des signes cliniques (J-1 ou J-2), et dure jusqu'à 7 jours (J7) après (soit de J-1 à J7). Pendant cette période il faut éviter qu'une personne malade ne se fasse piquer, et transmette ainsi le virus à d'autres moustiques. Ceci dans le but d'empêcher qu'un cycle de transmission virale se développe dans l'entourage des malades.

Autres types de transmissions possibles

La transmission vectorielle est le seul mode de contamination de la dengue et du chikungunya. Il existe par contre pour le zika, un risque de transmission sexuelle et une transmission mère enfant au cours de la grossesse.

Le chikungunya

Le chikungunya est une maladie généralement bénigne bien qu'invalidante

Le mot chikungunya signifie « marcher courbé » en Makondé ce qui illustre bien les symptômes de cette maladie. L'infection est asymptomatique (infection sans aucun symptôme) dans 15 % des cas.

Chez les personnes qui développent des symptômes, après une incubation de 4 à 7 jours en moyenne, une fièvre élevée (supérieure à 38,5°C) apparaît brutalement, accompagnée de douleurs articulaires pouvant être intenses. Surviennent également des douleurs musculaires, des maux de tête et une éruption cutanée..

L'évolution est le plus souvent favorable, sans séquelle, mais l'infection peut aussi évoluer vers une phase chronique marquée par des douleurs articulaires persistantes. .

Pendant la convalescence qui peut durer plusieurs semaines, la fatigue peut rester importante.

Fait important, l'immunité acquise après la maladie est durable.

Le diagnostic du chikungunya est confirmé par une prise de sang.

La dengue

La dengue est une maladie généralement bénigne bien qu'invalidante, mais qui peut se compliquer de formes hémorragiques ;

L'infection est asymptomatique (infection sans aucun symptôme) dans 70 % des cas.

Chez les personnes qui développent des symptômes, après une incubation de 5 à 7 jours, une forte fièvre apparaît brutalement (supérieure à 38,5°C), accompagnée de maux de tête, de douleurs musculo-articulaires (sensation de courbatures intenses), rétro-orbitaires (douleurs au niveau des globes oculaires) et d'une fatigue générale. D'autres symptômes tels que des nausées-vomissements et des éruptions cutanées peuvent également se manifester. Les symptômes durent en général une semaine.

La dengue est une maladie qui, dans la majorité des cas, ne présente pas de complication. Néanmoins, en raison de l'existence de formes sévères et de formes hémorragiques (environ 1% des cas symptomatiques), il faut rester très vigilant, et ne surtout pas effectuer d'automédication. La forme hémorragique débute comme une dengue classique. La dengue hémorragique (fièvre, douleurs abdominales, vomissements, hémorragie) est une complication potentiellement mortelle qui touche principalement les enfants. L'apparition de signes d'alarme doit conduire à une exploration et prise en charge hospitalière immédiate.

Le diagnostic de la dengue est confirmé par une prise de sang.

On connaît quatre formes de virus (ou sérotypes) dénommées DEN-1 (pour dengue 1), DEN-2, DEN-3 et DEN-4. L'infection par une de ces 4 formes de virus immunise la personne contre celle-ci, mais pas contre les 3 autres. Ainsi, une personne peut en théorie connaître, au maximum, 4 infections successives avant d'être protégée contre les 4 types de virus.

Le zika

Le zika est une maladie généralement bénigne bien qu'invalidante, mais dans de rares cas il peut y avoir des complications neurologiques et fœtales. Dans 80% des cas, l'infection passe inaperçue.

Après une incubation de 3 à 12 jours, il apparaît une éruption cutanée généralisée avec ou sans fièvre (en général, la fièvre est modérée). Les autres symptômes décrits au cours de cette infection sont : conjonctivite, fatigue, douleurs musculaires et articulaires, maux de tête et douleurs rétro-orbitaires. La durée des symptômes est assez courte de 2 à 7 jours.

Le zika est une maladie qui, dans la majorité des cas, ne présente pas de complication. Néanmoins, en raison de l'existence de formes avec complications neurologiques, principalement des syndromes de Guillain-Barré, ou des complications embryofœtales, notamment des microcéphalies (taille anormalement petite du cerveau), il faut rester très vigilant. Les femmes enceintes représentent la population la plus à risque. Toute femme enceinte à risque (suspicion clinique, voyage récent en zone d'épidémie, signes d'appel échographique) doit consulter son gynécologue-obstétricien qui pourra l'informer sur les risques liés à une infection zika et la prise en charge, mettre en place un suivi spécifique de sa grossesse et l'orienter le cas échéant vers un centre pluridisciplinaire de diagnostic prénatal (CPDPN) pour effectuer une surveillance adaptée.

En ce qui concerne la transmission sexuelle du virus zika, les femmes enceintes doivent éviter tout rapport sexuel non protégé avec un partenaire ayant pu être infecté par le virus zika, pendant toute la durée de leur grossesse. Les autres femmes et hommes doivent éviter tout rapport sexuel non protégé avec un partenaire infecté ou ayant pu être infecté par le virus zika.

Le diagnostic est confirmé par une prise de sang ou une analyse des urines.

Les traitements de ces maladies

A ce jour, il n'existe aucun traitement curatif de la dengue, du chikungunya et du zika. Il n'existe donc que des traitements symptomatiques pour traiter chaque symptôme spécifiquement (douleur, fièvre...). Il existe cependant un vaccin commercialisé contre la dengue. Les antalgiques prescrits en général sont ceux à base de paracétamol. En raison du risque hémorragique pour la dengue, il est nécessaire d'éviter impérativement la prise d'aspirine et d'anti-inflammatoires. L'efficacité des substances à base de plantes n'a jamais été démontrée.