

Les punaises de lit : que faire face à ces invités indésirables?

M. Shum, D. Fong, T. Kosatsky, T. Stuart, E. Comack,
R. Ayre, S. Perron, S. Beaudet
20 juin 2012. AIHce 2012, PO121
Indianapolis (Indiana)



National Collaborating Centre
for Environmental Health

Centre de collaboration nationale
en santé environnementale



BC Centre for Disease Control
An Agency of the Provincial Health Services Authority

Plan

Historique

- Biologie et comportement
- Réémergence

Stratégies de lutte

- Prévention
- Détection et identification
- Traitement

Effets sanitaires

- Transmission de maladies?
- Santé physique
- Santé mentale
- Exposition aux insecticides

Expériences en milieu urbain au Canada

- Winnipeg
- Toronto
- Montréal
- Vancouver



1. Biologie et comportements
2. Réémergence des punaises de lit

HISTORIQUE

1. Biologie et comportement

- *Cimex lectularius*
 - Petits insectes difficiles à déceler (6 à 7 mm).
 - Se nourrissent du sang des mammifères.
 - Photophobes, nocturnes.
 - Pondent jusqu'à 5 œufs par jour, soit 200 à 500 au cours de leur vie.
 - Cycle biologique de 5 à 30 semaines.
 - On a signalé des cas de survie sans alimentation de 4 mois à 1 an.



David Hill

<http://www.flickr.com/photos/afpmb/4768270204/in/photostream/>

2. La réémergence des punaises de lit

- Au début du 20^e siècle, les punaises de lit n'étaient pas rares dans les pays développés.
- Déclin des infestations dans les années 1940.
 - Composés organochlorés (DDT), composés organophosphorés, carbamates.
 - Les applications non spécifiques et préventives étaient courantes (elles sont aujourd'hui déconseillées).
- Voyages internationaux.



2. La réémergence des punaises de lit

Nombre alarmant d'infestations de punaises de lit observées dans la dernière décennie

Amérique du Nord, Europe, Australie, Asie et Afrique

En particulier dans les environnements à haute densité

Hôtels, résidences universitaires, immeubles d'appartements, hôpitaux, etc.

Peu de données scientifiques évaluant les options de lutte contre les punaises de lit

Attention du public, des chercheurs, des organismes publics, des entreprises de pesticides

1. Les punaises de lit comme vecteurs de maladies
2. Effets sur la santé physique
3. Effets sur la santé mentale
4. Exposition aux insecticides

EFFETS SANITAIRES

1. Les punaises de lit comme vecteurs de maladies

- Études sur la transmission par vecteur
 - Pathogène
 - Isolation
 - Réplication
 - Détection chez les hôtes exposés
 - Transstadiale (transmission au stade de développement suivant)
 - Transovarienne (transmission à la descendance)
 - Modèles animaux

Pathogènes transmis par le sang plus particulièrement étudiés

VIH

Pas de transmission réussie à travers une membrane artificielle

Aucune réplication virale détectée dans les punaises de lit ou dans leurs sécrétions

VCH

Pas d'ARN isolé avec succès à partir des punaises de lit

VHB

Antigènes et ADN isolés à partir de punaises de lit nourries de sang chargé de virus

Détecté dans les excréments, mais pas dans les glandes salivaires

2. Effets sur la santé physique

Réactions allergiques, cicatrices hypertrophiques, urticaire, lésions.

- Les protéines salivaires peuvent sensibiliser les personnes aux morsures ultérieures.



Effets généraux sur la santé.

- Rares; personnes atteintes de troubles sous-jacents.
- On a signalé des cas d'anémie, d'asthme et d'anaphylaxie.

*Certains médicaments, les infections, les allergènes et les morsures d'autres insectes **peuvent provoquer des réactions cutanées similaires.***

3. Effets sur la santé mentale

Examens de contributions anecdotiques en ligne

- On y mentionne souvent des symptômes d'état de stress post-traumatique.

Comptes rendus de cas de personnes vulnérables (troubles mentaux antérieurs ou actuels) :

- dépression;
- perte d'appétit;
- insomnie;
- isolement social;
- pensées suicidaires;
- hypervigilance.

4. Exposition aux insecticides

Effets aigus sur la santé

- Troubles neurologiques, respiratoires, cardiovasculaires, gastro-intestinaux ou oculaires; décès.
- Un rapport américain a relevé 111 cas de troubles de santé associés à l'exposition aux insecticides employés contre les punaises de lit dans 3 États de 2003 à 2010.
- Un décès (la victime avait des troubles de santé sous-jacents).

Effets chroniques sur la santé

- Données limitées.
- Cancer, troubles du développement.

1. Prévention
2. Détection et identification
3. Traitement

STRATÉGIES DE LUTTE

1. Prévention

Éliminer les points d'entrée et les refuges des punaises

Maintenance du bâtiment

Réparation des lézardes et fissures

Élimination du bric-à-brac

Prévention des infiltrations et migrations

Articles d'occasion, bagages (recommandations, inspection)

Isolation des lits et du mobilier

Pièges et détecteurs

Housses de protection

2. Détection et identification

Signes cliniques des morsures de punaises de lit

- Certaines victimes ne présentent pas de symptômes.

Inspection par du personnel qualifié (professionnel de la lutte antiparasitaire, entomologiste)

- Insectes vivants ou morts, mues, dépôts d'excréments, taches de sang, odeurs

Repérage des nids de punaises

- Chiens de détection, élimination du bric-à-brac, passage d'aspirateur

Estimation de la population

- Pièges et détecteurs

3. Traitement

Évaluation de l'ampleur de l'infestation, mise en œuvre de mesures de lutte spécifiques et sans danger

- Agents des organismes publics, gérants de l'immeuble, professionnels de la lutte antiparasitaire, résidents

Préparation

- Élimination du bric-à-brac
- Élimination des articles infestés
- Emploi de housses de protection
- Passage d'aspirateur

Traitement effectué par une personne qualifiée

Traitement non chimique

- Thermotraitement des espaces de vie, enceintes thermiques
- Nettoyage à la vapeur
- Congélation
- Lavage et séchage en machine
- Terre de diatomées

Traitement chimique

- Pesticides, fumigation (pyréthriinoïdes, dichlorvos, chlorfénapyr)

Surveillance continue et prévention

- Une bonne information peut accroître la détection précoce et améliorer le résultat du traitement.

1. Winnipeg
2. Toronto
3. Montréal
4. Vancouver

EXPÉRIENCES EN MILIEU URBAIN AU CANADA

Qui intervient en cas d'infestations de punaises de lit?

- Montréal, Winnipeg et Vancouver : inspecteurs municipaux
- Toronto : services de santé publique
- Montréal, Toronto, Winnipeg :
 - Ressources spécialement affectées
 - Suivi des plaintes
- Vancouver :
 - Pas de surveillance
 - Pas de financement

Quels facteurs semblent contribuer au succès?

- \$\$\$
- Intervention des services de santé publique
- Surveillance
- Partenariats et collaboration
- Information
- Règlements exigeant une coopération entre locataires et propriétaires
- Agrément des entreprises de lutte antiparasitaire ou soumission des plans de lutte?

Niveau national :
trouver les choix de pesticides les moins toxiques.

Niveau local :
les services de santé publique peuvent faciliter la collaboration et informer le public et les autres parties prenantes.

Tous échelons de gouvernement :
traiter les punaises de lit comme une menace pour la santé publique.

Niveau individuel :
prévention, détection précoce, meilleures pratiques de lutte antiparasitaire.

Tous échelons de gouvernement :
les services de santé publique peuvent intervenir dans la surveillance.

Que peut-on faire?

Conclusion

Même si rien n'indique que les punaises de lit transmettent des maladies, leurs effets sanitaires (physiques et mentaux) peuvent être graves.

La lutte contre les infestations nécessite la prévention, la détection précoce et la mise en œuvre des meilleures pratiques de traitement.

L'information, les partenariats, la collaboration et la surveillance sont très importants pour faire face aux infestations.

Pour répondre au problème des punaises de lit, les municipalités ont besoin de ressources spécialement affectées, de la participation des services de santé publique et d'une autorité réglementaire.

Merci

Questions?
Commentaires?

www.ncceh.ca | www.ccnse.ca

La production de ce document a été rendue possible par une contribution financière de l'Agence de santé publique du Canada

*Photos : Flickr, application en ligne de gestion et de partage des photos. Sélections sous licence Creative Commons. Flickr, 2010.
Illustrations sous licence iStockPhoto, de gauche à droite : Alison Trotta-Marshall, Robert Churchill, pierredesvarre, amazonfilm.*



National Collaborating Centre
for Environmental Health

Centre de collaboration nationale
en santé environnementale



BC Centre for Disease Control
An Agency of the Provincial Health Services Authority