

**Ministry of Health**

Office of Chief Medical  
Officer of Health, Public  
Health

Box 12  
Toronto, ON M7A 1N3

Fax.: 416 325-8412

**Ministère de la Santé**

Bureau du médecin  
hygiéniste en chef,  
santé publique

Boîte à lettres 12  
Toronto, ON M7A 1N3

Téléc. : 416 325-8412

Date : 15 septembre 2025

**NOTE DE SERVICE**

**DESTINATAIRES : Hôpitaux publics et services de soins primaires**

**EXPÉDITEUR : Bureau du médecin hygiéniste en chef**

**OBJET : Expositions à la fièvre pourprée des montagnes Rocheuses à Long Point (Ontario)**

Cette note de service a pour objet de souligner la nécessité d'améliorer la sensibilisation à la fièvre pourprée des montagnes Rocheuses (FPMR) en Ontario.

De récents rapports ont confirmé l'émergence de la FPMR en Ontario. À la suite d'expositions survenues à Long Point, deux cas humains ont présenté un état clinique compatible, confirmé par des résultats de laboratoire. Un diagnostic de FPMR a également été posé cet été pour de nombreux chiens ayant voyagé dans la région de Long Point.

La FPMR est une grave maladie potentiellement mortelle, transmise par les tiques et causée par la bactérie *Rickettsia rickettsii*. La tique américaine du chien (*Dermacentor variabilis*), un vecteur connu de la *R. rickettsii*, est une espèce de tique commune en Ontario. La surveillance locale des tiques dans la région de Long Point a permis de détecter la *R. rickettsii* dans les tiques américaines du chien.

Les symptômes de la FPMR apparaissent habituellement dans les 2 à 14 jours qui suivent une morsure de tique et peuvent comprendre de la fièvre, des maux de tête, une éruption cutanée, des nausées, des vomissements, des douleurs musculaires et des douleurs abdominales. L'éruption cutanée commence généralement par une éruption maculo-papuleuse sur les poignets, les avant-bras et les chevilles, puis se propage vers le tronc et devient pétéchiale au fil du temps. Cette éruption caractéristique peut être absente ou retardée et la maladie peut progresser rapidement.

La reconnaissance et le traitement rapides de la maladie sont essentiels pour éviter de graves conséquences. Le diagnostic est principalement clinique et le traitement à la doxycycline ne doit pas être retardé en attendant la confirmation par le laboratoire.

Les principaux tests de diagnostic de la FPMR sont la sérologie et la réaction en chaîne par polymérase (PCR). La sensibilité diagnostique de la sérologie demeure inférieure à 50 % quand le test est réalisé pendant la première semaine de la maladie et ne devrait pas être utilisé pour exclure l'infection. Associer un échantillon de sérum collecté en phase aiguë à un autre échantillon de sérum collecté deux à trois semaines plus tard permet de comparer les titres sérologiques et améliore la sensibilité du test de dépistage. Les analyses PCR de dépistage de la *Rickettsia* peuvent détecter la *R. rickettsii* dans des échantillons de sang (et, parfois, dans des échantillons de biopsie cutanée), mais la sensibilité de la PCR est habituellement faible et un résultat négatif ne peut donc pas être utilisé pour exclure l'infection. Pour vous renseigner sur les analyses, veuillez vous reporter à la page de renseignements sur les analyses de Santé publique Ontario : [Rickettsia \(Spotted Fever Group and Typhus Group\) | Public Health Ontario](#) (en anglais seulement).

Il est rappelé aux fournisseurs de maintenir un indice de suspicion élevé à l'égard de la FPMR pour les patients présentant des symptômes compatibles et ayant voyagé ou été exposés récemment à Long Point ou dans les environs et mordus par une tique. Bien que la FPMR ne soit pas actuellement désignée comme une maladie d'intérêt pour la santé publique en Ontario, il est vivement conseillé aux fournisseurs de soins de santé d'en déclarer tous les cas à leur bureau de santé publique local. Cela contribuera aux activités de surveillance et fournira de précieux renseignements sur le risque de transmission en Ontario.

On peut se protéger contre les morsures de tique en prenant fréquemment des mesures de prévention, y compris en utilisant du DEET ou un insectifuge contenant de l'icaridine, en portant de longues manches et un pantalon, en vérifiant régulièrement la présence de tiques sur soi et en retirant promptement les tiques pour réduire le risque d'infection.

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à les faire parvenir à [IDPP@ontario.ca](mailto:IDPP@ontario.ca).

Veuillez recevoir, Madame/Monsieur, mes salutations distinguées,



Kate Bingham, M.D., MSc, CCFP-EM, FRCPC  
Médecin hygiéniste en chef adjoint, bureau du médecin en chef

c: Kieran Moore, médecin hygiéniste en chef  
Liz Walker, directrice générale, bureau du médecin hygiéniste en chef  
Michael Sherar, président et directeur général, Santé publique Ontario