



Clair et simple

AFFAIRES DE SANTÉ



La tuberculose

Qu'est-ce que la tuberculose?

La tuberculose est une infection causée par une bactérie appelée *Mycobacterium tuberculosis*. La tuberculose s'attaque le plus souvent aux poumons, mais peut toucher aussi d'autres parties du corps, telles que la peau, les os, les ganglions lymphatiques, le foie, les voies digestives et le système nerveux central (cerveau et moelle épinière).

Comment la tuberculose se transmet-elle?

La tuberculose se transmet d'une personne à une autre par contact personnel étroit. La tuberculose se propage dans l'air lorsqu'une personne atteinte de tuberculose active tousse, crie, éternue ou parle. Une autre personne peut alors inhaler de petites gouttelettes contenant la bactérie, qui se dépose profondément dans ses poumons, où l'infection commence.

Quels sont les facteurs de risque de la tuberculose?

La tuberculose se transmet d'une personne atteinte de tuberculose pulmonaire active à une autre lorsque cette dernière est exposée à la bactérie *M. tuberculosis*. Les conditions de vie qui contribuent à un risque accru d'exposition à la tuberculose incluent les logements surpeuplés, les foyers pour sans-abri et les établissements correctionnels. Les personnes à risque accru d'exposition à la tuberculose incluent celles qui ont des antécédents d'abus d'alcool et de drogues et celles qui proviennent de régions où la tuberculose est répandue, notamment de nombreux pays des Caraïbes, de l'Afrique et de l'Asie.

Quels sont les différents stades de la tuberculose?

L'infection par la bactérie causant la tuberculose débute dans les poumons. Un système immunitaire normal et en bonne santé peut habituellement maîtriser ou limiter l'infection. Lorsque c'est le cas, on dit que la personne infectée est atteinte de tuberculose **latente** ou **inactive**. À l'état latent, la tuberculose ne progresse pas, à moins que le système immunitaire ne subisse un affaiblissement soudain. Le seul signe d'infection dans le cas de la tuberculose latente peut être un test cutané positif (voir « Comment teste-t-on la tuberculose? » plus bas). Les personnes atteintes de tuberculose latente ne sont pas contagieuses.

Lorsqu'il est affaibli, le système immunitaire peut ne plus être en mesure de maîtriser la forme latente de la tuberculose. Les symptômes de la tuberculose **active** comprennent fièvre, frissons, sueurs nocturnes, perte de poids, mauvaise toux accompagnée d'expectorations ou de sang, et essoufflement. Lorsque la tuberculose se propage par le sang vers d'autres organes et tissus, d'autres symptômes peuvent se développer, selon les parties de l'organisme qui sont affectées. Les personnes atteintes de tuberculose active sont contagieuses.

Comment teste-t-on la tuberculose?

Pour savoir si vous avez été infecté par la bactérie de la tuberculose ou bacille tuberculeux, votre médecin ou infirmière effectuera un test cutané à l'aide d'un produit nommé PPD (tuberculines purifiées). Ce test consiste à injecter une petite quantité d'une solution sous la peau qui contient des protéines similaires à celles que produit le bacille tuberculeux. Les résultats de ce test vous seront communiqués dans les 48 à 72 heures qui suivent.

Si vous avez été infecté par le bacille tuberculeux dans le passé et que votre système immunitaire est en bonne santé, vous avez les cellules qui réagissent aux protéines contenues dans la solution du test. Dans un tel cas, le point d'injection devient rouge et enfle. On parle alors de PPD positive ou d'épreuve cutanée positive ou de cuti-réactions positives aux tuberculines purifiées.

Que signifie une PPD positive ou épreuve cutanée positive?

Une épreuve cutanée positive indique que vous avez été exposé au bacille tuberculeux dans le passé. Cela ne signifie pas forcément que vous êtes atteint de tuberculose active ou que vous êtes contagieux. Si votre test cutané est positif ou si vous avez des symptômes de la tuberculose, votre médecin vous demandera vraisemblablement de passer toutes sortes de tests, notamment une radiographie des poumons et une analyse des expectorations (phlegme), dépendamment de vos symptômes.

L'épreuve cutanée PPD n'est pas toujours déterminante ou fiable chez les personnes au stade avancé de l'infection par le VIH, et ce, parce que leur système immunitaire peut être trop faible pour réagir à la bactérie de la tuberculose.

Comment traite-t-on la tuberculose?

Les infections latentes sont habituellement traitées à l'aide d'un médicament appelé isoniazide (INH) et de vitamine B6 administrés pendant plusieurs mois pour empêcher la tuberculose latente de devenir active. Un traitement d'association à plus court terme est parfois recommandé.

L'infection active exige une association de plusieurs antibiotiques administrés pendant au moins six mois. Les médicaments doivent être pris tous les jours pour vaincre l'infection. Si vous oubliez des doses ou prenez vos médicaments pendant moins longtemps que prescrit, vous courez le risque que le traitement ne fonctionne pas. Le bacille tuberculeux risque alors de développer une résistance aux antibiotiques. Si vous avez de la difficulté à prendre vos médicaments antituberculeux tel que prescrit, faites-le immédiatement savoir à votre médecin, infirmière ou pharmacien.

Quel lien existe-t-il entre la tuberculose et l'infection à VIH?

Les personnes séropositives à l'égard du VIH infectées par le bacille tuberculeux risquent davantage de tomber malade que les personnes qui n'ont pas le VIH. En outre, les personnes qui vivent avec le VIH/sida courent un risque accru de développer une tuberculose dans des organes ailleurs que les poumons. On parle alors de tuberculose extrapulmonaire.

Si vous avez le VIH, votre médecin doit vous soumettre à un test cutané de la tuberculose au moins une fois par an. Une personne séropositive atteinte de tuberculose latente (inactive) court un plus grand risque de développer l'infection active, mais peut réduire ce risque en suivant un traitement de neuf mois composé d'isoniazide (INH) et de vitamine B6.

Si vous prenez des médicaments anti-VIH, vos choix de médicaments antituberculeux sont plus limités. Par exemple, la rifampicine (erronément appelée aussi rifampine), un antibiotique couramment utilisé dans le traitement de la tuberculose, n'est pas recommandée chez les



personnes qui prennent des inhibiteurs de la protéase ou des inhibiteurs non nucléosidiques de la transcriptase inverse. Discutez avec votre médecin ou pharmacien des éventuelles autres options de traitement qui s'offrent dans votre cas.

Des décisions au sujet des traitements médicaux particuliers devraient toujours être prises en consultation avec un médecin praticien qualifié bien informé au sujet de la maladie HIV-CONNEXE et des traitements en question.



L'échange de l'information canadien de traitement de SIDA (CATIE) fournit en bonne foi des ressources de l'information aux personnes d'aide vivant en HIV/SIDA qui souhaitent contrôler leur propre santé dans l'association avec leurs fournisseurs de soin. L'information a accédé à travers ou a édité ou a fourni par CATIE, cependant, n'est pas être considéré conseil médical. Nous ne recommandons pas ou préconiser des traitements particuliers et nous invitez les utilisateurs à consulter en tant que large gamme des sources comme possible. Nous invitons fortement des lecteurs à consulter un médecin praticien qualifié avant d'entreprendre n'importe quelle décision, utilisation ou action à caractère médical.

Nous ne garantissons pas l'exactitude ou la perfection d'aucune information consultés à travers ou édités ou fournis par CATIE. Les personnes comptant sur cette information font tellement entièrement à leur propre risque. Ni CATIE ni l'agence de santé publique du Canada ni aucune de leurs employés, directeurs, officiers ou volontaires ne peuvent être jugés responsable des dommages de n'importe quelle sorte qui peuvent résulter de l'utilisation ou l'abus d'une telle information. Les vues ont exprimé ci-dessus ou en n'importe quel article ou publication a accédé ou a édité ou a fourni par CATIE sont seulement ceux des auteurs et ne reflètent pas les politiques ou les avis de CATIE ou les vues de l'agence de santé publique du Canada.

La fiche documentaire de Copyright:This est rendue disponible par une collaboration entre les services asiatiques de SIDA de la Communauté (ACAS) et l'échange de l'information canadien de traitement de SIDA (CATIE).

Contenu original développé par ACAS, 2001. Cette information est également disponible en français, chinois, tagalog, Vietnamien, Swahili, et d'autres langues au placement de languages.catie.ca et de www.acas.org

A été fournies par l'agence de santé publique du Canada.