

Tuberculose –

chez nous aussi, un thème d'actualité

La tuberculose est l'une des maladies infectieuses les plus courantes. Chaque année, plus de 10 millions de personnes la contractent à travers le monde. Environ 1,5 million en meurt.

Beaucoup connaissent la tuberculose à travers les ouvrages historiques et l'associent aux sanatoriums dans les montagnes. Grâce à une bonne prise en charge, la maladie est devenue rare en Allemagne. Néanmoins, ici aussi, près de 4 000 personnes sont touchées chaque année.

La maladie

La tuberculose (TB ou TBC) est une maladie contagieuse d'origine bactérienne. Les bactéries attaquent surtout les poumons.

Les malades dispersent des gouttelettes contaminées dans l'air, notamment en parlant, en chantant ou en toussant, et d'autres peuvent les inspirer. Mais chaque personne en contact avec les bactéries ne tombe pas forcément malade. Les défenses immunitaires combattent et arrivent souvent à tuer les microbes. Parfois, les bactéries restent plusieurs années dans le corps de manière latente. Si le système immunitaire est affaibli, les bactéries peuvent se propager entre autres dans les ganglions, les os, les voies urinaires ou les méninges.

Qui est touché par la maladie ?

La maladie se déclare chez environ une personne sur dix et doit être traitée. Sont généralement touchées les personnes en contact direct avec le patient et celles dont les défenses immunitaires sont déficientes. Sont particulièrement vulnérables :

- les personnes atteintes du VIH
- les nourrissons, jeunes enfants et personnes âgées
- les personnes qui prennent des immunodépresseurs en permanence
- les personnes dépendantes à la drogue ou l'alcool
- les personnes incarcérées

Signes et symptômes

La tuberculose peut se déclarer sans que les personnes touchées ne s'en rendent compte. Elle commence souvent de manière insidieuse et les symptômes ne sont pas évidents :

- toux ou toussotements avec ou sans expectorations
- perte de poids non souhaitée
- fatigue
- fièvre peu élevée
- sueurs nocturnes

Les symptômes persistent pendant des semaines. Sans traitement, ils s'aggravent souvent.



Autrefois, en raison de l'amaigrissement provoqué par la maladie, on l'appelait aussi « phtisie ».

Examens

Si vous présentez des symptômes, votre médecin vous demandera vos antécédents médicaux, si vous prenez des médicaments, consommez de l'alcool ou de la drogue et si vous avez été en contact avec des personnes atteintes de tuberculose. Ensuite, il vous auscultera. Si la toux persiste, les spécialistes recommandent de faire une radiographie des poumons pour déterminer la cause de la toux.

En cas de suspicion d'une tuberculose, les médecins recommandent les examens suivants :

- des analyses de laboratoire permettant de détecter les agents pathogènes dans les expectorations, les fluides corporels ou d'autres tissus
- une radiographie des poumons ou selon l'organe concerné, une autre technique d'imagerie telle qu'une TDM, une IRM ou une échographie
- une analyse de sang

De plus, les spécialistes recommandent de proposer un conseil et un test VIH à chaque patient atteint de tuberculose. Si le test s'avère positif, le VIH est également traité.

En bref

- La tuberculose est provoquée par des bactéries. En général, elles attaquent les poumons.
- Souvent, les défenses immunitaires combattent les microbes. Si ces défenses sont faibles, la maladie peut se déclarer.
- Les symptômes peuvent être de la toux, une perte de poids non voulue, de la fatigue, une légère fièvre ou des sueurs nocturnes.
- Les spécialistes recommandent entre autres une radiographie des poumons et la détection des agents pathogènes.
- Des antibiotiques permettent de traiter efficacement la tuberculose. Le traitement dure au moins 6 mois.



La tuberculose est une maladie à déclaration obligatoire – un arrêt du traitement aussi.

Déclaration obligatoire

Les médecins ont l'obligation légale de déclarer les cas de tuberculose nécessitant un traitement aux autorités sanitaires. Celles-ci font en sorte que les personnes en contact direct avec le malade subissent des examens (*enquête d'entourage*). Les personnes contaminées peuvent obtenir un traitement préventif. Ceci doit empêcher la maladie de se déclarer et de se propager.

Traitement

La tuberculose se traite bien en général. Sans traitement, la maladie peut être mortelle dans plus de la moitié des cas. En cas de *résistances* (voir ci-dessous), le traitement est plus difficile mais une guérison est également possible. Habituellement, le traitement dure au moins 6 mois. Les patients prennent des médicaments qui tuent les bactéries, des *antibiotiques*. Durant les 2 premiers mois, ils prennent quatre substances actives, puis deux durant les 4 mois suivants. Les substances actives de première ligne sont : l'*isoniazide*, la *rifampicine*, la *pyrazinamide* et l'*éthambutol*. Les spécialistes recommandent de prendre ces médicaments en même temps tous les matins avant d'avoir mangé ou bu, de préférence 30 minutes avant le petit-déjeuner. Si vous ne tolérez pas bien les antibiotiques, vous pouvez aussi les prendre après un petit-déjeuner léger et pauvre en graisses. Vous les supporterez mieux.

Problème lors du traitement : les résistances

Le fait que les bactéries soient de plus en plus insensibles, c'est-à-dire *résistantes*, aux principaux médicaments est un problème.

La *tuberculose multirésistante* (résistance à la rifampicine et l'isoniazide) est plus difficile à traiter et souvent contagieuse plus longtemps. Le traitement dure au moins 18 mois et doit être effectué dans un centre spécialisé en la matière.

Que pouvez-vous faire par vous-même ?

Remarques générales :

- Vous pouvez vous protéger en vous tenant à distance des personnes qui toussent. Respectez aussi les règles générales d'hygiène, telles que se laver les mains régulièrement.
- En cas de toux persistante d'origine inconnue, consultez un médecin.
- La vaccination contre la tuberculose n'est plus recommandée en Allemagne.

Si vous avez la tuberculose :

- Au début, malgré la prise de médicaments, vous êtes encore contagieux. Un isolement à la maison ou en clinique est donc nécessaire. Il est important que vous portiez un masque pour que les bactéries ne se propagent pas. Dès que vous n'êtes plus contagieux, vous pouvez reprendre vos activités et voir d'autres personnes.
- Prenez vos médicaments selon la prescription du médecin, même si vous vous sentez déjà mieux. Sinon, une rechute est possible. Ceci signifie non seulement que vous serez malade plus longtemps, mais la suite du traitement sera d'autant plus difficile.
- Le tabac est particulièrement nocif en cas de tuberculose. Si possible, arrêtez de fumer.
- Si vous prenez de l'éthambutol, vous pouvez avoir des troubles de la vision, par exemple une vision perturbée du rouge et du vert, des flashes lumineux ou des taches sombres. Si vous voyez moins bien pendant le traitement, la prise du médicament doit être arrêtée. Des contrôles ophtalmologiques toutes les 4 semaines sont conseillés.
- Vous trouverez des informations détaillées sur la tuberculose sur : www.dzk-tuberculose.de.

Pour plus d'informations



Sources, méthodologie et liens

Cette information repose entre autres sur les connaissances scientifiques actuelles de la directive S2k « Tuberculose à l'âge adulte (n° du reg. 020-019 de l'AWMF) » et sur les recommandations de spécialistes et de personnes concernées.

Méthodologies et sources :

→ www.patienten-information.de/kurzinformationen/tuberculose#methodik

Autres fiches d'information sur des thèmes de santé :

→ www.patienten-information.de

Avec nos sincères salutations



Mentions légales

Responsable du contenu :

Centre médical de la qualité en médecine (ÄZQ)

Sur mandat de :

Ordre fédéral des médecins (BÄK) et Association fédérale des médecins conventionnés (KBV)

e-mail patienteninformation@azq.de

Web www.patienten-information.de
www.azq.de

KBV