

TUBERCULOSE : CHEZ NOUS AUSSI, UN THÈME ACTUEL



Photo : © Ella M. Klomann - Fotolia.com

CHÈRE LECTRICE, CHER LECTEUR,

La tuberculose est l'une des maladies infectieuses les plus courantes. Chaque année, environ 9 millions de personnes la contractent à travers le monde. Plus d'1 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 et l'hygiène, la maladie se fait rare en Allemagne. Néanmoins, ici aussi, plus de 4000 personnes sont touchées chaque année.

► LA MALADIE

La tuberculose (TB ou TBC) est une maladie contagieuse d'origine bactérienne. Elle se transmet d'homme à homme.

Les bactéries attaquent surtout les poumons. Les malades dispersent des gouttelettes contaminées dans l'air en parlant, en éternuant ou en toussant et d'autres peuvent les inspirer. Mais le contact avec les bactéries n'entraîne pas forcément la maladie. Les défenses immunitaires arrivent souvent à tuer les microbes. Parfois, les bactéries restent plusieurs années dans le corps de manière latente. La maladie se déclare chez environ une personne sur dix. Sont généralement touchées les personnes en contact direct avec le patient et celles dont les défenses immunitaires sont déficientes. Sont particulièrement vulnérables, par exemple, les :

- personnes atteintes du VIH et du SIDA
- nourrissons, jeunes enfants et personnes âgées
- personnes qui prennent des médicaments immunodépresseurs en permanence
- personnes ayant une dépendance à la drogue ou l'alcool

Si le système immunitaire est affaibli, les bactéries peuvent se propager entre autres dans les ganglions, les os, les voies urinaires ou les méninges.

► 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 demeurent pendant des semaines. Sans traitement, ils s'aggravent souvent. Si la toux persiste, les spécialistes recommandent une radiographie des poumons pour déceler l'origine. Si l'on soupçonne une tuberculose, le diagnostic est établi par la mise en évidence des bactéries, par exemple dans les expectorations.

► DÉCLARATION OBLIGATOIRE

Les médecins ont l'obligation légale de déclarer les cas de tuberculose 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

Sans traitement, environ 7 malades sur 10 décèdent de la tuberculose. Le traitement est généralement concluant ; mais en cas de résistances (voir au dos), la perspective de guérison est nettement moins bonne. Le traitement standard se fait par des médicaments qui tuent les bactéries. Durant les deux premiers mois, les patients reçoivent 4 médicaments.

► Tuberculose

► TRAITEMENT

Durant les 4 mois suivants, le traitement est poursuivi avec 2 substances actives que les patients prennent tous les jours au même moment. Le traitement doit être adapté aux besoins du patient. Comme plusieurs médicaments doivent être pris sur une longue période, une collaboration étroite entre le patient, le médecin et les autorités sanitaires est décisive. Pour ce faire, il existe de nombreuses possibilités de conseil et de soutien.

Au début, beaucoup de patients sont contagieux. De ce fait, ils sont isolés, à la maison ou dans une clinique. Il est important que les patients portent un masque buccal afin de limiter la propagation des germes et qu'ils prennent correctement leurs médicaments. Ils doivent attendre de ne plus être contagieux pour pouvoir reprendre leurs activités quotidiennes.

En général, les substances actives sont bien tolérées mais elles peuvent aussi avoir des effets indésirables. Le médecin contrôle régulièrement l'état de santé afin d'identifier les éventuelles conséquences du traitement. Il se peut alors qu'un médicament soit remplacé.

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.

► 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. Les résistances aux antibiotiques se développent notamment à cause de l'usage incorrect d'antibiotiques.

La tuberculose dite multirésistante est difficile à traiter et souvent contagieuse plus longtemps. Le traitement dure au moins 20 mois et doit être effectué dans un centre expérimenté en la matière.

► POUR PLUS D'INFORMATIONS

Sources, méthodologie et autres liens

Le contenu de cette information aux patients repose sur des résultats de recherche scientifiques actuels et des recommandations pour et par les patients.

Toutes les sources utilisées, le document de méthodologie et les liens complémentaires sont disponibles ici : www.patienten-information.de/kurzinformationen/quellen-und-methodik/tuberkulose

DOI: 10.6101/AZQ/000296

Responsable du contenu :
Service central pour la garantie de la qualité médicale (ÄZQ)
Institut commun du BÄK et de la KBV
Téléphone : 030 4005-2501 • Fax : 030 4005-2555
e-mail/interlocuteur : mail@patinfo.org
www.patinfo.org
www.aezq.de



► QUE POUVEZ-VOUS FAIRE PAR VOUS-MÊME ?

- Vous pouvez vous protéger contre la contamination en vous tenant à une certaine distance des personnes qui toussent et en observant les règles générales d'hygiène.
- 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 :

- Prenez régulièrement tous vos médicaments pour la durée prescrite. Ne devenez pas négligent même si vous allez déjà mieux. Une rechute signifie non seulement que vous êtes malade plus longtemps, mais aussi que la suite du traitement sera d'autant plus difficile.
- La prise des médicaments après un repas léger peut améliorer la tolérance.
- Évitez le plus possible de consommer de l'alcool. Presque tous les médicaments sont dégradés par le foie. L'alcool peut enrayer le succès du traitement.
- Le tabac est particulièrement nocif dans le cas d'une tuberculose. Évitez le plus possible de fumer.
- Effectuez consciencieusement les examens de contrôle pendant et après le traitement. Ces examens permettent de déceler des effets indésirables ou un traitement inefficace et une rechute peut être identifiée rapidement.

Remis gracieusement par