

La tuberculose Tuberculosis (TB)

Qu'est-ce que la tuberculose ?

La tuberculose est une maladie grave. Elle est causée par des bactéries qui se propagent dans l'air.

La tuberculose affecte habituellement les poumons, mais elle peut aussi toucher d'autres parties du corps, par exemple les glandes, les os, les articulations, les reins, le cerveau et les organes génitaux.

La tuberculose se guérit. En Colombie-Britannique, les médicaments pour la prévenir ou la guérir sont fournis gratuitement dans les cliniques provinciales de tuberculose et les unités de santé publique.

Comment la tuberculose se propage-t-elle ?

La tuberculose se propage d'une personne à l'autre par l'air quand quelqu'un dont les poumons sont atteints tousse, éternue, chante ou parle. Si vous inhalez de l'air qui contient les bactéries de la tuberculose, vous risquez d'être infecté. En général, l'infection par la tuberculose survient après un nombre significatif de contacts réguliers et rapprochés avec une personne dont les poumons sont atteints par la tuberculose. Ce ne sont pas toutes les personnes infectées par la bactérie de la tuberculose qui seront atteintes de la maladie.

Quelle est la différence entre une infection tuberculeuse et la maladie de la tuberculose ?

L'infection tuberculeuse survient quand les bactéries de la tuberculose sont aspirées dans les poumons et que les défenses de l'organisme les empêchent de se multiplier et de rendre la personne malade. Une personne infectée par la tuberculose ne se sent pas malade et ne peut pas transmettre les bactéries à d'autres personnes. On parle alors de « tuberculose dormante » ou d'infection tuberculeuse latente.

La maladie de la tuberculose survient quand une personne a aspiré dans les poumons les bactéries de la tuberculose et que celles-ci commencent à se multiplier et risquent de se propager dans l'organisme. La personne peut se sentir malade ou non selon l'endroit où les bactéries de la tuberculose se multiplient. Quand on a une tuberculose pulmonaire progressive, on risque de propager les bactéries de la tuberculose dans son entourage. On parle alors de tuberculose active.

Quelle est la probabilité que l'infection tuberculeuse se transforme en maladie de la tuberculose ?

Si vous êtes en bonne santé et que vous avez une infection tuberculeuse latente, vous avez un risque de cinq à dix pour cent de contracter la maladie de la tuberculose active durant votre vie. Toutefois, si votre système immunitaire est affaibli par un problème médical ou des médicaments puissants, le risque de

contracter la maladie de la tuberculose active est plus élevé. Par exemple, les personnes qui ont une infection par le VIH et une infection tuberculeuse ont un risque très élevé de tuberculose active, tandis que ce risque est modéré pour les diabétiques qui ont une infection tuberculeuse.

Quels sont les symptômes de la maladie ?

Les symptômes de la tuberculose pulmonaire active sont une toux (sèche ou productive) qui persiste au moins deux semaines, des crachements de sang (hémoptysie), une douleur thoracique et de l'essoufflement. On peut également observer une perte de poids inexplicable, de la fièvre, des sueurs nocturnes, une perte d'appétit et de la fatigue. Si la tuberculose touche d'autres parties du corps, les symptômes peuvent varier.

Comment puis-je me faire tester pour la tuberculose ?

Si vous avez des symptômes de la tuberculose ou si vous voulez savoir si vous avez une infection tuberculeuse latente, consultez votre fournisseur de soins de santé pour un bilan. Il procédera à un dépistage de la tuberculose et demandera les examens appropriés.

Pour dépister l'infection tuberculeuse, on effectue un test cutané (intradermoréaction) à la tuberculine. Ce test indique au fournisseur de soins de santé si l'organisme a déjà « vu » les bactéries de la tuberculose. Il ne permet pas de savoir si les bactéries sont latentes ou actives.

Le test cutané à la tuberculine est un test en deux étapes.

Premier rendez-vous : À l'aide d'une petite aiguille, on injecte sous l'épiderme de l'avant-bras une petite quantité d'une substance de test appelée Tubersol®. Il est important de rester 15 minutes à la clinique à la suite du test. En effet, il existe un risque extrêmement faible que le Tubersol® entraîne une réaction allergique potentiellement mortelle appelée anaphylaxie.

Second rendez-vous : Vous devez retourner à la clinique 48 à 72 heures plus tard pour faire lire les résultats du test par un fournisseur de soins de santé qualifié. Les personnes infectées par la tuberculose ont habituellement une réaction d'épaississement et de durcissement cutanés au site d'injection du Tubersol®.

Selon les résultats du test cutané à la tuberculine, la raison du dépistage et l'état de santé général du patient, d'autres tests de dépistage de la tuberculose peuvent être nécessaires. Ces tests peuvent inclure une analyse sanguine, une radiographie pulmonaire ou l'examen de prélèvements d'expectorations.

La radiographie pulmonaire et le prélèvement d'expectorations servent en général au dépistage de la tuberculose active. Une radiographie pulmonaire est une photo des poumons que le fournisseur de soins de santé examine pour déterminer si les bactéries de la tuberculose s'y multiplient. Les expectorations ou mucosités expulsées des poumons en toussant sont envoyées au laboratoire et testées pour détecter la présence éventuelle de bactéries de la tuberculose. Pour en savoir plus, consultez la fiche [HealthLinkBC File n°51b La collecte des expectorations pour le test de dépistage de la tuberculose](#).

Où puis-je me faire tester ?

Vous pouvez vous faire tester dans votre unité de santé locale, chez votre fournisseur de soins de santé ou à l'une des cliniques suivantes :

- **Clinique communautaire antituberculeuse du centre-ville**
569, rue Powell, Vancouver
Téléphone (infirmière spécialisée en tuberculose) :
604 216-4264
- **Programme contre la tuberculose de l'île**
1952, rue Bay, Victoria
Téléphone : 250 519-1510
- **Clinique de contrôle de la tuberculose de New Westminster**
237, rue Columbia Est, bur. 100
New Westminster
Téléphone : 604 707-2698
- **Clinique de contrôle de la tuberculose de Vancouver**
655, 12e Avenue Ouest, Vancouver
Téléphone : 604 707-2692

Pour trouver d'autres établissements où les tests de dépistage de la tuberculose sont pratiqués, consultez le répertoire FIND des services et des ressources de HealthLinkBC à www.healthlinkbc.ca/find

Quel en est le traitement ?

Les infections tuberculeuses latentes et la tuberculose active peuvent toutes deux être traitées. Tous les médicaments utilisés dans le traitement de la tuberculose sont gratuits et disponibles dans les cliniques de santé publique. Votre fournisseur de soins de santé vous suivra de près tout au long de votre traitement.

Le traitement de l'infection tuberculeuse latente : Il contribue à prévenir le « réveil » des bactéries « dormantes » de la tuberculose, qui peuvent vous rendre malade. Il s'agit d'un traitement préventif qui est recommandé aux gens plus à risque de développer la tuberculose active.

Si vous souhaitez suivre un traitement préventif, parlez-en à votre fournisseur de soins de santé. Il est important qu'il s'assure que vous n'avez pas une tuberculose active avant de commencer le traitement de l'infection tuberculeuse latente. Il est important également de comprendre les effets secondaires de chaque médicament et de savoir quand appeler son fournisseur de soins de santé.

Traitement de la tuberculose active : Il guérit le patient et prévient la propagation de la tuberculose à d'autres personnes. Le patient prend une combinaison de comprimés pendant au moins 6 mois. Il est important de prendre tous les médicaments prescrits conformément aux instructions. Le traitement de la tuberculose est long parce que les bactéries de la tuberculose sont résistantes et qu'il est difficile de s'en débarrasser. Il est important également de comprendre les effets secondaires de chaque médicament et de savoir quand appeler son fournisseur de soins de santé.

Pendant le traitement de la tuberculose active, vous consulterez régulièrement votre fournisseur de soins de santé et on vous fera des radiographies pulmonaires et des prélèvements d'expectorations pour vérifier que vous réagissez au traitement. Votre fournisseur de soins de santé vous indiquera quand votre traitement est terminé.

Pour protéger les autres, il est important que vous disiez à votre fournisseur de soins de santé avec qui vous avez été en contact afin que l'on puisse identifier les personnes à risque d'infection tuberculeuse. Tous les renseignements communiqués demeureront confidentiels.

Comment puis-je réduire le risque de transmettre la tuberculose à d'autres personnes ?

Si vous avez une tuberculose pulmonaire ou laryngée, vous pouvez transmettre les bactéries à d'autres personnes, même plusieurs semaines après le début du traitement. Pour réduire le risque de propagation de la maladie, votre fournisseur de soins de santé vous demandera de porter un masque et de rester chez vous. Cette procédure s'appelle l'isolement à domicile ; c'est une mesure très importante, obligatoire pour protéger les autres. Votre fournisseur de soins de santé vous indiquera quand l'isolement à domicile peut prendre fin.

Pour en savoir plus, consultez la fiche [HealthLinkBC File n°51c L'isolement à domicile en cas de tuberculose](#).



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

Pour les autres sujets traités dans les fiches HealthLinkBC, visitez www.HealthLinkBC.ca/healthfiles ou votre service de santé publique local. Pour les demandes de renseignements et de conseils sur la santé en C.-B. qui ne constituent pas une urgence, visitez www.HealthLinkBC.ca ou composez le 8-1-1 (sans frais). Les personnes sourdes et malentendantes peuvent obtenir de l'aide en composant le 7-1-1. Des services de traduction sont disponibles sur demande dans plus de 130 langues.