

Fiche Pathologie

La tuberculose

La tuberculose

- Maladie provoquée par le bacille tuberculeux (*Mycobacterium tuberculosis*), qui touche le plus souvent les poumons.
- Elle se transmet lors de l'expectoration de gouttelettes de sécrétions bronchiques par des personnes atteintes de tuberculose.
- Chez une personne en bonne santé, l'infection à *Mycobacterium tuberculosis* est souvent asymptomatique car le système immunitaire «emprisonne» le bacille.
- Lorsqu'elle se déclare, la tuberculose pulmonaire se manifeste par une toux, parfois productive ou sanglante, des douleurs thoraciques, une asthénie, une perte de poids et des sueurs nocturnes. Il est possible de traiter la tuberculose par la prise d'antibiotiques pendant six mois.

BCG et BK :

- BCG = Vaccin Bilié de Calmette et Guérin est un vaccin contre la tuberculose.
- BK : Bacille de Koch. Le bacille de Koch est une espèce bactérienne dont l'agent est spécifique de l'infection par la tuberculose humaine.
- Le BCG est un vaccin anti-tuberculeux d'une souche vivante mais atténuée.
- La vaccination est obligatoire pour les soignants et recommandée pour tout le monde.
- Le BK est très résistant au SHA (Solution Hydro-Alcoolique)

Localisation BK dans la tuberculose pulmonaire :

- Les germes inhalés se développent au niveau des alvéoles constituant lorsqu'il s'agit d'un premier contact, un «chancre d'inoculation».
- Dans les semaines qui suivent l'infection, le système de défense immunitaire de l'organisme réagit à la présence des germes et empêche généralement leur multiplication et leur dissémination.
- Les bacilles de Koch (BK) peuvent se localiser dans n'importe quel organe. Mais la tuberculose se développe, le plus souvent, dans les poumons.
- Si la maladie se développe dans un autre organe, on parle de tuberculose nonpulmonaire (ou extra-pulmonaire). Cette forme de tuberculose n'est pas contagieuse, sauf si une atteinte pulmonaire est associée.

Primo-infection tuberculeuse :

- Les bacilles de Koch peuvent rester latents dans l'organisme pendant des semaines, des années voire des décennies sans provoquer de symptômes, ni de maladie.
- Si le système immunitaire de la personne infectée est suffisamment résistant, il empêche que les microbes se réveillent, se multiplient et provoquent la tuberculose maladie la primo-infection ou infection tuberculeuse latente. A ce stade, la personne infectée ne présente aucun symptôme et n'est pas contagieuse.

Les signes cliniques :

- Toux, dyspnée
- Altération de l'état général : asthénie, anorexie, amaigrissement
- Expectorations, hémoptysie
- Hyperthermie
- Sueurs nocturnes
- Douleur thoracique

L'ECBC :

- Examen cytobactériologique des crachats
- A réaliser le matin, à jeun, avant tout traitement
- Recueil dans un pot à ECBC stérile puis envoi au laboratoire

Les facteurs de risque de la tuberculose :

- Les personnes immunodéprimées
- Les personnes souffrant d'insuffisance rénale
- Le diabète
- La poussière
- Le tabac
- L'alcoolisme
- Alimentation non équilibrée et carences alimentaires
- Terrain génétique

Le test tuberculinique :

- L'intradermoréaction à la tuberculine est un test cutané qui explore l'hypersensibilité de type retardée induite par l'injection de composants antigéniques de *Mycobacterium tuberculosis*.
- Le test est réalisé par un médecin et doit être « lu » par ce médecin 3 jours après l'injection.
- Pour être positive, la réaction doit faire au moins 5 mm de diamètre.

Les traitements :

- Le traitement antituberculeux associe plusieurs médicaments. Ce traitement nécessite des prises régulières et un respect de la durée du traitement prescrit.

Rimifon 300 mg/j (le matin) :

ES : troubles digestifs, fièvre, douleurs musculaires et aux articulations, hépatite, troubles du comportement, fourmillements des extrémités, convulsions, éruptions cutanées, jaunisse, anomalie de la numération formule sanguine.

Rifadine 600 mg/j (le matin) : ES : Réactions allergiques cutanées. Nausées, vomissements, diarrhée, manque d'appétit, ballonnements. Baisse du nombre des plaquettes dans le sang, se traduisant par l'apparition spontanée de plaques violacées sur la peau (bleus). Le traitement doit alors être interrompu en attendant un avis médical et le résultat d'un contrôle sanguin. Certains effets apparaissent lors des traitements nécessitant une prise intermittente du médicament : syndrome grippal fréquent (maux de tête, fièvre, frissons, vertiges, douleurs osseuses...), difficultés respiratoires, baisse de la tension artérielle.

Myambutol 800mg/j (le matin) : ES : Les médicaments antituberculeux peuvent être à l'origine de troubles digestifs et d'éruptions cutanées.

L'éthambutol peut provoquer des troubles de la vision : baisse de l'acuité visuelle, troubles de la vision des couleurs.

Vitamines B1 4 cp/j : ES : aucun connu.