

### Qu'est-ce que la tuberculose ?

La tuberculose, souvent appelée TBC, est une **maladie contagieuse** causée par une **bactérie** appelée *Mycobacterium tuberculosis*. Elle touche le plus souvent les **poumons**, mais peut aussi toucher d'autres parties du corps, comme les reins, les os, le cerveau, les ganglions, les intestins ou les voies urinaires.

### Tuberculose latente et active

La tuberculose peut prendre plusieurs formes.

Quand une personne a une **tuberculose latente (ou dormante)**, elle est infectée par la bactérie mais n'a pas (encore) de symptômes et ne peut pas donner la maladie. Elle n'est donc pas contagieuse. La bactérie reste dans le corps et peut devenir active plus tard.

Quand une personne a une **tuberculose active**, elle a des symptômes et peut donner la maladie à d'autres personnes, surtout si les poumons sont touchés. La personne est donc contagieuse.

Les personnes avec un **système immunitaire faible** ont plus de risques de développer une tuberculose active. Par exemple : les personnes vivant avec le virus de l'immunodéficience humaine (VIH), les jeunes enfants, les personnes âgées, les personnes qui ont des maladies chroniques, celles qui suivent des traitements médicaux lourds, les personnes mal nourries et celles qui consomment beaucoup d'alcool, de drogues ou de tabac.

### Symptômes de la tuberculose active

La tuberculose active peut provoquer une série de symptômes, surtout quand les poumons sont touchés :

- une toux persistante, parfois avec du mucus ou du sang ;
- des douleurs dans la poitrine ;
- de la fatigue ;
- une perte de poids involontaire ;
- de la fièvre ;
- des transpirations pendant la nuit ;
- une perte d'appétit.

La tuberculose peut aussi toucher d'autres parties du corps :

- **os** : problèmes aux vertèbres qui peuvent donner des douleurs au dos ;
- **intestins** : douleurs au ventre ou diarrhée ;
- **ganglions** : gonflements dans le cou, les aisselles ou l'aîne ;
- **système nerveux central** : inflammation du cerveau ou des membranes qui l'entourent.

Chez les personnes très très faibles, la bactérie peut voyager dans tout le corps via le sang. Cette forme, appelée tuberculose miliaire, est rare mais grave et peut mettre la vie en danger.

### Comment attrape-t-on la tuberculose ?

La tuberculose **se diffuse dans l'air**. Les personnes avec une tuberculose active des poumons peuvent transmettre la bactérie en toussant, en éternuant ou en parlant. De petites gouttelettes libérées dans l'air peuvent être respirées par les personnes à proximité.

Les personnes atteintes de tuberculose latente sont également porteuses de la bactérie, mais ne sont pas contagieuses et ne peuvent pas transmettre l'infection.

### Comment se protéger et protéger les autres ?

Les actions suivantes peuvent diminuer le risque de transmettre la maladie :

- respectez les **bonnes pratiques d'hygiène** si vous tousser ou éternuez, par exemple en toussant ou en éternuant dans un mouchoir en papier, en jetant immédiatement ce mouchoir et en vous lavant les mains ensuite ;
- respectez les **mesures d'isolement** ;
- **aérez les pièces** ;
- **suivez bien le traitement** prescrit par votre médecin.

## Comment savoir si j'ai la tuberculose ?

Seul un médecin peut dire si vous avez cette maladie. Pour cela, il peut faire plusieurs examens.

### 1. Test cutané à la tuberculine

Un peu de tuberculine est injecté dans la peau de l'avant-bras. Après 48 à 72 heures, le médecin regarde la réaction. Une rougeur ou un gonflement peut indiquer un contact avec la bactérie. Un test positif ne veut pas dire que la personne est malade. Cela indique que le système immunitaire a déjà été en contact avec la bactérie. En cas de test positif, des examens complémentaires sont généralement effectués.

### 2. Test sanguin IGRA (Interferon-Gamma Release Assay)

Du sang est analysé en laboratoire pour voir si le système immunitaire réagit à la bactérie. Un test positif ne signifie pas forcément une tuberculose active. Cela indique que le système immunitaire a été en contact avec la bactérie. En cas de résultat positif, des examens complémentaires sont effectués.

### 3. Imagerie médicale

Ces examens permettent au médecin de trouver des lésions ou des anomalies aux poumons causées par la tuberculose. Pour cela, plusieurs examens peuvent être utilisés, comme une radiographie ou un scanner.

### 4. Analyse des crachats

Le mucus toussé est analysé pour chercher la bactérie. Souvent, des crachats de trois matins d'affilée sont analysés.

**Attention : les cas de tuberculose doivent toujours être déclarés aux autorités de santé.**

## Comment soigne-t-on la tuberculose ?

La tuberculose se soigne avec plusieurs **antibiotiques**. Il est important de **suivre exactement le traitement prescrit** pour éviter que la bactérie devienne **résistante**.

Parfois, les bactéries sont résistantes à plusieurs antibiotiques. On parle alors de **tuberculose multirésistante** (MDR-TBC) ou **ultrarésistante** (XDR-TBC). Dans ces cas, le traitement est plus long et plus intensive.

Les personnes avec une tuberculose latente peuvent aussi recevoir un traitement préventif pour éviter que la maladie devienne active.

Si le traitement est bien suivi, la guérison est presque toujours possible.

## Vaccination

Il existe un **vaccin contre la tuberculose : le vaccin BCG**. Il protège surtout contre les formes graves de la maladie, notamment chez les enfants, ainsi que contre la tuberculose qui touche d'autres organes que les poumons. Il protège moins bien contre la tuberculose des poumons.

En Belgique, le vaccin est **recommandé uniquement pour certains groupes de personnes** :

- les **enfants de moins de 5 ans** venant de familles originaires de pays où la tuberculose est fréquente et qui retournent définitivement ou fréquemment et pour une longue période dans leur pays d'origine ;
- les **travailleurs humanitaires**, surtout dans le secteur de la santé, et les jeunes enfants séjournant longtemps dans des pays à risque ;
- le **personnel de certaines institutions de soins** exposé à des bactéries résistantes. Dans ce cas, on recommande parfois un dépistage semestriel par test cutané à la tuberculine.

**Attention : actuellement, le vaccin BCG n'est pas disponible de manière courante en Belgique, mais il peut être importé si nécessaire.**



Cette information a été fournie par PharmaInfo.be, une initiative de l'AFMPS.

Avez-vous encore des questions après avoir lu ces informations ?  
Contactez votre médecin ou votre pharmacien.