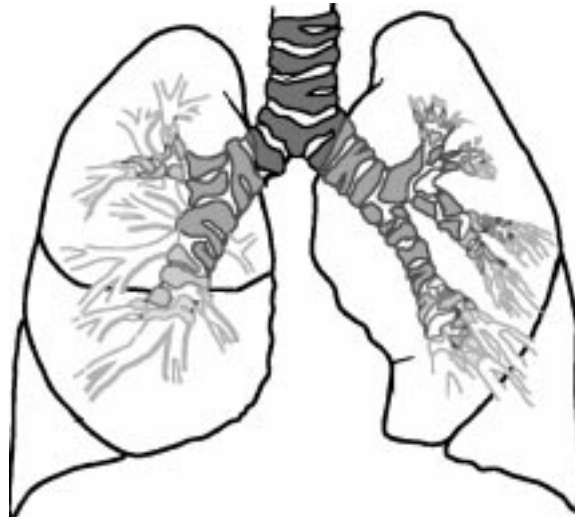



**La tuberculose dans
mon entourage
- qu'est - ce que cela
veut dire ?**



L'OFFICE DE SANTÉ DE BRÊME






Tuberculose dans mon entourage - qu'est - ce que cela veut dire ?

Cette brochure s'adresse à tous les citoyennes et citoyens qui ont reçu de l'office de santé une convocation à un examen medical spécialement destiné à l'entourage d'un malade.

La tuberculose est une maladie soumise à une déclaration obligatoire. Si l'office de santé apprend qu'une personne a une tuberculose active il a l'obligation d'assurer le début de la thérapie pour les malades et d'appliquer les mesures nécessaires pour éviter l'extension de la maladie.

Il faut donc d'abord chercher la source de l'infection.

Si quelqu'un est touché par la tuberculose ou susceptible de l'être ou bien si une personne décédée était atteinte ou susceptible de l'être, l'office de santé a l'obligation de faire les recherches nécessaires. Les personnes ayant été en contact avec le malade sont convoquées par l'office de santé à un examen medical destiné à l'entourage. Il faut absolument donner suite à ce convocation. L'examen à l'office de santé est gratuit. On peut aussi faire une demande pour un dédommagement des frais de transport. Il faut d'abord expliquer ce qu'est la tuberculose.




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

La tuberculose est une maladie contagieuse. Le déclencheur de la tuberculose, autrefois appelée la consommation est un bacille découvert par Robert Koch en 1882. Le bacille de la tuberculose peut être transmis d'une personne à l'autre. Un malade atteint d'une tuberculose déclarée rejette sur son entourage de fines particules contenant le bacille de la tuberculose dès qu'il tousse, parle ou éternue et à chaque expiration.



Dr. Robert Koch a découvert le bacille de la tuberculose en 1882

La maladie est donc contagieuse, on dit aussi infectieuse. Les gens en contact avec un malade peuvent être infectés, sans que la maladie se déclare pour autant. En Allemagne seulement 10% des personnes infectées tombent malades de la tuberculose. Les autres 90% ont un organisme assez résistant pour se défendre. A partir de là, ils sont plus ou moins immunisés contre une nouvelle infection. Mais s'il y a trop de bacilles de tuberculose ou si le corps n'a pas assez de force pour se défendre, la maladie se déclenche. La tuberculose du poumon est la plus fréquente.




Dans ce dernier cas de petites zones d'inflammation du poumon sont visibles à la radiographie. Si aucune thérapie n'est commencée le processus d'inflammation empire. Et pour finir une tuberculose du poumon peut se déclarer. C'est à dire que les bactéries sont rejetées à l'extérieur avec un risque de contagion pour l'entourage. Si une tuberculose des poumons ne guérit pas complètement ou donne seulement l'impression d'être surmontée, des restes de bacilles de Koch s'installent dans les tissus pulmonaires. Les bacilles peuvent réactiver et se multiplier même après plusieurs années. Par le sang, ils peuvent toucher d'autres organes et y déclencher une tuberculose. Cela peut entraîner une tuberculose des os, des reins, des intestins ou des méninges. Les tuberculoses en dehors des poumons s'appellent "tuberculose extrapulmonaires".

Comment diagnostiquer une tuberculose ?

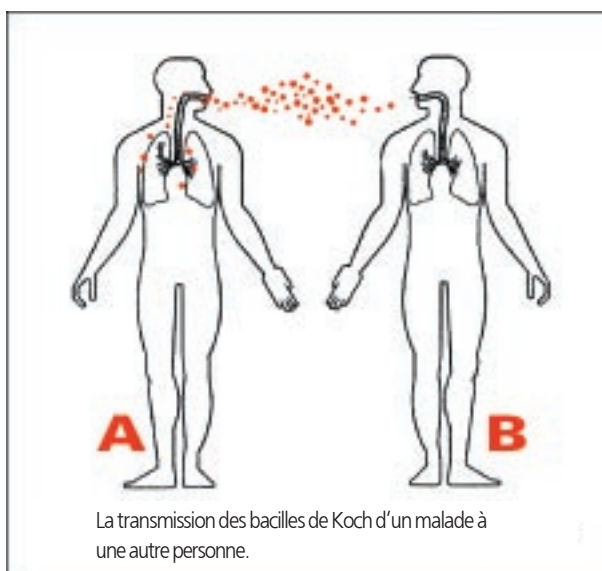
Au début, la tuberculose ne provoque pas la plupart du temps des douleurs caractéristiques. Le malade peut par exemple tousser ou toussoter. Il est facilement fatigué, il transpire la nuit, il a une légère fièvre, perd l'appétit, respire mal, perd du poids. Les symptômes ne sont pas obligatoires.

Comme la tuberculose peut se développer sans symptômes visibles, il est très important d'examiner les personnes qui vivent ou travaillent dans l'entourage d'un malade, même si eux se sentent tout à fait bien.



Qui sont les personnes "de contact" ?

- Les personnes qui sont le plus concernées sont celles qui vivent dans le même appartement
- Sur le lieu du travail sont concernées essentiellement les personnes travaillant au même poste, ou à proximité, ou en contact fréquent, par exemple à la cantine. Par contre les gens qui travaillent dans le même hall ou qui se voient uniquement au moment de la relève des équipes ont un contact moins étroit.
- Il s'agit aussi d'un contact étroit quand on a les mêmes loisirs, qu'on pratique le même sport ou partage la même chambre.
- Si le malade est professeur, éducateur ou élève, on examine les personnes qui le fréquentent dans l'école, le foyer, ou le camp de vacances par exemple.





Quels sont les risques d'infection?

Ils dépendent de:


- la fréquence ou l'intensité des contacts dans la famille ou occasionnels avec le voisinage
- quantité des bactéries rejetées en parlant ou en toussant
- durée de l'exposition
- du comportement du malade (est - ce qu'il tousse discrètement ou non ?)
- de la sensibilité de la personne à la maladie
- des conditions de vie et d'hygiène (dans la domicile et l'alimentation)

Suivant l'intensité du contact, il y aura de 2 à 5 examens de contrôle espacés de plusieurs semaines ou de plusieurs mois. Cela sera fixé dans un entretien avec la personne concernée.

Que se passe - t - il pendant l'examen médicale ?

Pratique d'un test de tuberculose (Tine - Test)

Il s'agit d'un test sur la peau. On injecte de la tuberculine dans la peau à l'aide d'un tampon. La réaction est positive en cas d'infection. A l'endroit du test se forme une boule perceptible au toucher. La lecture du test doit avoir lieu au plus tôt après 72 heures, mais au plus tard une semaine après l'application du test.



Ça peut remonter a plusieurs annés.

Tampon du Tine - Test



Application du tampon sur l'avant - bras



Lecture de la réaction, après 72 heures au plus tôt, ou plus tard après une semaine.



Si le test est positif on pratique une radiographie des poumons.



Examen radiographique du thorax

Le diagnostique radiographique est essentiel dans la reconnaissance de la tuberculose et pour déterminer sa gravité. Sur l'image radiographique on peut souvent constater des modifications en cas de tuberculose pulmonaire.

Analyse en laboratoire

Si l'image radiographique laisse supposer une présence de la maladie, on pratique des examens complémentaires en laboratoire. La présence de bactéries dans les crachats confirme le diagnostique de tuberculose déclarée. La thérapie est alors mise en route.

Le but de toutes ces mesures est d'interrompre la chaîne d'infection. La condition essentielle est le diagnostique précoce. La mesure la plus importante est la mise en route d'une thérapie efficace.

La tuberculose est une maladie que l'on peut bien soigner et guérir.

Si vous avez des questions supplémentaires, n'hésitez pas à nous contacter par téléphone.

Tuberkuloseberatung	
Gesundheitsamt Tuberkuloseberatung	Telefon: 361 - 15131