



Questions fréquemment posées sur la tuberculose et réponses

1. Qu'est-ce que la tuberculose?

La tuberculose est une maladie infectieuse causée par les bacilles ou bactéries de la tuberculose (appelés *Mycobacterium tuberculosis*). La forme de tuberculose la plus répandue est la tuberculose pulmonaire (env. 70 % des cas). D'autres formes de tuberculose, telle que la tuberculose lymphatique ou la tuberculose osseuse ne sont pas contagieuses.

2. Qu'est-ce qu'une infection tuberculeuse?

Une infection tuberculeuse signifie qu'une personne a été, une fois ou l'autre dans sa vie, en contact avec des bacilles de la tuberculose et a dès lors été contaminée (infectée). À ce stade-là, la personne n'est **ni malade ni contagieuse**. Chez la plupart des personnes infectées (env. 90 %), la tuberculose ne se développe **jamais**.

3. Comment la tuberculose se transmet-elle?

Les bacilles de la tuberculose se transmettent d'une personne à l'autre par l'air. Lorsqu'elle tousse, la personne tuberculeuse projette dans l'air ambiant de microscopiques gouttelettes qui contiennent des bacilles de la tuberculose. Ces gouttelettes restent un certain temps dans l'air et peuvent donc être inspirées par d'autres personnes. Mais le risque de contamination n'existe qu'en cas de contact avec une personne souffrant d'une **tuberculose pulmonaire contagieuse** (question 6).

4. Quand parle-t-on d'une tuberculose?

On parle de tuberculose pulmonaire lorsque les bacilles de la tuberculose prolifèrent dans les poumons, ce qui peut se produire des mois, voire des années après la contamination. Les bactéries de la tuberculose peuvent aussi toucher d'autres parties du corps par voie sanguine (par exemple les ganglions, le système nerveux central, les os). Ces formes de tuberculose ne sont toutefois pas contagieuses. La tuberculose est surtout dangereuse pour les enfants en bas âge et les personnes dont le système immunitaire est affaibli. Aujourd'hui, la tuberculose a de bonnes chances d'être guérie si elle est traitée correctement.

5. Quels sont les symptômes typiques de la tuberculose?

Au début, la maladie provoque peu de symptômes pénibles: toux (parfois sanguinolente), fatigue, légère fièvre et sudation nocturne. À un stade avancé, d'autres symptômes peuvent apparaître tels que: perte de poids, perte d'appétit, douleurs dans la poitrine.

6. Quand parle-t-on de tuberculose pulmonaire contagieuse?

On parle de tuberculose pulmonaire contagieuse lorsque la maladie a progressé au point que la personne atteinte expectore des bacilles tuberculeux lorsqu'elle tousse (ou qu'elle éternue). Ce n'est qu'à ce stade de la maladie que la personne tuberculeuse peut transmettre des bacilles tuberculeux et contaminer d'autres personnes (question 3).

7. Combien de temps une personne souffrant d'une tuberculose contagieuse peut-elle contaminer d'autres personnes?

Une personne souffrant d'une tuberculose contagieuse est placée en isolement à l'hôpital ou à son domicile, ce qui signifie qu'elle est écartée de son entourage. Elle reste en isolement jusqu'à ce qu'elle ne soit **plus contagieuse**, à savoir en règle générale deux à trois semaines. Un traitement approprié permet de réduire rapidement le risque de contamination. Après une à deux semaines de traitement, il n'y a généralement plus aucun risque de contamination. Le traitement doit néanmoins être poursuivi, sous contrôle médical, pendant environ six mois ou davantage jusqu'à guérison totale.



8. Qui risque d'être contaminé?

Seules les personnes qui ont un contact très étroit (plusieurs heures dans la même pièce) avec une personne tuberculeuse et contagieuse courent un risque de contamination (question 6).

9. J'ai été vacciné(e) contre la tuberculose. Puis-je tout de même être contaminé(e)?

Oui, car les vaccinations contre la tuberculose (BCG) d'autrefois n'offrent qu'une protection très limitée.

10. J'ai eu un contact avec une personne souffrant d'une tuberculose pulmonaire. Que dois-je faire maintenant?

Le service spécialisé pour la tuberculose de la Ligue pulmonaire cantonale vous prodiguera gratuitement des conseils et des informations concernant tous les aspects de la tuberculose. Si vous avez été en contact très étroit avec une personne souffrant d'une tuberculose pulmonaire contagieuse (question 6), vous pouvez prendre rendez-vous avec ce service (adresses en annexe) pour vous informer et effectuer un test qui montrera si vous avez été contaminé(e) (question 12).

11. J'ai eu un contact avec une personne tuberculeuse autre que pulmonaire. Que dois-je faire maintenant?

Rien! Vous ne courez aucun danger. De telles formes de tuberculose ne sont pas contagieuses, car la personne atteinte de tuberculose n'envoie pas de bacilles tuberculeux en projection dans l'air si elle tousse.

12. Comment une contagion peut-elle être mise en évidence?

Une contagion peut être mise en évidence au moyen d'un test cutané à la tuberculine ou d'un test sanguin (appelé aussi test interféron gamma). Le service spécialisé pour la tuberculose de la Ligue pulmonaire cantonale vous fournira volontiers des informations sur ces tests et sur l'interprétation de leurs résultats.

13. Pourquoi, chez les personnes âgées de plus de douze ans, le test sanguin n'est-il effectué que huit semaines après le dernier contact avec une personne atteinte de tuberculose pulmonaire contagieuse?

Les bacilles de la tuberculose ne se propagent que très lentement et une réaction immunologique n'apparaît qu'après plusieurs semaines. C'est pourquoi ce n'est qu'après huit semaines que l'on peut déterminer s'il y a eu contamination. Chez les enfants âgés de moins de douze ans, il existe un risque plus élevé qu'ils développent des formes dangereuses de tuberculose. Par ailleurs, à cet âge, la maladie peut progresser plus rapidement. C'est pourquoi, par simple mesure de sécurité, on procède chez eux à un test **immédiatement** après le dernier contact; selon le résultat du test, on le répète après huit autres semaines.

14. Le résultat du test sanguin est positif. Qu'est-ce que cela signifie et que va-t-il se passer maintenant?

Un résultat de test positif signifie qu'un contact avec des bacilles tuberculeux a eu lieu (question 2). Le service spécialisé pour la tuberculose vous en informera ainsi que votre médecin traitant en vous demandant de convenir d'une date pour effectuer d'autres examens (radiographie, etc.) pour pouvoir confirmer ou exclure une tuberculose.

15. J'ai été contaminé(e), puis-je mettre d'autres personnes en danger?

Non! Une contamination ne signifie ni qu'on souffre de tuberculose, ni qu'on est contagieux (questions 2, 4 et 6). Ainsi, même si votre test sanguin est positif, vos proches ne sont pas en danger.

16. J'ai été contaminé(e). Quel est donc le risque que je souffre plus tard d'une tuberculose?

Le bacille tuberculeux est sous contrôle grâce à votre système immunitaire. Il est donc «en sommeil». 90 % de toutes les personnes contaminées ne développent **pas** de tuberculose. Seules 10 % des personnes contaminées développent la maladie. La moitié d'entre elles développe une tuberculose dans les deux ans et l'autre moitié plus tard dans leur vie (question 4). Le risque augmente lorsqu'une personne a un système immunitaire affaibli (par exemple, en cas d'infection au VIH, d'un traitement au long cours à la cortisone, d'une chimiothérapie immunosuppressive, d'un diabète ou d'une consommation excessive d'alcool et de tabac).

17. Puis-je être traité(e) lorsque j'ai été contaminé(e)?

Une contamination prouvée (question 2) est traitée par un antibiotique. Selon l'antibiotique utilisé, le traitement s'effectue sur une durée de quatre à neuf mois. Le traitement est recommandé, parce qu'il réduit de manière significative le risque de développer ultérieurement une tuberculose. La personne contaminée décide avec son médecin traitant si un tel traitement doit être effectué.



18. Qui paie quoi?

Dans le domaine de la tuberculose, la prise en charge des frais est régie de manière différente selon les cantons. Le service spécialisé pour la tuberculose de la Ligue pulmonaire cantonale vous informera volontiers des dispositions applicables dans votre canton de domicile.

19. À part les services cantonaux spécialisés pour la tuberculose, existe-t-il une antenne nationale pour les questions sur la tuberculose?

Oui, le Centre de compétence Tuberculose de la Ligue pulmonaire suisse, sur mandat de l'Office fédéral de la santé publique, assume des tâches en la matière au niveau national. Vous trouverez de plus amples informations sur le site Internet www.tbinfo.ch.

20. Comment se déroule une enquête d'entourage?

Quand une tuberculose a été diagnostiquée, le médecin traitant et le laboratoire doivent annoncer le cas au médecin cantonal du canton de domicile de la personne tuberculeuse. Le médecin cantonal décide, au vu des résultats des examens, s'il y a lieu ou non de procéder à une enquête d'entourage. L'enquête aura lieu s'il s'agit d'une tuberculose pulmonaire contagieuse. C'est le service spécialisé pour la tuberculose de la Ligue pulmonaire cantonale compétente qui est chargé d'effectuer cette enquête d'entourage. Ce service prend contact avec

la personne contaminée et dresse avec elle une liste des personnes avec lesquelles elle a eu un contact et qui risquent d'avoir été contaminées (question 8). En règle générale, il s'agit des membres de la famille, des personnes qui partagent le même logement, des collègues de travail ou des personnes avec qui elle partage des loisirs. Toutes ces personnes sont ensuite informées et subissent un test pour déterminer si elles ont été contaminées (question 12).

Saviez vous que ...

... la tuberculose est une maladie infectieuse qui doit être annoncée à l'Office fédéral de la santé publique (OFSP)?

... ces dernières années, en Suisse le nombre de nouveaux cas de tuberculose s'est situé entre 350 et 550 par an?

... en Suisse, la tuberculose peut être traitée efficacement pour autant que le patient prenne ses médicaments scrupuleusement conformément aux recommandations de la Ligue pulmonaire suisse et de l'OFSP?

... chaque année 1,13 million de personnes décèdent de tuberculose dans le monde (surtout dans les pays en voie de développement)?

Feuille d'information FAQ
dans d'autres langues:



Centre de compétence tuberculose
Sägestrasse 79
3098 Köniz
Téléphone 031 378 20 50
tbinfo@lung.ch
www.tbinfo.ch