

Échantillon d'expectoration

L'expectoration est le rejet par la toux de sécrétions provenant de vos poumons ou votre gorge. Si les symptômes de la tuberculose sont présents au niveau de vos poumons, divers échantillons d'expectoration seront prélevés et envoyés au laboratoire. Ils seront examinés au microscope afin de vérifier si des germes de la tuberculose sont visibles.

Si des germes sont visibles au microscope, c'est ce qu'on appelle un frottis d'expectoration positif. Dans ce cas, la transmission de l'infection par la toux ou l'éternuement est plus probable.

Si les germes ne sont pas visibles au microscope, mais que d'autres tests montrent que vous êtes atteint de tuberculose active, cela s'appelle un frottis d'expectoration négatif. Dans ce cas, la transmission de l'infection est moins probable.

Mise en culture

Si un échantillon d'expectoration est prélevé, le laboratoire essaiera également de voir si, à partir de cet échantillon, les germes de la tuberculose peuvent être mis en culture. Ceci s'appelle un test de mise en culture.

S'il est suspecté que vous êtes atteint de tuberculose active en dehors des poumons et de la gorge, un petit échantillon de tissu (appelé biopsie) peut être prélevé dans la partie du corps suspectée d'être atteinte de tuberculose, ou une petite quantité de cellules ou de fluide peut être prélevée à l'aide d'une seringue. Ceci sera envoyé au laboratoire pour voir si des germes tuberculeux peuvent être mis en culture à partir de l'échantillon.

Comme les germes de la tuberculose grandissent et se multiplient assez lentement, le test de mise en culture peut prendre jusqu'à 8 semaines avant d'obtenir un résultat. Si vous êtes atteint de tuberculose active dans une partie de votre corps autre que vos poumons, vous devriez avoir la possibilité de faire une radiographie pulmonaire pour vérifier si la tuberculose n'a pas également atteint vos poumons.

À propos de TB Alert

TB Alert est une association caritative unique qui se consacre, au Royaume-Uni, à la sensibilisation à la tuberculose au niveau mondial. Nous soutenons des projets au Royaume-Uni et dans des pays en voie de développement pour s'assurer qu'un plus grand nombre de patients reçoivent des bonnes informations et un bon traitement. Avec votre soutien, nous pouvons mieux faire face à la tuberculose et sauver plus de vies.

Protégez votre famille et vos amis de la tuberculose, prenez bien vos médicaments contre la tuberculose

Souvenez-vous bien que l'infirmière spécialisée (en tuberculose) est là pour vous aider et vous offrir des conseils tout au long de votre traitement. Veuillez contacter votre infirmière spécialisée si vous ne vous sentez pas bien lors de votre traitement ou s'il y a quelque chose dont vous n'êtes pas sûr par rapport à vos médicaments.

Votre infirmière spécialisée est :

Votre médecin hospitalier est :

Contact :

Adresse e-mail:

TB Alert est une association caritative unique qui se consacre, au Royaume-Uni, à la sensibilisation à la tuberculose au niveau mondial. Nous soutenons des projets au Royaume-Uni et dans des pays en voie de développement pour s'assurer qu'un plus grand nombre de patients reçoivent de bonnes informations et un bon traitement. Avec votre soutien, nous pouvons mieux faire face à la tuberculose et sauver plus de vies.



TB Alert,
Community Base,
113 Queens Road,
Brighton BN1 3XG
Tél : 01273 234030

Pour de plus amples renseignements ou des copies de ce prospectus, veuillez contacter le 01273 234 770 (uniquement aux heures de bureau).

Pour faire un don ou devenir bénévole afin d'aider TB Alert, veuillez contacter le 01273 234 784 (uniquement aux heures de bureau).

Ou consultez notre site internet : www.tbalert.org

Les informations données dans ce prospectus concernant les tests et le diagnostic de la tuberculose sont d'ordre général. Ceci ne substitue pas le savoir, les compétences et le jugement de votre infirmier/médecin ou autre professionnel de la santé. Aucune des informations fournies dans ce prospectus n'est destinée à servir de base pour une prise de décision concernant le diagnostic ou le traitement de la tuberculose. Pour toute question ou préoccupation concernant le diagnostic et le traitement de la tuberculose, veuillez consulter un professionnel de la santé.

Travail de développement original par North West London TB Network



Tuberculose (TB) et son diagnostic



Qu'est-ce-que la tuberculose?

La tuberculose est une infection bactérienne qui atteint le plus fréquemment les poumons mais qui peut toucher n'importe quelle partie du corps. Cela s'appelle la tuberculose active. La tuberculose active est curable à l'aide d'un traitement de médicament d'au moins 6 mois. Seule la tuberculose aux niveaux des poumons et de la gorge peut être contagieuse et la majorité des gens ne seront plus contagieux deux semaines après le début du traitement.

Il est également possible de présenter une tuberculose latente. Cela signifie que les germes sont présents dans votre corps mais celui-ci parvient à les combattre pour éviter que vous ne soyez malade. Les personnes porteuses d'une tuberculose latente ne présentent aucun symptôme et ne sont pas contagieuses.

Comment la tuberculose se transmet-elle?

Lorsqu'une personne atteinte de tuberculose aux niveaux des poumons ou de la gorge tousse ou éternue, les germes peuvent se propager dans l'air sous forme de petites gouttelettes que d'autres personnes peuvent respirer. Les personnes les plus à risque sont celles qui ont passé beaucoup de temps aux côtés d'une personne atteinte de tuberculose (souvent la famille proche et autres personnes partageant le même foyer ou, rarement, de proches collègues de travail). La tuberculose ne se transmet pas en crachant ou par le partage d'objets.

Quels sont les symptômes de la tuberculose?

Les symptômes de la tuberculose pulmonaire les plus courants sont :

- ⊙ **Une toux qui dure plus de trois semaines.** Cela peut commencer comme une toux sèche et irritante qui n'est pas forcément différente de celle de n'importe quelle autre infection des voies respiratoires. Une toux tuberculeuse dure des semaines ou des mois et s'aggrave progressivement.
 - ⊙ **Une perte de poids sans raison apparente.**
 - ⊙ **Fièvre et fortes sueurs nocturnes.** La montée de température associée à cette maladie se produit souvent la nuit et provoque de fortes sueurs (si fortes qu'il est parfois nécessaire de changer les draps en plein milieu de la nuit).
 - ⊙ **Fatigue et mal être généralisés et inhabituels.**
 - ⊙ **Perte d'appétit.**
- Tous ces symptômes peuvent également être le signe précurseur d'autres problèmes.

Comment pouvez-vous savoir si vous avez la tuberculose?

Si vous présentez au moins trois de ces symptômes, vous devriez consulter votre médecin généraliste (même si ces symptômes peuvent indiquer un autre problème à vérifier avec votre médecin généraliste). S'il pense que la tuberculose est une possibilité, vous serez envoyé à la clinique locale spécialisée dans les maladies respiratoires ou la tuberculose. Des tests y seront effectués.

Si vous connaissez quelqu'un atteint de tuberculose contagieuse, les docteurs auront demandé à cette personne de mentionner les gens avec qui elle a passé beaucoup de temps. Les services médicaux contacteront ensuite toute personne qu'ils estiment à risque et leur demanderont de venir passer des tests.

Les différents tests sont les suivants :

Le test cutané (test de Mantoux)

Le test cutané montre si votre corps a été exposé aux germes de la tuberculose. Vous pouvez avoir été exposé via l'injection du vaccin BCG (qui contient une forme du germe ne présentant pas de risque) ou via l'exposition au germe de la tuberculose par la respiration. Il s'appelle le test de Mantoux et implique l'injection d'une toute petite quantité de solution, appelée tuberculine, directement dans la couche supérieure de votre peau à l'aide d'une petite seringue. Il se peut que cela pique un peu mais la douleur n'est vraiment pas longue. La zone testée est ensuite examinée 2 ou 3 jours plus tard.

Si le test est positif, une rougeur apparaîtra. Ne la couvrez pas avec un pansement, ne la grattez ou la frottez pas. N'y appliquez pas d'huile, de crème ou de produit cosmétique. Vous pouvez la laver normalement avec du savon et de l'eau. La rougeur peut être plus ou moins intense et de taille différente. Le docteur ou l'infirmière de la clinique examinera le test et vous expliquera le résultat.

Que signifie un test cutané positif?

Un test cutané positif peut signifier plusieurs choses : Vous avez reçu le vaccin BCG. Si c'est le cas, une petite réaction est attendue et c'est normal.

Vous pouvez présenter une tuberculose latente. Un test sanguin vous sera peut être demandé pour confirmer une infection latente.

Vous pouvez être atteint de tuberculose active et vous devrez consulter un médecin pour effectuer des tests supplémentaires.

Que signifie un test cutané négatif?

Cela signifie que vous n'avez probablement pas été exposé aux germes de la tuberculose auparavant. Mais cela peut également signifier que le test a été réalisé trop tôt ou que votre corps ne peut pas réagir au test.

Il faudra peut être refaire le test dans 6 semaines. Un test négatif ne signifie pas toujours que vous n'avez pas la tuberculose.

Si vous n'avez pas la tuberculose mais qu'il est estimé que vous êtes plus à risque que la moyenne (à cause de l'endroit où vous habitez ou de votre travail), la possibilité de recevoir le vaccin BCG peut vous être offerte. Si votre système immunitaire est affaibli (tel est le cas des personnes atteintes du sida ou d'un patient en attente de transplantation), le BCG ne vous sera pas offert étant donné que dans ces circonstances les risques associés aux vaccins issus d'agents vivants sont trop grands.

Test sanguin

Il existe un test sanguin spécial pour diagnostiquer la tuberculose. Si votre test cutané est positif et si vous avez été en contact avec une personne atteinte de tuberculose contagieuse (mais vous ne présentez aucun symptôme), on pourra vous demander de faire ce test pour vérifier si vous présentez une tuberculose latente. Si le résultat du test est positif, des tests supplémentaires seront peut-être réalisés pour vérifier que vous n'êtes pas atteint de tuberculose active.

Les personnes de moins de 35 ans présentant une tuberculose latente peuvent recevoir un traitement sur une période de trois à six mois. Les personnes de plus de 35 ans qui ne sont pas atteintes du sida ne recevront pas de traitement car les risques de lésion du foie par les médicaments antituberculeux sont plus grands. Les personnes atteintes du sida recevront toujours la possibilité d'avoir un traitement, et ce quel que soit leur âge, car la tuberculose latente peut s'activer plus facilement et accélérerait alors plus vite le développement de la maladie du sida.

Radiographie pulmonaire

Si vous présentez les symptômes de la tuberculose, vous devrez faire une radiographie pulmonaire. Ceci permettra de montrer aux médecins si la tuberculose est présente ou a été présente dans vos poumons.