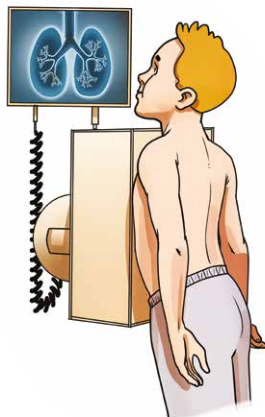


➤ À QUI S'ADRESSE LE DÉPISTAGE ?

- Aux personnes ayant été **en contact avec un malade** atteint de tuberculose contagieuse.
- Aux **publics à risque** de développer la tuberculose dans le cadre de leurs activités.



➤ QUEL TRAITEMENT PRENDRE ?

Si on est au stade de l'infection tuberculeuse latente

Le médecin peut prescrire un traitement préventif : ce n'est pas pour guérir (car on n'est pas malade) mais pour diminuer le risque de développer une tuberculose dans le futur. En général, on prend un seul médicament (antibiotique) tous les jours pendant 6 mois.

Si la tuberculose-maladie est confirmée

Se soigner est primordial. Le traitement est long, **au moins 6 mois** et nécessite de prendre plusieurs médicaments (antibiotiques) chaque jour. La guérison est obtenue dans quasi 100 % des cas si le traitement est correctement pris.



NOUS CONTACTER

Fonds des Affections Respiratoires asbl

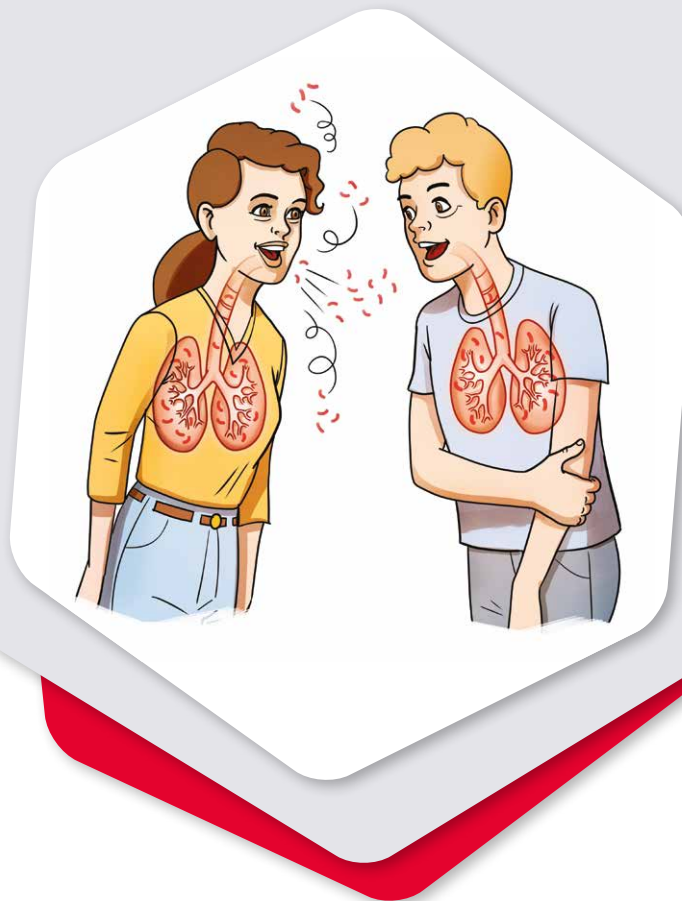
- **Équipe Centrale**
Rue Haute, entrée 290 - 807A
1000 Bruxelles
Tél.: 02 512 29 36 - Fax : 02 511 14 17
prevention.tuberculose@fares.be
- **Centre de prévention de la tuberculose de Bruxelles**
Tél.: 02 538 05 95
cpt.bruxelles@fares.be
- **Centre de prévention de la tuberculose du Hainaut**
Tél.: 071 31 35 04
cpt.hainaut@fares.be
- **Centre de prévention de la tuberculose de Liège**
Tél.: 04 279 30 08
cpt.liege@fares.be
- **Centre de prévention de la tuberculose du Luxembourg**
Tél.: 0474 57 17 28
cpt.luxembourg@fares.be
- **Centre de prévention de la tuberculose de Namur et du Brabant Wallon**
Tél.: 081 77 51 02
cpt.namur-brabantwallon@fares.be



Plus d'infos sur
www.fares.be



LA TUBERCULOSE ... CETTE INCONNUE



› LA TUBERCULOSE, DE QUOI S'AGIT-IL ?

La tuberculose est une maladie causée par un **microbe**, le bacille de Koch (BK). Elle attaque le plus souvent les poumons mais peut aussi atteindre d'autres parties du corps comme les os, les intestins, les reins, les méninges ...

› QUI PEUT ÊTRE CONTAMINÉ ?



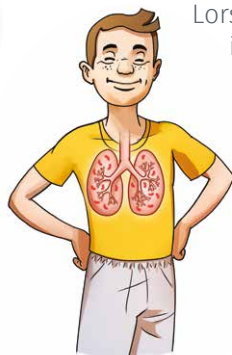
La tuberculose pulmonaire est une maladie **contagieuse**.

Lorsqu'une personne est malade, les BK présents dans ses poumons sont rejetés dans l'air quand elle tousse, parle ou éternue ! Si

on respire cet air, on respire en même temps les microbes.

Voilà pourquoi n'importe qui peut être **contaminé**. Certaines personnes ont toutefois un risque plus élevé d'être infectées. Cela dépend de la possibilité d'avoir des contacts fréquents et étroits avec des malades et donc du mode de vie ou du type de travail.

› INFECTION TUBERCULEUSE LATENTE ET TUBERCULOSE-MALADIE, QUELLE EST LA DIFFÉRENCE ?



Lorsque les BK entrent dans les poumons, ils sont le plus souvent éliminés par le système de défense de l'organisme.

S'ils restent dans le corps, les BK sont généralement «endormis» ; ils ne sont donc pas dangereux. À ce stade, qui correspond à l'**infection tuberculeuse latente**, on n'est pas malade et on n'est pas contagieux.

Si les défenses de l'organisme sont insuffisantes (parce qu'on est vieux, très jeune ou affaibli), les BK peuvent se réveiller, se multiplier et déclencher une **tuberculose-maladie**.

À ce moment-là, les signes suivants peuvent apparaître si la tuberculose se localise dans les poumons :

- toux
- expectorations (avec parfois du sang)
- fatigue
- fièvre
- transpiration nocturne
- amaigrissement.

Dans ce cas, consulter le plus rapidement possible un médecin !



FATIGUE



FIÈVRE



TRANSPIRATION NOCTURNE



TOUX



EXPECTORATIONS



AMAIGRISSEMENT

› COMMENT DÉPISTER LA TUBERCULOSE DANS L'ENTOURAGE D'UN CAS CONTAGIEUX ?

L'injection de **tuberculine** sous la peau permet de savoir si on est infecté par le BK. Si c'est le cas, on constate l'apparition d'une réaction locale 3 à 5 jours après l'injection. Ce test s'appelle le **test cutané tuberculinique** (ou anciennement dénommé intradermo-réaction ou test de Mantoux) et doit être interprété par un professionnel de santé.

Si le test est positif, une radiographie des poumons doit être effectuée :

- › Lorsque la radiographie est normale, on est en présence d'une **infection tuberculeuse latente**.
- › Dans le cas contraire, des examens complémentaires seront réalisés (ex : recherche de BK dans les expectorations) afin de poser un diagnostic de **tuberculose pulmonaire**.