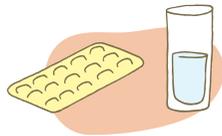


# La tuberculose... cette inconnue

## ● Quel traitement prendre ?

Si on est au stade de l'infection tuberculeuse

Le médecin peut prescrire un traitement : ce n'est pas pour guérir (car on n'est pas malade) mais c'est pour diminuer le risque de développer une tuberculose dans le futur. En général, on prend un seul médicament (antibiotique) tous les jours pendant 6 à 9 mois.



Si la tuberculose-maladie est confirmée

Il faut absolument se soigner. Le traitement est long, au moins 6 mois. On doit prendre plusieurs médicaments (antibiotiques) chaque jour. La guérison est obtenue dans quasi 100 % des cas si le traitement est correctement pris.



## ● Comment nous contacter ?

Fonds des Affections Respiratoires asbl

Équipe Centrale

Rue de la Concorde 56 - 1050 Bruxelles  
Tél. : 02 512 29 36 - Fax : 02 511 14 17  
info@fares.be

Centre de prévention de la tuberculose de Bruxelles

Tél. : 02 511 54 01  
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

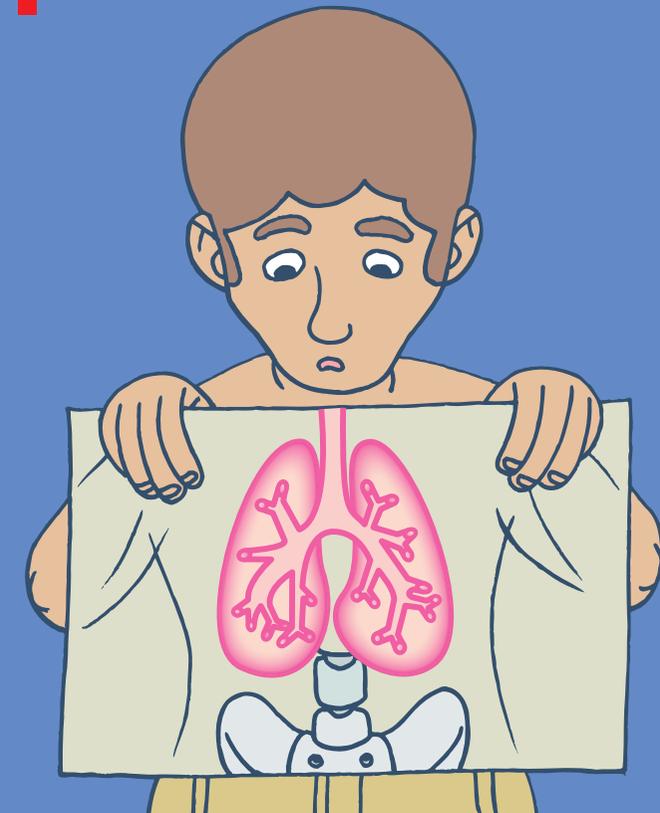
Centre de prévention de la tuberculose du Luxembourg

Tél. : 084 32 06 40  
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](http://www.fares.be)

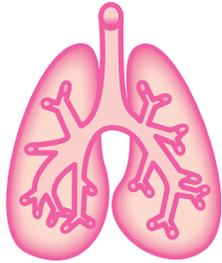


# La tuberculose... cette inconnue

## ● La tuberculose, de quoi s'agit-il ?

La tuberculose est une maladie causée par un **microbe**, le bacille de Koch (**BK**).

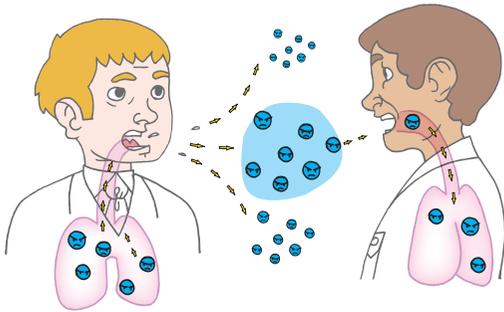
Elle attaque le plus souvent les poumons mais peut aussi atteindre d'autres parties du corps comme les os, les intestins, les reins, les méninges ...



## ● Qui peut être contaminé ?

La tuberculose 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 et tuberculose-maladie, quelle est la différence ?

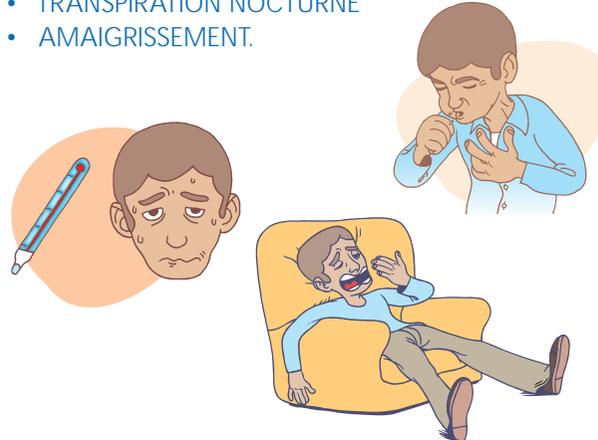
Lorsque les BK arrivent dans les poumons, ils sont le plus souvent éliminés par le système de défense de l'organisme.

S'ils restent dans le corps, les BK sont généralement « endormis » ; ils ne sont donc pas dangereux. A ce stade, qui correspond à l'**infection tuberculeuse**, 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 provoquer une **tuberculose-maladie**.

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

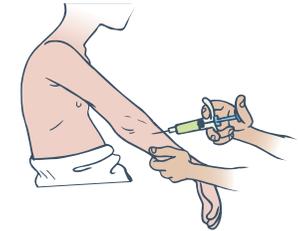
- TOUX
- EXPECTORATIONS (avec parfois du sang)
- FATIGUE
- FIÈVRE
- TRANSPIRATION NOCTURNE
- AMAIGRISSEMENT.



Il faut alors consulter le plus rapidement possible son médecin.

## ● Comment dépister l'infection tuberculeuse ?

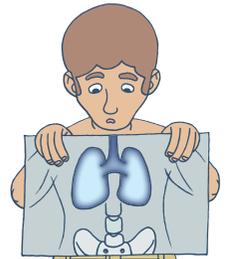
L'injection de **tuberculine** sous la peau permet de savoir si on est infecté par le BK. Si c'est le cas, on constate, après 3 à 5 jours, l'apparition d'une réaction locale. Ce test s'appelle l'**intradermo-réaction**.



Si le test est positif, une radiographie des poumons doit être effectuée afin de vérifier que la maladie ne s'est pas développée.

## ● Comment diagnostiquer la tuberculose-maladie ?

La radiographie du thorax et la recherche des BK dans les expectorations permettent le plus souvent d'établir s'il s'agit d'une tuberculose pulmonaire.



## ● A qui s'adresse le dépistage ?

- Aux contacts d'un patient tuberculeux contagieux

Le plus souvent on pratique une intradermo-réaction pour identifier les personnes infectées.

- Aux personnes à risque

Selon les cas, on pratique une intradermo-réaction ou une radiographie du thorax de manière périodique et plus systématique.