

# TUBERCULOSE

Maladie **infectieuse** due à une **bactérie**, *Mycobacterium tuberculosis*, connue sous le nom de **Bacille de Koch** ou **BK**. C'est une maladie à **déclaration obligatoire**.

## ÉPIDÉMIOLOGIE



En **France**, l'incidence de la tuberculose est en **baisse**. En 2020, 4 600 nouveaux cas ont été déclarés. La répartition sur le territoire est **inéegale**. Les régions les plus touchées sont la Guyane, Mayotte et l'Île-de-France.

Au niveau **mondial**, on estime qu'environ 10,5 millions de personnes développent cette infection chaque année. C'est la **deuxième cause** de mortalité par maladie infectieuse, avec 1,3 millions de décès en 2022. Plus de 95% des cas et des décès ont lieu dans les pays en développement (Afrique, Asie du Sud-Est).

## POPULATION A RISQUE



Les personnes à **risque élevé** de développer une tuberculose sont :

- Personnes nées en **zone d'endémie** : cliquez [ici](#) pour visualiser l'incidence de la tuberculose dans le monde.
- Personnes vivant en situation de **précarité** (SDF...).
- Résidents de certaines **collectivités** (maisons d'arrêt, foyers).
- Personnes dont le **système immunitaire est affaibli** (VIH, traitement par des corticoïdes ou une chimiothérapie, dénutrition...).

Toutes les tranches d'âge sont exposées.

### SOURCES :

E.Pilly 2020, 27e édition  
[www.who.int](http://www.who.int)

[santepubliquefrance.fr](http://santepubliquefrance.fr)  
[www.ameli.fr](http://www.ameli.fr)

## CONTAMINATION



La contamination a lieu par voie **aérienne**. Elle est strictement **inter-humaine** et nécessite un contact rapproché prolongé (milieu confiné, contexte familial) :

- **Gouttelettes** libérées dans l'air par la parole, la toux ou les éternuements.
- **Crachats**.

Seule la forme **pulmonaire** est contagieuse. Un malade non traité peut contaminer 10 à 15 personnes par an.

## CLINIQUE



A la suite d'un contact avec la bactérie et une période d'incubation de 1 à 3 mois, **1/3** des personnes exposées seront contaminées et développeront une **primo-infection tuberculeuse** se manifestant par une légère fièvre et une fatigue passagère, qui évoluera en :

- Infection tuberculeuse latente (90% des cas) : personne **asymptomatique** et **non contagieuse**.
- Tuberculose maladie ou tuberculose active (10% des cas) : quelques mois ou années après le contact, la bactérie se développe et dissémine dans l'organisme du patient. Elle atteint un organe :
  - Le **poumon** dans 2/3 des cas : c'est la tuberculose pulmonaire, qui est **contagieuse**. Elle se manifeste par : fièvre récurrente, toux chronique avec des crachats épais et parfois des traces de sang, essoufflement, fatigue intense, sueurs nocturnes et amaigrissement.
  - Un **autre organe** dans 1/3 des cas, comme les ganglions, les os, les méninges, les reins... : tuberculose extra-pulmonaire, qui est **non contagieuse**, avec des symptômes variables selon l'organe atteint.
  - Propagation par le sang dans de **multiples organes**, de façon très rare : miliaire tuberculeuse, qui est **très contagieuse**.

## TRAITEMENT



Pour le stade de tuberculose maladie, le traitement repose sur une association d'**antibiotiques** pendant **6 mois**.

Un traitement précoce et bien suivi permet d'obtenir la guérison. En revanche, si le traitement n'est pas pris régulièrement ou pas assez longtemps, il n'y a pas de guérison et la bactérie peut devenir **résistante** aux antibiotiques.

Conseils d'hygiène associés : évitez tout contact avec d'autres personnes, portez un masque, couvrez-vous la bouche et le nez lorsque vous toussiez ou éternuez et jetez les mouchoirs après utilisation.

## PRÉVENTION



Un **dépistage** est réalisé chez les personnes ayant été en contact rapproché durant les 3 derniers mois avec un patient atteint de tuberculose maladie.

La vaccination par le BCG est le premier moyen de lutte contre la tuberculose. Depuis 2007, ce vaccin n'est plus obligatoire, mais reste **recommandé** à l'âge de **1 mois** et jusqu'à 15 ans, pour :

- Enfants nés dans un pays de forte endémie ou dont au moins un des parents en est originaire.
- Enfants devant séjourner plus d'un mois d'affilée dans un pays de forte endémie.
- Enfants vivants en Ile-de-France, Guyane ou Mayotte.
- Antécédents de tuberculose chez un parent, frère...
- Enfants jugés à risque d'exposition au BK par le médecin (habitat précaire...).

Consultez un **médecin** si vous présentez des symptômes pouvant faire penser à une infection par la tuberculose.