



Qu'est-ce qu'un traitement préventif de la tuberculose?



Contenu

Qu'est-ce qu'un traitement préventif de la tuberculose?	3
Être porteur ou porteuse de la bactérie de tuberculose sans être malade: qu'est-ce que cela veut dire?	3
Pourquoi des personnes qui n'ont pas la tuberculose reçoivent un traitement antituberculeux?	3
Est-ce que toutes les personnes infectées par la bactérie de la tuberculose doivent prendre un traitement préventif?	4
Est-ce que je peux avoir la tuberculose après avoir terminé le traitement préventif de la tuberculose?	5
Comment peut-on être infecté par la bactérie de la tuberculose?	5
Qui est concerné par la tuberculose?	6
Pourquoi la tuberculose fait-elle si peur?	6
Comment obtenir un traitement préventif de la tuberculose?	6
Effets secondaires possibles des médicaments	8

Qu'est-ce qu'un traitement préventif de la tuberculose?

Le traitement préventif de la tuberculose est un traitement médical pour les personnes en bonne santé mais qui portent la bactérie de la tuberculose. Le traitement est donné pour réduire le risque de tomber malade de la tuberculose pour ces personnes.

Les personnes avec un traitement préventif de la tuberculose n'ont pas la tuberculose. Elles ne peuvent pas infecter d'autres personnes.

Être porteur ou porteuse de la bactérie de tuberculose sans être malade: qu'est-ce que cela veut dire?

La majeure partie des personnes infectées par la bactérie ne tombe pas malade. La bactérie de la tuberculose reste «dormante» dans leur corps et le système immunitaire maintient la bactérie dans cet état dormant. Vous pouvez être porteur ou porteuse de la bactérie de la tuberculose pendant toute votre vie sans tomber malade de la tuberculose.

Beaucoup de personnes portent la bactérie (dormante) de la tuberculose dans leur corps. L'Organisation Mondiale de la Santé estime qu'une personne sur quatre dans le monde a la tuberculose latente. Seule une personne sur dix qui porte la bactérie dormante développe la maladie.

Les personnes qui portent la bactérie de la tuberculose sans être malades ont la tuberculose latente, également appelée infection tuberculeuse latente (ITL).

Une personne qui a la tuberculose latente:

- N'est pas malade de tuberculose et ne peut pas infecter d'autres personnes.
- Un test cutané (test de Mantoux) ou un analyse de sang indique que la personne porte la bactérie de la tuberculose.
- Mais un test de crachat ou d'expectoration est négatif (le résultat indique que tout est normal).

Pourquoi des personnes qui n'ont pas la tuberculose reçoivent un traitement antituberculeux?

Le traitement préventif avec des médicaments antituberculeux est donné pour tuer la bactérie dormante de la tuberculose dans le corps afin de réduire le risque de tomber malade.

Le traitement permet de réduire les possibilités de la personne de développer la tuberculose. Avec la tuberculose, pour prévenir il faut faire obstacle. Et c'est pourquoi le traitement est appelé traitement préventif.

Est-ce que toutes les personnes infectées par la bactérie de la tuberculose doivent prendre un traitement préventif?

Non, seulement les personnes ayant de fortes probabilités de développer la maladie. Les personnes à qui s'adresse ce traitement sont avant tout:

- les enfants et les jeunes
- les personnes ayant un système immunitaire faible
- les personnes dont les médicaments affaiblissent le système immunitaire
- les personnes souffrant de certaines maladies (comme le diabète et l'insuffisance rénale)
- les personnes positives au V.I.H
- les personnes dont l'infection à la tuberculose est récente: elles ont été infectées au cours des deux années précédant le diagnostic.

Si vous appartenez à un de ces groupes, il est possible que votre système immunitaire soit trop faible pour maintenir la bactérie «dormante». La bactérie risque de «se réveiller», augmentant votre probabilité de tomber malade de la tuberculose. Voilà pourquoi les docteurs recommandent souvent un traitement préventif aux personnes appartenant à un (ou à plusieurs) de ces groupes, surtout s'il se peut que vous ayez été infecté au cours des deux années précédant le diagnostic. La raison est que le risque de tomber malade est plus élevé pendant les deux premières années qui suivent l'infection.

Le traitement préventif peut également être recommandé à des personnes n'appartenant pas à ces groupes. Et le traitement préventif peut également ne pas être recommandé à des personnes appartenant à ces groupes. Le docteur décide au cas par cas si une personne doit recevoir le traitement préventif ou pas. Le docteur base ses recommandations sur une évaluation complète de l'état de santé de la personne et de sa situation.

Il peut être conseillé à certaines personnes qui portent la bactérie de la tuberculose de faire des rendez-vous médicaux régulièrement pendant un certain temps sans devoir prendre de médicaments préventifs. Avec les rendez-vous réguliers, le docteur peut suivre l'état de santé de la personne. Si des signes indiquent que la bactérie «dormante» de la tuberculose évolue en tuberculose active, le docteur le verra et commencera le traitement immédiatement.

Si vous développez les symptômes de la tuberculose, vous devez consulter votre docteur immédiatement. N'attendez pas la prochaine rendez-vous! Voici les symptômes de la tuberculose:

- toux qui dure 2–3 semaines ou plus
- perte d'appétit
- perte de poids (vous devenez plus maigre)
- faiblesse et fatigue
- fièvre
- transpiration nocturne
- gonflements ou bosses sur le cou, les aisselles ou l'aîne

La forme la plus fréquente de tuberculose est la tuberculose des poumons, mais la tuberculose peut aussi se manifester dans d'autres parties du corps. Seule la tuberculose des poumons peut infecter d'autres personnes.

Le traitement préventif de la tuberculose est volontaire. Si vous choisissez de faire le traitement préventif, vous devez faire tout le traitement, c'est très important.

Est-ce que je peux avoir la tuberculose après avoir terminé le traitement préventif de la tuberculose?

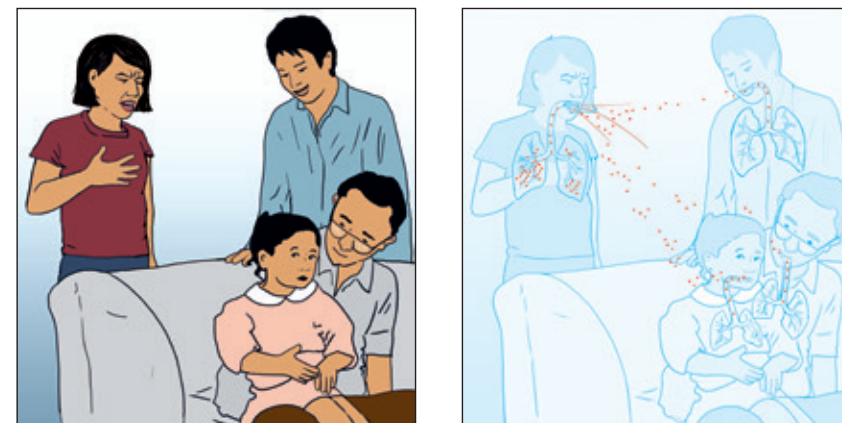
Le traitement permet de réduire vos possibilités de développer la tuberculose. D'après les estimations, le traitement diminue de plus de la moitié le risque de tomber malade de la tuberculose. Mais même un traitement préventif ne permet pas de garantir que vous ne tomberez jamais malade.

Un petit nombre de bactéries de la tuberculose reste dans le corps une fois le traitement terminé. Dans de rares cas, ces bactéries peuvent «se réveiller» et vous rendre malade plus tard.

Vous pouvez aussi être réinfecté par la tuberculose. Le traitement préventif ne fonctionne que sur les bactéries qui sont déjà présentes dans votre corps pendant le traitement. Il ne vous protège pas contre une réinfection ni de tomber malade à cause des «nouvelles» bactéries. Le traitement préventif ne vous immunise pas contre la tuberculose.

Comment peut-on être infecté par la bactérie de la tuberculose?

Les bactéries de la tuberculose sont transmises par voie aérienne, via des gouttelettes qui sont trop petites pour être vues à l'œil nu. Quand on tousse, éternue ou parle, des gouttelettes sortent de nos poumons en passant par le nez ou par la bouche et arrivent dans l'air. Les gouttelettes des poumons d'une personne atteinte d'une tuberculose des poumons contagieuse contiennent des bactéries de la tuberculose. Si vous respirez cet air, les gouttelettes contenant les bactéries de la tuberculose peuvent entrer dans vos poumons.



Les bactéries de la tuberculose peuvent entrer dans votre corps si vous respirez le même air qu'une personne malade.

Qui est concerné par la tuberculose ?

Les personnes qui sont en contact rapproché pendant quelque temps avec une personne atteinte de tuberculose des poumons contagieuse risquent d'être infectées par la bactérie. La bactérie de la tuberculose ne se transmet pas facilement. Il est donc plus probable d'être infecté par une personne avec laquelle on vit ou par une personne avec laquelle on a eu un contact rapproché pendant un certain temps. **Mais une personne qui a pris des médicaments contre la tuberculose pendant deux semaines ne peut pas vous infecter.**

Partout dans le monde il y a des personnes avec la tuberculose. La tuberculose est plus répandue en Asie, en Afrique, en Amérique Latine et en Europe de l'Est. De ce fait, les personnes vivant dans ces régions sont plus susceptibles de contracter la tuberculose.

Même si vous avez été vacciné par le BCG, vous pouvez être infecté et développer la maladie de tuberculose. Le vaccin BCG protège les enfants contre les formes graves de tuberculose mais il ne protège pas contre une infection par la bactérie de la tuberculose.

Pourquoi la tuberculose fait-elle si peur?

Le manque de connaissances favorise la peur de l'infection et de la maladie de tuberculose. Peu de personnes connaissent l'infection et la maladie, et la différence entre être infecté par la tuberculose (avoir une tuberculose latente) et être malade de tuberculose.

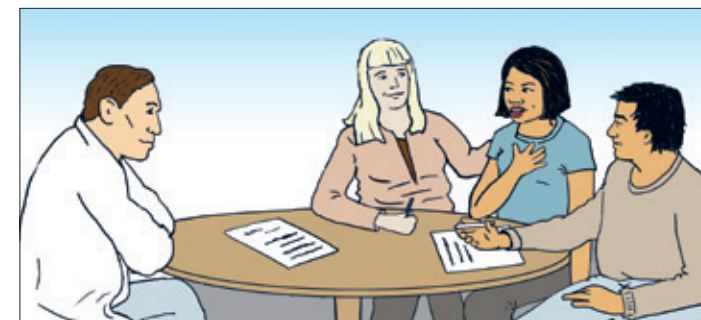
Le manque de connaissances favorise la peur et les préjugés. Parfois, des personnes ont peur de manger avec une autre personne parce qu'ils pensent que cette personne a la tuberculose. Elles peuvent même avoir peur de leur parler car elles pensent qu'elles vont être infectées. Les personnes concernées peuvent avoir du mal à expliquer qu'elles ne sont pas malades et qu'elles ne peuvent pas infecter, même si elles reçoivent un traitement préventif. Quand les personnes connaissent mieux la tuberculose et savent comment la bactérie de la tuberculose se transmet d'une personne à l'autre, elles ont moins peur.

Vous n'êtes pas obligé de dire aux autres que vous prenez un traitement préventif de la tuberculose.

Les personnes avec un traitement préventif de la tuberculose ne sont pas malades de tuberculose. Elles ne peuvent donc pas infecter d'autres personnes.

Comment obtenir un traitement préventif de la tuberculose ?

Si vous choisissez de faire un traitement préventif, un plan de traitement sera préparé pour vous. Le plan sera préparé avec vous, généralement pendant un rendez-vous auquel vous participerez avec votre coordinateur tuberculose. Parfois, le docteur de l'hôpital et un collaborateur du service de santé municipal participent également. Le rendez-vous aura lieu avant de commencer le traitement. Vous recevrez des informations sur les personnes à contacter et à qui poser des questions pendant le traitement.



Rendez-vous pour le plan de traitement

Vous pouvez apporter un membre de votre famille ou un ami au rendez-vous. Vous avez également le droit d'avoir un interprète si vous en avez besoin. Dans ce cas, le personnel de santé s'occupe de recruter un interprète.

Normalement, le traitement préventif dure trois mois, mais vous pouvez aussi prendre des médicaments pendant plus longtemps. En général, il faut prendre des médicaments une fois par jour ou une fois par semaine. Les différents traitements sont égaux et tout aussi efficaces. Le docteur / le coordinateur tuberculose vous informera du traitement le mieux adapté à votre cas. Il vous indiquera s'il faut prendre les médicaments avec ou sans aliments. Normalement, vous devrez faire des analyses de sang après environ deux semaines puis après six semaines.

Les médicaments peuvent être donnés à certains patients qui les prennent sans supervision quotidienne. D'autres peuvent recevoir les médicaments chaque jour sous la supervision d'un professionnel de santé, c'est le traitement directement observé (DOT). Certains patients ont un DOT pendant la période initiale de traitement puis prennent leurs médicaments seuls chez eux le reste du temps.

Traitement sans DOT

En général, les patients qui prennent des médicaments seuls reçoivent les médicaments pour une semaine. Certaines personnes se souviennent de prendre leurs médicaments tandis que pour d'autres, cela peut poser un problème. Si vous ne vous en souvenez pas toujours, vous pouvez mettre une alarme ou écrire une note de rappel. Si vous n'êtes pas sûr de quand et comment prendre le traitement, ou si vous avez d'autres questions, veuillez contacter le coordinateur tuberculose ou votre docteur.

Traitement avec DOT

Le DOT (traitement directement observé) aide les patients pendant la durée du traitement et garantit que le traitement est suivi dans son intégralité. Il est possible que vous n'ayez pas envie de prendre vos médicaments tous les jours, surtout s'ils ont des effets secondaires. Ou vous pouvez oublier. Pour que le traitement fonctionne, il faut prendre les médicaments tous les jours et suivre le traitement dans son intégralité. Le DOT permet de garantir cela. Le DOT signifie aussi qu'un professionnel de santé peut observer les résultats et les effets secondaires des médicaments sur vous et vous donner des conseils sur ces effets secondaires et sur le traitement en général.

Les conditions du traitement seront adaptées à votre quotidien. Les professionnels de santé viendront chez vous pour vous livrer les médicaments ou le DOT peut être convenu d'une manière différente. Parfois, les médicaments peuvent être pris pendant une conversation vidéo avec le professionnel de santé. Parlez-en avec votre coordinateur tuberculose pour trouver les conditions qui vous conviennent.



Si votre situation ou vos besoins changent pendant la durée du traitement, vous pouvez demander à modifier votre plan de traitement.

Médicaments de prévention de la tuberculose et autres médicaments

Les médicaments de prévention de la tuberculose peuvent rendre les autres médicaments moins efficaces. Vous devez dire à votre docteur si vous prenez d'autres médicaments.

Les pilules contraceptives ne protègent pas contre la fécondation si vous prenez de la rifampicine

Il faut donc utiliser d'autres méthodes contraceptives, comme un préservatif ou un dispositif intra-utérin (un stérilet).

Effets secondaires possibles des médicaments

Parfois, les médicaments de prévention de la tuberculose ont des effets secondaires: bien qu'ils agissent contre la bactérie, ils ont des effets indésirables sur d'autres parties du corps. Voici des informations sur les effets secondaires et ce que vous pouvez faire.

Les patients réagissent différemment aux médicaments. **La plupart des patients sous traitement préventif de la tuberculose ne souffrent pas d'effets secondaires**, mais d'autres si. En général, les effets secondaires diminuent (ils ne sont plus un problème) quand le corps s'habitue aux médicaments. Normalement, ce processus prend entre 2 et 4 semaines. Parfois, les effets secondaires disparaissent complètement.

Les effets secondaires graves sont très rares mais ils peuvent se produire. Il est donc très important de signaler toute douleur ou autre effet secondaire à votre docteur, à votre coordinateur tuberculose ou à l'infirmier ou infirmière de votre secteur.

Dans de rares cas, les médicaments antituberculeux peuvent provoquer une infection du foie (hépatite). Pour que votre docteur puisse surveiller la tolérance de votre foie aux médicaments, vous devrez faire plusieurs analyses de sang pendant la durée du traitement. Exceptionnellement, il peut être nécessaire d'arrêter le traitement ou de faire une pause.

Consultez votre docteur immédiatement si le blanc de vos yeux devient jaune (jaunâtre), si vous avez mal au ventre, si vous avez envie de vomir (vous vous sentez malade), si vous vomissez, si vous êtes fatigué (sans énergie) ou si des rougeurs apparaissent sur des parties de votre corps.

Alcool: L'alcool et les médicaments antituberculeux sont métabolisés («digérés») par le foie. Si vous buvez de l'alcool pendant un traitement préventif de la tuberculose, vous augmentez les risques de lésions du foie. Si vous buvez de l'alcool, parlez-en à votre docteur avant.

Médicaments antidouleur: Le foie métabolise également certains médicaments antidouleur (ceux contenant du paracétamol). Si vous devez utiliser des antidouleurs, parlez-en à votre docteur pour savoir quels sont ceux que vous pouvez prendre et les limites de sécurité.

Vous devez continuer de prendre vos médicaments même en cas d'effets secondaires qui vous donnent l'impression d'être malade, c'est important.

Effets secondaires les plus fréquents

Les effets secondaires indiqués ci-après sont gênants mais ne sont pas dangereux. Nous partageons également les conseils de patients et de professionnels de santé sur comment traiter ces effets secondaires sans dépenser beaucoup d'argent. Les conseils ont été vérifiés et ne rendent pas les médicaments antituberculeux moins efficaces. Si les méthodes conseillées ne vous aident pas, veuillez contacter votre coordinateur tuberculose, votre docteur ou l'infirmier ou infirmière de votre secteur pour recevoir d'autres conseils.

Les effets secondaires les plus fréquents des médicaments antituberculeux sont:

- Nausée (impression d'être malade)
- Urine rouge
- Problèmes de digestion (douleurs au ventre, selles dures ou molles)
- Démangeaisons et rougeurs
- Fièvre
- Douleurs et gonflement des articulations et des autres parties du corps
- Engourdissement: picotements au niveau des mains et des pieds
- Faiblesse et fatigue
- Maux de tête

Nausées

Les médicaments peuvent vous donner envie de vomir (vous vous sentez malade). Parfois, ils peuvent vraiment vous faire vomir. Manger régulièrement peut vous aider. Essayez de manger de petites quantités avec des intervalles courts entre chaque repas. Manger un petit peu quand vous prenez le médicament peut également aider (même s'il est recommandé de prendre les médicaments à jeun, vous pouvez les prendre en mangeant un petit peu si cela vous aide à faire passer la nausée). En cas de fortes nausées, vous pouvez également prendre des médicaments pour les traiter.

Pour lutter contre la nausée, les patients ont conseillé de:

- Sucrer un morceau de gingembre ou de mettre du gingembre dans votre thé ou votre nourriture
- Boire du thé noir avant de prendre les médicaments
- Boire de petites quantités de jus de fruit de temps à autre
- Sucrer un morceau de citron ou de citron vert
- Mettre un peu de sucre dans la bouche

Urine rouge

Tous les fluides du corps peuvent devenir rouge, rose ou orange avec la prise de médicaments antituberculeux. Ce n'est pas dangereux, cela est dû au fait que la rifampicine contient un colorant rouge.

Douleurs au ventre, selles dures ou molles

Les médicaments antituberculeux peuvent agir sur les bactéries qui régulent la digestion, ce qui entraîne des douleurs au ventre chez certains patients et peut causer des selles dures ou molles.

Conseils de patients et de professionnels de santé pour éviter les selles dures:

- Manger des fruits secs, notamment des pruneaux
- Manger des graines de lin trempées
- Boire beaucoup d'eau
- Si besoin, acheter un laxatif (un médicament contre la constipation) en pharmacie
- Avoir une activité physique

Pour les selles molles, ces conseils peuvent vous aider:

- Éviter de boire du lait
- Éviter les boissons contenant beaucoup de sucre
- Manger des produits contenant des bactéries lactiques vivantes
- Prendre des capsules contenant des bactéries lactiques



Démangeaisons et rougeurs

Certains patients faisant un traitement préventif de la tuberculose souffrent de démangeaisons. Les démangeaisons peuvent être causées par une réaction allergique aux médicaments. Parlez-en à votre coordinateur tuberculose, à votre docteur et à l'infirmier ou infirmière de votre secteur en cas de réaction. Votre docteur peut vous prescrire un médicament contre les allergies (des comprimés antihistaminiques) qui agissent contre les démangeaisons.



Si les symptômes sont supportables, essayez d'appliquer ces conseils:

- Utiliser un savon doux sans parfum et une crème pour la peau non parfumée
- Utiliser une crème délivrée sans ordonnance contre les démangeaisons
- Mettre de l'aloé vera (de la plante directement ou sous forme de crème pour la peau à l'aloé vera) sur la démangeaison
- Pour les démangeaisons au niveau des parties intimes, porter des sous-vêtements légers, amples, de préférence en coton

Douleurs et gonflement des articulations et des autres parties du corps

Certains patients ont constaté que les médicaments antituberculeux entraînent des douleurs des articulations et d'autres parties du corps. Si vous avez mal et que cela vous gêne, parlez-en à votre docteur. Votre docteur peut aussi vous conseiller d'utiliser des antidouleurs. De nombreux patients ont indiqué que les massages soulagent la douleur.

Engourdissement: picotements au niveau des mains et des pieds

Certains patients souffrent d'engourdissement ou ont des picotements au niveau des mains et des pieds. Certaines personnes ont également l'impression d'avoir des oreillers sous les pieds, ce qui les empêche de marcher d'un pas assuré. Cette condition s'appelle polyneuropathie et peut être évitée en donnant de la vitamine B6 aux patients (pyridoxine) avec les médicaments antituberculeux.



Mal de tête

Des patients sous traitement préventif de la tuberculose ont également indiqué avoir des maux de tête. Si vous avez mal à la tête, changez l'heure à laquelle vous prenez vos médicaments. Si vous voulez prendre des antidouleurs contre le mal de tête, parlez-en à votre docteur avant.

Faiblesse et fatigue

Les médicaments antituberculeux peuvent également vous donner une sensation de faiblesse et de fatigue. Si c'est le cas, essayez de prendre les médicaments avant d'aller dormir le soir à la place du matin pour diminuer l'effet gênant.



LHL Internasjonal



LHLs internasjonale tuberkulosestiftelse

Tel.: +47 22 79 92 22

post@lhl-internasjonal.no

www.lhl-internasjonal.no

Folkehelseinstituttet

Tel.: + 47 21 07 70 00

folkehelseinstituttet@fhi.no

www.fhi.no

En Norvège, le traitement préventif de la tuberculose est volontaire et gratuit.

Une personne sous traitement préventif de la tuberculose porte la bactérie de la tuberculose mais n'est pas malade de tuberculose. Il ou elle ne peut pas infecter d'autres personnes.

Brosjyren er utgitt av LHL Internasjonal og FHI med støtte fra Blakstad, Maarschalk og Helbings legat for bekjempelse av tuberkulose og kreft.
Redaksjonskomite: Ingunn Nordstoga og Mona Drage.
Illustrasjoner og lay out: Horisontdesign og Designverket.