

# Maladies et lésions

## Tuberculose

### Sur cette page

[Qu'est-ce que la tuberculose?](#)

[Quels sont les différents types d'infection tuberculeuse?](#)

[Quels sont les signes et les symptômes de la tuberculose?](#)

[Comment la tuberculose se transmet-elle?](#)

[Comment reconnaît-on la tuberculose?](#)

[Peut-on traiter la tuberculose?](#)

[Qu'est-ce que la tuberculose pharmacorésistante?](#)

[La tuberculose constitue-t-elle un risque professionnel?](#)

---

## Qu'est-ce que la tuberculose?

La tuberculose est une maladie infectieuse causée par une bactérie appelée *Mycobacterium tuberculosis*. Cette bactérie entraîne généralement une infection dans les poumons, mais il arrive également que d'autres parties du corps soient atteintes, comme les reins, la colonne vertébrale, le cerveau, et les ganglions lymphatiques. Si on ne traite pas la tuberculose de façon appropriée, celle-ci peut être mortelle.

---

## Quels sont les différents types d'infection tuberculeuse?

L'infection tuberculeuse peut être désignée comme étant « latente » ou « active ».

Une infection tuberculeuse latente est observée lorsqu'une personne est infectée par la bactérie sans que la maladie ne se développe ou que des symptômes ne se manifestent. On est en présence d'une infection latente lorsque le système immunitaire de la personne infectée est en mesure de maîtriser la bactérie. La bactérie de la tuberculose peut demeurer inactive pendant des années sans causer ni maladie ni symptômes. Les personnes qui ont une infection tuberculeuse latente ne transmettent pas la tuberculose aux autres.

Selon l'Organisation mondiale de la Santé, environ 10 % des personnes infectées par la tuberculose deviendront malades ou infectieuses à un moment ou à un autre de leur vie (maladie de la tuberculose active).

Les personnes dont le système immunitaire est affaibli, notamment par l'infection au VIH, la malnutrition ou le diabète, de même que les personnes qui consomment des produits du tabac ont un risque beaucoup plus élevé de développer la maladie.

Si le système immunitaire est affaibli par une autre maladie ou par la prise de médicaments, la bactérie de la tuberculose qui était latente peut devenir active. Son activation entraîne la maladie de la tuberculose ainsi que les symptômes associés.

Pour certaines personnes, la tuberculose active peut se développer quelques 18 à 24 mois après l'infection initiale.

---

## Quels sont les signes et les symptômes de la tuberculose?

Parmi les signes et les symptômes de la tuberculose active figurent les suivants :

- Toux sévère qui se prolonge pendant deux semaines ou plus
- Présence de sang ou phlegme (liquide épais qui provient de vos poumons ou de vos voies respiratoires) lorsque vous tousssez
- Douleurs à la poitrine
- Perte de poids
- Perte d'énergie
- Diminution de l'appétit
- Fièvre, frissons, sueurs nocturnes
- Faiblesse ou fatigue

---

## Comment la tuberculose se transmet-elle?

La tuberculose se transmet d'un être humain à un autre par la libération de gouttelettes des poumons ou des voies respiratoires d'une personne infectée. La propagation peut se produire en toussant, en éternuant, en chantant, en jouant à un instrument à vent et en parlant (dans une moindre mesure). Pour être infecté, il faut inhaler la bactérie de la tuberculose. La bactérie se transmet par gouttelettes dans la salive ou les crachats. Vous ne pouvez pas être infecté par une poignée de main, en partageant de la vaisselle ou en vous assoyant sur un siège de toilette.

Les personnes atteintes de tuberculose latente ne peuvent pas transmettre la tuberculose, car la bactérie n'est pas présente dans leur salive ou leurs expectorations.

Lorsqu'une personne atteinte de tuberculose active tousse, éternue, parle ou crache, des gouttelettes contenant la bactérie sont projetées dans l'air et peuvent être inhalées par les personnes se trouvant à proximité. La bactérie peut se répandre à partir du foyer initial dans les poumons et atteindre d'autres parties du corps par la circulation sanguine. Seul un petit nombre de bactéries sont nécessaires pour causer une infection.

---

## Comment reconnaît-on la tuberculose?

Une analyse de la peau ou du sang est souvent utilisée pour déterminer s'il y a présence de tuberculose.

Dans le cas d'un test cutané, une petite quantité de protéine de tuberculose non infectieuse est injectée. Un résultat positif peut apparaître en deux à trois jours. S'il est positif, la personne subira d'autres tests de dépistage de la TB active, notamment :

- l'anamnèse complète et un examen médical
- la radiographie des poumons,
- l'examen microscopique de frottis d'expectorations (le frottis est examiné au microscope),
- la culture de mycobactéries et l'antibiogramme phénotypique (une méthode pour déterminer si une personne est atteinte de tuberculose pharmacorésistante), et
- le test d'amplification des acides nucléiques (une méthode pour déterminer la présence d'un virus ou d'une bactérie en particulier).

Pour diagnostiquer une infection tuberculeuse latente, le test cutané à la tuberculine et le test de libération d'interféron gamma (un test de la réaction du système immunitaire de la personne) peuvent être utilisés.

---

## Peut-on traiter la tuberculose?

Il est possible de traiter la tuberculose de façon efficace en ayant recours à une combinaison de médicaments - ce qui signifie que les médicaments ne sont plus efficaces.. Il importe de suivre les directives du médecin et de prendre les médicaments en suivant les recommandations à la lettre. Si vous oubliez de prendre votre médicament, ou si vous ne les prenez qu'en partie, la bactérie de la tuberculose pourrait devenir résistante aux médicaments (et développer une souche de tuberculose pharmacorésistante).

La plupart du temps, on peut traiter la tuberculose sans hospitalisation. Toutefois, les personnes qui ont besoin de soins médicaux additionnels peuvent être hospitalisées dans une chambre d'isolement respiratoire.

Veillez consulter le document Réponses SST intitulé [« Tuberculose multirésistante \(TB-MR\) »](#) pour obtenir de plus amples renseignements.

---

## Qu'est-ce que la tuberculose pharmacorésistante?

La tuberculose pharmacorésistante est une souche de tuberculose résistante à un ou plusieurs médicaments. Les traitements conventionnels s'avèrent inefficaces dans la gestion de ces souches de tuberculose.

Par exemple, la tuberculose résistante à de multiples médicaments sera invariablement résistante aux médicaments Isoniazide et Rifampine, deux médicaments antituberculeux utilisés couramment. Certaines souches de la tuberculose ayant émergé étaient résistantes à presque tous les médicaments antituberculeux. C'est ce qu'on appelle une tuberculose ultrarésistante aux médicaments.

---

## La tuberculose constitue-t-elle un risque professionnel?

En milieu de travail, les employés peuvent contracter la tuberculose directement auprès d'une personne atteinte de la maladie active ou en inhalant de l'air contaminé par la bactérie. Bien que le risque de contracter la tuberculose soit plus élevé pour les travailleurs des établissements de soins de santé et des prisons, où des personnes atteintes de tuberculose peuvent être traitées ou détenues, tous les milieux de travail doivent connaître les modes de transmission de la maladie. Parmi les mesures de prévention générales figurent la sensibilisation des travailleurs à la tuberculose et l'encouragement des employés à consulter un médecin en présence de symptômes de la tuberculose.

Dans les emplois à haut risque, il est important de mettre en place un programme de lutte antituberculeuse. Un tel programme doit comprendre des politiques et des procédures visant :

- l'identification rapide, l'isolement et le traitement des personnes atteintes de tuberculose infectieuse ou qui le sont potentiellement,
- une maîtrise appropriée, grâce à, notamment, l'établissement de chambres d'isolement à pression négative et un programme de protection respiratoire, et
- l'adoption de [pratiques courantes](#) et de mesures de précautions supplémentaires par le personnel.

Dans un établissement de soins de santé, les personnes infectées doivent être isolées dans des chambres privées. La chambre d'isolement, qui doit être sous pression négative, doit également être suffisamment ventilée pour diluer la concentration de contaminants présents dans la chambre. L'air de la chambre d'isolement doit être évacué directement à l'extérieur du bâtiment. On peut recourir à d'autres mesures de précaution supplémentaires, notamment la filtration à haute efficacité pour les particules de l'air (HEPA) ou l'irradiation germicide aux ultraviolets (IGUV).

---

Date de la dernière modification de la fiche d'information : 2023-02-09

## **Avertissement**

Bien que le CCHST s'efforce d'assurer l'exactitude, la mise à jour et l'exhaustivité de l'information, il ne peut garantir, déclarer ou promettre que les renseignements fournis sont valables, exacts ou à jour. Le CCHST ne saurait être tenu responsable d'une perte ou d'une revendication quelconque pouvant découler directement ou indirectement de l'utilisation de cette information.