

Une toux persistante est un signal d'alarme : la tuberculose n'a pas été éradiquée

Une toux persistante doit vous alerter

La tuberculose (TB) n'a pas été éradiquée. Elle continue de se propager dans le monde, en particulier dans les pays en développement. La maladie se transmet lorsqu'une personne atteinte d'une forme active de tuberculose tousse ou éternue et expulse des gouttelettes contenant *Mycobacterium tuberculosis* (la bactérie aussi appelée bacille de Koch (BK) responsable de la tuberculose), et que ces gouttelettes sont inhalées par les personnes se trouvant à proximité.

Les premiers symptômes se manifestent sous forme de toux, d'expectorations et de fièvre. Les personnes infectées peuvent également cracher du sang, perdre l'appétit, perdre du poids ou avoir des sueurs nocturnes. Si votre toux persiste plus de deux semaines, faites-vous examiner dans un hôpital, une clinique ou un autre établissement médical.

Cependant, dans certains cas, la tuberculose peut n'occasionner aucun symptôme. Veillez à passer un examen médical comprenant une radiographie pulmonaire une fois par an sur votre lieu de travail ou dans votre centre de santé local.

Différence entre « infection tuberculeuse latente » et « tuberculose-maladie ».

Normalement, même lorsqu'une personne inhale *M. tuberculosis*, la plupart des mycobactéries sont éliminées par le système immunitaire du nez et de la gorge. L'infection se produit lorsque les mycobactéries atteignent l'intérieur des poumons et s'y multiplient. Si une personne infectée ne présente aucun symptôme, on dit que la tuberculose est « latente ». L'infection tuberculeuse latente (ITL) ne peut pas être transmise.

La « tuberculose-maladie » survient lorsque *M. tuberculosis* se multiplie dans le corps d'une personne infectée et provoque la maladie. Les personnes susceptibles de développer la tuberculose-maladie sont celles qui ont été récemment infectées et celles dont le système immunitaire est affaibli. On estime qu'entre 10 et 20 % des personnes infectées par *M. tuberculosis* développent une tuberculose-maladie. Au cours des premiers stades de la tuberculose-maladie, les expectorations ou les gouttelettes de toux du patient ne contiennent pas *M. tuberculosis*. Cependant, à mesure que la maladie progresse, les mycobactéries pénètrent dans les expectorations et les gouttelettes de toux, ce qui entraîne un risque de transmission.

La tuberculose-maladie se développe généralement entre six mois et deux ans après l'infection. Dans certains cas, cependant, elle ne se développe que plusieurs dizaines d'années après l'infection.

Traitement de la tuberculose : traitement à long terme associant plusieurs types de médicaments

Les patients chez qui la tuberculose a été diagnostiquée doivent prendre des médicaments par voie orale.

Les patients doivent prendre trois ou quatre types de médicaments efficaces contre *M. tuberculosis* pendant plus de six mois. En fonction des symptômes et de l'évolution de la maladie, les patients peuvent même être amenés à poursuivre leur traitement pendant plus d'un an. La prise quotidienne de plusieurs types de médicaments sur une période prolongée empêche le développement de souches résistantes de mycobactéries et réduit le risque de récurrence de la maladie. Il est donc essentiel que les patients suivent jusqu'au bout le traitement médicamenteux qui leur a été prescrit. En cas d'inquiétude au sujet de vos médicaments, veuillez consulter votre médecin. Il est extrêmement important de ne pas arrêter de prendre votre traitement sans avis médical.

Examens médicaux pour les personnes en contact étroit avec le malade

Afin de dépister le plus tôt possible les personnes atteintes d'une infection tuberculeuse latente ou de tuberculose-maladie, les centres de santé effectuent des examens médicaux sur les personnes en contact étroit avec les patients, notamment leur famille, leurs amis et leurs collègues. La probabilité d'infection dépend des symptômes du patient, de l'âge de la personne en contact étroit avec lui et de l'ampleur du contact. Le centre de santé programmera un examen médical si nécessaire.

Même si un examen médical révèle qu'une personne en contact étroit est atteinte d'une infection tuberculeuse latente, cette personne pourra être amenée à prendre des médicaments pour prévenir le développement de la tuberculose-maladie.

Processus de diagnostic post-tuberculose

1. Conformément à la loi japonaise, un médecin qui diagnostique un cas de tuberculose est tenu d'en informer immédiatement le centre de santé local.
2. Le personnel du centre de santé rendra ensuite visite au patient et l'interrogera, lui fournira des explications sur le traitement de la tuberculose et sur le financement public des frais médicaux, et lui apportera son soutien.
3. Dans certains cas, le centre de santé peut effectuer des contrôles médicaux sur la famille proche, les amis et les collègues du patient. Si le patient est atteint de tuberculose, il peut avoir infecté des personnes en contact étroit avec lui. Inversement, le patient peut lui-même avoir été infecté par un contact proche atteint de tuberculose.

Si vous avez des inquiétudes concernant la tuberculose, veuillez contacter votre centre de santé local.

