

La tuberculose ou TBC de l'enfant

La brochure recueille les questions plus fréquentes que les parents les enseignants et tous ceux qui ont des perplexités sur la maladie tuberculeuse chez l'enfant posent aux opérateurs du secteur. Nous souhaitons que les réponses données avec un langage simple puissent rendre compréhensibles les problèmes liés à une maladie qui dans le vécu des générations passées évoque angoisse et crainte de l'exclusion de la société

Seulement en mettant en fonction tous les instruments diagnostiques et thérapeutiques actuellement à notre disposition nous pourrions arrêter en Italie comme ailleurs l'augmentation des infections tuberculeuses

Nous avons donc cherché de divulguer ces notions en sachant que la connaissance de la maladie et des problèmes qu'elle pose sont les premiers pas pour la vaincre.

Dans l'Ecole de mon fils ils sont entrain de faire une enquête épidémiologique parce qu'ils ont trouvé un cas de tuberculose. Mais qu'est ce que c'est la tuberculose ?

La tuberculose ou TBC est une maladie causée par un bacille appelé Mycobacterium Tuberculosis

La Bactérie peut attaquer n'importe quelle partie du corps mais habituellement elle se localise dans les poumons.

ATTENTION !!!

Pendant les dernières années en Italie aussi les cas de tuberculose sont bien augmentés , le décours de la forme pédiatrique est conséquent à la situation épidémiologique des sujets adultes. Si un enfant tombe malade cela signifie qu'il y a un adulte dans son milieu qui diffuse la bactérie.

Comment devient on malade de tuberculose?

La contagion se vérifie quand une personne respire l'air infecté par les bacilles. Un sujet malade de TBC pulmonaire non traité de façon adéquate représente pour les personnes qui sont à côté de lui une source de contagion chaque fois qu'il tousse qu'il éternue où simplement en parlant. .

les personnes en contact étroit avec les malades de TBC sont à risque d'infection ; en particulier les membres de la famille ou bien les personnes qui vivent ensemble pendant de nombreuses heures de la journée et dans un milieu où les échanges d'air sont très réduits. Pour que la diffusion se vérifie il est nécessaire que le malade soit atteint par une forme pulmonaire « ouverte » (la partie malade doit communiquer avec l'arbre bronchial c'est-à-dire avec le milieu extérieur).

Les enfants de moins de 12 ans malades de TBC pulmonaire très difficilement sont contagieux parce que les lésions pulmonaires sont petites, l'élimination du bacille tuberculeux est réduite ou absente et la toux, souvent absente, ou de modeste entité.

De nombreuses personnes dans le monde sont contagionnées, mais seulement le 10% tombent malades, car lorsque les bacilles rejoignent les poumons, les défenses immunitaires de l'organisme entrent en action pour mettre le germe en échec et empêcher sa croissance.

Qu'est ce que c'est l'intradermoréaction de Mantoux?

C'est un test cutané qui nous permet de vérifier s'il y a eu l'infection tuberculeuse.

Comment se fait il ?

On fait le test avec une inoculation par voie intradermique de 5 U. du dérivé des protéines purifiées (PPD) de M. tuberculosis sur l'avant bras.

NE PAS LAVER OU FROTTER LA PEAU !

QUAND FAIT ON LA LECTURE ?

Après 48-72 heures on voit paraître une induration rouge qu'il faut mesurer avec une règle spéciale.

C'est le médecin qui décidera sur la base de l'extension si la Mantoux est positive ou négative

Que faut-il faire si l'enfant a l'intradermoréaction de Mantoux positive?

On doit lui faire une radiographie du thorax pour vérifier s'il y a la maladie en phase "active".

S'il n'y a pas des lésions pulmonaires on parle de TBC latente.

Qu'est que c'est l'infection latente?

On parle d'infection latente quand la croissance de la bactérie est bloquée par les défenses de l'organisme hôte.

Comment est la réaction de Mantoux dans l'infection latente?

Le test de Mantoux sera positif, mais la radio du thorax sera négative. Dans certains cas le bacille reste vivant à l'intérieur du corps pendant plusieurs années ou tout au long de la vie. Il peut se réactiver dans une seconde phase si les défenses immunitaires s'abaissent.

Pourquoi à mon fils qui a seulement l'intradermoréaction de Mantoux positive, on a prescrit une thérapie à suivre pendant 9 mois. Est-il malade ?

Non! Ton fils a seulement une TBC latente, les bacilles tuberculeux sont présents mais inactifs dans ses poumons mais dans des situations de stress ils pourraient se multiplier et déclencher la maladie en phase active. Il y a un médicament appelé ISONIAZIDE capable de bloquer la multiplication des bacilles et par conséquent d'empêcher que l'infection se transforme en maladie.

Est-ce que l'ISONIAZIDE est un antibiotique ?Quelle est sa modalité d'action ?

Le médicament bloque la multiplication des bacilles tuberculeux à l'intérieur des poumons, c'est à dire empêche la transformation de l'infection en maladie.

Peut-il être dangereux?

D'habitude il est bien toléré par l'enfant, le principal effet défavorable, très rare en pédiatrie, est une altération des transaminases. Il suffit d'interrompre le traitement la fonction hépatique se normalise rapidement.

L'enfant qui a seulement l'intradermoréaction positive peut-il être contagieux pour les autres?

Non!

Parce qu'il a seulement une infection latente et par conséquent il n'élimine pas les bacilles vers l'extérieur.

Dans la classe de mon fils tous les enfants ont fait l'intradermoréaction de Mantoux puisqu'on a découvert un enseignant malade de TBC.Mon fils était négatif mais on m'a conseillé de commencer une prophylaxie avec un médicament et de répéter l'intradermoréaction de Mantoux après 2 mois.Pourquoi ?

Le temps d'incubation (temps qui s'écoule depuis la contagion jusqu'à la positivité de la Mantoux) varie entre 2 et 12 semaines et par conséquent l'intradermoréaction à la Mantoux peut être négative pendant les 3 premiers mois .Il est donc important de la répéter Pour cela, la répéter est important.

Qu'est ce que la maladie tuberculeuse?

Quand le système immunitaire de l'organisme ne réussit pas à bloquer la croissance de la bactérie, cette dernière se multiplie à l'intérieur du corps et provoque la maladie.

Quelques personnes développent la maladie à peine infectées d'autres dans un second moment, quand l'immunité s'affaiblit pour n'importe quelle raison, elles tombent malades, c'est-à-dire elles ont une forme "active".

Dans ce cas la radiographie montrera un aspect typique de la maladie.

Nous sommes immigrés de l'Amérique du sud, arrivés en Italie de puis quelques mois, notre fils(3 ans) a été régulièrement vacciné contre le TBC à la naissance, pourquoi nous a-t-on demandé l'autorisation pour faire l'intradermoréaction de Mantoux parceque il y a eu un cas de TBC d'un cas de TBC?

L'enfant n'est-il pas protégé par le vaccin?

Le vaccin contre la TBC est un vaccin atténué appelé BCG, il est efficace seulement dans 70% des cas, il peut empêcher des formes graves comme la méningite, mais il ne protège pas de l'infection .Dans ce cas l'enfant a été infecté et présente une réaction positive à la tuberculine, il est atteint de TBC latente et il est opportun faire la prophylaxie avec Isoniazide.

La vaccination faite à la naissance peut-elle fausser la lecture de l'intradermoréaction de Mantoux?

Non, parce que le diamètre de l'infiltrat après la vaccination est de 1-2 millimètres.

QUELS SONT LES SYMPTÔMES DE LA MALADIE CHEZ L'ENFANT ?

TOUX PENDANT PLUS DE DEUX SEMAINES

FIÈVRE PAS ÉLEVÉE MAIS PERSISTANTE

SUDORATION NOCTURNE

PERTE DE POIDS

COMMENT PEUT T-ON DÉCOUVRIR D'ÊTRE MALADE DE TUBERCULOSE?

SIGNES CLINIQUES

la toux, l'amaigrissement et la sudoration nocturne

MANTOUX POSITIVE

SIGNES RADIOLOGIQUES

ASPIRÉ GASTRIQUE

CULTURE DE L'EXPECTORATION

COMMENT TRAITE T-ON LA MALADIE EN PHASE ACTIVE?

Le bacille de la tuberculose peut être tué par les antibiotiques ! Pour que le traitement soit efficace il faut prendre 3 ou 4 antibiotiques pendant au moins 6 mois sans interruption.

Voici les antibiotiques utilisés le plus souvent:

ISONIAZIDE, RIFAMPICINE, PIRAZINAMIDE

Pourquoi doit-on prendre trois ou plus antibiotiques?

Pour être sûr que tous les bacilles soient tués, il est nécessaire d'utiliser plus d'un antibiotique à fin qu'aucun bacille puisse échapper ou se cacher.

Si on utilise un seul antibiotique certains bacilles pourraient échapper et reprendre à se multiplier de nouveau.

N'OUBLIES PAS

DE DONNER TOUS LES JOURS LES MÉDICAMENTS À TES ENFANTS !

Si tu interromps le traitement avant la période prescrite ou tu oublies de donner le médicament, le traitement ne fonctionne pas!

VOS FILS GUÉRIRONT DE LA TUBERCULOSE, SEULEMENT S'ILS SUIVRONT SCRUPULEUSEMENT LA THÉRAPIE PRESCRITE PAR LE MÉDECIN.

Version italienne originale par : D.ssa Giuseppina Veneruso

Ambulatorio per il bambino adottato e immigrato

U.O. Malattie Infettive Clinica Pediatrica I

Azienda Ospedaliera Universitaria Anna Meyer di Firenze

Version française pour le GLNBI-SIP par: d.ssa Anna Chiara Cigolotti

Clinica Pediatrica - Azienda Ospedaliera Universitaria Maggiore, Novara