



In August 2018, the World Health Organization announced in a rapid communication major changes to its recommendations for treating rifampicin-resistant and multidrug-resistant tuberculosis (RR-/MDR-TB), including the recommendation that most patients with DR-TB should be treated with fully oral treatment regimens. TAG will update this and other documents upon WHO's release of updated guidelines.

CONNAÎTRE VOS DROITS : PRÉVENTION, DIAGNOSTIC ET TRAITEMENT DE LA TUBERCULOSE

VOS DROITS ET LE DIAGNOSTIC DE LA TUBERCULOSE

PAR GISA DANG

Édité par Tsira Chakhaia, Brian Citro, Vivian Cox, Mike Frick, Jennifer Furin, Erica Lessem, Alexander William Mbuya, Lindsay McKenna, John Mdluli, Jane Rahedi Ong'ang'o, Hadija H. Semvua, et Zani de Wit

Page 1 sur 3

Comment savoir si j'ai besoin de faire un test de dépistage ?

Si vous tousez depuis plus de deux semaines, que vous perdez du poids, que vous crachez du sang ou que vous avez des sueurs nocturnes, vous devriez effectuer un test de dépistage de la tuberculose. Si vous êtes porteur du VIH, vous devriez également subir régulièrement un test de dépistage de la tuberculose. Parfois, vous pouvez être interrogé sur ces symptômes, et vous voir proposer une radiographie pulmonaire. Cela pourra indiquer si vous avez besoin d'un test de dépistage de la tuberculose. La radiographie n'est pas un test en lui-même, car de nombreuses affections, autres que la tuberculose, peuvent prêter à confusion sur une radiographie. Un test plus spécifique est donc nécessaire, si la radiographie laisse penser que vous pouvez avoir la tuberculose.

Comment doit-on diagnostiquer la tuberculose ?

Toute personne testée pour la tuberculose devrait avoir accès en premier lieu au test GeneXpert MTB/RIF ou au nouveau test GeneXpert MTB/RIF Ultra (parfois appelé test CBNAAT). GeneXpert est plus rapide et plus précis que l'examen au microscope des frottis d'expectoration. Ceci est vrai pour les adultes et les enfants, et pour les personnes vivant avec le VIH. Si GeneXpert ne décèle pas la tuberculose, mais que vous ou votre prestataire de santé craignez que vous soyez atteint, vous avez le droit à des tests supplémentaires, comme un test de culture. GeneXpert ne devrait pas faire office de premier test dans un seul cas : si le patient est très malade et peut avoir le sida. Le test d'urine LAM peut être ensuite utilisé ; voir ci-dessous.

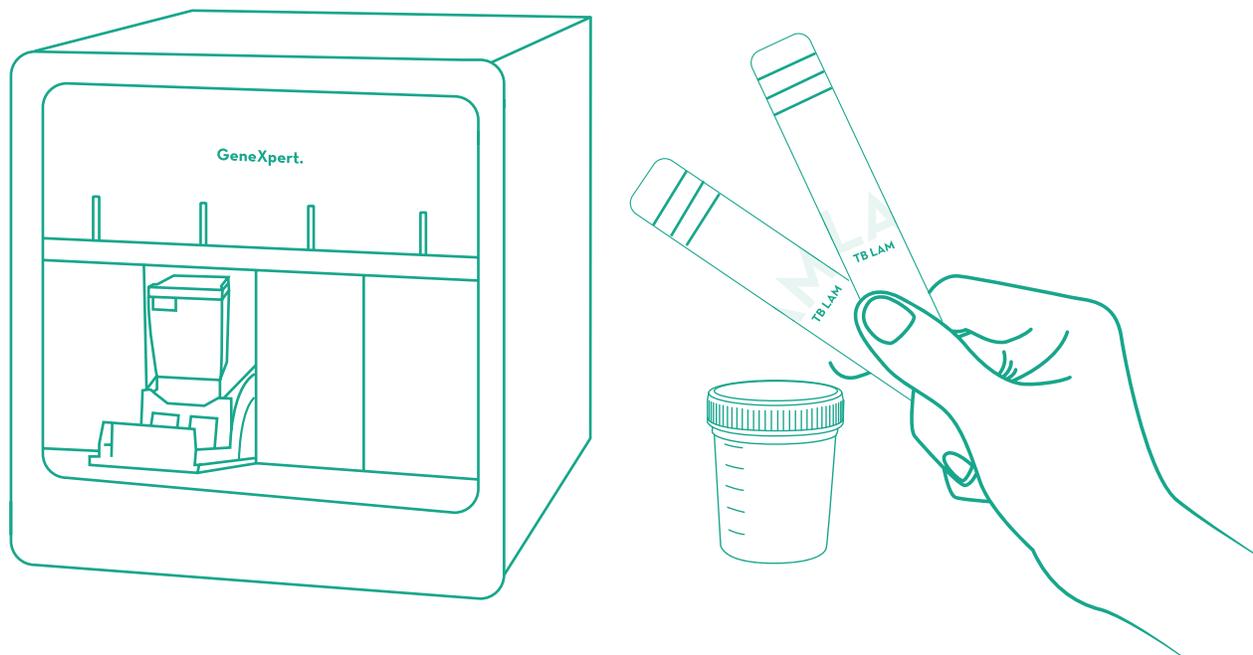
Même si GeneXpert devrait servir de premier test, l'examen au microscope des frottis reste encore choisi en premier lieu en de nombreux endroits. Si tel est le cas, vous pouvez encourager votre gouvernement à mettre à jour ses politiques de diagnostic de la tuberculose, conformément au droit à la science et au droit à la santé.

Comment dépister la tuberculose sur les enfants ?

Le diagnostic peut être plus difficile chez les enfants, car ils sont généralement porteurs de moins de bactéries que les adultes et peuvent avoir du mal à produire une expectoration. Les enfants devraient bénéficier de radiographies du thorax de routine et peuvent nécessiter des méthodes plus invasives pour obtenir un échantillon qui sera testé sur GeneXpert (appelé aspiration gastrique).

Qu'en est-il du diagnostic de la tuberculose pharmacorésistante ?

Pour que le traitement contre la tuberculose fonctionne, votre tuberculose doit être sensible à votre traitement médicamenteux. Il est important de savoir rapidement si votre tuberculose est résistante (non sensible) aux médicaments de votre régime thérapeutique. Le diagnostic de la tuberculose pharmacorésistante est également appelé test de sensibilité aux médicaments, ou TDS. GeneXpert peut détecter la résistance à la rifampicine. Un autre test appelé test de sonde peut indiquer en quelques jours si votre tuberculose est résistante à d'autres médicaments importants, comme l'isoniazide, les injectables de deuxième intention (amikacine, capréomycine, kanamycine) et les fluoroquinolones (lévofloxacine, moxifloxacine). Les tests de sonde de ligne devraient être disponibles. Si ce n'est pas le cas, une culture liquide (qui prend quelques semaines) peut également être utilisée.



Et si je vis avec le VIH ?

Le diagnostic de la tuberculose chez les personnes vivant avec le VIH peut être plus difficile, car ces patients peuvent avoir différents niveaux de tuberculose dans les poumons et même souvent, hors des poumons (tuberculose extra-pulmonaire). GeneXpert, en particulier la nouvelle cartouche MTB/RIF Ultra, est beaucoup plus efficace pour détecter la tuberculose - y compris extra-pulmonaire - chez les personnes infectées par le VIH que l'examen microscopique des frottis.

TB LAM est un test plus récent qui peut détecter la tuberculose dans l'urine. L'OMS préconise le test TB LAM uniquement pour les personnes vivant avec le VIH avec un nombre de cellules CD4 <100 cellules/mm³ ou pour les personnes très malades du VIH/SIDA. Si le test TB LAM est positif, vous devez commencer le traitement immédiatement, sans attendre d'autres tests. Le test TB LAM peut ne pas dépister des cas de tuberculose, donc même en cas de test négatif, vous pouvez avoir la tuberculose. Un suivi avec GeneXpert est donc important.

Et si je suis enceinte ?

La grossesse est une opportunité pour obtenir des soins de santé. Dans certains cas, la grossesse peut augmenter le risque de développer une tuberculose. Si vous vivez dans un environnement à forte incidence de tuberculose, vous devriez demander à votre médecin de vous prescrire un test de dépistage. Parce que les symptômes sont moins décelables chez les femmes enceintes, vous devriez demander un test GeneXpert ou de culture rapide, surtout si vous êtes porteur du VIH. Selon l'OMS, une radiographie des poumons ne présente aucun risque particulier pour votre bébé, tant que l'examen est correctement pratiqué par le praticien, qui doit vous demander de protéger votre abdomen (ventre) avec un tablier de plomb.

Peut-on me forcer à faire un test ?

Les tests de dépistage de la tuberculose ne peuvent s'effectuer qu'avec votre accord (consentement). Certaines professions ou procédures d'immigration exigent des tests de dépistage. Cependant, un test positif ne devrait pas vous empêcher de travailler ou de vivre dans un autre pays. Si votre test révèle une infection tuberculeuse ou une tuberculose, vous devez avoir accès à un traitement.