



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



REVUE GÉNÉRALE

Prévention de la tuberculose

Tuberculosis prevention

**M. Abouda*, F. Yangui, M. Triki, H. Kammoun,
H. Khouani, M.R. Charfi**

Service de pneumologie, hôpital des forces de sécurité intérieures, La Marsa, Tunisie

MOTS CLÉS

Tuberculose ;
Prophylaxie ;
Vaccin ;
Dépistage

Résumé Grâce à la stratégie préventive élaborée par l'OMS au cours des dernières décennies, l'incidence globale de la tuberculose a diminué en particulier dans les pays industrialisés. Cependant, la prévention de la tuberculose demeure une priorité sanitaire mondiale vu les nouveaux défis auxquels elle se trouve confrontée tels que l'importance des flux migratoires, l'émergence de souches résistantes au traitement classique et l'augmentation du nombre de populations à risque. Pour cela, le dépistage doit être plus actif et ciblé chez les populations les plus exposées et celles à risque de développer la maladie. Les moyens de dépistage classiques faisant appel à l'imagerie thoracique et l'intradermoréaction à la tuberculine restent valables en particulier dans les populations à forte prévalence. Le dosage de la production d'interféron présente un intérêt chez les immunodéprimés, en particulier chez les sujets vaccinés. Le traitement des sujets à haut risque de développer une tuberculose active représente une mesure préventive à l'échelle individuelle et collective et fait actuellement appel à une chimiothérapie à base d'isoniazide en prise quotidienne pendant 9 mois. Toutes ces procédures de prévention devraient être inscrites dans le cadre d'un programme national en concordance avec les recommandations de l'OMS qui stipulent un accès universel à des diagnostics de qualité et à des traitements efficaces centrés sur le patient.

Perspectives. – De nouvelles méthodes de détection faisant appel à l'amplification génique permettraient de mieux détecter la tuberculose chez les immunodéprimés et d'identifier les formes résistantes au traitement. L'élaboration de la troisième partie du projet halte à la tuberculose permettrait de réduire de moitié la morbi-mortalité de cette maladie d'ici 2025.

Conclusion. – La prévention de la tuberculose représente un défi épidémiologique majeur de par le monde depuis des décennies qui a pu s'adapter au génie évolutif de la maladie et s'améliorer avec le progrès scientifique.

© 2014 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : maherabouda@yahoo.fr (M. Abouda).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.pneumo.2014.06.002>

0761-8417/© 2014 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Tuberculosis;
Prophylaxis;
Vaccine;
Screening

Summary Tuberculosis prevention is classically based on early detection of potential contagious cases and their effective treatment. But due to new parameters such as migration flows around the world, the emergence of *Mycobacterium tuberculosis* resistant strains and the increase of the population at risk, screening should be more active and target those who are more vulnerable to developing the disease. Traditional screening methods such as chest X-ray and tuberculin skin test, due to their high sensitivity and low cost, remain valid especially in populations with a high prevalence of the disease. The interferon-gamma release assays (IGRAs) seem to be very useful in immunodeficient patients with prior BCG vaccination. The treatment of subjects at high risk of developing active tuberculosis with a daily isoniazid self-administrated dosage for a period of 9 months is a prevention measure not only at the individual level but also at the collective one. All prevention interventions should be part of a national program concordant with the guidelines of the WHO Stop TB program that recommend a universal access to quality diagnosis and treatment focused on the patient.

Outlook. – New methods of detection based on gene amplification would better suit to detect tuberculosis in immunodeficient patients and identify treatment-resistant strains. The development of the third part of the Stop TB project would reduce the morbidity and mortality of this disease by 2025.

Conclusion. – The prevention of tuberculosis has been a major epidemiological challenge around the world and is continuously improving to adapt to the evolving disease.

© 2014 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

La tuberculose demeure un problème majeur de santé publique de par le monde, responsable d'une lourde morbidité et mortalité. L'OMS estime à 8,7 millions le nombre de nouveaux cas de tuberculose et à 1,4 millions le nombre de morts par tuberculose en 2011 dont 0,41 millions en rapport avec une co-infection avec le virus d'immunodéficience humaine (VIH) [1]. Depuis 2010, l'incidence de la tuberculose recule de 2,2% par an [1]. Cette baisse est le résultat de deux siècles de lutte antituberculeuse. Au 19^e siècle, avant la découverte des médicaments antituberculeux, la seule mesure thérapeutique et préventive possible pour les patients atteints de tuberculose était l'isolement. En effet, la création de sanatoriums dédiés à la tuberculose remonte à 1857, soit vingt ans avant la découverte par Robert Koch de l'agent causal de la tuberculose [2–4]. Plus de 25% des patients atteints de tuberculose mourraient, 25% passaient à la chronicité et 50% espéraient guérir [5,6].

Au 20^e siècle, la découverte et la généralisation des médicaments antituberculeux ont permis de réduire la morbidité et la mortalité de la maladie. Par ailleurs, le développement des moyens de détection comme l'intradermoréaction à la tuberculine (IDR) et de prévention comme la vaccination par le Bacille de Calmette-Guérin (BCG) ont permis de réduire la contamination [7–9]. Cependant, des mesures de détection et de prévention, prises dans une population isolée sans être inscrits dans une stratégie mondiale globale ne peuvent donner de bons résultats, vu l'importance des flux migratoires de par le monde [10]. C'est ainsi qu'une stratégie mondiale de lutte contre la tuberculose a vu le jour depuis le début du 21^e siècle afin de freiner et éventuellement de stopper ce fléau [1]. Cette stratégie a pour objectif non seulement de contrôler la maladie mais également de l'éliminer. Les axes de cette stratégie dépendent en particulier de l'incidence de la tuberculose dans la population cible.

Détection de la tuberculose

L'incidence de la tuberculose est variable d'un pays à un autre. Selon l'OMS, tout pays ayant une incidence inférieure à 20/100 000 est un pays à faible incidence, qui a atteint la phase d'élimination de la tuberculose. La possibilité d'atteindre cette phase a été évoquée depuis 1969 par l'épidémiologiste Styblo [11]. Cependant, plusieurs facteurs l'ont retardé, notamment l'individualisation de populations à risque et l'émergence de nouvelles souches résistantes au traitement [12–14].

Les objectifs de la prévention de la tuberculose sont le dépistage le plus précoce de plus de cas possibles et l'identification des cas résistants au traitement [10,13]. La détection de plus de cas permet de réduire la transmission aux sujets sains et de traiter ceux qui sont infectés. Plus cette détection est précoce, plus les patients seront traités rapidement, plus la transmission sera diminuée et plus le traitement sera efficace. Par ailleurs, prévenir et gérer la résistance aux médicaments antituberculeux permet de lutter contre la propagation des formes incurables de tuberculose. La gestion de la tuberculose multirésistante est un problème complexe qui nécessite une réponse multi-facettes, allant de la surveillance à la gestion et l'acheminement des médicaments aux patients.

Cibles du dépistage

Les stratégies de dépistage systématique ciblant de grandes populations sans critères de sélection ont été adoptées pendant longtemps [10]. Elles se basaient sur des campagnes de dépistage de masse par des appareils mobiles de micro-radiographies ou par des bacilloscopies directes. Depuis la diminution de l'incidence de cette maladie dans différentes régions du monde, de nombreux pays ont progressivement abandonné ces campagnes en faveur d'une détection plus

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3419418>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3419418>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)