Questions et réponses

Q : Pourquoi devrais-je faire dépister mon enfant ?

R : Même s'ils ne présentent aucun des symptômes de la maladie, en cas d'exposition suspectée, les enfants doivent se soumettre à un test de dépistage. Si le test révèle une infection probable (résultat positif), un traitement préventif réduira considérablement le risque de développer une tuberculose-maladie.

Q : Quel est le type de test approprié pour dépister une infection latente ?

R : Il existe deux tests capables de détecter une infection tuberculeuse : L'intradermoréaction à la tuberculine (IDR) et le test sanguin (par exemple, le test QuantiFERON-TB Gold Plus). Pour l'intradermoréaction à la tuberculine, de la tuberculine est injectée dans la peau de l'avant-bras. S'il y a une infection tuberculeuse, un nodule palpable apparaîtra au bout de quelques jours. Le cas échéant, un autre rendez-vous médical est nécessaire pour un examen physique. Une vaccination BCG antérieure peut entraîner un résultat faux positif. Des démangeaisons au niveau du point de piqûre peuvent également se déclarer. Le test sanguin implique une prise de sang unique avant son analyse en laboratoire. Des résultats fiables peuvent être obtenus dans un délai de 24 heures et vous être communiqués par téléphone, si nécessaire.

Q : Quelle est la différence entre la tuberculose latente et la tuberculose-maladie ?

R : Une personne qui a été infectée par la tuberculose mais ne présente aucun des symptômes de la maladie et ne souffre pas de tuberculose-maladie est considérée comme étant porteuse d'une infection latente. Lorsque la maladie se déclare, on parle de tuberculose-maladie. Seule la tuberculose-maladie est contagieuse.



Pour toute question concernant le dépistage de la tuberculose avec QuantiFERON-TB Gold Plus, consultez votre professionnel de santé.

Pour plus d'informations, consultez **www.QuantiFERON.com/Patients**.

Référence :

1. Rapport 2016 sur la lutte contre la tuberculose dans le monde (publié par l'OMS) ; **www.who.int/tb/publications/global_report/fr/** (consulté le 1 mai 2017).

QuantiFERON-TB Gold Plus (QFT®-Plus) est un outil de diagnostic *in vitro* pour la détection d'infections par *Mycobacterium tuberculosis* (y compris de la maladie) destiné à être utilisé par des professionnels de santé en combinaison avec une évaluation des risques, des examens radiographiques, ainsi que d'autres évaluations médicales et diagnostiques. Les résultats de test QFT-Plus seuls ne suffisent pas à distinguer une tuberculose-maladie d'une infection latente. Pour plus d'informations, lire attentivement les instructions figurant dans les notices de QFT-Plus, disponibles en plusieurs langues, ainsi que les informations actualisées sur les licences et les clauses de non-responsabilité spécifiques aux produits sur le site : **www.QuantiFERON.com**.

Marques déposées : QIAGEN®, Sample to Insight®, QFT®, QuantiFERON® (groupe QIAGEN).

PROM-7809-002 1107559 07/2017 © 2017, QIAGEN, tous droits réservés. La société QIAGEN GmbH, QIAGEN Strasse 1, 40724 Hilden, Allemagne est un fabricant de dispositifs médicaux in vitro.

Pour commander **www.qiagen.com/shop**

Support technique **support.qiagen.com**

Site Web **www.QuantiFERON.com**

Informations à l'attention des tuteurs légaux et des parents

La tuberculose chez les enfants

QuantiFERON-TB Gold Plus : plus de précision dans le dépistage de l'infection tuberculeuse

Sample to Insight

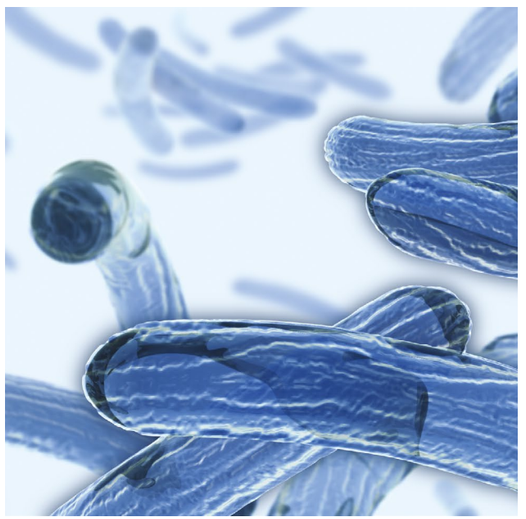
QIAGEN

Qu'est-ce que la tuberculose ?

La tuberculose est une maladie contagieuse et infectieuse d'origine bactérienne (*Mycobacterium tuberculosis*). Le plus souvent, les agents pathogènes attaquent les poumons, bien qu'ils puissent également toucher d'autres organes tels que les reins, l'appareil digestif et les os. Les enfants présentent aussi un risque accru de tomber malades face aux formes graves de la maladie (méningite et tuberculose miliaire) provoquées par la bactérie responsable de la tuberculose.

La tuberculose est une maladie grave responsable de 1,4 million de décès par an dans le monde entier (1). Cependant, si la maladie est dépistée à temps et traitée correctement, les chances de guérison sont bonnes.

Il faut distinguer la tuberculose latente de la tuberculose-maladie. Une personne atteinte de tuberculose latente a été infectée par la tuberculose mais ne présente aucun des symptômes de la maladie. Elle risque cependant de développer une tuberculose-maladie par la suite. Seule la tuberculose-maladie est symptomatique et contagieuse.



Mycobacterium tuberculosis.

Transmission de la maladie

La tuberculose-maladie est contagieuse et se transmet principalement par voie respiratoire : les agents pathogènes sont projetés dans l'air sous forme de gouttelettes par les éternuements, la toux ou les postillons d'une personne infectée, puis inhalés par les personnes situées à proximité.



Infection par le biais de gouttelettes transmises par des éternuements, une toux ou des postillons.

Signes de la maladie

Étant donné que la maladie progresse très lentement après l'infection, les signes typiques de la maladie ne peuvent souvent pas être reconnus tout de suite. Ils s'apparentent souvent à ceux d'un rhume banal inoffensif. Les signes suivant peuvent indiquer une infection tuberculeuse :

- Toux (parfois accompagnée de sang)
- Fièvre (légère)
- Fatigue/épuisement
- Sueurs nocturnes
- Perte d'appétit et de poids

Les symptômes pulmonaires, tels qu'une toux persistante, des expectorations ou des douleurs respiratoires, ne surviennent que chez 50 % des patients.

En cas de doute et plus particulièrement s'il y a des antécédents de contact avec des patients atteints de tuberculose, emmenez votre enfant consulter un médecin.



Diagnostic

La tuberculose-maladie se développe lentement. Les symptômes surgissent souvent des semaines, des mois ou des années après l'infection. Une tuberculose latente se transforme en tuberculose-maladie dans seulement 10 % des cas.

Une infection latente peut être détectée à l'aide de l'intradermoréaction à la tuberculine ou d'un test sanguin environ 6 à 8 semaines après une exposition à une personne porteuse de la tuberculose-maladie. Un résultat positif à l'un des deux tests indique uniquement qu'une infection est probable et ne signifie pas nécessairement que la personne est atteinte de tuberculose-maladie ou qu'elle est contagieuse. La tuberculose-maladie est diagnostiquée à l'aide d'un ensemble de tests de laboratoire (tests bactériologiques), de rayons X et d'autres évaluations cliniques. Un médecin peut donc demander des échantillons supplémentaires tels que des expectorations.

Traitement préventif et traitement de la tuberculose-maladie

En cas de contacts avec des patients atteints de tuberculose-maladie, un dépistage de l'infection doit avoir lieu. Si les personnes testées présentent un résultat positif et sont considérées comme présentant un haut risque de développement de la tuberculose-maladie (surtout les enfants de moins de 5 ans), un traitement préventif peut leur être proposé.

La tuberculose-maladie doit, dans tous les cas de figure, être traitée au moyen d'antibiotiques (médicaments détruisant les bactéries). Les antibiotiques vous sont fournis par votre pédiatre ou par une clinique pédiatrique. Il s'agit généralement d'un traitement de six mois qui peut, dans certains cas, durer jusqu'à deux ans.



