

CHU Sainte-Justine
3175, chemin de la Côte-Sainte-Catherine
Montréal (Québec) H3T 1C5
Téléphone : 514 345-4931

www.chu-sainte-justine.org


CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier
universitaire mère-enfant
Pour l'amour des enfants


Université
de Montréal

Le contact tuberculose chez l'enfant

Information destinée aux enfants
et à leur famille

La médication a-t-elle des effets secondaires?

Selon notre expérience clinique, l'isoniazide est un médicament sûr et comportant très peu d'effets secondaires chez la clientèle pédiatrique.

Par précaution, surveillez la présence de nausées, vomissements, fatigue, maux de ventre ou apparition de plaques rouges dans les jours qui suivent le début de la médication. Si besoin, contactez le personnel de la clinique de tuberculose.



Clinique de tuberculose

Pour toute information ou question en rapport avec la tuberculose ou le suivi de votre enfant, vous pouvez joindre l'équipe de la Clinique de Tuberculose du lundi au vendredi de 9h à 16h ou laissez un message sur la boîte vocale en dehors de ces heures.

Clinique de Tuberculose
514 345-4931 poste 3937

Conception

Josée Bérubé, étudiante, B.Sc.
Faculté des Sciences Infirmières, Université de Montréal

Collaboration

Denis Blais, Inf. clinicien
Suzanne Durocher, Inf. clinicienne
Sandra Caron, Inf. clinicienne

Graphisme

Norman Hogue, Services des communications et affaires publiques

Impression

Imprimerie du CHU Sainte-Justine

© CHU Sainte-Justine

F-4960 GRM 30005320 (rév. novembre 2011)



Ce document d'information est destiné aux enfants et à leur famille ayant été en contact avec une personne atteinte de tuberculose contagieuse.

Qu'est-ce que la tuberculose?

Il s'agit d'une maladie infectieuse causée par une bactérie, le *Mycobacterium tuberculosis*. Elle se loge le plus souvent dans les poumons, mais elle peut aussi atteindre d'autres organes tels que les ganglions, le cerveau et les os.

Il existe deux formes de tuberculose : la tuberculose-infection et la tuberculose-maladie

Tuberculose-infection

On dit qu'une personne a une tuberculose-infection lorsque des bactéries de la tuberculose sont dans ses poumons en forme latente ou endormie. Cette personne n'a aucun symptôme et n'est pas contagieuse. De plus, la radiographie des poumons (photo des poumons) sera normale. Il existe un risque que cette bactérie s'active et se développe en tuberculose maladie chez ces personnes.

Tuberculose-maladie

On dit qu'une personne a une tuberculose-maladie lorsque la bactérie est en forme active dans ses poumons (La radiographie des poumons sera anormale) ou d'autres organes. La personne aura un ou plusieurs des symptômes suivants : fièvre, toux persistante, fatigue, perte de poids, sueur nocturne, crachats avec sang. La tuberculose-maladie est une maladie à déclaration obligatoire (MADO). À ce stade, la personne peut être contagieuse et doit obligatoirement être traitée.

Les risques de transmission

La transmission de la tuberculose dépend de plusieurs facteurs : le type de tuberculose chez la personne malade, la quantité de bactéries dans ses crachats (contagiosité), la durée et la proximité du contact avec l'enfant. Tous ces facteurs influenceront le risque de transmission.

Le contact de tuberculose

On appelle « contact » toutes les personnes qui ont été en contact, de façon plus ou moins étroite, avec une personne atteinte d'une tuberculose maladie contagieuse

La majorité des contacts sont identifiés par l'équipe des directions de la santé publique afin de procéder à un dépistage de tuberculose et une évaluation médicale.

Le test de dépistage de la tuberculose

Le test de dépistage de la tuberculose ou test cutané tuberculinique (TCT) est utilisé pour déterminer si une personne a eu un contact avec la bactérie dans le passé. Ce n'est pas un vaccin. Une solution tuberculine sera injectée sous la surface de la peau (intradermique) et formera une petite bulle. Ce test n'est pas douloureux.

Il est important de savoir que dans les semaines suivant le contact avec une personne contagieuse, le résultat du TCT peut être faussement négatif. Si le premier TCT est interprété négatif, les contacts devront passer un deuxième TCT 8 à 12 semaines après la date du dernier contact avec la personne contagieuse.

Le test de dépistage doit absolument être revu par un professionnel de la santé 48 à 72 heures après l'injection afin de déterminer le résultat.

La prise en charge suite au contact de tuberculose

Votre enfant sera rencontré par l'équipe de la clinique de tuberculose (infirmière clinicienne, médecin) lors de la première visite. La prise en charge de votre enfant se résumera comme ceci :

- Un test cutané tuberculinique sera effectué à votre enfant ainsi qu'aux parents qui le souhaitent.
- Une radiographie pulmonaire chez l'enfant sera nécessaire pour compléter l'évaluation médicale.
- Pour les enfants âgés de moins de cinq ans, il est recommandé de débiter un traitement préventif afin de couvrir la période où le test pourrait être faussement négatif, puisque ceux-ci sont plus à risque de développer une tuberculose maladie. Le traitement consiste habituellement en une prise quotidienne d'un anti-tuberculeux (Isoniazide^{MD}), jusqu'à ce que le deuxième TCT soit négatif.
- Chez le jeune enfant, le médicament est disponible en sirop. De plus, il est à noter que le médicament est gratuit au Québec. Informez-vous auprès de votre pharmacien.

