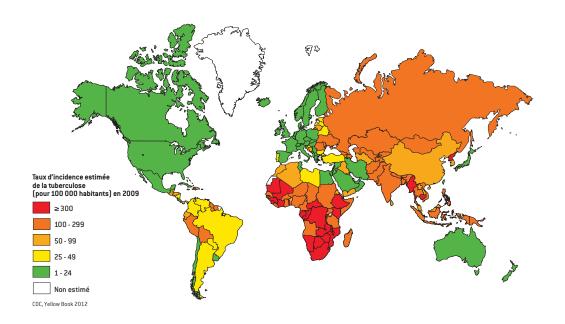
TUBERCULOSE

En France, 5 000 cas de tuberculose sont encore déclarés chaque année, avec de grandes variations régionales.



La tuberculose est une maladie infectieuse due à des bactéries appelées bacilles de Koch, ou *Mycobacterium tuberculosis*. Un tiers des habitants de la planète est infecté. Cette maladie entraîne 1,5 million de décès chaque année.

Il est possible d'avoir la tuberculose et de ne pas se sentir malade. Lorsqu'il existe des symptômes, ils ne sont pas spécifiques: toux, fièvre, fatigue, perte de l'appétit (anorexie).

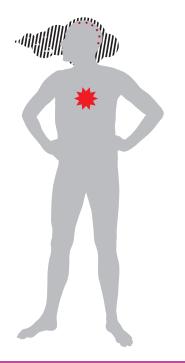
Pratiquement tous les organes peuvent être touchés par cette maladie: les poumons, les méninges^[1], les ganglions lymphatiques, les os, la peau, etc. Les méningites et les formes disséminées (miliaire tuberculeuse^[2]) peuvent être particulièrement graves, notamment chez les jeunes enfants.

Seules les tuberculoses des poumons sont les plus contagieuses. Elles sont plus fréquentes et leur transmission se fait par voie aérienne. Le risque d'être contaminé et de développer la maladie est d'autant plus important que:

- le malade diffuse autour de lui beaucoup de bacilles: toux, postillons;
- le contact avec le malade est rapproché, répété et en atmosphère confinée (locaux clos, exigus, mal aérés, etc.).

Le risque d'être malade est d'autant plus important que les personnes sont jeunes, mais ce sont les adultes (parfois aussi les adolescents) qui les contaminent. Les enfants ne sont que très rarement contagieux.

Le traitement repose sur une association d'antibiotiques antituberculeux, administrés sur une longue période (de quelques mois à plus d'un an). L'efficacité du traitement est très bonne, à condition de bien prendre le traitement tous les jours.



Des bacilles résistant à l'un ou plusieurs des antituberculeux existent; ils sont de plus en plus souvent rencontrés dans le monde et difficiles à traiter.

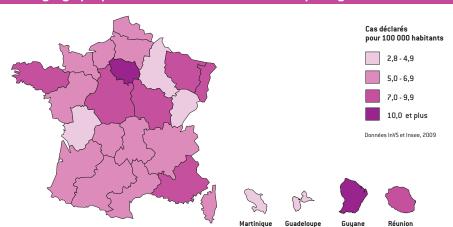
La lutte contre la tuberculose repose sur le dépistage, le traitement des malades, ainsi que sur la vaccination par le BCG (bacille de Calmette et Guérin).

- (1) Méninges : membranes protectrices qui enveloppent le cerveau et la moelle épinière.
- (2) Miliaire tuberculeuse: forme de tuberculose caractérisée par une dissémination des bactéries dans l'organisme, à l'origine de lésions de la taille d'un grain de millet.

La contamination est interhumaine et se fait par voie aérienne.

Les complications les plus graves chez le nourrisson sont la méningite tuberculeuse et la miliaire tuberculeuse⁽²⁾.

Répartition géographique des cas déclarés de tuberculose par région



VACCIN



BCG

chez tous les enfants exposés à un risque élevé de tuberculose (notamment tous les enfants résidant en Île-de-France, en Guyane et à Mayotte)



BCG

pour les enfants exposés à un risque élevé

Dès la naissance

Jusqu'à 15 ans

TUBERCULOSE

Chez l'enfant, le vaccin confère une protection importante contre les formes graves de la maladie comme la méningite tuberculeuse.

Le BCG (bacille de Calmette et Guérin), vaccin permettant de lutter contre la tuberculose, a été mis au point en 1921 par deux chercheurs de l'Institut Pasteur, le bactériologiste Albert Calmette et le vétérinaire Camille Guérin.

Le BCG est un vaccin bactérien vivant obtenu à partir d'un bacille tuberculeux bovin vivant atténué. Il a besoin de se multiplier pour être efficace.

Chez l'enfant, le vaccin confère une protection de 75 à 80 % contre les formes graves de la maladie comme la méningite tuberculeuse, les miliaires et les formes disséminées. Il protège contre 50 à 60 % des formes pulmonaires de tuberculose.

La tolérance du vaccin est bonne et les complications qu'il peut entraîner sont avant tout locales (suppuration) et régionales (adénite⁽¹⁾), exceptionnellement générales (BCGites).

Le vaccin est contre-indiqué en cas de déficits de l'immunité cellulaire, qu'ils soient congénitaux (plusieurs maladies rares) ou acquis (infection à VIH, traitement immunosuppresseur).

Il se fait par voie intradermique, en une seule fois.

En France, le taux de couverture vaccinale à 6 ans est supérieur à 95 %, mais ce taux n'atteint plus que 60 % chez les nourrissons à risque en 2009.

(1) Adénite: inflammation aiguë ou chronique des ganglions lymphatiques.

Jusqu'à maintenant, aucun vaccin n'a fait mieux que le BCG en matière de protection contre la tuberculose.

Cependant, l'étude comparée des génomes^[1] du bacille de Koch et du bacille de Calmette et Guérin a favorisé la mise au point de nouveaux vaccins dont certains, chez l'animal, se sont montrés plus efficaces que le BCG suscitant ainsi de grands espoirs. Des essais sont actuellement en cours chez l'homme.

Depuis 2007, la vaccination par le BCG n'est plus obligatoire. Cependant, elle reste **fortement recommandée** pour les enfants à risque élevé, dont:

- les enfants résidant en Île-de-France, en Guyane ou à Mayotte;
- les enfants nés dans un pays de forte endémie^[2], ou dont les parents sont originaires de ces mêmes pays;
- les enfants amenés à séjourner de façon prolongée dans un pays de forte endémie.

Ces enfants à risque doivent être vaccinés au plus tôt, si possible à la naissance ou au cours du premier mois de vie. La vaccination peut être pratiquée jusqu'à l'âge de 15 ans chez les enfants à risque non encore vaccinés

- Génome: ensemble des gênes des chromosomes (« bâtonnets » situés dans le noyau de la cellule et contenant les informations génétiques).
- (2) Notamment: Continent africain, Continent asiatique, Amérique centrale et du Sud, Europe centrale et Europe de l'Est.