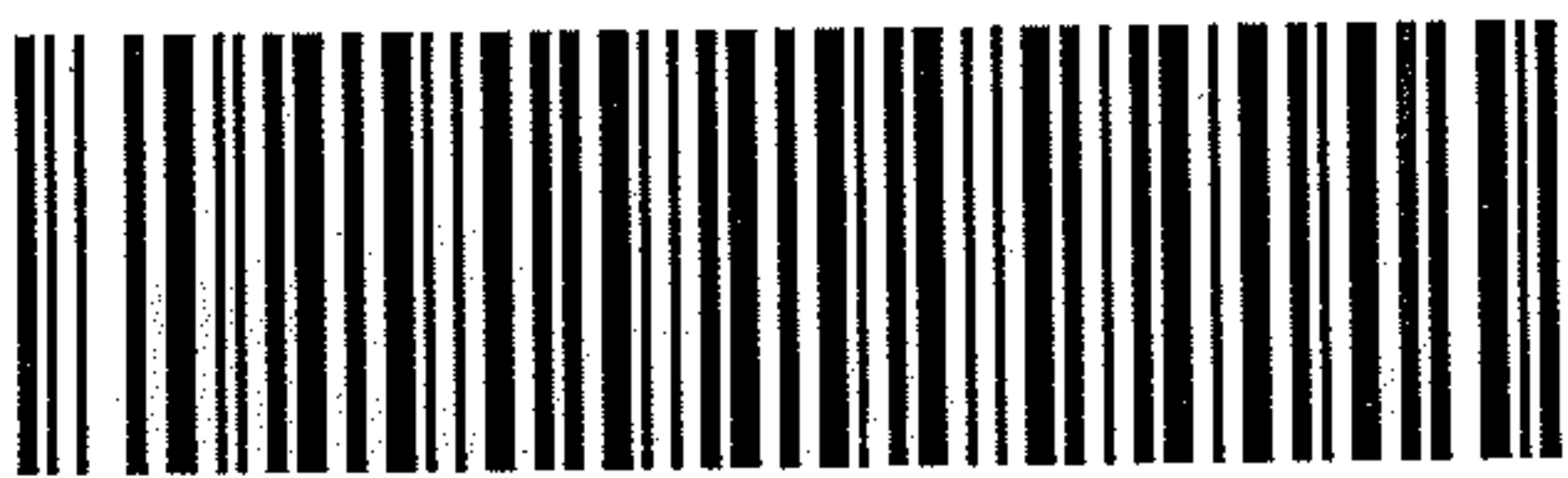


30^e ANNÉE

LA TUBERCULOSE DE L'ENFANT

ENCORE AUJOURD'HUI...

N° 196 - 197 de la Revue
L'ENFANT EN MILIEU TROPICAL
Réédité avec l'aimable autorisation de
la Rédaction de la revue.



2-616-650-1

ENFANCE - PARIS
MAI 1992



P. 61-24
675

2-616-650-1

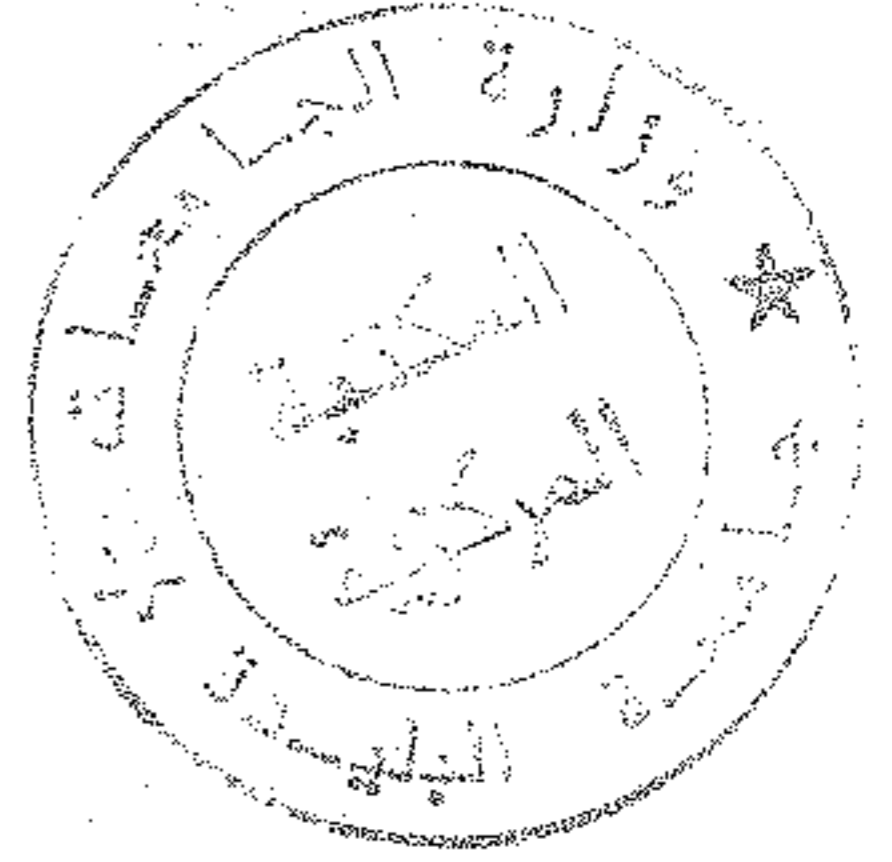


2-616-650-1

30^e
année

LA TUBERCULOSE DE L'ENFANT

ENCORE AUJOURD'HUI...



N° 196 - 197 de la Revue
L'ENFANT EN MILIEU TROPICAL
Réédité avec l'aimable autorisation de
la Rédaction de la revue.

CENTRE INTERNATIONAL DE L'ENFANCE - PARIS
REEDITION ALGER - MAI 1992

LA TUBERCULOSE DE L'ENFANT, ENCORE AUJOURD'HUI...

INTRODUCTION	5
EPIDEMIOLOGIE DE LA TUBERCULOSE CHEZ LES ENFANTS		
	L'infection tuberculeuse	7
	La maladie tuberculeuse.....	10
	• Le risque d'évolution de l'infection.....	10
	• La fréquence.....	10
	• Le contact étroit avec une source d'infection	12
	• La maladie tuberculeuse active.....	13
	• La tuberculose pulmonaire à bactériologie positive.....	15
	• La répartition des formes	15
	La mortalité par tuberculose.....	16
	L'impact des mesures de lutte	17
	La pauvreté, le SIDA et la tuberculose	18
DIAGNOSTIC DE LA TUBERCULOSE DE L'ENFANT		
	Circonstances du diagnostic	20
	Primo-infection tuberculeuse	20
	Tuberculoses aiguës.....	22
	• Méningite tuberculeuse.....	23
	• Miliaire aiguë tuberculeuse.....	25
	Tuberculoses respiratoires post-primaires.....	27
	• Tuberculose pleurale	27
	• Tuberculose pulmonaire.....	27
	Tuberculoses extra-respiratoires.....	28
	• Tuberculose des ganglions périphériques	28
	• Tuberculoses ostéo-articulaires	29
	• Tuberculose des séreuses autres que la plèvre.....	29
	• Tuberculose urinaire et autres localisations	29
ENCARTES		
	Dépistage familial de cas de tuberculose.....	31
	Le test tuberculinique standardisé	33
	Une bonne radiographie du thorax.....	35
	Les scores pour le diagnostic de la tuberculose.....	36
	Les critères de diagnostic dans la tuberculose de l'enfant.....	37
	Le diagnostic bactériologique	38

TRAITEMENT DE LA TUBERCULOSE CHEZ L'ENFANT	Choix des régimes de chimiothérapie	43
	Indications des régimes de chimiothérapie.....	46
	• Chimiothérapie de 6 à 8 mois à 4 médicaments.....	46
	• Chimiothérapie de 4 à 8 mois à 3 médicaments.....	46
	• Chimiothérapie de 8 mois à 5 médicaments.....	47
	Prise en charge d'un enfant malade jusqu'à sa guérison.....	49
	• Bilan préthérapeutique	49
	• Information de la famille	49
	• Prescription de la chimiothérapie.....	49
	• Supervision directe.....	51
	• Nouvelle consultation à la fin du 2ème mois.....	51
	• Organisation de la distribution des médicaments.....	52
	• Contrôle de la guérison	52
	• Notification des cas de tuberculose.....	53
ENCARTES	Les médicaments antituberculeux essentiels.....	54
	L'isoniazide chez l'enfant : 5 mg par Kg suffisent !.....	58
	Les effets secondaires de la chimiothérapie antituberculeuse	60
PREVENTION DE LA TUBERCULOSE CHEZ L'ENFANT	Détection et chimiothérapie des cas de tuberculose contagieuse	61
	• Détection des sources de contamination.....	61
	• Chimiothérapie des cas contagieux	65
	Chimioprophylaxie de la tuberculose chez les enfants	71
	• Quelle chimiothérapie préventive ?	71
	• La chimiothérapie préventive : pour quels enfants ?	72
	• Un cas particulier : l'enfant séro-positif au VIH.....	73
	La vaccination BCG.....	73
	• Rappel technique	73
	• Technique vaccinale.....	74
ENCARTE	Que faire pour un enfant dont la réaction à la tuberculine est positive ?	79
UNE EXPERIENCE ALGERIENNE : LA CHIMIOOTHERAPIE COURTE CONTRE LA TUBERCULOSE	Matériel et méthodes.....	80
	• Population étudiée.....	80
	• Régimes de chimiothérapie.....	82
	Résultats.....	82
	• Tolérance et toxicité de la chimiothérapie courte	83

LA TUBERCULOSE DE L'ENFANT, ENCORE AUJOURD'HUI...

Durant ces dernières années, la lutte contre la tuberculose avait marqué des points, en particulier en ayant recours à un schéma thérapeutique plus court.

Les perspectives futures paraissent s'assombrir. Deux causes majeures semblent participer à la recrudescence de cette maladie : d'une part l'apparition de formes multi-résistantes au schéma thérapeutique usuel, d'autre part le SIDA, la tuberculose étant une des infections opportunistes les plus fréquemment liées à ce fléau.

Au travers de cette volumineuse synthèse abordant les multiples facettes de la tuberculose, une équipe algérienne présente les résultats de ses nombreuses années d'expérience, reprenant également les orientations internationales de prévention et de traitement proposées par l'union internationale contre la tuberculose et les maladies respiratoires et l'organisation mondiale de la santé.

Ce document bien argumenté servira de base de réflexion à de nombreuses équipes travaillant dans les hôpitaux et les centres de santé, en contact étroit avec les collectivités et les familles.