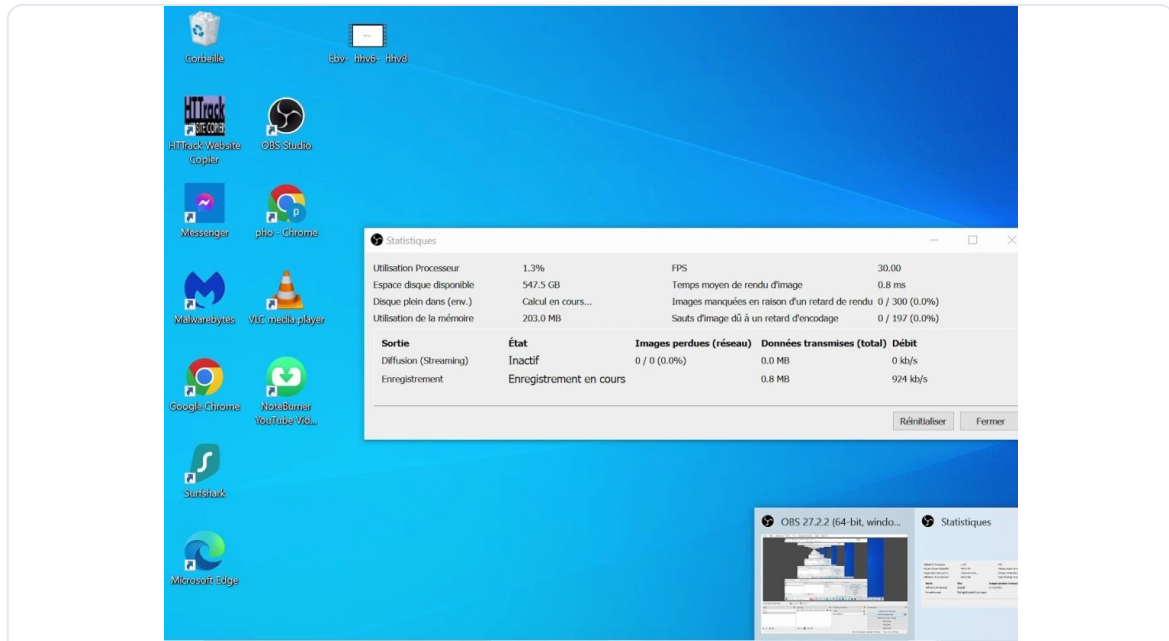


#001

Objectifs du carnet



Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Maîtriser le raisonnement devant tuberculose pulmonaire et extra-pulmonaire en contexte EDN et en garde.
- Pour Tuberculose Pulmonaire et Extra-Pulmonaire, identifier les signes de gravité avant de détailler l'étiologie.
- Pour Tuberculose Pulmonaire et Extra-Pulmonaire, choisir les examens utiles sans multiplier les explorations non contributives.
- Pour Tuberculose Pulmonaire et Extra-Pulmonaire, connaître les traitements initiaux, la surveillance et les critères d'avis spécialisé.

Reconnaître la tuberculose

Définition

- ❑ Maladie contagieuse liée à des mycobactéries du complexe *Tuberculosis*
- ❑ Transmission par voie aérienne
 - Mesure préventive et dépistage
- ❑ Se développe le plus souvent au niveau de l'appareil respiratoire: **Tuberculose pulmonaire**
- ❑ Certaines formes peuvent disséminer vers d'autres organes : **Tuberculose extra pulmonaire**.
- ❑ Maladie à **DECLARATION OBLIGATOIRE**

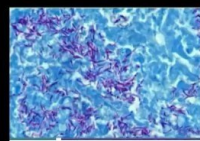
Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Évoquer devant toux prolongée, fièvre vespérale, sueurs nocturnes, amaigrissement, hémoptysie.
- Les formes extra-pulmonaires touchent ganglions, plèvre, os, méninges, appareil uro-génital.
- Risque accru: contagé, précarité, immunodépression, VIH, migration récente, détention, traitement anti-TNF.
- La contagiosité concerne surtout les formes pulmonaires bacillifères.

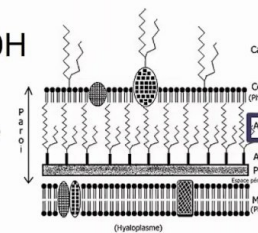
#003

Diagnostic



Mycobactéries

- Bacilles fins +/- incurvés, ne se décolorant ni sous acides forts, ni sous l'alcool: Bacille Aci Alcool Resistant: BAAR
- Paroi: acides mycoliques
 - Coloration: BAAR
- Temps de doublement=20H
 - Délai de culture long
 - 3-6 semaines milieu solide
 - 1-2 semaines liquide



Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Imagerie thoracique oriente: infiltrats apicaux, cavernes, adénopathies, miliaire ou pleurésie.
- Confirmation microbiologique: examen direct, culture, amplification génique selon prélèvement.
- IDR ou IGRA aident pour infection tuberculeuse latente, pas pour prouver une tuberculose maladie active.
- Déclarer, isoler si contagieux et organiser l'enquête autour du cas.

#004

Traitement et surveillance

- Quadrithérapie initiale puis bithérapie selon schéma, sensibilité et localisation.
- Surveiller observance, tolérance hépatique, interactions et adaptation au terrain.
- Corticoïdes discutés dans certaines formes graves comme méningite ou péricardite tuberculeuse.
- La guérison se juge cliniquement, radiologiquement et microbiologiquement selon la forme.

#005

Pièges EDN

- Pour Tuberculose Pulmonaire et Extra-Pulmonaire, ne pas confondre normalité d'un examen isolé et absence de maladie si la probabilité clinique est forte.
- Pour Tuberculose Pulmonaire et Extra-Pulmonaire, toujours distinguer diagnostic, gravité immédiate et retentissement fonctionnel.
- Pour Tuberculose Pulmonaire et Extra-Pulmonaire, penser aux terrains: grossesse, immunodépression, cancer, insuffisance respiratoire chronique, anticoagulants.
- Pour Tuberculose Pulmonaire et Extra-Pulmonaire, avant toute sortie, documenter les consignes, le traitement, la surveillance et le délai de réévaluation.

#006

Mini-cas à savoir résoudre

- Pour Tuberculose Pulmonaire et Extra-Pulmonaire, formuler en une phrase le problème respiratoire principal et le risque vital à exclure.
- Pour Tuberculose Pulmonaire et Extra-Pulmonaire, choisir l'examen qui change la conduite dans l'heure, puis le bilan d'étiologie.
- Pour Tuberculose Pulmonaire et Extra-Pulmonaire, dire ce qui justifie hospitalisation, avis spécialisé ou surveillance ambulatoire.
- Pour Tuberculose Pulmonaire et Extra-Pulmonaire, prévoir la réévaluation: efficacité, tolérance, complication, adaptation au résultat.

Sources: Referentiel CEP/SPLF EDN 8e edition (2023); Supports locaux SSD1/Alex/12- Pneumologie; Recommandations SPLF disponibles sur splf.fr