

## Tuberculose pulmonaire ou laryngée

### Cas suspect ou confirmé



#### Epidémiologie

|                           |   |
|---------------------------|---|
| Agent infectieux          | <i>Mycobacterium tuberculosis</i> , plus rarement <i>M. bovis</i> , <i>M. africanum</i>   |
| Réservoir                 | Homme (animal)  |
| Mode de transmission      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• par fines gouttelettes &lt; 5 microns (aérosols) de sécrétions bronchiques qui sont dispersées dans l'air principalement lors de quintes de toux et inhalées par les personnes partageant les mêmes locaux pendant plusieurs heures. Seules les personnes atteintes de tuberculose des voies aériennes (poumons, bronches, larynx) peuvent transmettre la maladie</li> <li>• risque d'aérosolisation en laboratoire et lors de chirurgie ou d'autopsies</li> <li>• la transmission directe à partir de lésions cutanées ou de fistules en cas de tuberculose pleurale ou osseuse est en principe possible, mais en réalité exceptionnelle</li> <li>• la transmission par voie orale (aliments contaminés) est devenue rarissime depuis l'éradication de la tuberculose bovine en Europe. Quelques foyers de tuberculose bovine ont cependant à nouveau été constatés ces dernières années</li> </ul> |
| Transmission interhumaine | Oui   |
| Période d'incubation      | Primo-infection: 2 à 10 semaines<br>Tuberculose active: de quelques mois à plusieurs années   |
| Durée d'infectiosité      | Théoriquement aussi longtemps qu'il y a des bacilles viables dans les expectorations. La transmissibilité cesse en moyenne 2 semaines après l'introduction d'un traitement antituberculeux efficace   |

#### Prise en charge du patient

|                        |   |
|------------------------|---|
| Mesures additionnelles | AEROSOL   |
| Placement du patient   | Mise à l'écart dans l'attente de la consultation<br>Eviter la salle d'attente<br>Port d'un masque chirurgical II ou IIR pour le patient   |
| Matériel de soins      | Privilégier le matériel à usage unique  |
| Voisins                | Contact non protégé avec d'autres patients lors de la consultation au cabinet <ul style="list-style-type: none"> <li>• procéder à une enquête d'entourage uniquement chez les <u>patients immunocompromis</u> car pour le patient immunocompétent de temps d'exposition doit être &gt; 8heures cumulatives</li> </ul> |
| Durée des mesures      | Décision médicale   |

|  |  |
|--|--|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• A discuter après 15 jours de traitement antituberculeux bien conduit, si signes d'amélioration clinique et radiologique, et si diminution de la charge bactérienne dans les sécrétions respiratoires</li> </ul>   |
| Transport du patient   | <p>Port d'un masque chirurgical II ou IIR pour le patient</p> <p>Avertir le service de destination pour qu'il prenne les mesures adéquates</p>   |
| Circulation du patient   | <p>Si maintien du patient au domicile pendant la période de contagiosité, en accord avec le DAT</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• confinement au domicile</li> <li>• pas de sortie du domicile sans contact préalable avec le DAT pour évaluer les sorties</li> </ul>   |
| Mesures spécifiques  | <p>Enquête d'entourage selon directives du service HPCI et de la ligue pulmonaire vaudoise ( LPV). Le cas échéant:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• transmettre la liste des patients exposés avant la mise en place des MAA au responsable HPCI, qui prendra contact avec la LPV pour la mise en place des mesures qui s'imposent.</li> <li>• transmettre la liste du personnel exposé avant la mise en place des MAA à la médecine du personnel pour prise en charge</li> </ul> <p><u>Remarque</u><br/>Une exposition est considérée comme significative</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• personnel exposé &gt; 8h sauf si exposition intense (bronchoscopie, interv ORL, dentiste) pour laquelle une enquête sera faite d'emblée: <u>enquête coordonnée par la MDP</u></li> <li>• personnel exposé &gt; 45 min si exposition à très courte distance (bronchoscopie, endoscopie, réanimation, bloc opératoire): <u>enquête coordonnée par la MDP</u></li> <li>• patient exposé &gt; 8h sauf si patient immunocompromis (enquête pour tous les patients immunocompromis quel que soit le temps d'exposition): <u>enquête coordonnée par le service HPCI</u> en collaboration avec la LPV</li> <li>•</li> <li>•</li> </ul> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Transfert/sortie</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospitalisation immédiate des patients avec tuberculose pulmonaire contagieuse</li> <li>• Confinement à domicile possible sous certaines conditions, en accord avec le DAT</li> </ul>   |

### Mesures de protection/prévention pour le personnel

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Blouse de protection    | Non, sauf si projections prévisibles de sang ou de liquides biologiques       |
| Gants                   | Non, sauf si risque d'exposition à du sang ou des liquides biologiques        |
| Masque                  | Masque FFP2   |
| Mesures complémentaires | Le personnel qui a été en contact avec un patient bacillaire avant la mise en |

|  |   |
|--|---|
|  | <p>place de Mesures Additionnelles Aerosol sera annoncé au medecin du personnel pour surveillance</p> <p>Le personnel qui présente une immunodéficience ne doit pas s'occuper de patients bacillaires</p> |
|--|---|

### Nettoyage/désinfection

|                   |   |
|-------------------|---|
| Matériel de soins | Utiliser le détergent/désinfectant usuel  |
| Environnement     | <p>Après la consultation</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• fermer la salle de consultation</li> <li>• aérer (ouvrir la fenêtre et garder la porte fermée) la salle de consultation pendant 1 heure avant d'entrer</li> </ul> |
| Déchets           | Elimination des déchets selon les filières habituelles  |

### Déclaration du cas

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| Documentation système d'alerte | Déclaration du médecin dans un délai de 1 semaine |
|--------------------------------|---|