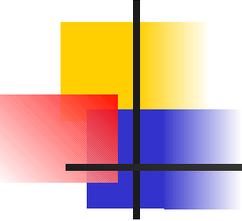


La Tuberculose chez les personnes âgées

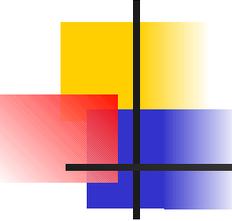
Dr DUBIEZ

Service de pneumologie CHU Besançon



Plan de l'exposé

- Epidémiologie
- Approche clinique
 - Signes de découverte
 - Aspects radiologiques
 - Signes biologiques
- Traitement spécifique
- La tuberculose en institution

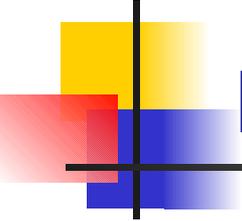


Épidémiologie

- 6500 cas déclarés en France par an (année 2000)
 - 11 / 100 000 habitants en moyenne
 - 23 / 100 000 pour les ≥ 75 ans
 - 30 % de décès après 70 ans même sous Tt

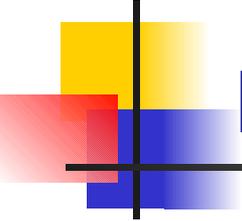
Physiopathologie

- T. de réinfection endogène le plus souvent
- T. d'infection exogène (vie en institution ++)
 - Maladie nosocomiale.



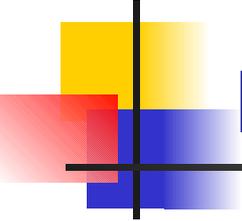
Présentation clinique

- Circonstances de découverte
 - Découverte fortuite
 - Signes généraux non spécifiques
 - Signes d'orientation
 - Vers les formes pulmonaires (85 % des cas)
 - Vers les formes extra pulmonaires.



Les formes pulmonaires

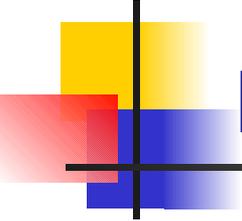
- Signes d'appel
 - Spécifiques
 - Non spécifiques
- Signes radiologiques
 - Les lésions récentes
 - Les image anciennes résiduelles remaniées



Les autres atteintes endo-thoraciques

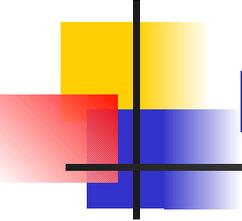
- Les atteintes pleurales
- Les atteintes péricardiques
- Les atteintes ganglionnaires

Savoir repérer les lésions évolutives au milieu des séquelles !



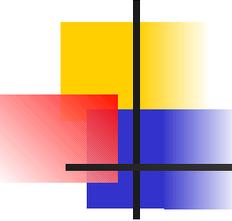
Les atteintes extra thoraciques

- T. ganglionnaires cervicales
- T. uro-génitales
- T. ostéoarticulaires
- T. digestives et péritonéales
- T. méningée
- T. miliaire disséminée
 - Hépto-splénomégalie
 - Anomalies médullaires...



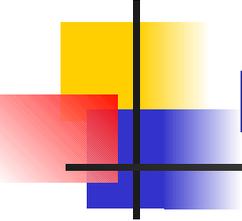
Le bilan biologique et bactériologique

- Une biologie non spécifique
 - Anémie, lymphopénie, neutropénie
 - Hyponatrémie, hypoalbuminémie, enzymes hépatiques perturbés ...
- Recherches bactériologiques : «Y penser ...!»
 - Examen direct
 - Cultures
 - Recherches par PCR
 - Histologie des prélèvements



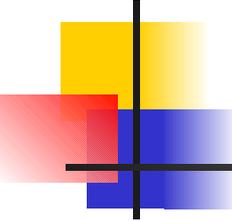
La place des tests tuberculiques

- Interprétation d'un test positif ou négatif
- Son intérêt en dépistage (institutions)
 - À l'admission
 - Lors de la découverte d'un cas
 - Savoir répéter les tests
- Peut déboucher sur un Tt chimio-prophylactique si ↗ de la positivité.



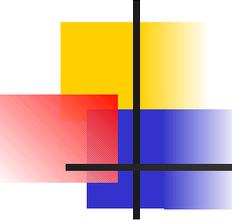
Les traitements

- Les antibiotiques antituberculeux
 - Isoniazide (INH) Rimifon
 - Rifampicine (RMP) Rifadine
 - Pyrazinamide (PZA) Pirilène
 - +/- Etambutol (EMB) Myambutol
- Les associations d'AB.
 - Rifater (+Rimcure): INH+RMP+PZA
 - Rifinah (+Rimactazid): INH+RMP
 - Rimstar : INH+RMP+PZA+EMB



Les précautions thérapeutiques

- RMP inducteur enzymatique
 - Demi-vie diminuée pour AVK, stéroïdes, hypoglycémiants oraux, Béta bloqueurs...
- Évaluer fonction rénale et hépatique
- Bilan ophtalmo si EMB
- Surveiller:
 - Hépto toxicité (INH+RMP, PZA)
 - Arthralgies, uricémie (PZA)
 - Éruptions cutanées
 - Les constantes hématologiques



Problèmes spécifiques aux collectivités

- Dépistage à l'entrée en institution
- Mesures à prendre vis à vis d'un contagieux
 - Isolement
 - Masques
 - Mesures d'hygiène
 - Dépistage des contaminés
 - Autres pensionnaires
 - Personnel (maladie professionnelle)