

Maladies et lésions

Tuberculose multirésistante (TB-MR)

Sur cette page

[Qu'est-ce que la tuberculose multirésistante?](#)

[Comment la tuberculose acquiert-elle une résistance aux antituberculeux?](#)

[Pourquoi la TB-MR est-elle plus dangereuse?](#)

[Au Canada, la TB-MR pose-t-elle un problème?](#)

[Peut-on prévenir la résistance aux antituberculeux?](#)

[Comment peut-on prévenir la transmission de la TB-MR?](#)

Qu'est-ce que la tuberculose multirésistante?

La tuberculose est une maladie infectieuse causée par un germe appelé *Mycobacterium tuberculosis*. Cette maladie se transmet d'humain à humain par la projection de gouttelettes provenant des poumons ou des voies respiratoires d'une personne infectée. Cette propagation peut se produire quand on tousse, quand on éternue, quand on chante, quand on joue d'un instrument à vent ou quand on parle (dans une moindre mesure). La tuberculose est dite multirésistante (TB-MR), en raison de sa résistance à au moins deux des principaux antituberculeux. La tuberculose peut également être ultrarésistante (TB-UR), soit des souches résistantes à au moins deux médicaments de deuxième intention.

La tuberculose s'attaque principalement à l'appareil respiratoire (les poumons), mais elle peut tout aussi bien s'en prendre à d'autres organes. Elle se manifeste notamment par de la fièvre, des sueurs nocturnes, une perte de poids, une douleur thoracique et de la toux. Consulter la fiche d'information Réponses SST sur la [tuberculose](#) pour plus de renseignements.

Comment la tuberculose acquiert-elle une résistance aux antituberculeux?

La tuberculose acquiert une résistance aux antituberculeux lorsqu'un patient reçoit un traitement inadéquat ou d'une durée insuffisante, ou qu'il n'observe pas le traitement prescrit.

Pourquoi la TB-MR est-elle plus dangereuse?

Outre les difficultés croissantes que pose le traitement de la maladie, le patient demeure infectieux plus longtemps, ce qui accroît le risque d'exposition de la population et des travailleurs de la santé.

La TB-MR se rencontre aussi chez les personnes infectées par le VIH ou le sida; la co-infection par le VIH/sida compromet davantage la santé et le système immunitaire de ces patients. En soi, l'infection à VIH n'accroît pas le risque de résistance aux médicaments, mais elle accélère l'évolution d'une infection à la tuberculose en une maladie évolutive.

Au Canada, la TB-MR pose-t-elle un problème?

Selon le [Gouvernement du Canada](#), « pour la plupart des Canadiens, le risque de développer la tuberculose est minime. On rapporte tout de même quelque 1 600 nouveaux cas par année au Canada. Il importe donc de connaître les symptômes de la maladie et de savoir comment réduire les risques. »

L'Agence de la santé publique du Canada indique que des 1772 cas de tuberculose diagnostiqués en 2020.

Bien que la tuberculose résistante aux antituberculeux ne soit pas encore considérée comme un problème important au Canada, elle présente un risque compte tenu de la fréquence accrue des voyages internationaux.

Selon l'Organisation mondiale de la santé, quelque 484 000 personnes dans le monde ont contracté la tuberculose multirésistante (TB-MR) en 2018. Depuis 2000, l'incidence de la tuberculose a chuté, en moyenne, de 1,5 % par année.

Peut-on prévenir la résistance aux antituberculeux?

L'Agence de la santé publique du Canada préconise le recours à la thérapie sous observation directe (TOD). En plus de la prescription d'antituberculeux appropriés, la thérapie sous observation directe permet de s'assurer que les patients prennent les médicaments prescrits pendant la période requise. Il est primordial de suivre jusqu'à la fin le traitement (d'une durée d'au moins six mois) pour réduire le risque de développer une tuberculose pharmacorésistante.

Comment peut-on prévenir la transmission de la TB-MR?

Le site Web du Gouvernement du Canada renferme une série de documents sur la [tuberculose](#). On recommande, au [chapitre 14 : Prevention and control of tuberculosis transmission in healthcare settings \(La prévention et la lutte contre la transmission de la tuberculose dans les milieux de soins de santé\)](#) des Normes canadiennes pour la lutte antituberculeuse (8^e édition), un programme de prise en charge de la tuberculose et on énumère les mesures de contrôle à adopter dans les divers milieux de travail, notamment les hôpitaux, les autres milieux de soins, les services de soins à domicile et en milieu communautaire ainsi que les établissements correctionnels.

Date de la dernière modification de la fiche d'information : 2023-03-15

Avertissement

Bien que le CCHST s'efforce d'assurer l'exactitude, la mise à jour et l'exhaustivité de l'information, il ne peut garantir, déclarer ou promettre que les renseignements fournis sont valables, exacts ou à jour. Le CCHST ne saurait être tenu responsable d'une perte ou d'une revendication quelconque pouvant découler directement ou indirectement de l'utilisation de cette information.