

VIH et Tuberculose : Un duo mortel

Alors que dans la plupart des régions du monde la lutte contre la tuberculose progresse avec succès, en Afrique, la maladie a atteint des proportions alarmantes et l'on enregistre un nombre croissant de cas et de décès de personnes atteintes de la TB associés au VIH. A l'heure actuelle, le VIH et la tuberculose (TB) sont les maladies infectieuses les plus meurtrières, et ensemble elles forment une association communément appelée le « duo mortel ».

La Tuberculose

La tuberculose est une maladie contagieuse, endémo-épidémique, qui se transmet essentiellement entre les hommes par l'air (éternuements, toux...). L'atteinte pulmonaire est la plus fréquente des localisations et représente la source habituelle de transmission mais la maladie peut atteindre d'autres parties du corps. La tuberculose est un fléau mondial en progression et représente un challenge pour les pays en voie de développement.

Un tiers de la population mondiale est infectée par le *Mycobacterium tuberculosis*, (bactérie responsable de la tuberculose) mais, très peu de ces personnes développent réellement la maladie. Une personne est infectée lorsqu'elle respire le bacille de la tuberculose et que ce dernier vit à l'abri dans le corps (les poumons) de cette personne. Généralement, les personnes infectées par la tuberculose ne ressentent aucun signe de leur infection.

Lorsque la TB devient active, la première conséquence est un affaiblissement du système immunitaire, dont la cause peut être la malnutrition, le VIH ou une consommation excessive d'alcool. En général, les symptômes sont une toux qui dure plus de deux à trois semaines, une perte de poids, une perte d'appétit, de la fièvre, des sueurs nocturnes et des crachements de sang.

Tuberculose et VIH

Dès 1986, on a assisté à une recrudescence de la tuberculose dans le monde. C'est aux Etats-Unis que l'augmentation du nombre de cas est d'abord signalée (3% en 1986, 6% en 1990) et le rôle de l'infection au VIH paraît très vraisemblable dans cette résurgence. En effet, l'infection par le virus du sida semble être de loin le plus gros facteur de risque de contracter la forme active de tuberculose.

Près de 40 millions de personnes sont infectées par le VIH dans le monde dont un tiers le sont également par le bacille de la tuberculose. Les personnes infectées par le VIH ont 50 fois plus de risques de développer la tuberculose que des personnes VIH négatives. La tuberculose est l'infection opportuniste la plus courante chez les personnes atteintes du VIH, et peut être le premier signe de l'infection au VIH. Environ 200 000 personnes vivant avec le VIH meurent de la tuberculose chaque année. La plupart des cas de VIH se trouvent en Asie du Sud Est, cependant, l'Afrique Sub-Saharienne demeure la région la plus affectée, 80% des patients atteints de la tuberculose semblent l'être aussi par le virus du SIDA. Cette co-infection conduit à un taux de mortalité cinq fois plus élevé que le taux de la tuberculose seule. De plus, il apparaît que la TB et le VIH sont des maladies de famille, et chaque cas de VIH ou de TB détecté va faire apparaître d'autres cas au sein du même foyer.

Un exemple : en République centrafricaine, la prévalence de l'infection par la TB qui était estimée à 32% en 1988 et à 62% en 1994 est de 82% en 1998 chez les patients atteints du VIH hospitalisés à Bangui.

Cette co-infection entraîne une mortalité cinq fois supérieure à celle de la tuberculose seule.

Les deux maladies accélèrent mutuellement leur progression :

*Le HIV affaiblit le système immunitaire et les gens infectés par ce virus sont donc plus susceptibles (environs 50 fois) d'attraper la tuberculose s'ils y sont exposés. Il favorise aussi le passage de la tuberculose-infection à la tuberculose-maladie ainsi que les rechutes chez les malades qui ont déjà été soignés. L'infection par le VIH est le plus important facteur de risque de conversion de la tuberculose latente en tuberculose évolutive.

*La bactérie de la tuberculose accélère la progression du VIH en SIDA. En effet, l'infection TB stimule le système immunitaire, facilitant la reproduction du VIH et accélérant l'évolution du VIH

La forme la plus fréquente de tuberculose chez les malades infectés par le VIH est la tuberculose pulmonaire, exclusive dans 55 à 60% des cas, mais on observe plus fréquemment chez les VIH positifs des tuberculoses extra-pulmonaires isolées ou associées à la tuberculose pulmonaire

Diagnostic

Le diagnostic de tuberculose chez un sujet VIH positif n'est souvent que présomption. La tuberculose est difficile à diagnostiquer chez les personnes atteintes du VIH car les outils généralement utilisés sont moins capables de détecter la bactérie de la TB chez ces personnes. Le taux de détection de la tuberculose contagieuse *Mycobacterium tuberculosis*. + reste faible, autour de 45%, loin des 70% fixé comme objectif pour 2005 par l'Assemblée Mondiale de la Santé.

Le diagnostic de tuberculose extra-pulmonaire est relativement facile si un prélèvement peut être effectué (ganglion périphérique, plèvre, urine...), il est difficile lorsque la localisation est profonde.

La tuberculose et les femmes

Dans de nombreux pays, les femmes sont atteintes par la pauvreté, la malnutrition et les maladies de façon très disproportionnée. La tuberculose cause plus de décès chez les femmes que toutes les causes de mortalité maternelle combinées, et plus de 900 millions de femmes sont infectées par la tuberculose. En 2006, 1 million de femmes sont mortes et 2,5 millions ont été infectées par la maladie. La majorité d'entre elles sont âgées de 15 à 44 ans.

Conclusion

La co-infection par le VIH/TB présente de sérieux défis médicaux et scientifiques, parmi lesquels, des difficultés de diagnostic, le contrôle de l'infection, et la gestion des co-toxicités entre des médicaments utilisés au préalable séparément pour traiter ces deux maladies. Tous ces problèmes sont amplifiés chez l'enfant. En outre, la majorité des protocoles de traitement

ciblent soit le VIH soit la TB, et les centres traitant ces maladies sont souvent très éloignés l'un de l'autre.

Des politiques et des conseils pour traiter le problème du VIH lié à la tuberculose sont en train d'être développés. Les pays et les organisations qui travaillent sur ces deux maladies sont mobilisés.

Depuis de nombreuses années, les efforts pour vaincre la tuberculose et le VIH sont très éloignés, en dépit de l'interaction de ces deux maladies. Une plus large collaboration entre les programmes de lutte contre la tuberculose et le VIH mènerait à un meilleur contrôle de la tuberculose parmi les personnes infectées par le VIH et ainsi, à une amélioration significative de la santé publique.

Sources :

« La tuberculose à l'heure du sida », Professeur Pierre Aubry, 2006

« Tuberculose et VIH à Bangui, République Centre Africaine : Forte Prévalence et Prise en Charge », Revue de la médecine tropicale, G. Breton, Y.B. Service, E. Kassa-Kelembho, 2002

World Health Organisation « 2007 Tuberculosis Facts »

« HIV/TB Co infection: Basic Facts », The Forum for Collaborative HIV Research, 2007

Centre for Disease Control and Prevention