

Protocoles Opérationnels Standardisés Thérapeutiques et Exploratoires

FICHE P.O.S.T.E — PNEUMOLOGIE · PROTOCOLE THÉRAPEUTIQUE

Réf. POSTE-PNE-TB · Version 1.0 — validée le 21/06/2026

TUBERCULOSE PULMONAIRE — conduite à tenir

Objet

Diagnostiquer et traiter une tuberculose pulmonaire (maladie fréquente et contagieuse), assurer l'observance et le dépistage de l'entourage.

CAT diagnostique

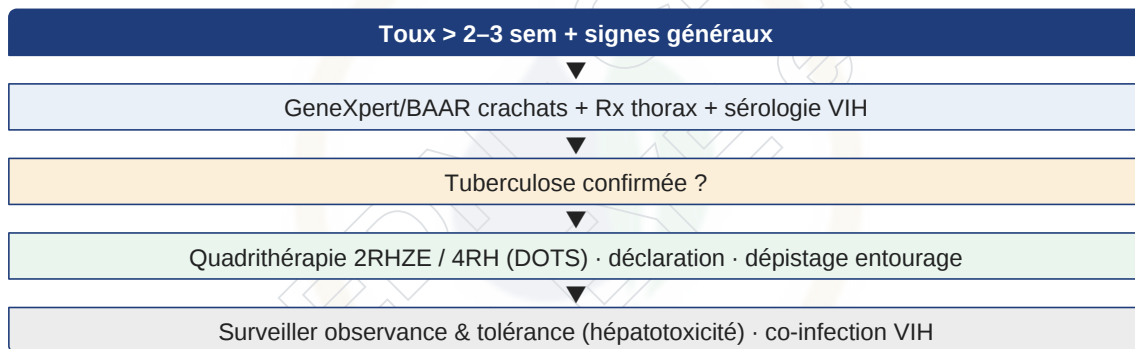
1. Signes cliniques

- **Toux > 2–3 semaines**, fébricule, **sueurs nocturnes**, **amaigrissement**, asthénie, anorexie ; **hémoptysie** possible.
- Contexte : contage, précarité, **VIH**, diabète, dénutrition.
- Rechercher des localisations extra-pulmonaires.

2. Signes paracliniques

- **Bactériologie des crachats** : **GeneXpert MTB/RIF** (et résistance à la rifampicine) ++, examen microscopique (BAAR), culture.
- **Radiographie de thorax** (infiltrats/**cavernes** des sommets) ± TDM.
- **Sérologie VIH systématique** ; bilan pré-thérapeutique (bilan hépatique), glycémie.

Algorithme décisionnel



CAT thérapeutique

- **Traitement antituberculeux standard** : **2 mois RHZE** (rifampicine, isoniazide, pyrazinamide, éthambutol) puis **4 mois RH** ; doses adaptées au poids.
- **Stratégie DOTS** (traitement supervisé), **déclaration obligatoire**, **dépistage de l'entourage**.
- **Co-infection VIH** : antirétroviraux (calendrier adapté), cotrimoxazole ; prise en charge des comorbidités (diabète, dénutrition).
- Gérer les formes résistantes (selon GeneXpert/antibiogramme) en lien avec le programme.

Surveillance

- Observance (DOTS), tolérance (bilan hépatique, vision sous éthambutol), évolution clinique et bactériologique (contrôle des crachats).
- Recherche et prévention des résistances ; suivi de la co-infection VIH.

Points de vigilance

- Mesures d'**isolement respiratoire** initiales (contagiosité) ; observance = clé (prévention des résistances).
- Hépatotoxicité des antituberculeux ; interactions (rifampicine) ; dépister le VIH et le diabète.

Adaptation à notre contexte (ressources limitées)

- GeneXpert et microscopie largement déployés ; traitement gratuit via le Programme National de lutte antituberculeuse.
- DOTS et soutien à l'observance ; dépistage de l'entourage et du VIH systématiques.
- Prise en charge nutritionnelle et des comorbidités (diabète) ; lutte contre la stigmatisation.