

# **DEPISTAGE DE LA TUBERCULOSE : APPORT DE L'IDR**

**F . Chaouki ; L . Houara ; T . Djenfi ; A . Djebbar**

**Service Pneumo-Phtisiologie**

**Secteur Sanitaire Batna**

# INTRODUCTION

- 👉 **La vaccination adéquate des nouveaux-nés par le BCG protège efficacement contre les formes graves de la tuberculose.**
- 👉 **La réaction cutanée tuberculinique (RCT) dont la positivité traduit une immunité acquise soit :**
  - **par inoculation de BCG**
  - **par contamination bacillaire****} test de référence de la valeur prédictive de la vaccination**
- 👉 **Son intensité, traduite par l'induration intradermique, reflète la situation immunitaire du sujet .**

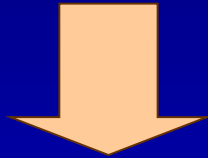
## Matériel et méthodes

Une étude : 2 groupes

**1029 enfants**

**G1 : sujets contacts**

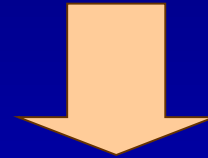
**125 enfants**



**U.C.T.M.R**

**G2 : sujets non contacts**

**904 enfants**



**Écoles , crèches**

- Présence de la cicatrice vaccinale
- Virage de la cuti-réaction tuberculinique

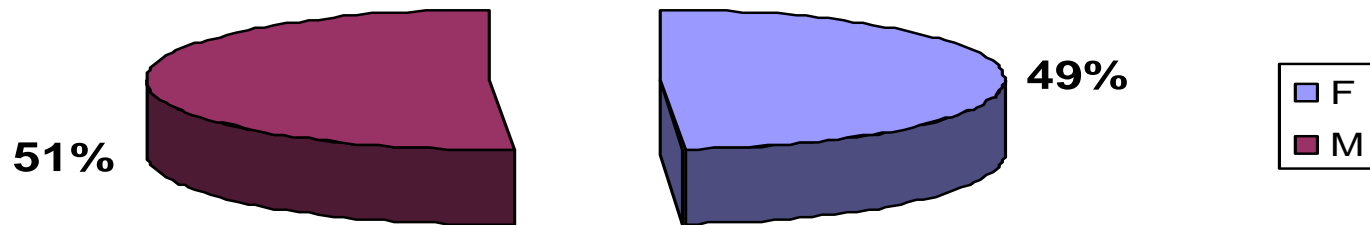
# OBJECTIFS

- 👉 **Apprécier le statut immunitaire des enfants**
- 👉 **Déterminer:      la durée de validité du BCG**  
**son effet bénéfique pour les enfants**

# RESULTATS

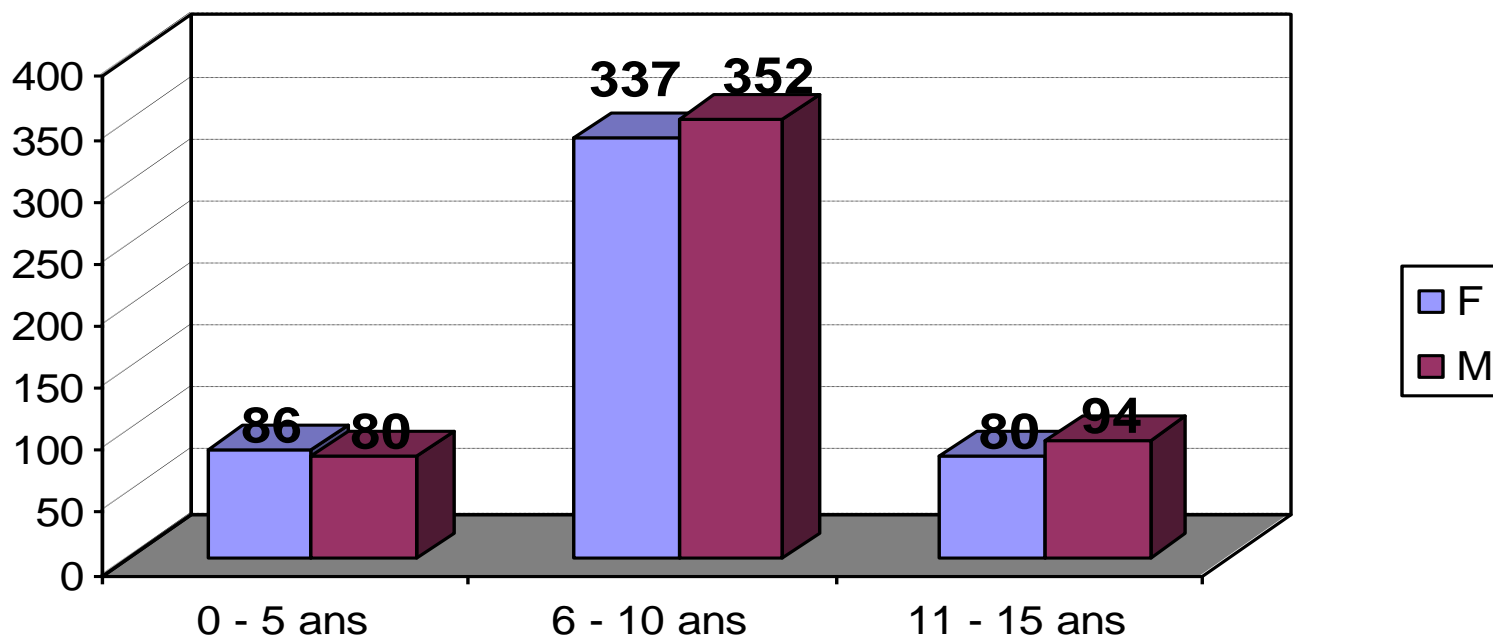
## Répartition selon le sexe

Répartition selon le sexe



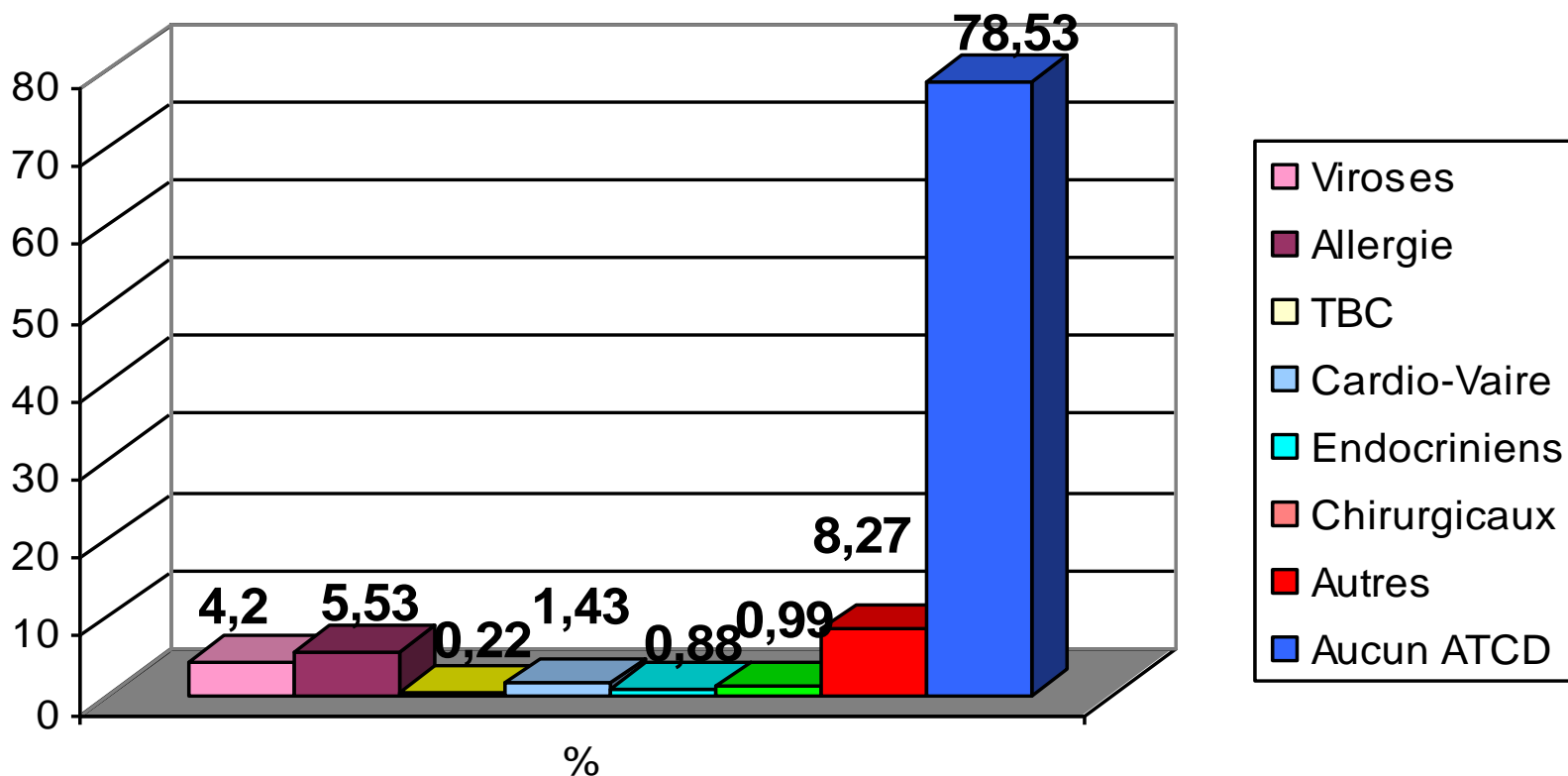
## Répartition selon la tranche d'âge

Répartition selon le sexe et la tranche d'âge

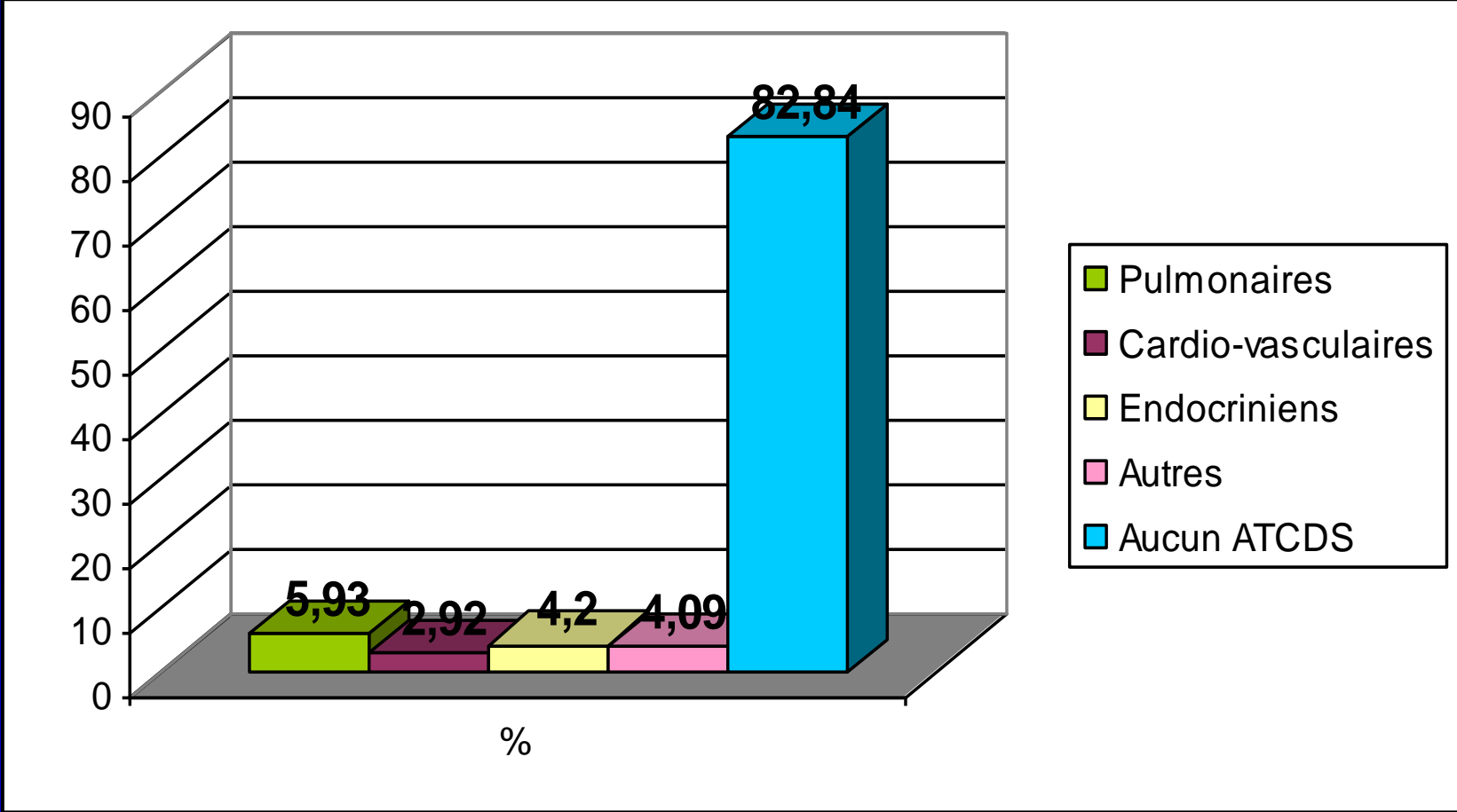


# ANTECEDENTS DES SUJETS NON CONTACTS

## ANTECEDENTS PERSONNELS



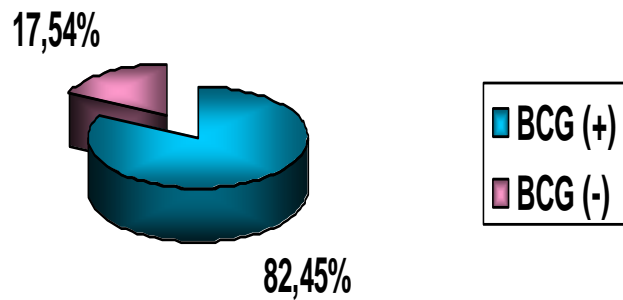
# ANTECEDENTS FAMILIAUX



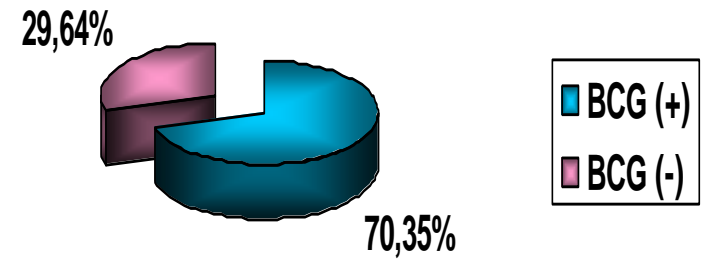


# Recherche de la cicatrice vaccinale

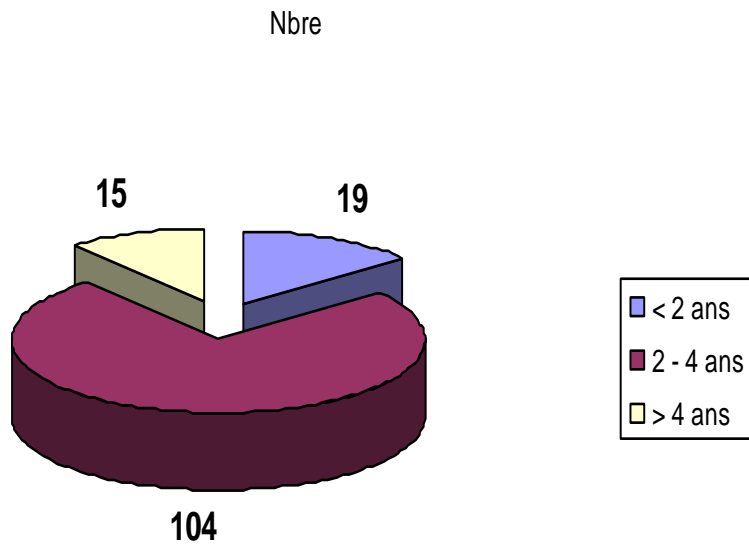
## Sujets contacts



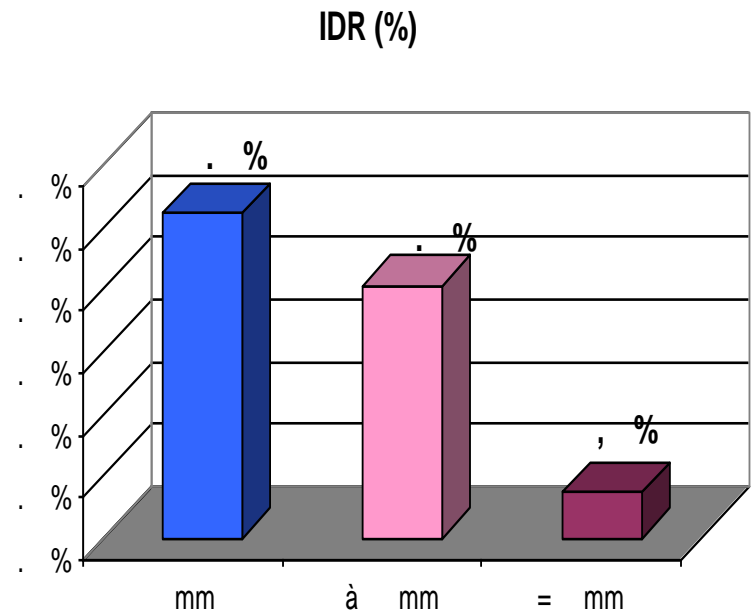
## Sujets non contacts



## Revaccination des sujets non contacts (n=138/904 = 15.26 )



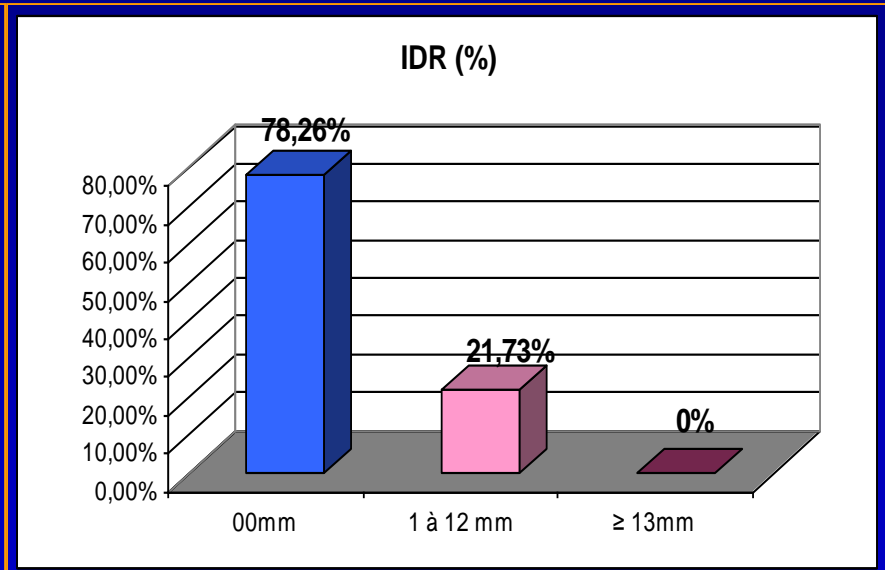
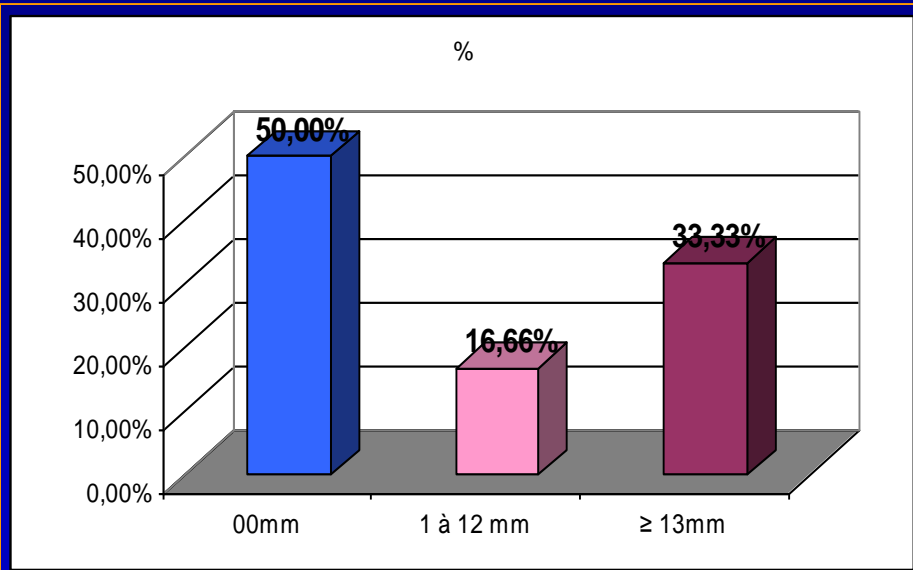
## IDR des sujets revaccinés



# IDR des enfants de 0 – 6 ans à cicatrice vaccinale négative

## Sujets contacts

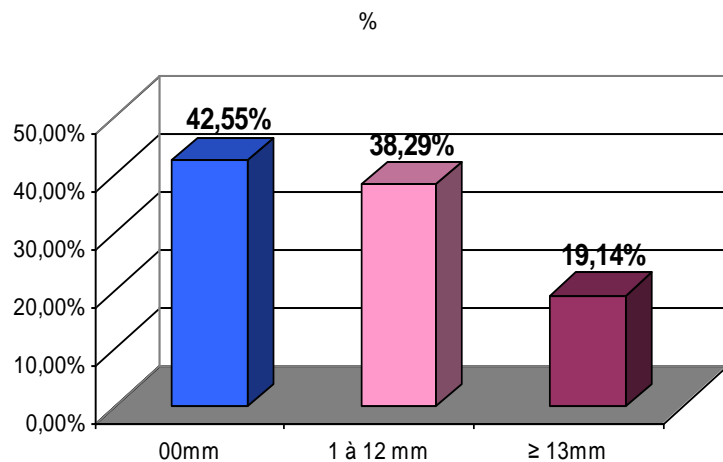
## Sujets non contacts



# IDR des enfants de 0 – 6 ans à cicatrice vaccinale positive

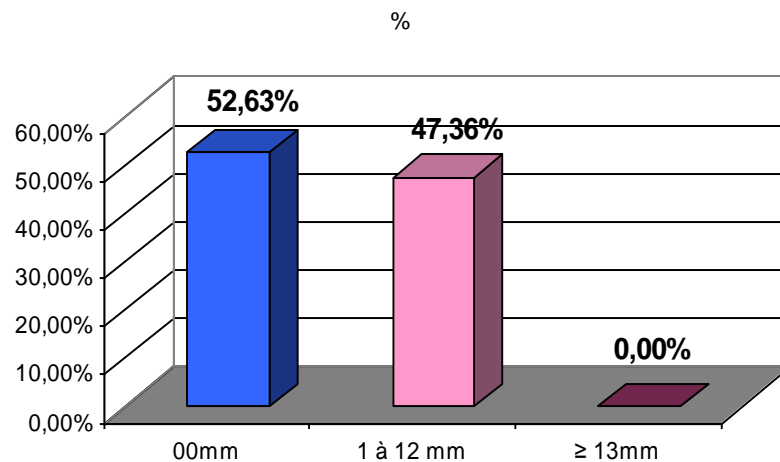
## Sujets contacts

G1



## Sujets non contacts

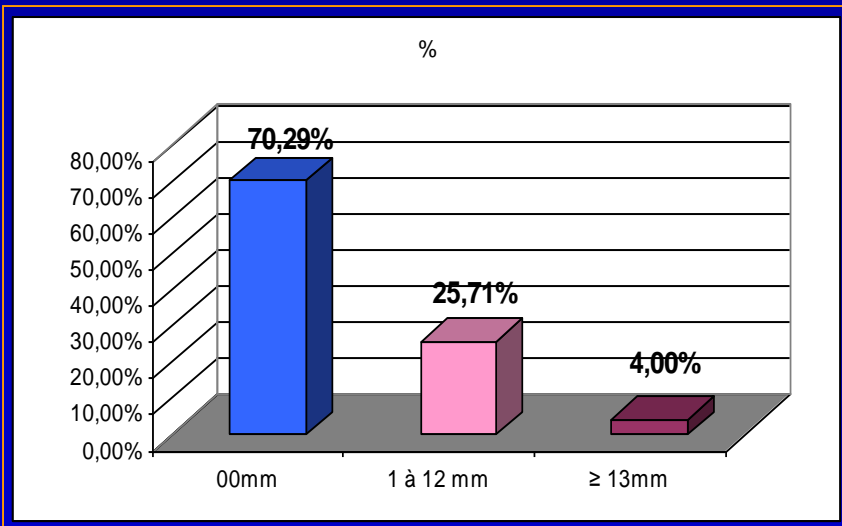
G2



# IDR des enfants de 7 – 15ans à cicatrice vaccinale négative

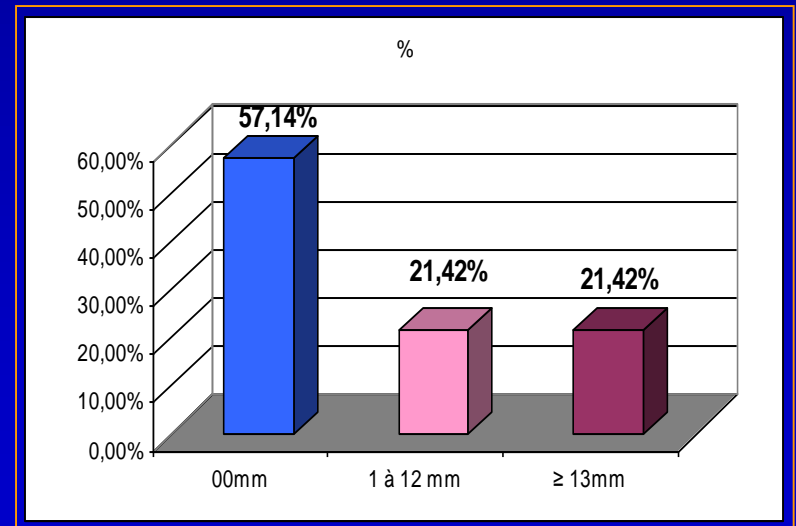
**Sujets non contacts**

**G1**



**Sujets contacts**

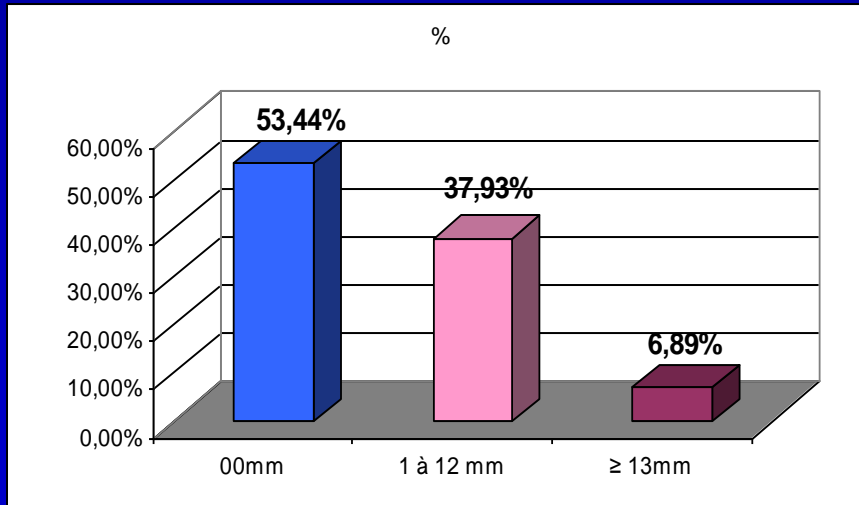
**G2**



# IDR des enfants de 7 – 15 ans à cicatrice vaccinale positive

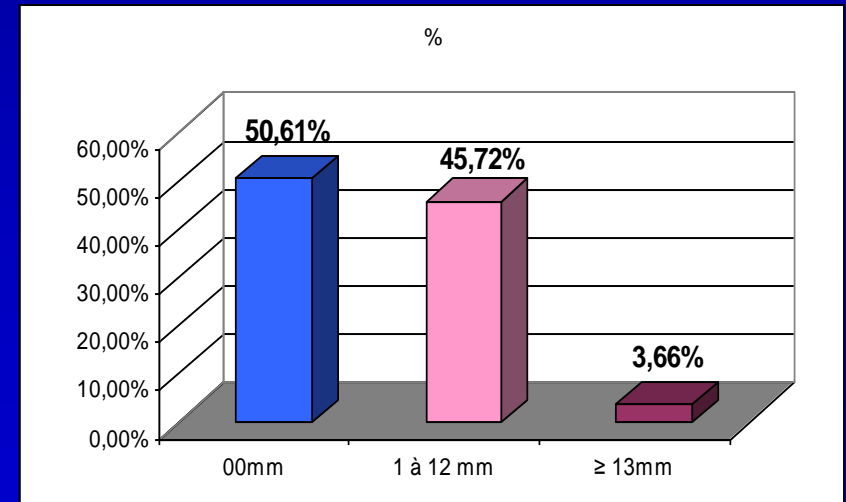
## Sujets contacts

**G1**



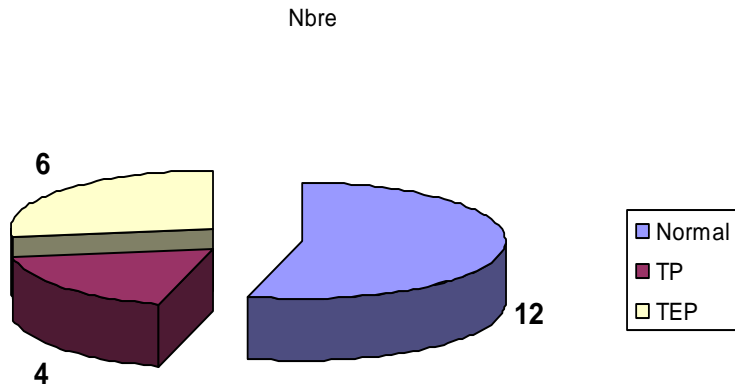
## Sujets non contacts

**G2**

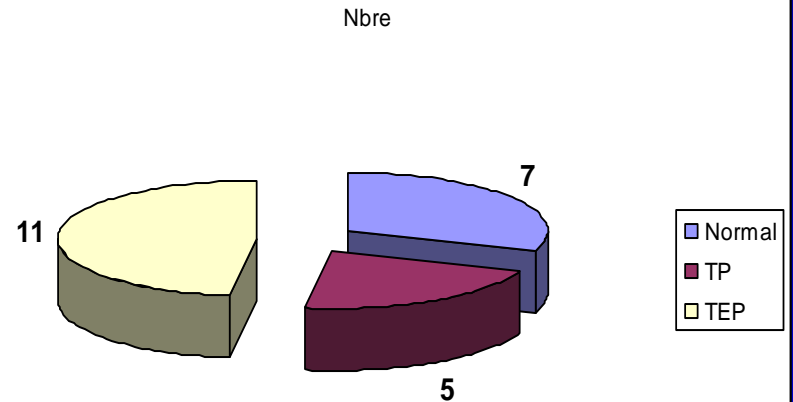


## Téléthorax des sujets dont l'IDR $\geq 13\text{mm}$

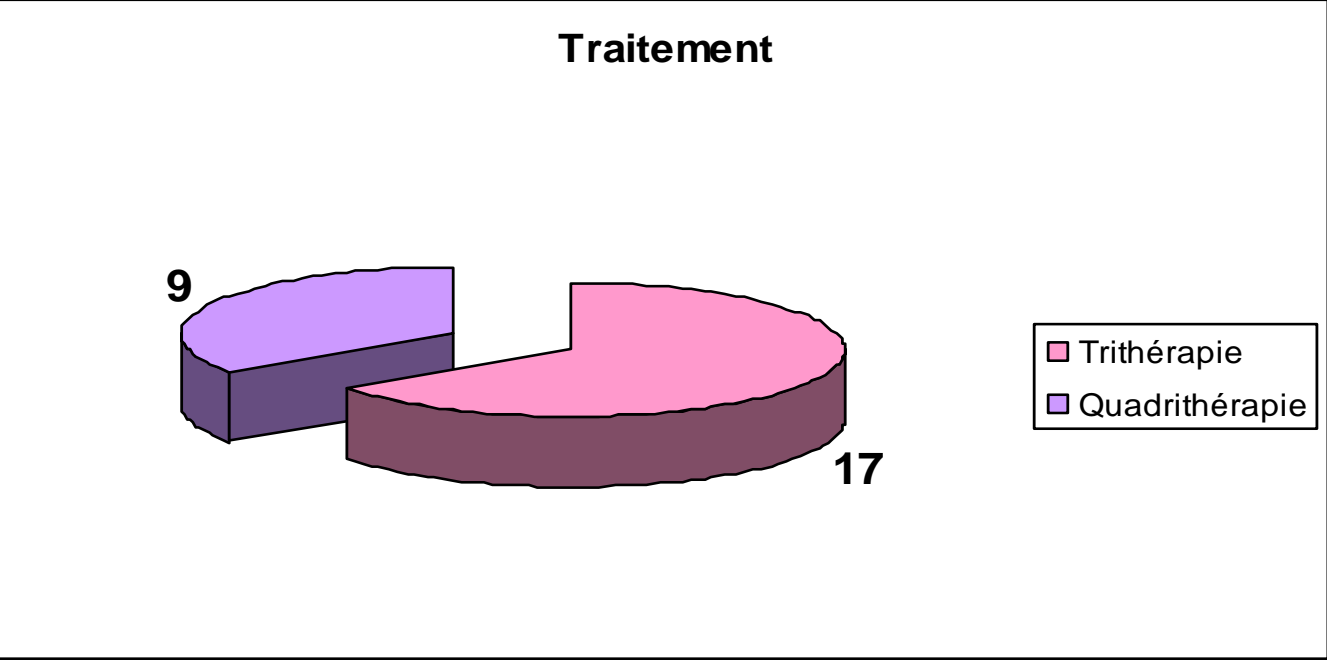
### Sujets contacts (n=20)



### Sujets non contacts (n=23)



# Traitement





## Discussion - Conclusion

- La spécificité de la RCT n'est plus à discuter en matière de diagnostic de la primo-invasion tuberculeuse
- Il est bien connu cependant , que des facteurs endogènes et exogènes surtout peuvent en émousser la sensibilité .
- C'est le cas de notre étude où une anergie tuberculique a été notée dans **57.52%** , la qualité de la tuberculine ne nous parait pas en cause .
- Cependant cette anergie pourrait être expliqué par certains antécédents des enfants à savoir :  
**diabète , viroses , corticoïdes.**

- L'IDR à la tuberculine , critère diagnostique essentiel de la tuberculose infantile n'est cependant pas une mesure définitive .
- Sa contribution au diagnostic dépend de la qualité de vaccination .