

# intense TBM

## Traitement antituberculeux intensifié pour réduire la mortalité de la méningite tuberculeuse



### LA MÉNINGITE TUBERCULEUSE (MTB)

La tuberculose est une maladie infectieuse transmissible causée par une bactérie, *Mycobacterium tuberculosis*, qui se transmet d'une personne à une autre par voie aérienne. C'est la maladie opportuniste la plus fréquente chez les personnes atteintes du VIH.

La tuberculose touche le plus souvent les poumons, mais elle peut parfois migrer vers le cerveau, dans les méninges. On parle alors de "méningite tuberculeuse" (MTB), une maladie grave qui peut entraîner la mort ou des complications neurologiques (paralysie, troubles du langage, troubles de la mémoire).



Nombre annuel de nouveaux cas de MTB dans le monde

Mortalité de la MTB

### LE TRAITEMENT DE LA MTB DANS L'ESSAI CLINIQUE INTENSE-TBM

Le "traitement intensifié" proposé dans INTENSE-TBM a la même durée que le "traitement standard" recommandé actuellement par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), c'est à dire 9 mois. Au cours des 2 premiers mois, le traitement est "intensifié" car il contient 2 médicaments supplémentaires (linézolide et aspirine) ainsi que des doses plus élevées pour l'un des médicaments (rifampicine).

L'objectif de l'essai clinique INTENSE-TBM est de prouver qu'un traitement intensifié de la méningite tuberculeuse peut réduire de 30% le risque de décès et de séquelles neurologiques.

En effet, même si le traitement actuel guérit la MTB chez de nombreuses personnes, il est inefficace chez d'autres, en partie parce que les antituberculeux ne pénètrent pas complètement dans le cerveau.

### LE DÉROULEMENT DE L'ESSAI CLINIQUE INTENSE-TBM

De 2020 à 2023, des patients seront inclus dans l'essai clinique dans les centres de 4 pays : Afrique du Sud, Côte d'Ivoire, Ouganda mais aussi **Madagascar**.

A Madagascar, l'essai clinique sera coordonné par le Centre d'Infectiologie Charles Mérieux (CICM) et les patients seront recrutés dans les communes d'Antananarivo (CHU Joseph Raseta Befelatanana), Toamasina (CHU Morafeno) et Fianarantsoa (CHU Tambohobe).

Le traitement que chaque patient recevra (standard ou intensifié) sera tiré au sort. A la fin de l'essai, une analyse statistique permettra de révéler si le traitement intensifié a bien fait diminuer la mortalité et les séquelles neurologiques de 30% par rapport au traitement standard.

