



La tuberculose dans la Région européenne de l'OMS

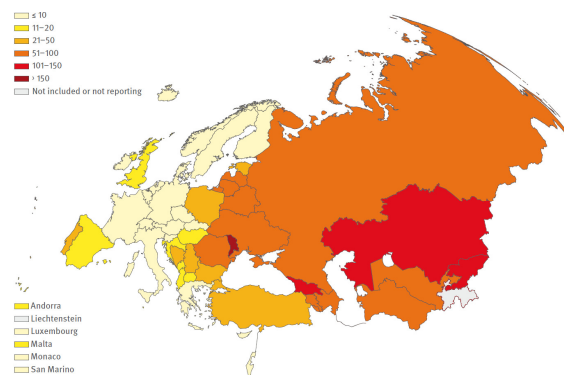
La tuberculose continue de représenter un grave problème de santé publique dans la Région européenne de l'OMS. Selon les dernières estimations publiées en mars 2014, environ 353 000 nouveaux cas de tuberculose et 35 000 décès ont été signalés dans la Région en 2012, majoritairement dans les pays d'Europe centrale et orientale (voir figure 1).

Au cours de la dernière décennie, l'incidence de la tuberculose a diminué à un taux moyen de 5 % par an. Néanmoins, les taux de notification dans les pays où cette maladie constitue une haute priorité sont restés presque huit fois plus élevés que dans le reste de la Région.

La tuberculose devient de plus en plus difficile à traiter dans la Région. Au cours de ces sept dernières années, les taux de réussite thérapeutique des nouveaux cas et de ceux précédemment traités ont continué de baisser dans la Région européenne, soit de 72 et 50 % en 2005 à 66 et 47 % en 2011, respectivement. Le taux de réussite pour les patients atteints de tuberculose multirésistante (tuberculose-MR) était de 49 % en 2010 (voir figure 2).

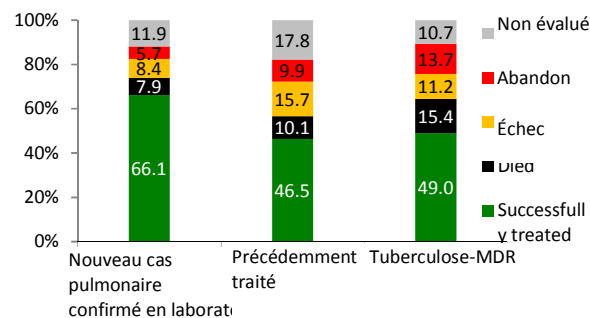
La tuberculose constitue l'une des principales causes de décès chez les personnes vivant avec le VIH/sida, et ce tandem mortel est de plus en plus fréquent dans la Région. Le dépistage rapide et l'administration d'un traitement approprié sont donc particulièrement importants. Sur le nombre estimé de 19 000 patients infectés en même temps par le VIH et la tuberculose, près de 13 000 cas ont été dépistés en 2012, et seulement 62,3 % d'entre eux ont suivi un traitement antirétroviral. La prévalence du VIH chez les patients atteints de tuberculose est passée de 3,4 % en 2008 à 6,1 % en 2012.

Figure 1. Incidence estimée de la tuberculose pour 100 000 habitants, Région européenne de l'OMS, 2012



Source: European Centre for Disease Prevention and Control/WHO Regional Office for Europe. Tuberculosis surveillance and monitoring in Europe 2014. Stockholm: European Centre for Disease Prevention and Control; 2014.

Figure 2. Résultats du traitement administré aux nouveaux cas, à ceux précédemment traités et aux cohortes de tuberculose-MR, Région européenne de l'OMS, 2011



Source: European Centre for Disease Prevention and Control/WHO Regional Office for Europe. Tuberculosis surveillance and monitoring in Europe 2014. Stockholm: European Centre for Disease Prevention and Control; 2014.

En outre, sur les 27 pays qui accusent des taux particulièrement élevés de tuberculose-MR, 15 se situent dans la Région européenne de l'OMS : Arménie, Azerbaïdjan, Bélarus, Bulgarie, Estonie, Fédération de Russie, Géorgie, Kazakhstan, Kirghizistan, Lettonie, Lituanie, Ouzbékistan, République de Moldova, Tadjikistan et Ukraine. Une étude récente montre que la Région possède le plus haut taux attesté au monde de tuberculose-MR chez les nouveaux cas (35 %) et ceux précédemment traités (69 %)¹. Dans la Région européenne, un nombre estimé à environ 76 400 personnes contractent chaque année une tuberculose-MR. En raison de l'accès limité au diagnostic, seulement 33 400 (44 %) d'entre eux ont été dépistés en 2012. Alors que presque tous les patients atteints de tuberculose-MR ont désormais accès à un traitement, le taux de réussite thérapeutique n'a pas atteint l'objectif de 75 %.

En 2012, sur un nombre estimé de 7 600 cas de tuberculose ultrarésistante (tuberculose-UR), seuls 339 ont été dépistés, en raison de la faiblesse des capacités de diagnostic.

Intervention du Bureau régional de l'OMS pour l'Europe

En réponse à cette menace alarmante pour la santé publique, le Bureau régional de l'OMS pour l'Europe a mis en place un projet spécial de prévention et de lutte contre la tuberculose-MR et UR dans la Région européenne. En étroite consultation avec des experts, des partenaires et des collectivités, le Bureau régional a élaboré le Plan d'action consolidé pour la prévention et la lutte contre la tuberculose multirésistante et ultrarésistante dans la Région européenne de l'OMS 2011-2015, d'ailleurs approuvé par tous les États membres de la Région². Ce dernier vise à endiguer la propagation de la tuberculose pharmacorésistante en garantissant l'accès universel à la prévention, au diagnostic et au traitement de la tuberculose-MR et UR dans tous les États membres de la Région d'ici 2015.

Conjointement avec ses partenaires, le Bureau régional soutient les États membres dans leurs efforts de prévention et de lutte contre la tuberculose-MR et UR. Il s'agit notamment de la définition de normes, de l'apport d'une aide technique, de la promotion de partenariats, du renforcement des capacités, de la génération et de la diffusion des bases factuelles, et du suivi et de l'évaluation.

À propos de la tuberculose

La tuberculose est une maladie contagieuse qui se propage lorsque l'on inhale les bactéries expirées par une personne infectée. Cette maladie est principalement causée par *Mycobacterium tuberculosis*. Si un tiers de la population mondiale est infectée, un dixième contracte la maladie au cours de l'existence. Les symptômes varient selon la région du corps infectée. Dans la tuberculose pulmonaire, les symptômes les plus courants sont une toux avec production d'expectorations (parfois sanguinolentes), l'essoufflement et des douleurs thoraciques. Il existe également des symptômes généraux comme la fièvre vespérale, les sueurs nocturnes, la perte de

¹ Skrahina A, Hurevich H, Zalutskaya A, Sahalchik E, Astrauko A, Hoffner S et al. The magnitude of drug-resistant tuberculosis in Belarus and associated risk factors. Bulletin of the World Health Organization. 2013;91:36–45 (<http://www.who.int/bulletin/volumes/91/1/12-104588/en>, accessed 24 March 2014).

² Plan d'action consolidé pour la prévention et la lutte contre la tuberculose multirésistante et ultrarésistante dans la Région européenne de l'OMS 2011-2015. Copenhague : Bureau régional de l'OMS pour l'Europe ; 2011 (<http://www.euro.who.int/fr/health-topics/communicable-diseases/tuberculosis/publications/2011/wd15-consolidated-action-plan-to-prevent-and-combat-multidrug-and-extensively-drug-resistant-tuberculosis-in-the-who-european-region-20112015>, consulté le 24 mars 2014).

poids et d'appétit, la fatigue et la faiblesse musculaire. Les personnes vivant avec le VIH, et celles souffrant d'autres problèmes de santé ou sujettes à des facteurs affaiblissant le système immunitaire (comme le diabète et le traitement immunosuppresseur) courent un risque beaucoup plus élevé de contracter la maladie.

La tuberculose-MR est résistante à deux des médicaments antituberculeux les plus puissants. Il s'agit d'un phénomène d'origine humaine qui découle d'un traitement antituberculeux inadéquat et/ou d'une lutte insuffisante contre les infections transmises par voie aérienne dans les services de soins de santé ou d'autres lieux où les personnes se rassemblent. La tuberculose-UR est résistante aux principaux médicaments de première et de deuxième intentions, avec des chances de guérison très limitées.

Si tout le monde peut contracter la tuberculose, celle-ci touche plus fréquemment les jeunes adultes de la partie orientale de la Région, ainsi que les migrants et les personnes âgées des pays de la partie occidentale. Cette maladie est particulièrement corrélée aux déterminants sociaux de la santé tels que la migration, la détention en milieu carcéral et la marginalisation sociale. Chaque année, des cas de tuberculose sont signalés chez environ 11 000 jeunes (âgés de moins de 15 ans) de la Région européenne.

Pour plus de renseignements, veuillez consulter le site Web du Bureau régional de l'OMS pour l'Europe (<http://www.euro.who.int/tb>) (en anglais seulement).

Pour de plus amples informations, veuillez contacter :

Cristiana Salvi
Chargée de communication
Division des maladies transmissibles, de la sécurité sanitaire et de l'environnement
Bureau régional de l'OMS pour l'Europe
UN City, Marmorvej 51
2100 Copenhague Ø
Danemark
Tél. : +45 45 33 68 37
Portable : +45 29 63 42 18
Courriel : csa@euro.who.int