



World Health
Organization

Stop TB Partnership

2010/2011

TUBERCULOSE

Faits et chiffres sur la tuberculose

- - La tuberculose est une maladie contagieuse qui se propage par voie aérienne. Elle est **liée à la pauvreté** et touche surtout les jeunes adultes, à l'âge où ils sont le plus productifs. La très grande majorité des décès a lieu dans le monde en développement
- - En 2009, **1,7 million de personnes (dont 380 000 femmes) ont perdu la vie** des suites de la tuberculose, dont 380 000 vivant avec le VIH, ce qui équivaut à 4 700 morts par jour
- - Le taux de mortalité dû à la tuberculose a **chuté de 35%** depuis 1990, le nombre de décès est également en baisse
- - La tuberculose figure parmi **les trois plus importantes causes de décès** chez la femme entre 15 et 44 ans
- - En 2009, on a dénombré **9,4 millions de nouveaux cas de tuberculose**, dont 3,3 millions de femmes et 1,1 million chez des personnes vivant avec le VIH
- - Le taux d'incidence mondiale est retombé à **137 cas pour 100 000 en 2009** après avoir atteint un record de 142 pour 100 000 en 2004. Le taux décroît, mais trop lentement
- - Le taux global de succès thérapeutique a atteint son **plus haut niveau à 87%** en 2008
- - Depuis 1995, les stratégies Halte à la tuberculose et DOTS ont permis de **soigner 41 millions de personnes et d'éviter 6 millions de décès**. Grâce aux programmes DOTS, **5,8 millions de cas** de tuberculose ont été notifiés en 2009
- - Parmi les 22 pays les plus fortement touchés par la tuberculose, **13** sont en passe d'atteindre la cible fixée par l'Objectif du Millénaire pour le développement, et **12** les cibles 2015 du Partenariat Halte à la tuberculose
- - En 2009, **1,6 millions** de patients atteints de tuberculose connaissaient leur statut pour le VIH, contre 1,4 millions en 2008, les taux de dépistage les plus élevés étant enregistrés en Europe (86%), en Afrique (53%) et dans la région des Amériques (41%). Dans **55 pays** dont 16 africains, au moins 75% des patients touchés par la tuberculose savaient s'ils étaient ou non positifs au VIH
- - En 2009, on a administré des antirétroviraux à **37%** des patients atteints de tuberculose et positifs au VIH, et débuté un traitement préventif au co-trimoxazole chez **75%** d'entre eux
- - La **tuberculose multirésistante** (tuberculose MR) est une forme de la maladie difficile et coûteuse à soigner, qui ne répond pas aux traitements classiques de médicaments de première intention
- - On a estimé à **440 000 les nouveaux cas et à 150 000 le nombre de décès** dus à la tuberculose MR en 2008
- - En 2009, sur tous les nouveaux cas de tuberculose, on a évalué à **3,3 %** le nombre de ceux atteints de tuberculose MR
- - En 2010, les données collectées par l'OMS font état **des plus hauts taux de tuberculose MR** jamais enregistrés, avec des records de 28% des nouveaux cas dans certaines parties de l'ex-Union soviétique
- - De nombreux pays ont développé des **plans de lutte contre la tuberculose MR**, mais la réponse au niveau mondial est toujours insuffisante
- - La **tuberculose ultrarésistante** (tuberculose UR) apparaît lorsque la résistance aux médicaments de seconde intention s'installe lors d'un traitement de la forme multirésistante de la maladie of MDR-TB
- - On a recensé des cas confirmés de tuberculose UR dans **58 pays**

LES CIBLES 2015 DE LA LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE

Objectifs du Millénaire pour le développement (MDG) des Nations Unies:

D'ici à 2015, arrêter la croissance et inverser la tendance de l'incidence de la tuberculose

Evaluation actuelle -

En bonne voie au niveau mondial

Partenariat Halte à la tuberculose:

D'ici à 2015, réduire la prévalence et la mortalité de 50% par rapport à 1990

Evaluation actuelle -

En bonne voie au niveau mondial

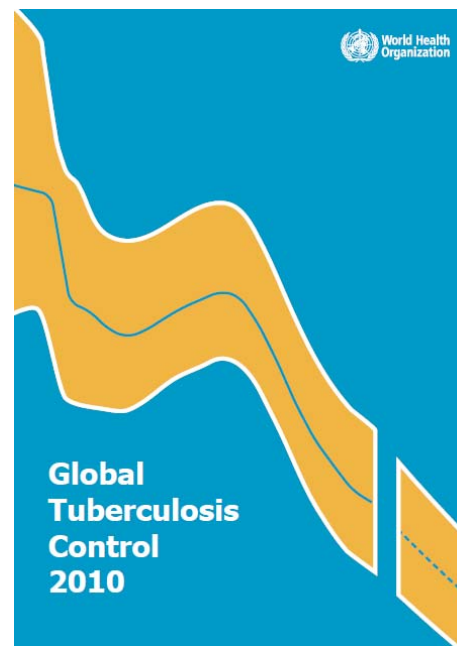
Un financement complet et une mise en œuvre intégrale du Plan mondial Halte à la tuberculose 2011-2015 permettront de sauver cinq millions de vies d'ici à 2015

Le Département Halte à la tuberculose de l'OMS, en collaboration avec les bureaux régionaux et de pays, met en place des politiques, stratégies et normes de santé, encourage les efforts des Etats Membres de l'OMS, évalue les progrès réalisés pour atteindre les cibles fixées, le financement et l'impact des programmes nationaux de lutte contre la tuberculose, soutient la recherche, aide les partenariats et favorise les activités de sensibilisation et communication. www.who.int/tb

Le Partenariat Halte à la tuberculose (dont le secrétariat est hébergé par l'OMS), est un réseau de plus de 1 000 parties prenantes. Il dispose d'un Conseil de Coordination et de sept groupes de travail ayant pour thèmes : extension de la stratégie DOTS, Initiative mondiale pour les Laboratoires (GLI), tuberculose MR, co-infection TB/VIH, nouveaux médicaments, nouveaux diagnostics, nouveaux vaccins. www.stoptb.org

RESUME

RAPPORT 2010 SUR LA LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE DANS LE MONDE



* Pour la première fois, des profils sont disponibles en ligne pour tous les pays: www.who.int/tb/data

● Estimations mondiales de la tuberculose

- Les estimations mondiales de la charge de la tuberculose en 2009 sont les suivantes : incidence : 9,4 millions de cas (entre 8,9 et 9,9 millions), prévalence : 14 millions (entre 12 et 16 millions), mortalité : 1,3 millions chez les VIH-négatifs (entre 1,2 et 1,5 million) et 380 000 chez les VIH-positifs (entre 320 000 et 450 000). La plupart des cas ont été constatés dans les régions africaine, de l'Asie du Sud-Est et du Pacifique occidental, avec des taux de 35 %, 30% et 20% respectivement. On estime que les VIH-positifs représentent entre 11 et 13% de l'ensemble des nouveaux cas de TB, la Région africaine comptant pour environ 80% de ces cas.

● Détection des cas et succès thérapeutique

- En 2009, 5,8 millions de cas de tuberculose ont été notifiés, ce qui correspond à un taux de détection des cas (TDC, défini comme la proportion des cas incidents notifiés) de 63% (entre 60 et 67%), en augmentation par rapport au taux de 61% relevé en 2008. Dans la cohorte de 2008, sur les 2,6 millions de patients avec une tuberculose pulmonaire à frottis positif, 86% ont pu être traités avec succès.

● Coopération public-privé (en anglais, PPM)

- Certains Programmes nationaux de lutte contre la tuberculose (PNLT) ont multiplié leurs efforts afin de faire participer tous les soignants à la lutte contre la maladie (ce qu'on appelle coopération "public-privé", ou PPM). Des données nouvelles et convaincantes enregistrées dans ces 15 pays ont prouvé que cela pouvait être un moyen particulièrement efficace pour augmenter le taux de détection des cas. Dans les endroits où le PPM a été instauré, les soignants ne faisant pas partie du PNL ont notifié entre un cinquième et un tiers des cas totaux.

● Co-infection tuberculose/VIH

- En 2009, 26% des patients atteints de tuberculose, 53% de la Région africaine, connaissaient leur statut pour le VIH (en 2008, ils n'étaient que 22%). On a débuté un traitement préventif au co-trimoxazole chez 300 000 patients positifs au VIH, et administré des antirétroviraux à 140 000 d'entre eux (ce qui représente respectivement 75% et 37% des cas notifiés de tuberculose positifs au VIH). On a donné à presque 80 000 personnes vivant avec le VIH un traitement préventif à l'isoniazide afin d'éviter qu'elles ne développent une tuberculose active. Cela constitue une amélioration par rapport aux années précédentes, mais ne représente encore que moins d'1% des personnes dans le monde vivant avec le VIH.

● Tuberculose multirésistante (MR)

- En 2008, on estimait à 440 000 (entre 390 000 et 510 000) les cas émergents de tuberculose multirésistante dans le monde entier. Environ 250 000 de ces cas (entre 230 000 et 270 000) auraient dû être rapportés à l'OMS, si les pays avaient identifié la forme multirésistante chez les patients dépistés. A l'échelle mondiale en 2009 seuls un peu plus de 30 000 cas de tuberculose MR (12%) ont été déclarés. Le diagnostic pour la tuberculose MR devra être développé rapidement, et tous les cas devront recevoir un traitement adapté.

● Financement de la lutte mondiale contre la tuberculose

- Le financement de la lutte contre la tuberculose continue à croître, et atteindra pratiquement cinq milliards de dollars américains en 2011. On note une variation considérable des dépenses des pays par patient (de moins de 100 à plus de 1000 US\$) et de la dépendance des pays aux ressources intérieures ou extérieures de financements. Le déficit de financement, si on se base sur les besoins estimés par le Plan mondial, est d'environ un milliard de dollars pour 2011. Cela pourrait même monter jusqu'à 3 milliards en 2015, si on tient compte de l'augmentation des interventions énoncées dans la Plan, si aucun effort n'est fait pour mobiliser plus de ressources.

● Les Objectifs du Millénaire pour le développement (OMD) 2015 et les cibles du Partenariat Halte à la tuberculose

- Les taux d'incidence au niveau mondial, ainsi que dans cinq des six Régions de l'OMS sont en baisse (à l'exception de la Région de l'Asie du Sud-Est, où le taux d'incidence est stable). Si on arrive à maintenir cette tendance, on pourra atteindre la cible de l'OMD.

Les taux de mortalité de la tuberculose à l'échelle mondiale ont chuté d'environ 35% entre 1990 et 2009, et la cible d'une réduction de 50% d'ici 2015 pourra être atteinte si la baisse du taux actuel se poursuit.

Au niveau régional, la cible au niveau de la mortalité pourrait être atteinte dans cinq des six régions, l'exception étant la Région africaine (bien que les taux de mortalité soient en baisse). La prévalence est en régression au niveau mondial et dans les six Régions de l'OMS. Il semble qu'on ne pourra pas atteindre la cible de réduire de moitié le taux de prévalence d'ici 2015 au niveau mondial, mais on pourra au moins le faire dans trois des six régions : les Amériques, la Méditerranée orientale et le Pacifique occidental.

● Faire encore mieux - Des personnes traitées avec succès et des vies sauvées

On est parvenu aujourd'hui à réduire la charge de la maladie au terme de 15 années d'efforts intensifs visant à améliorer les soins et la lutte contre la tuberculose. Entre 1995 et 2009, un total de 41 millions de patients souffrant de tuberculose ont été soignés avec succès par les programmes DOTS, et on a pu sauver la vie à 6 millions de personnes, dont 2 millions de femmes et d'enfants (ces chiffres décrivent l'impact estimé des stratégies DOTS et Halte à la tuberculose entre 1995 et 2009, comparé à la stratégie antérieure à 1995).

Afin de se tourner vers l'avenir, le Partenariat Halte à la tuberculose a récemment lancé son Plan réactualisé de lutte contre la tuberculose pour les années 2011 à 2015. Dans les cinq années qui nous séparent de la date butoir de 2015, et d'après les objectifs mis à jour dans ce document, une intensification des efforts sera nécessaire pour planifier, financer et mettre en œuvre la Stratégie Halte à la tuberculose. Cela pourra sauver au moins un million de vies par an.