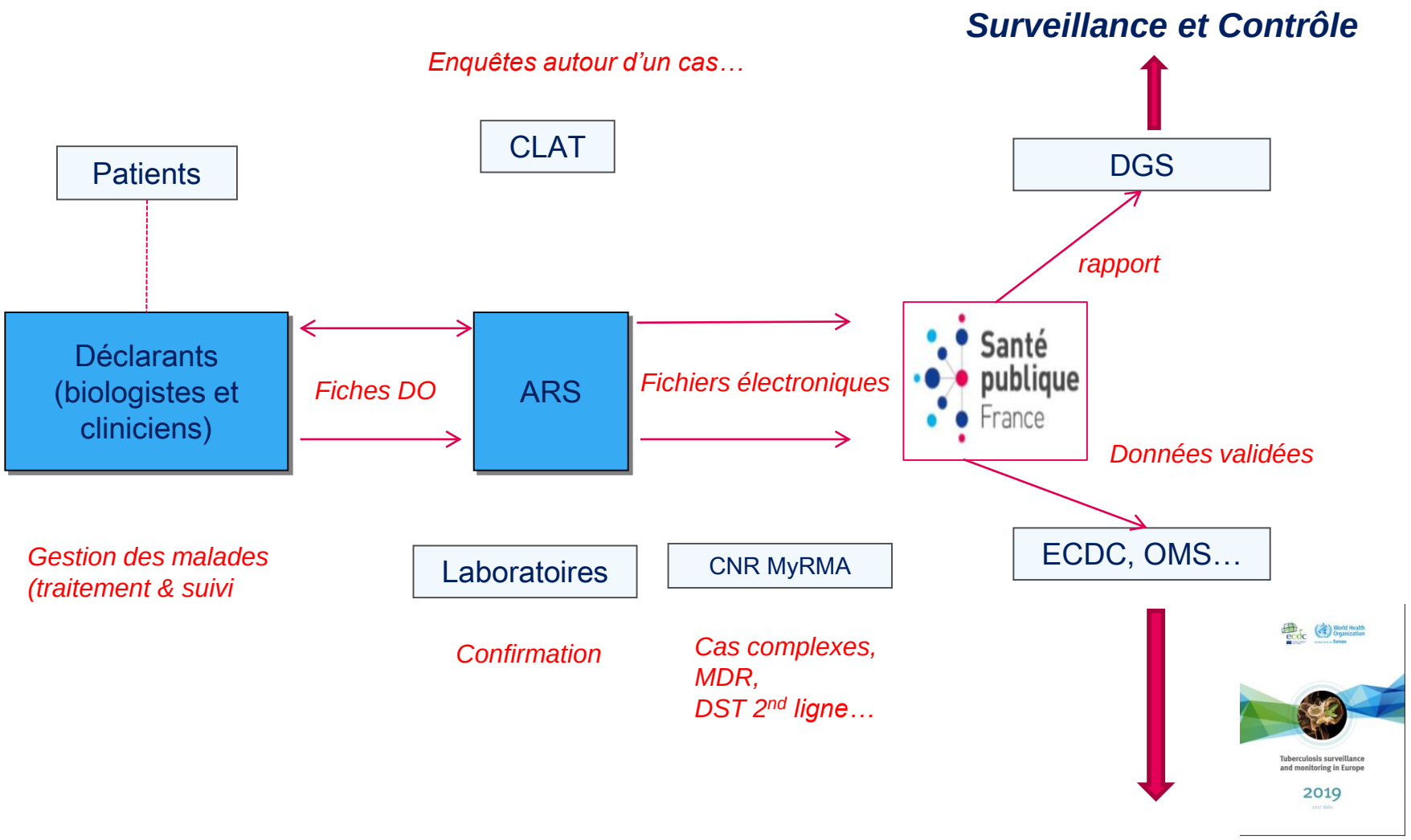
# Epidémiologie de la tuberculose en France en 2021

Nicolas Veziris-Jean-Paul Guthmann

DES Pneumo

17 février 2023

# LE RÉSEAU DE SURVEILLANCE





2

# SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUE DE LA TUBERCULOSE EN FRANCE: LES SOURCES

Santé publique France

- **Déclaration obligatoire** (SpFrance)
  - Tuberculose maladie 1964
  - ITL < 15 ans (18) 2003 (2021)
  - Issues de traitement 2007

**Centre National de Référence des Mycobactéries et de la Résistance des Mycobactéries aux Antituberculeux (CNR-MyRMA)**

**Laboratoire coordinateur**
Laboratoire de Bactériologie - Hygiène
Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière
Responsable : Pr Vincent JARLIER

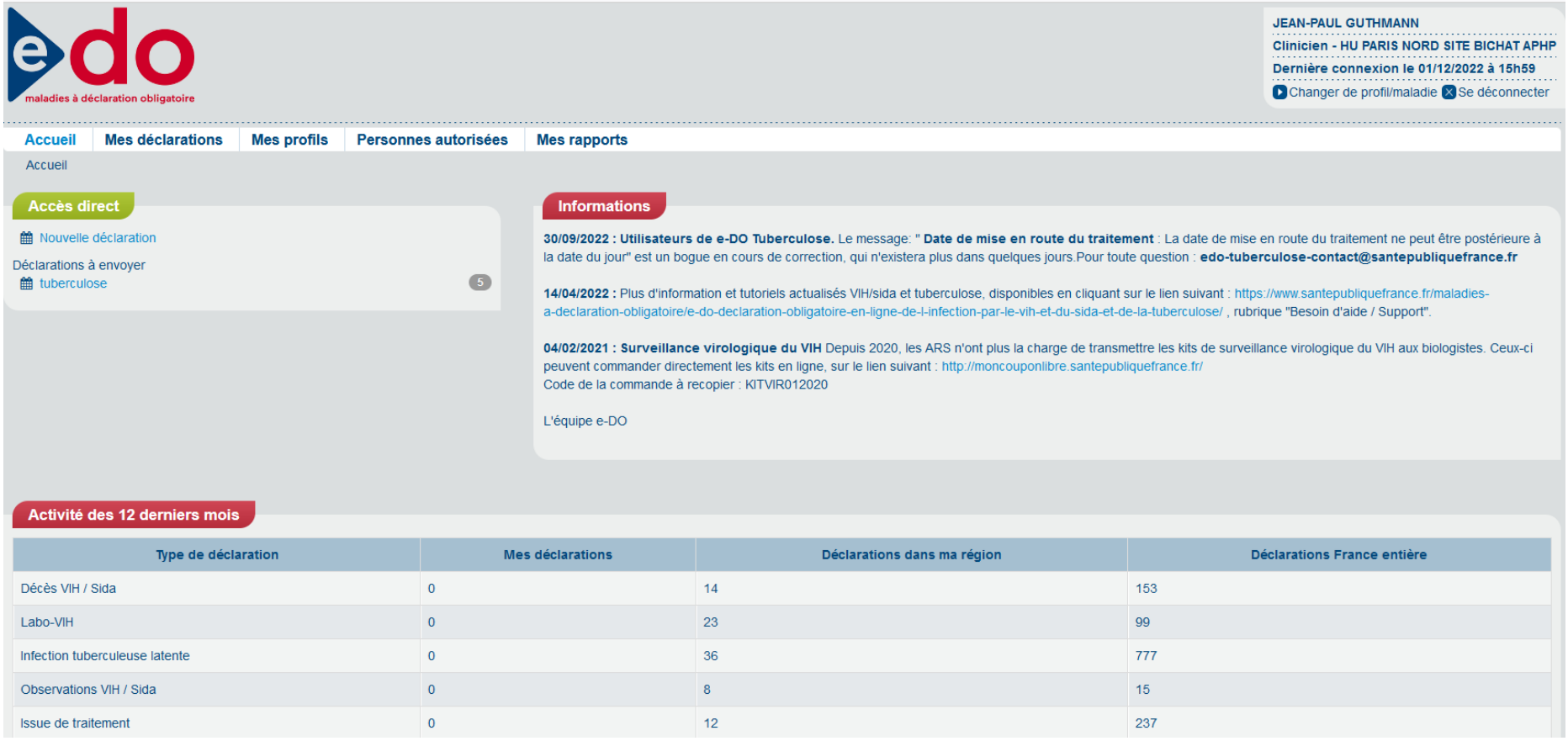
**Laboratoire associé**
Laboratoire de Bactériologie- Hygiène
Groupe Hospitalier Saint Louis - Lariboisière - Fernand Widal
Responsable : Pr Emmanuelle CAMBAU

- **Laboratoires** (laboratoires et CNR MyRMA): cas confirmés culture+, identification d'espèce, tests phénotypiques de sensibilité, génotypage pour les gènes de résistance)
- **Inserm, CépiDC** (mortalité)
- **Insee** (données de population): estimations localisées de population et recensement pour les données lieu de naissance

# DÉFINITIONS POUR LA SURVEILLANCE

- **CAS CONFIRMÉ DE TM**
  - Confirmé par la culture(*M.tuberculosis*)
  - Ou BAAR+ et DNA+ pour *M.tuberculosis*
- **CAS PROBABLE DE TM**
  - (1) signes cliniques et/ou radiologiques compatibles avec une tuberculose, et (2) décision de traiter le patient avec un traitement antituberculeux standard
- **ITL<18 ans : pas de signes cliniques/radio**
  - IDR à 5U +: > 10 mm, ou > 15mm si BCG ou hausse de 10 mm par rapport à une IDR datant de < 2 ans;
  - Ou résultat positif d'un test de détection de la production d'interféron gamma (IGRA)

# e-DO TUBERCULOSE




| Type de déclaration | Mes déclarations | Déclarations dans ma région | Déclarations France entière |
|---|---|---|---|
| Décès VIH / Sida | 0 | 14 | 153 |
| Labo-VIH | 0 | 23 | 99 |
| Infection tuberculeuse latente | 0 | 36 | 777 |
| Observations VIH / Sida | 0 | 8 | 15 |
| Issue de traitement | 0 | 12 | 237 |

# RÉGION EUROPÉENNE, DONNÉES 2020

## TB notifications, EU/EEA*, 2020

**33 148** TB cases notified in 29 EU/EEA countries

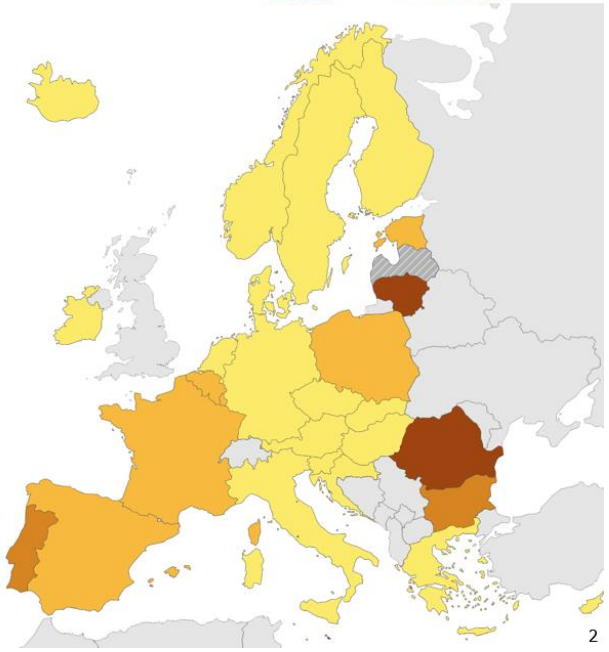
Notification rate **7.3** per 100 000 population (range 2.9–39.8)

**TB cases per 100 000 population**

- <5.0
- 5.0 - 9.9
- 10.0 - 19.9
- 20.0 - 49.9
- ≥50
- No data reported

Countries not visible in the main map extent

- Malta
- Liechtenstein



2

* Latvia did not report data for 2020.

Source: ECDC/WHO (2022). Tuberculosis surveillance and monitoring in Europe 2022–2020 data

Tuberculosis surveillance and monitoring in Europe

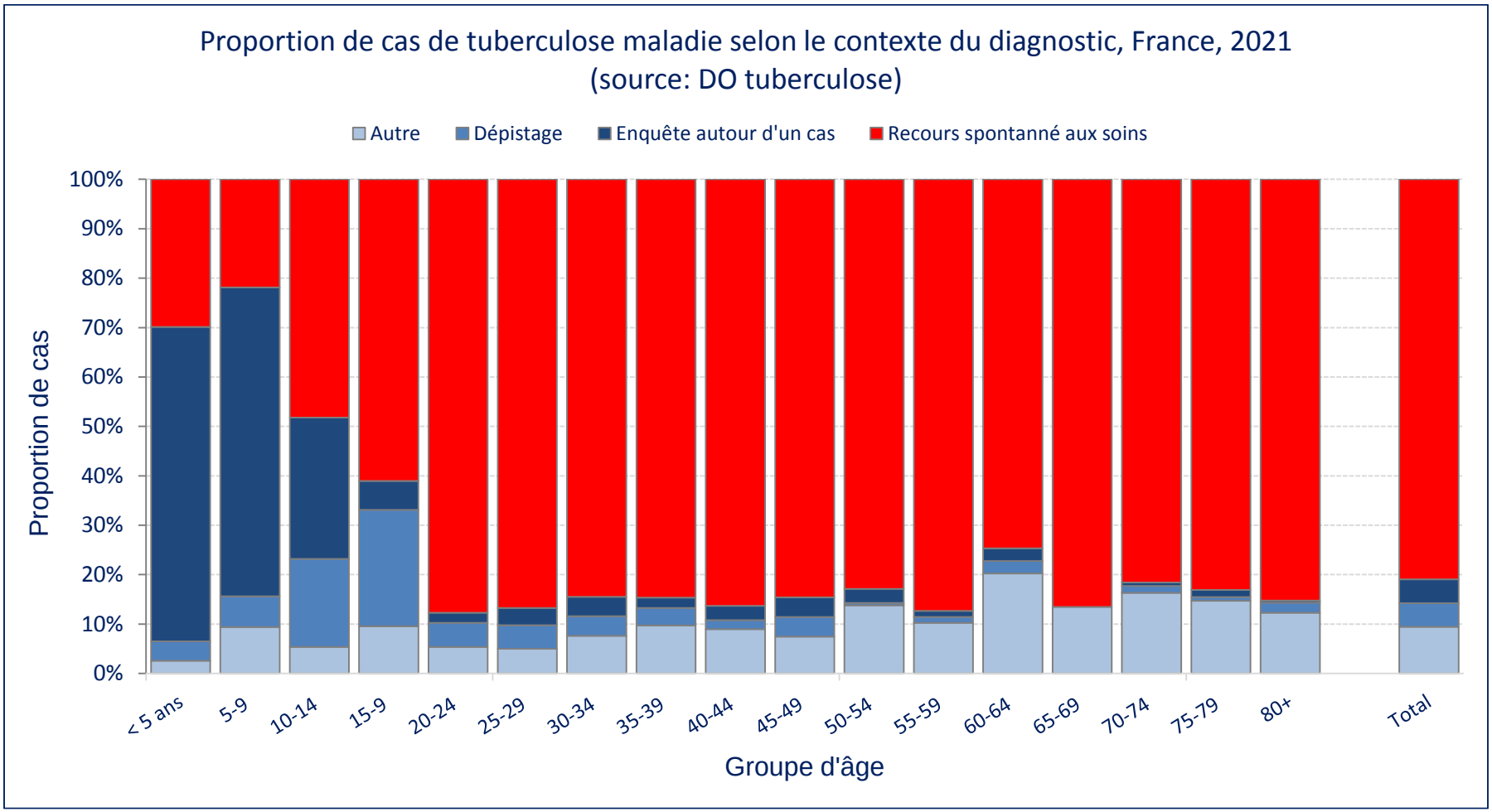
2022

2020 data

*(Source: Tuberculosis surveillance and monitoring in Europe 2021 – 2019 data. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2022.*

# CAS DÉCLARÉS DE TUBERCULOSE SELON LE CONTEXTE DU DIAGNOSTIC, 2021, FRANCE

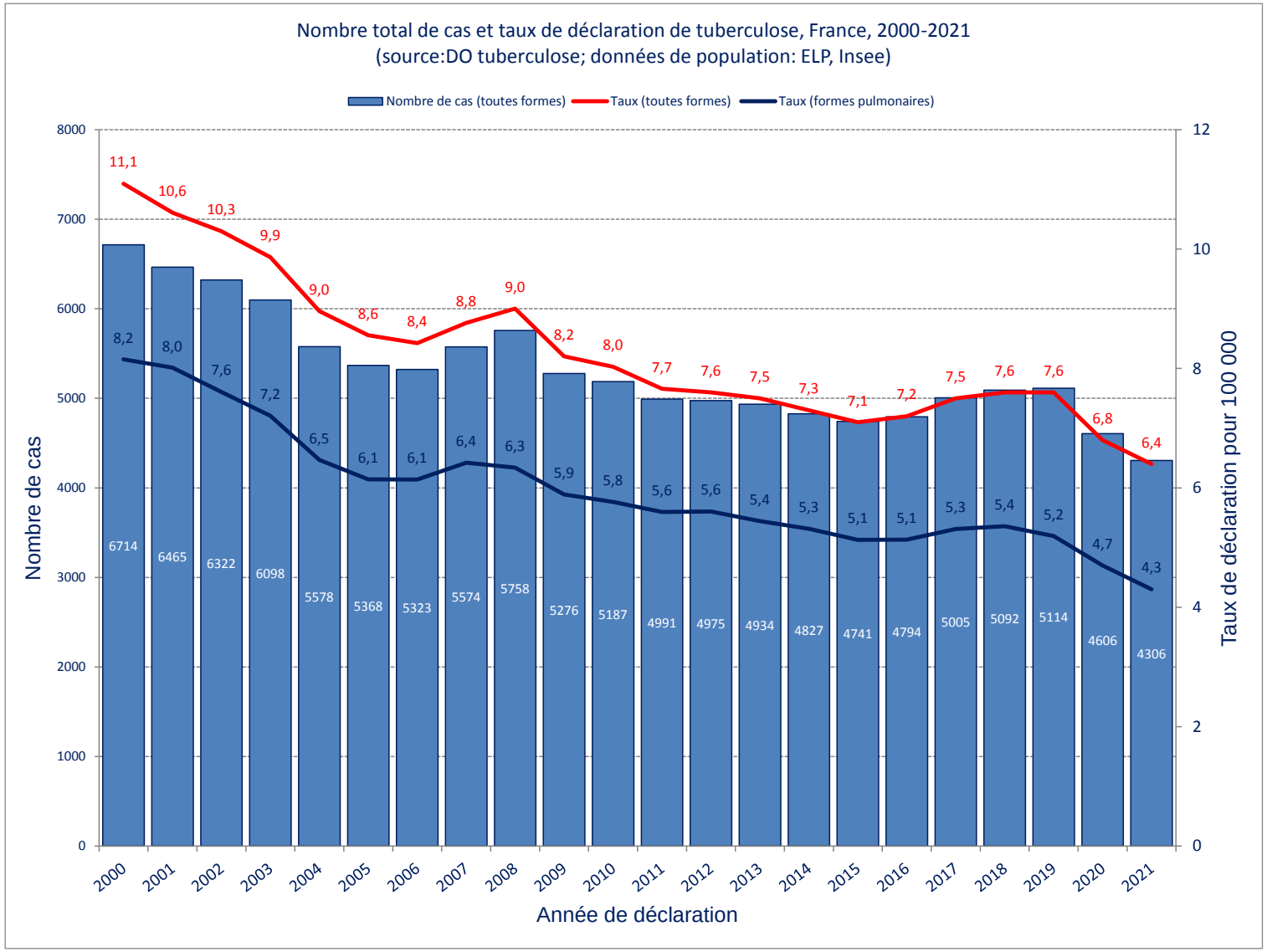
Santé publique France




*(Source : SpFrance, DO de tuberculose)*

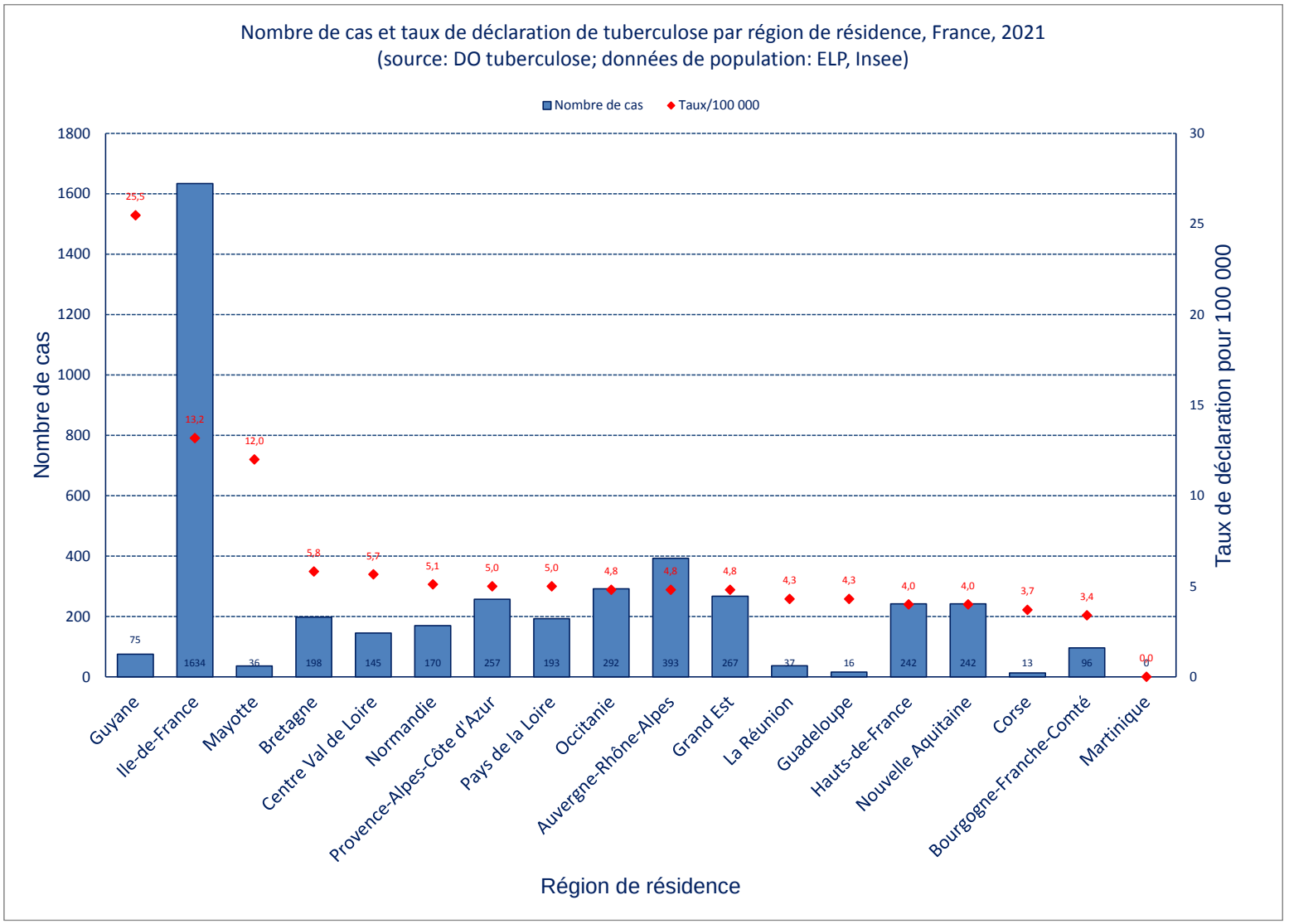
# MORBIDITÉ LIÉE À LA TUBERCULOSE, FRANCE MÉTROPOLITAINE, 2000-2021

Santé publique France



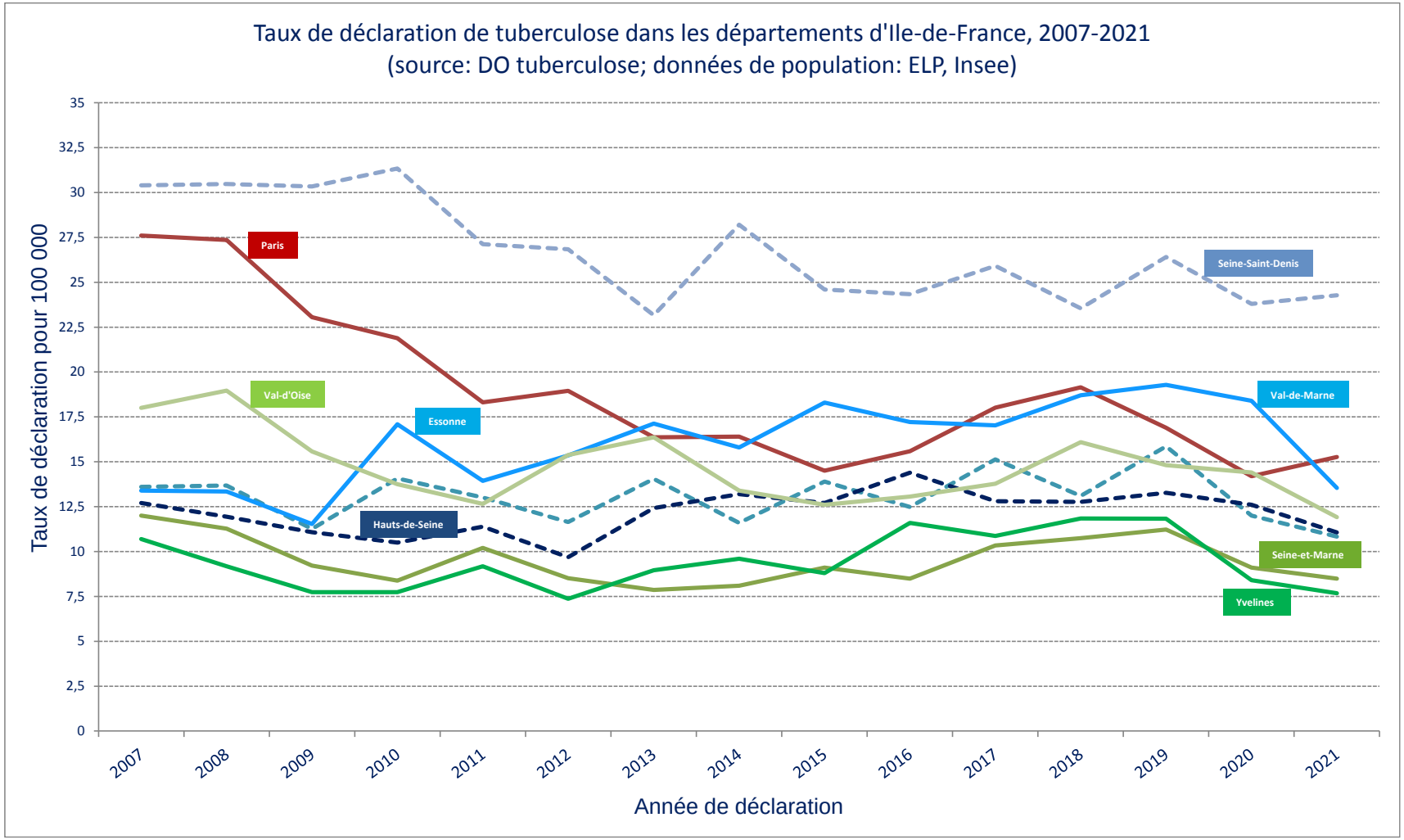
# CAS DÉCLARÉS DE TUBERCULOSE MALADIE PAR RÉGION * (NOMBRE ET TAUX), FRANCE, 2021

Santé publique France



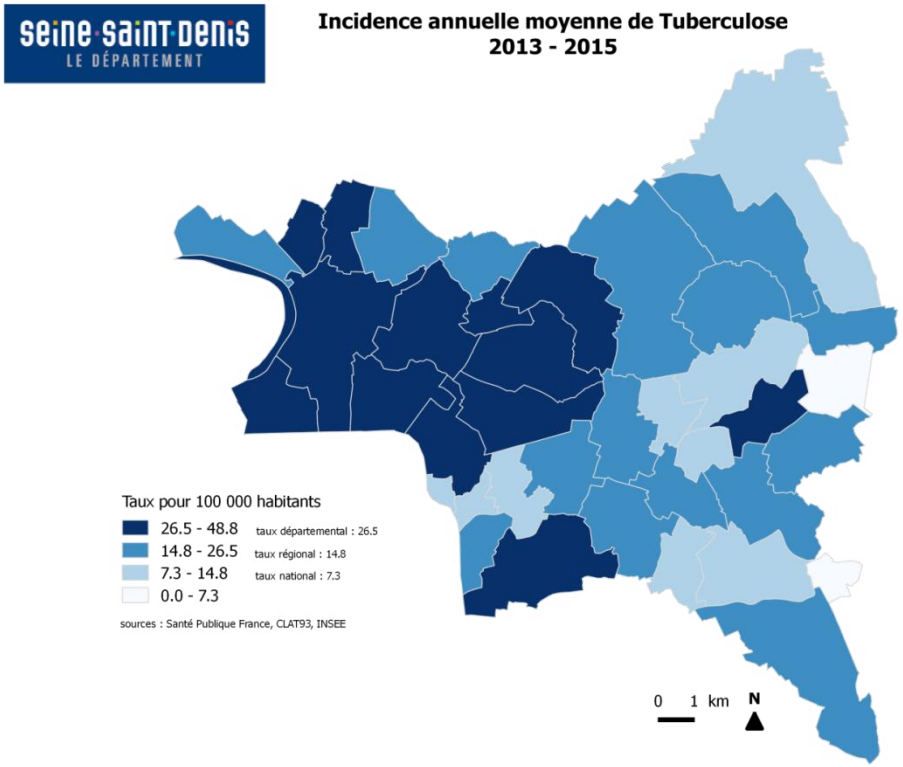
# DISPARITÉS TERRITORIALES DE TUBERCULOSE, ILE-DE-FRANCE, 2007-2021

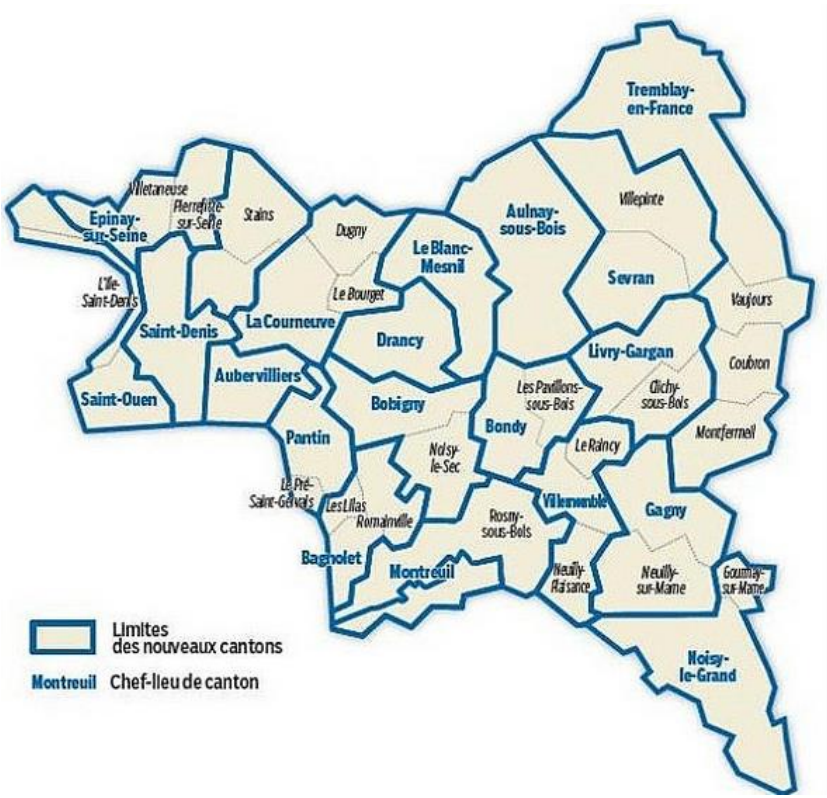
Santé publique France



# DISPARITÉS TERRITORIALES DE TUBERCULOSE: EXEMPLE DU DÉPARTEMENT DE SEINE-SAINT-DENIS

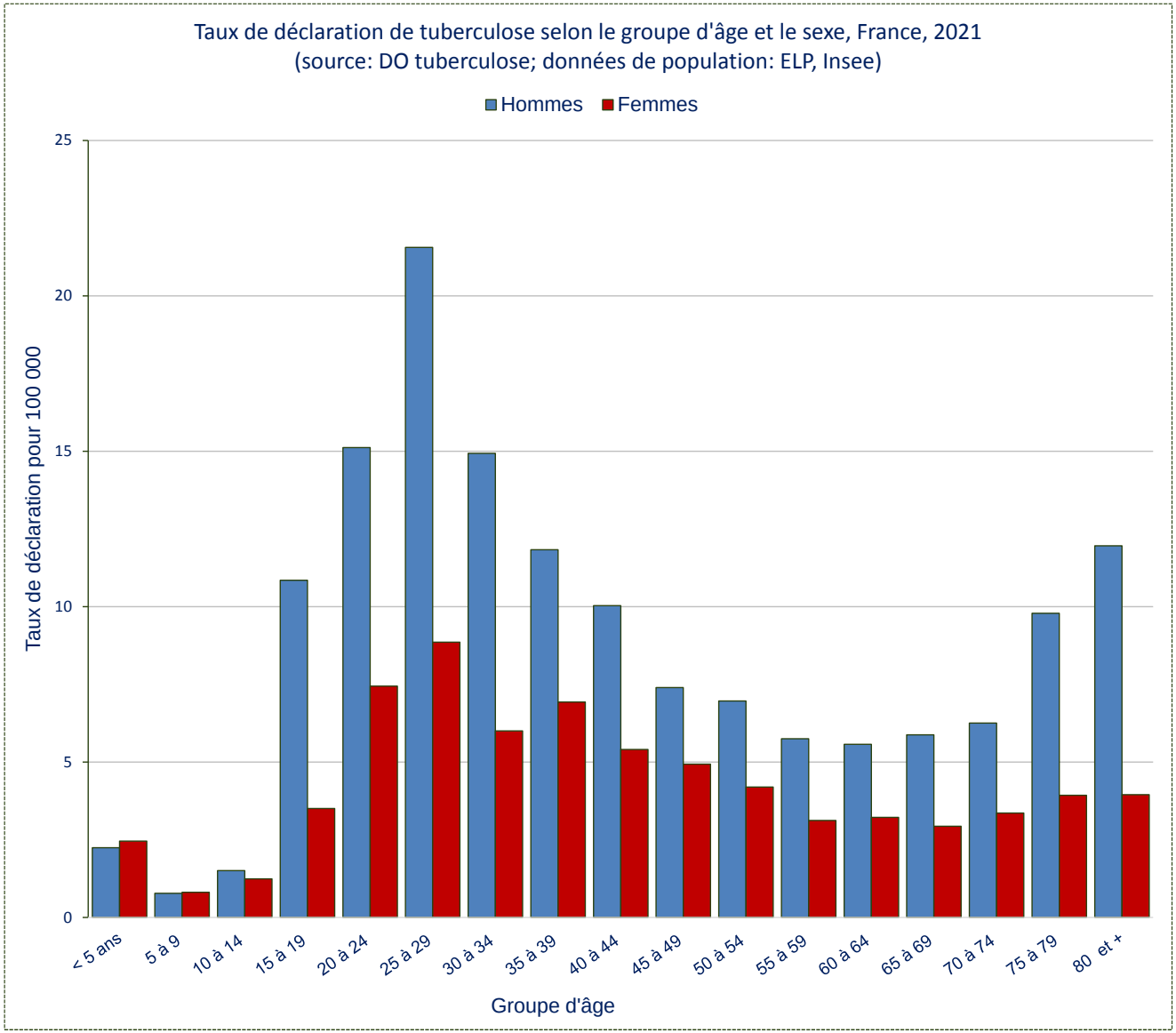
Santé publique France




*Source: CLAT 93, SpFrance, Insee*

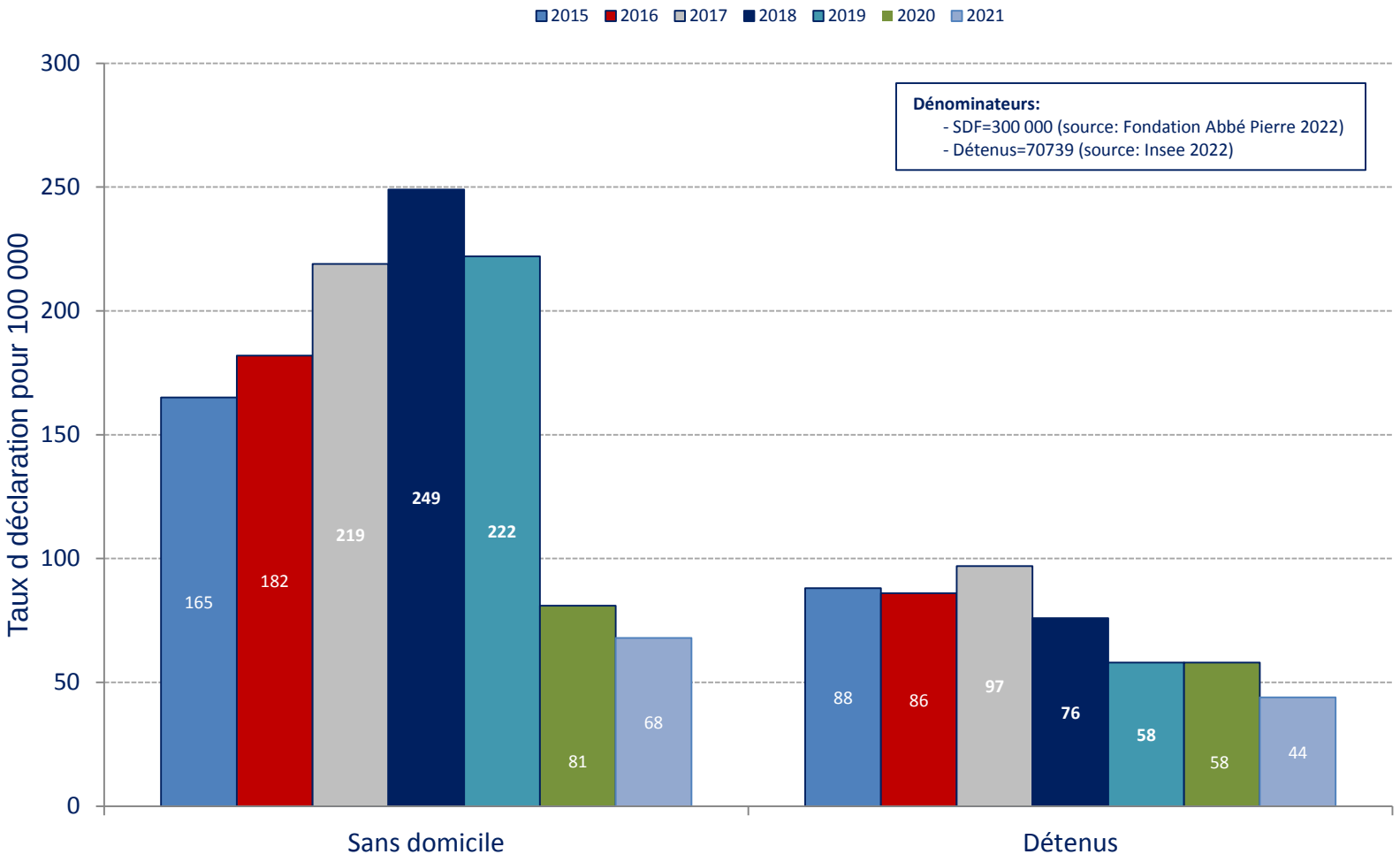
# TUBERCULOSE ET ÂGE-SEXE, FRANCE, 2021



# PERSONNES SANS DOMICILE ET DÉTENUS, FRANCE, 2015-2021

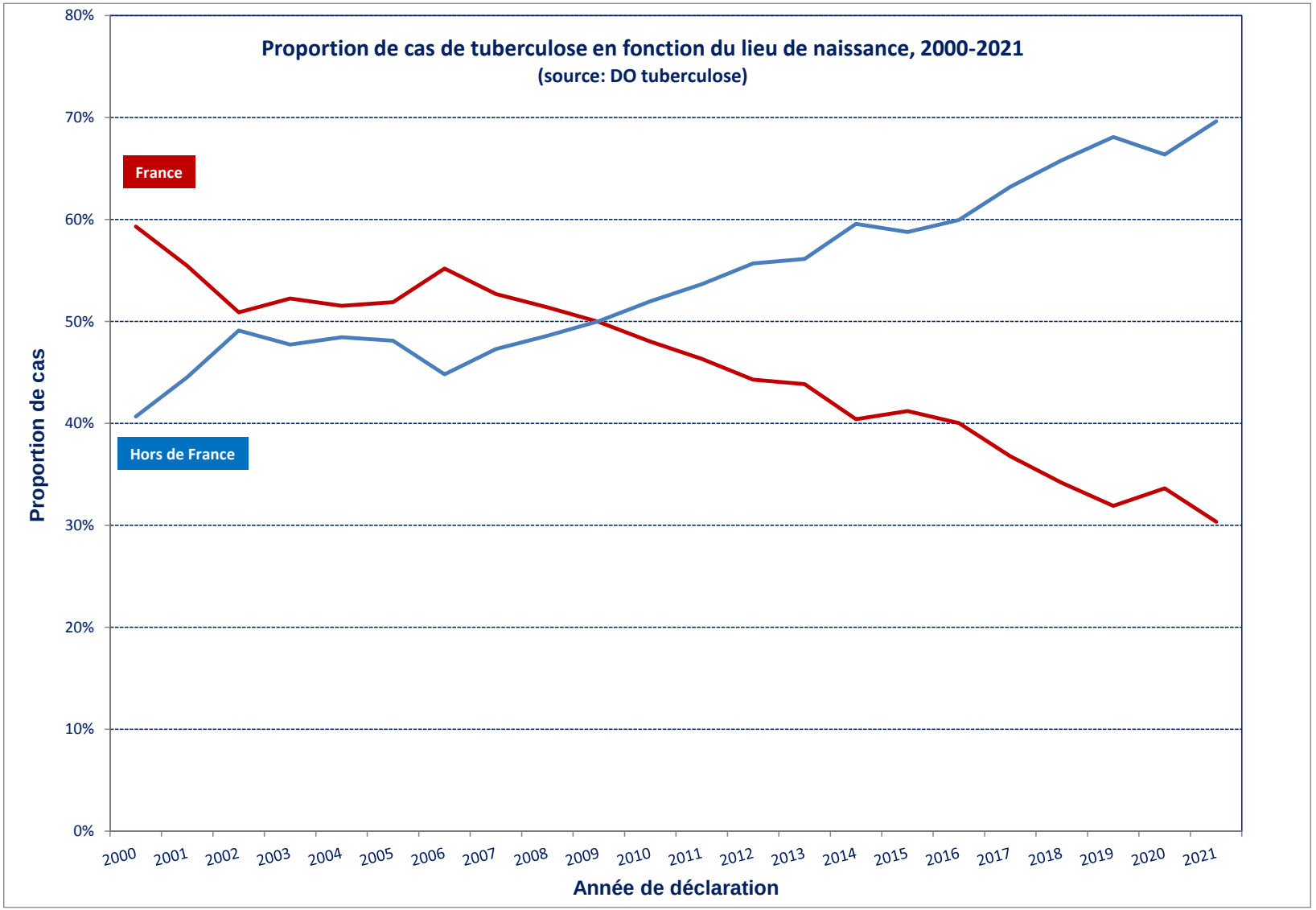
Santé publique France

Taux de déclaration de tuberculose chez personnes sans domicile fixe et détenues, France, 2015-2021
(sources: DO tuberculose; dénominateurs: Fondation Abbé Pierre, Insee)



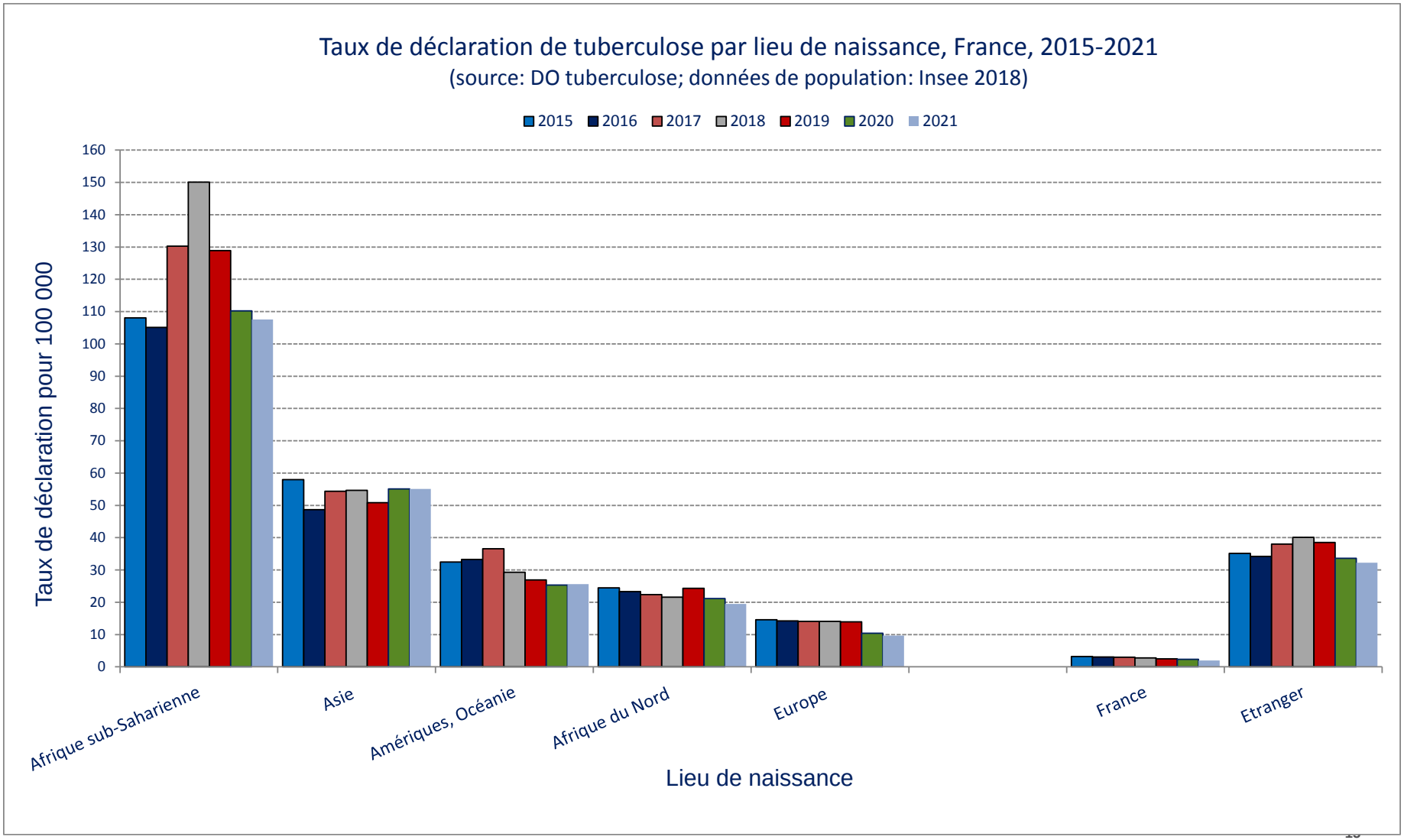
# TUBERCULOSE ET LIEU DE NAISSANCE, FRANCE, 2000-2021.

Santé publique France



# TAUX DE DÉCLARATION DE TUBERCULOSE PAR RÉGION DE NAISSANCE, FRANCE, 2015-2021

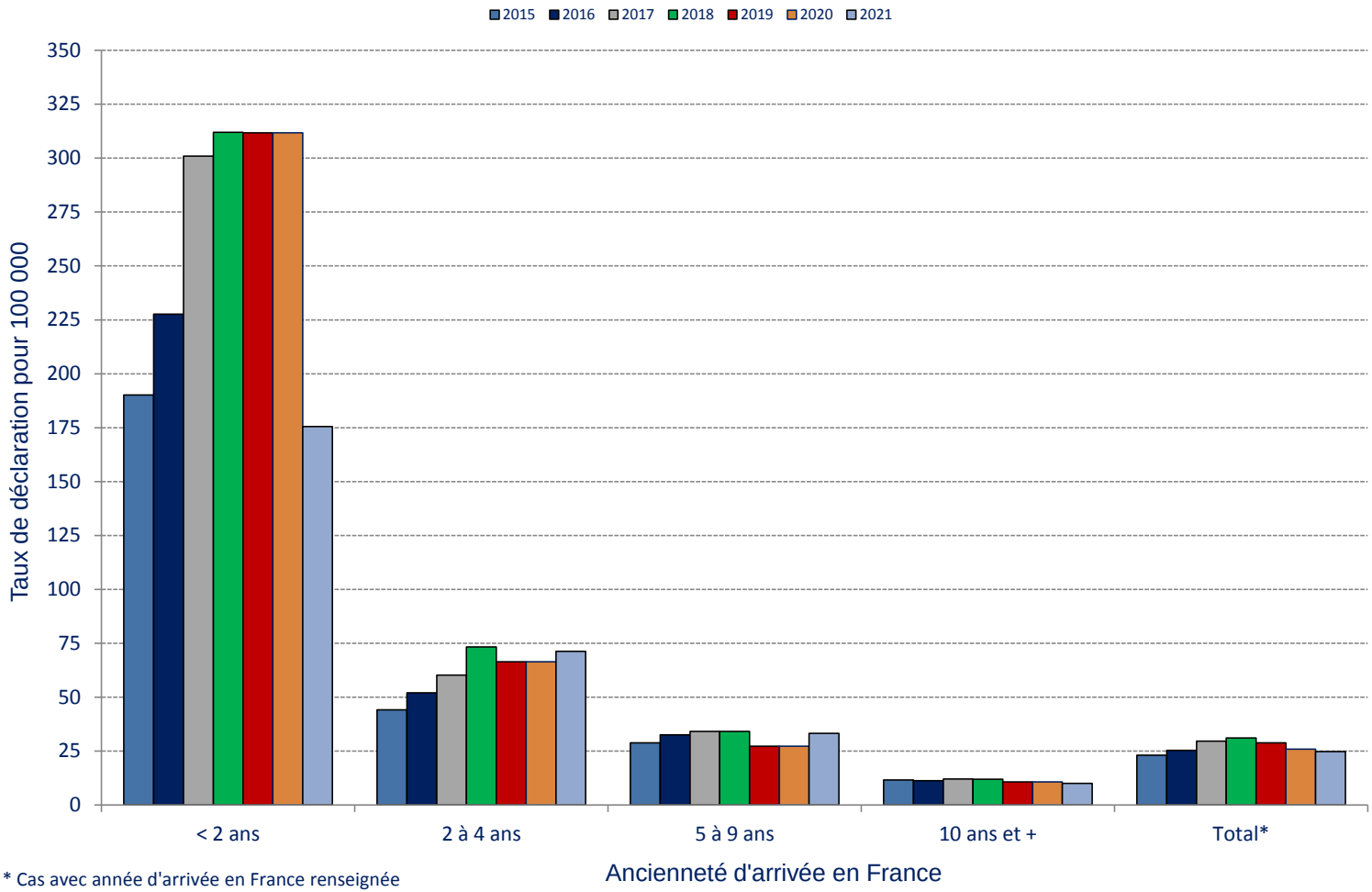
Santé publique France



# TAUX DE DÉCLARATION DE TUBERCULOSE SELON L'ANCIENNETÉ D'ARRIVÉE EN FRANCE, 2015-2021

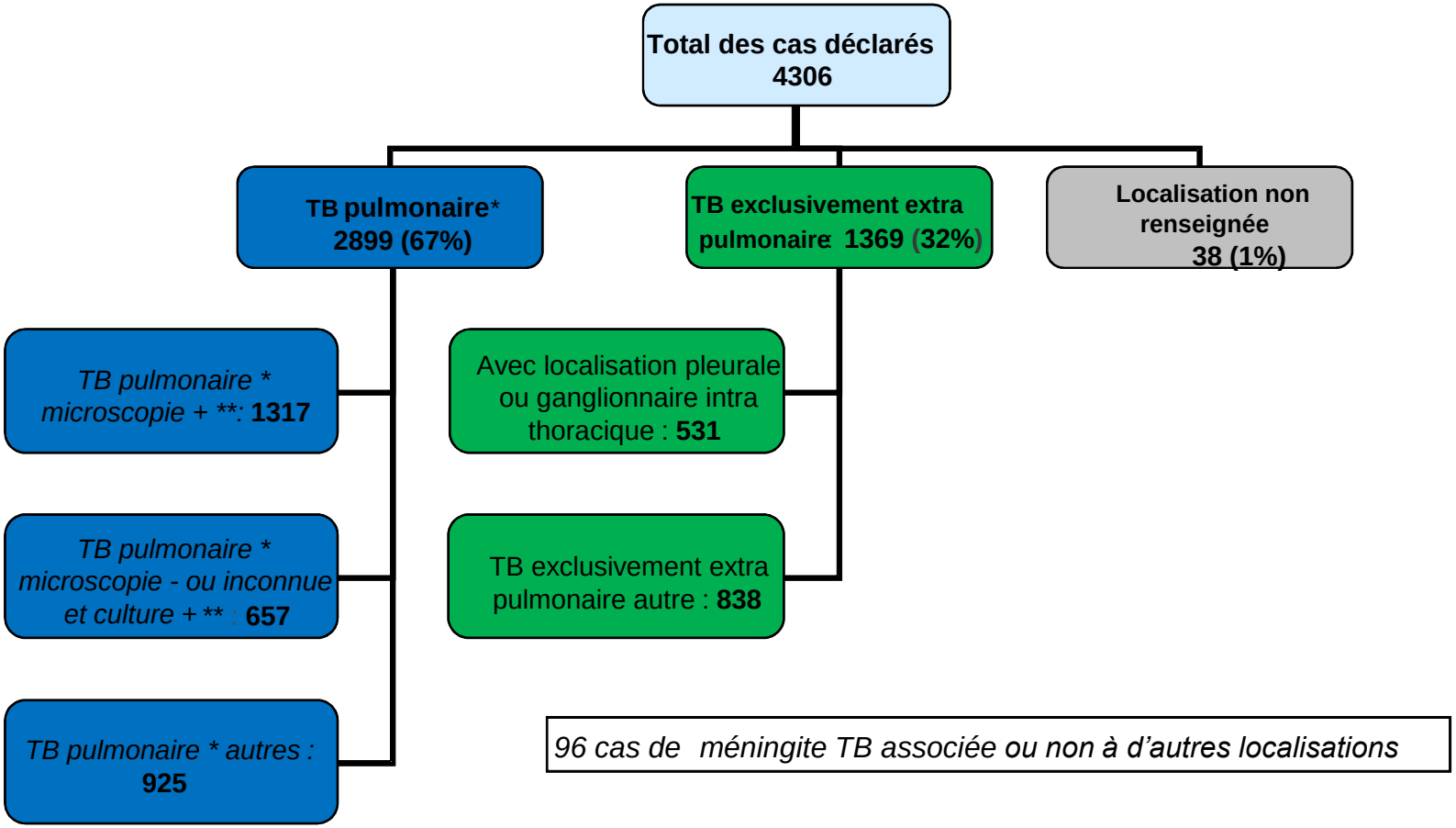
Santé publique France

Figure 4. Taux de déclaration de tuberculose chez les personnes nées à l'étranger selon l'ancienneté* d'arrivée en France, 2015-2021 (source: DO tuberculose; données de population: Insee 2018)



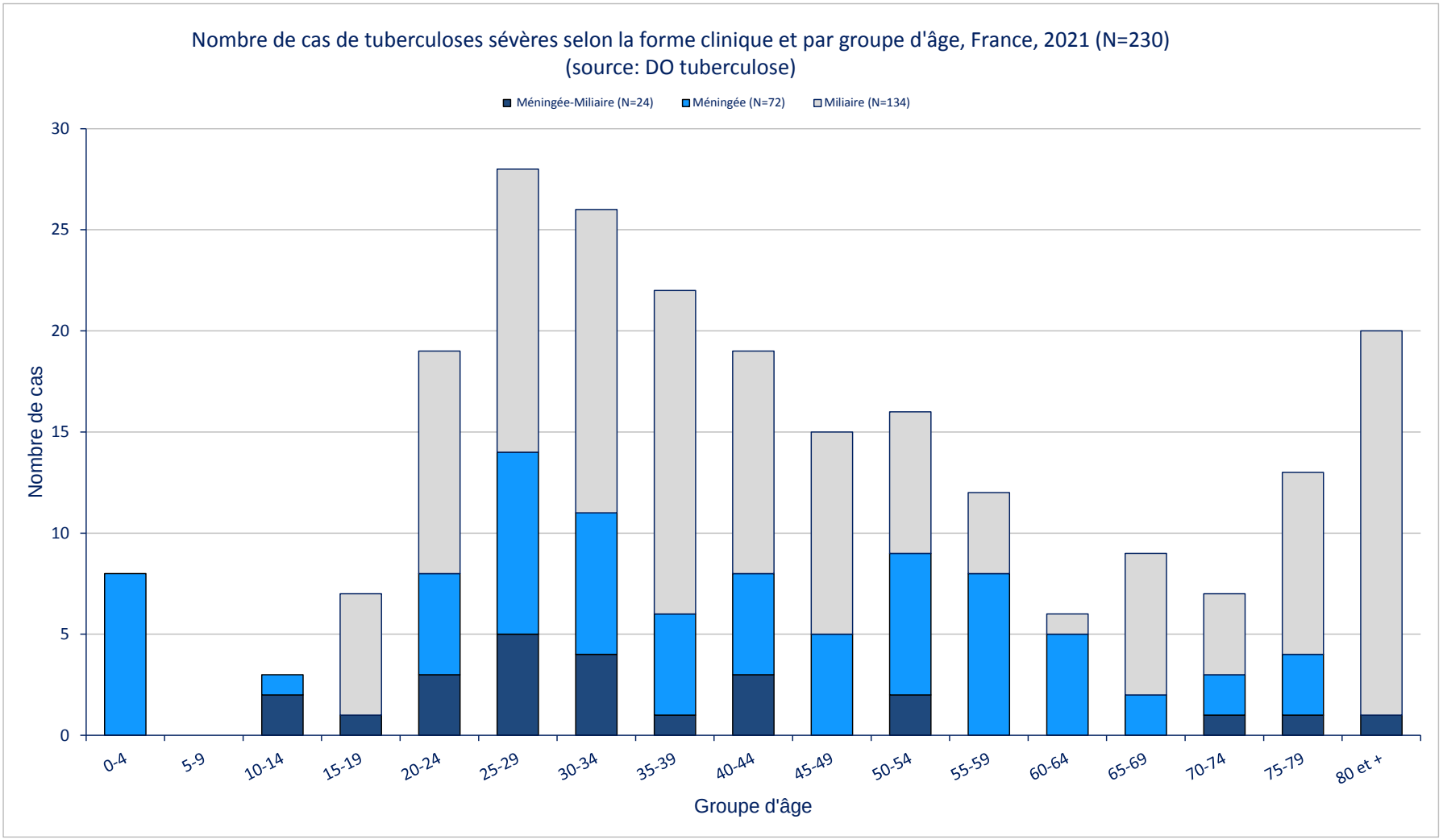

* Cas avec année d'arrivée en France renseignée

# LOCALISATION DE LA MALADIE DES CAS DÉCLARÉS DE TUBERCULOSE MALADIE, FRANCE ENTIÈRE, 2020



# NOMBRE DE FORMES SÉVÈRES DE TUBERCULOSE PAR GROUPE D'ÂGE, FRANCE, 2021

Santé publique France



# LA SURVEILLANCE DES ISSUES DE TRAITEMENT

- Importance de la notion de **traitement complet et adéquat** pour la lutte antituberculeuse (transmission et résistance)

- Parmi les indicateurs d'évaluation des efforts nationaux de la lutte antituberculeuse : **% de cas guéris** (s'obtient par la surveillance des issues de traitement)

# OBJECTIFS DU TRAITEMENT

- Détecter au moins 70% des cas de TB contagieux et parmi ces cas:

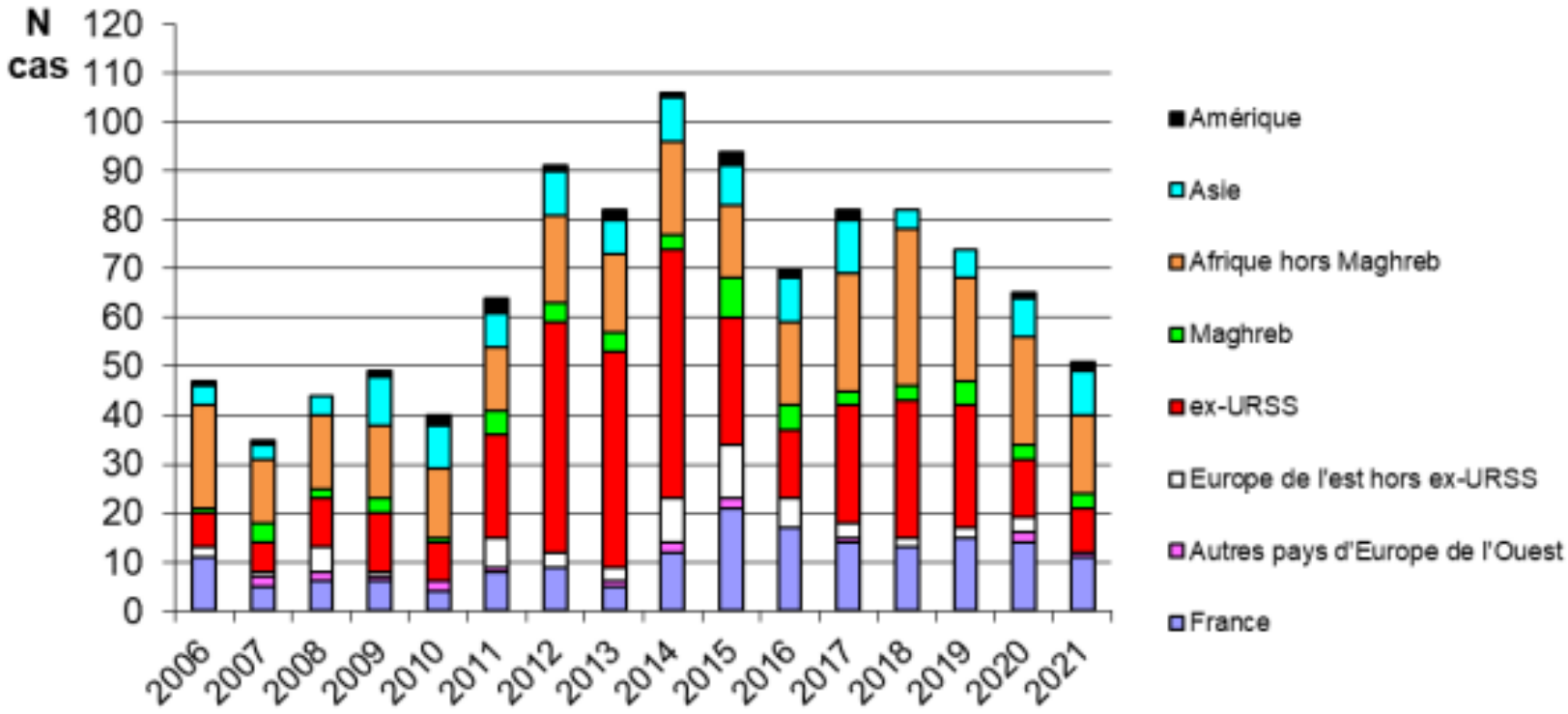
La valeur cible doit être atteinte au plus tard en 2025.

| | INDICATEUR | VALEUR CIBLE RECOM-MANDÉE | RAISON PRINCIPALE DE L'INCLUSION PARMI LES DIX INDICATEURS PRIORITAIRES | NÉCESSITÉ DE MODIFIER LES SYSTÈMES DE COLLECTE DES DONNÉES* |
|---|---|---|---|---|
| 1 | **COUVERTURE DU TRAITEMENT ANTITUBERCULEUX**<br>Nombre de cas nouveaux et de rechutes notifiés et traités, divisé par le nombre estimatif de cas incidents de tuberculose la même année, exprimé sous forme de pourcentage. | ≥ 90 % | Une forte couverture thérapeutique est indispensable à la réalisation des cibles et objectifs intermédiaires de la Stratégie pour mettre fin à la tuberculose.<br>Ensemble, ces deux indicateurs serviront probablement de « marqueurs » pour suivre les progrès vers la couverture sanitaire universelle dans le cadre des ODD. | **Aucun changement requis** |
| 2 | **TAUX DE RÉUSSITE DU TRAITEMENT ANTITUBERCULEUX**<br>Pourcentage des cas notifiés de tuberculose qui ont été traités avec succès. Cette cible se rapporte aussi bien à la tuberculose pharmacosensible qu'à la tuberculose pharmacorésistante, mais les issues thérapeutiques devront également être notifiés séparément. | ≥ 90 % | | **Aucun changement requis** |

*Source : OMS 2016, Mise en œuvre de la stratégie pour mettre fin à la tuberculose, points essentiels.*

# MULTI-RÉSISTANCE EN FRANCE, 2006-2021

Figure 1 : répartition par groupe de pays de naissance des cas de tuberculose MDR
(souches reçues au CNR-MyRMA 2006-2021)




(Source: CNR-MyRMA)

# MULTI-RÉSISTANCE EN FRANCE, 2021

Santé publique France

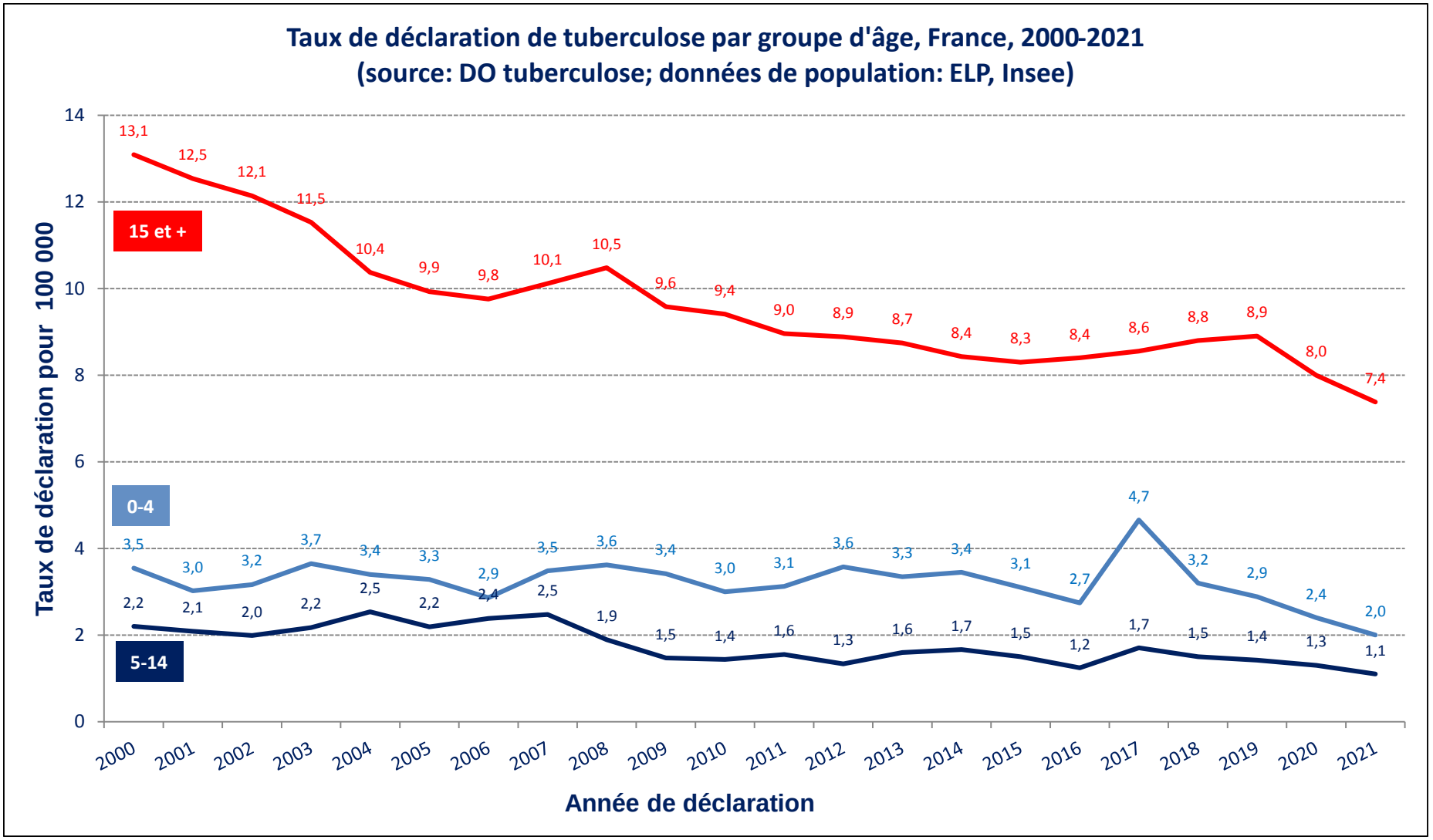
**Tableau 4 : répartition par régions des laboratoires ayant envoyé l'échantillon biologique (prélèvement ou souche) des patients MDR au CNR-MyRMA entre 2014 et 2021**

| | N souches reçues en | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Régions** | **2014** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Auvergne, Rhône-Alpes | 13 | 11 | 5 | 5 | 9 | 4 | 7 | 7 |
| Bourgogne, Franche-Comté | 2 | 0 | 1 | | 1 | | 2 | |
| Bretagne | | 2 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 1 |
| Centre-Val-de-Loire | 2 | 1 | 1 | 3 | 4 | 1 | | 2 |
| Corse | 1 | 1 | | | | | | |
| Grand-Est | 5 | 3 | 4 | 2 | 7 | 4 | 2 | 5 |
| Guadeloupe | | | | | | | | |
| Guyane | | | | | | | | |
| Hauts-de-France | 8 | 6 | 4 | 4 | 6 | 4 | 6 | 1 |
| Ile-de-France | 58 | 48 | 32 | 41 | 29 | 41 | 30 | 18 |
| La Réunion | 2 | | | 1 | | | | |
| Martinique | | | | | | | | |
| Mayotte | | | | | | | | |
| Normandie | 6 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | | 1 |
| Nouvelle-Aquitaine | 2 | 11 | 6 | 6 | 7 | 5 | 5 | 4 |
| Nouvelle Calédonie | | | | 1 | | | | |
| Occitanie | 7 | 5 | 2 | 3 | 5 | 3 | 4 | 5 |
| Pays de la Loire | | 4 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 |
| Polynésie Française | | 1 | 1 | 4 | 2 | 1 | 3 | 3 |
| Provence-Alpes-Côte d'Azur | 6 | 3 | 8 | 2 | 4 | 3 | 1 | 5 |
| **Total** | **112** | **99** | **71** | **82** | **82** | **74** | **66** | **53** |

*(Source : CNR-MyrMA)*

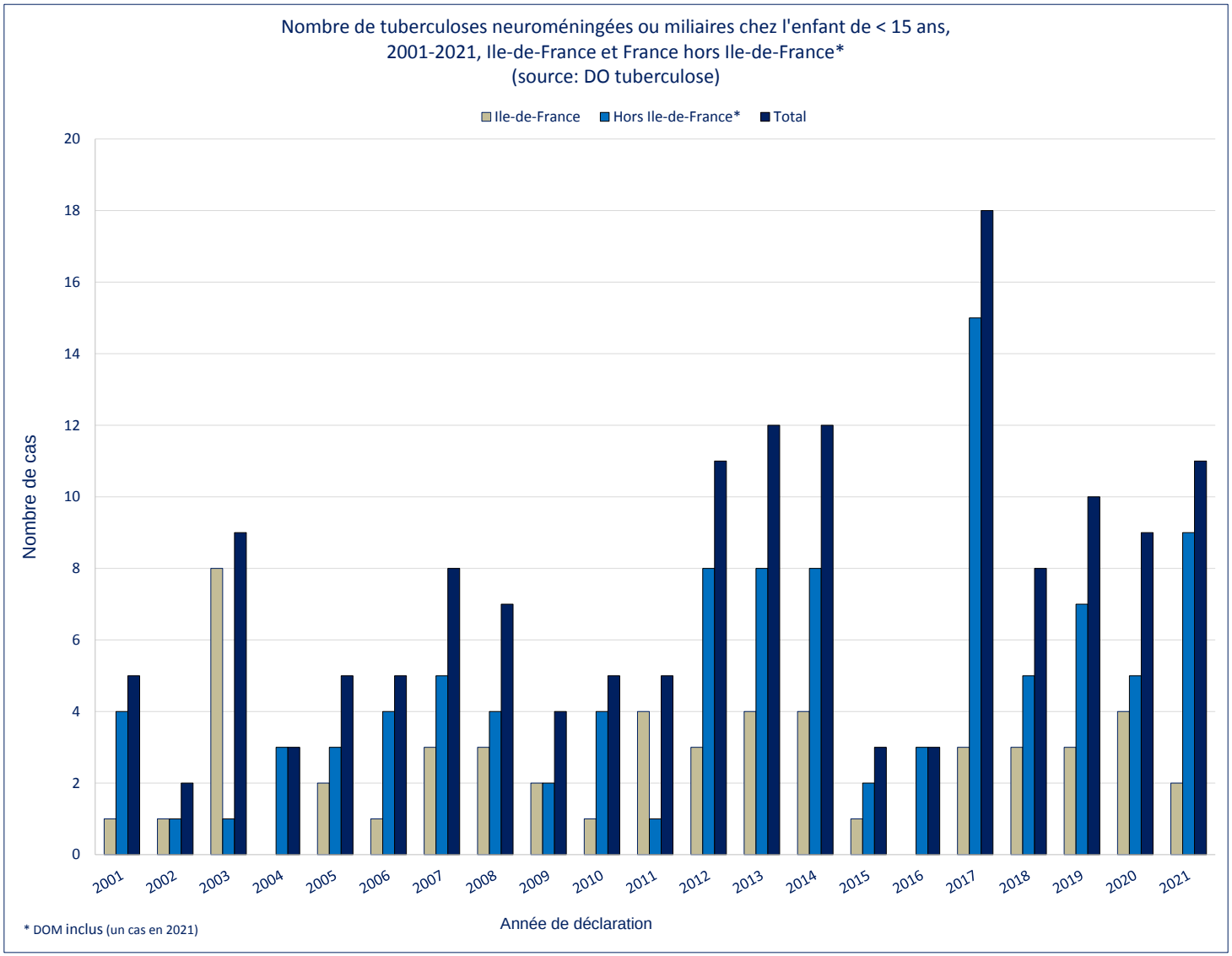
# TAUX DE DÉCLARATION DE LA TUBERCULOSE PAR GROUPE D'ÂGE, FRANCE, 2000-2021

Santé publique France



# TUBERCULOSES NEUROMÉNINGÉES OU MILIAIRES, ENFANTS DE < 15 ANS - 2010-2021

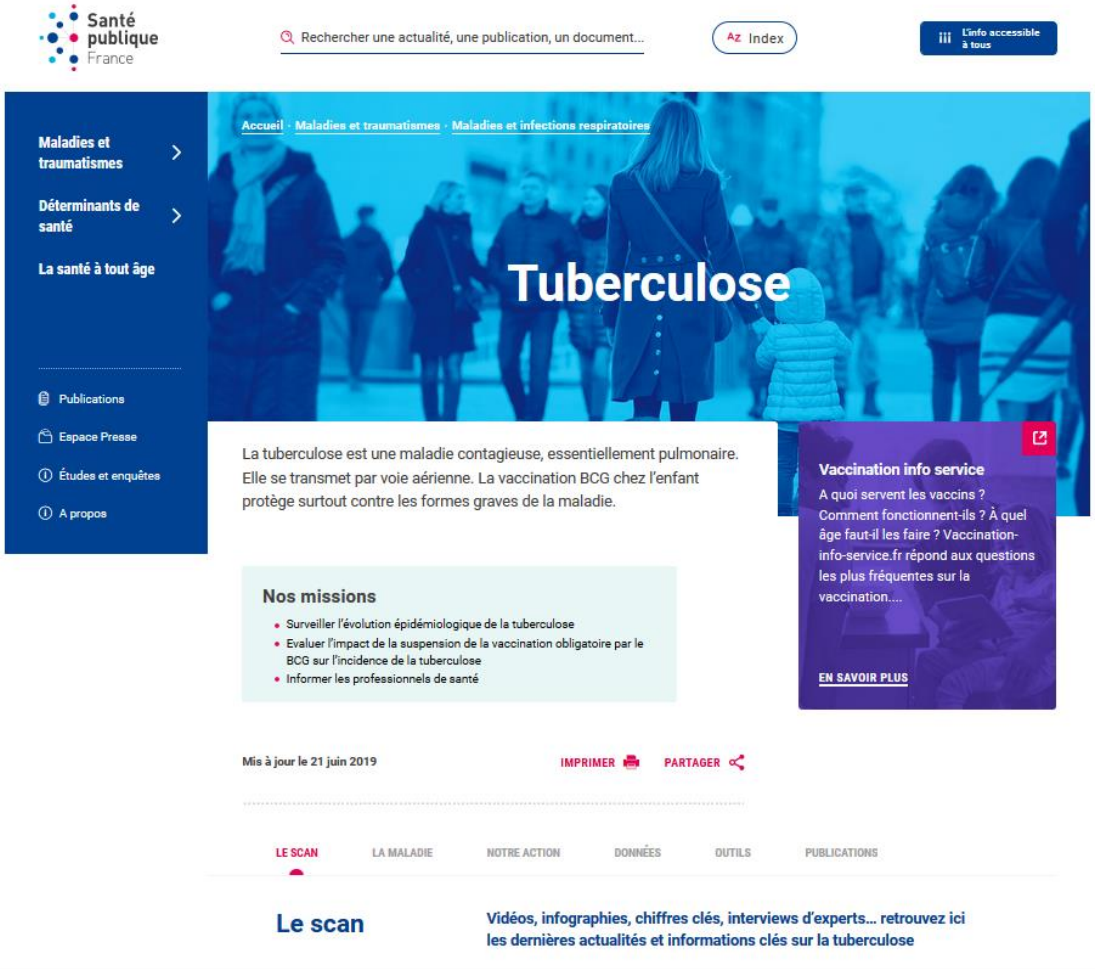
Santé publique France




Santé publique France

# Pour en savoir plus

http://invs.santepubliquefrance.fr/fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Tuberculose



Merci de votre attention