



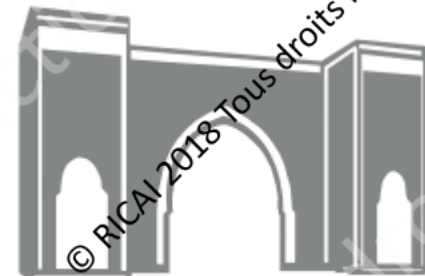
RICAI 2018

38ème Réunion Interdisciplinaire
de Chimiothérapie Anti-Infectieuse

Observe t'on une recrudescence de la tuberculose en France ?

Frédéric Méchai

Service maladies infectieuses et
tropicales, Bobigny



HÔPITAL AVICENNE



Remerciements

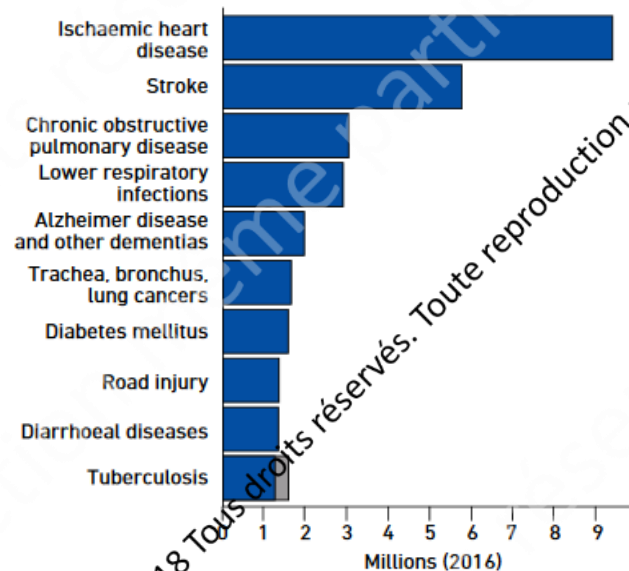


- Santé Publique France (Dr J-P Guthmann)
- CIRE île de France (Dr Agnès Lepoutre/Dr Yasoungo Silue)

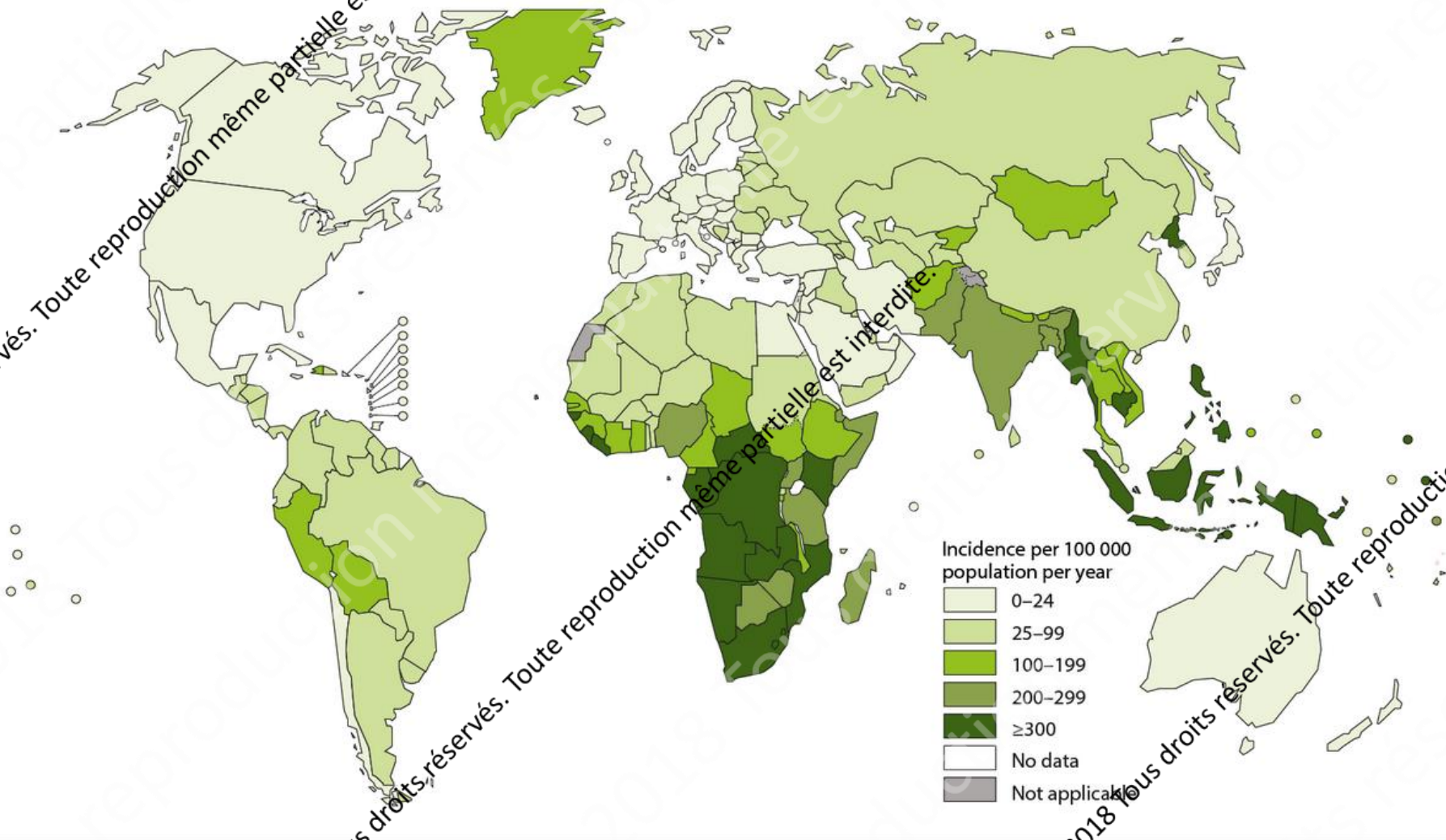
La tuberculose dans le monde en 2017

- **1^{ère} cause de décès par maladie infectieuse** à travers le monde
- **Incidence estimée:** 10 millions de personnes
- **Mortalité estimée:** 1,3 millions (HIV-) + 300 000 personnes VIH+
- **Disparités importantes d'incidences:** de < 10 à > 500 (Mozambique, Philippines, Afrique du sud)
- **Tuberculose latente estimée:** 23% de la population mondiale

Top causes of death worldwide in 2016.^{a,b}
Deaths from TB among HIV-positive people are shown in grey.



Estimated TB incidence rates, 2017



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

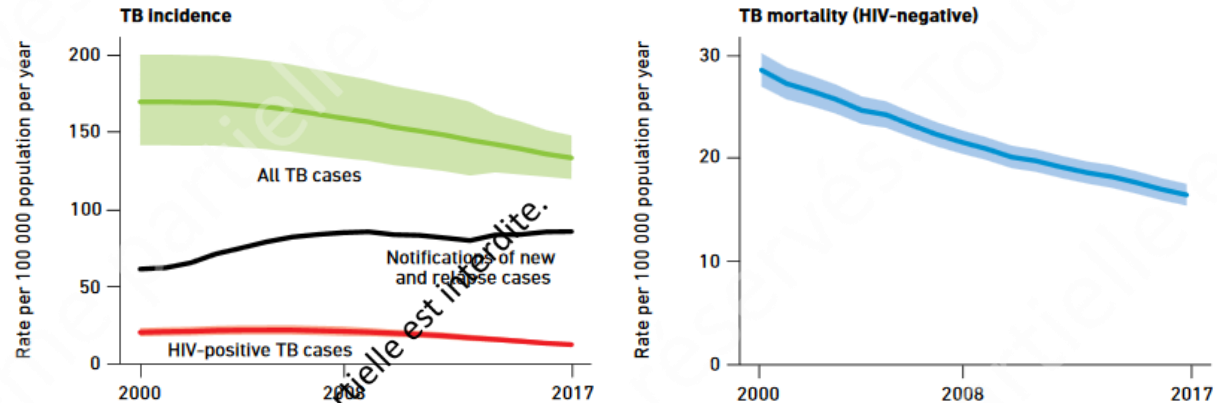
Data Source: Global Tuberculosis Report 2018, WHO, 2018.
© WHO 2018. All rights reserved.



Objectifs OMS



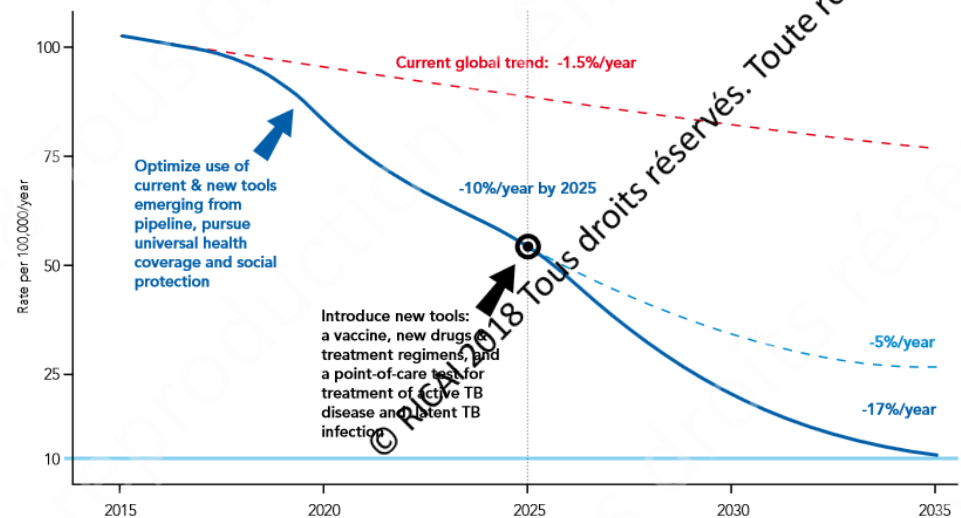
Global trends in estimated TB incidence and mortality rates, 2000–2017. Shaded areas represent uncertainty intervals.



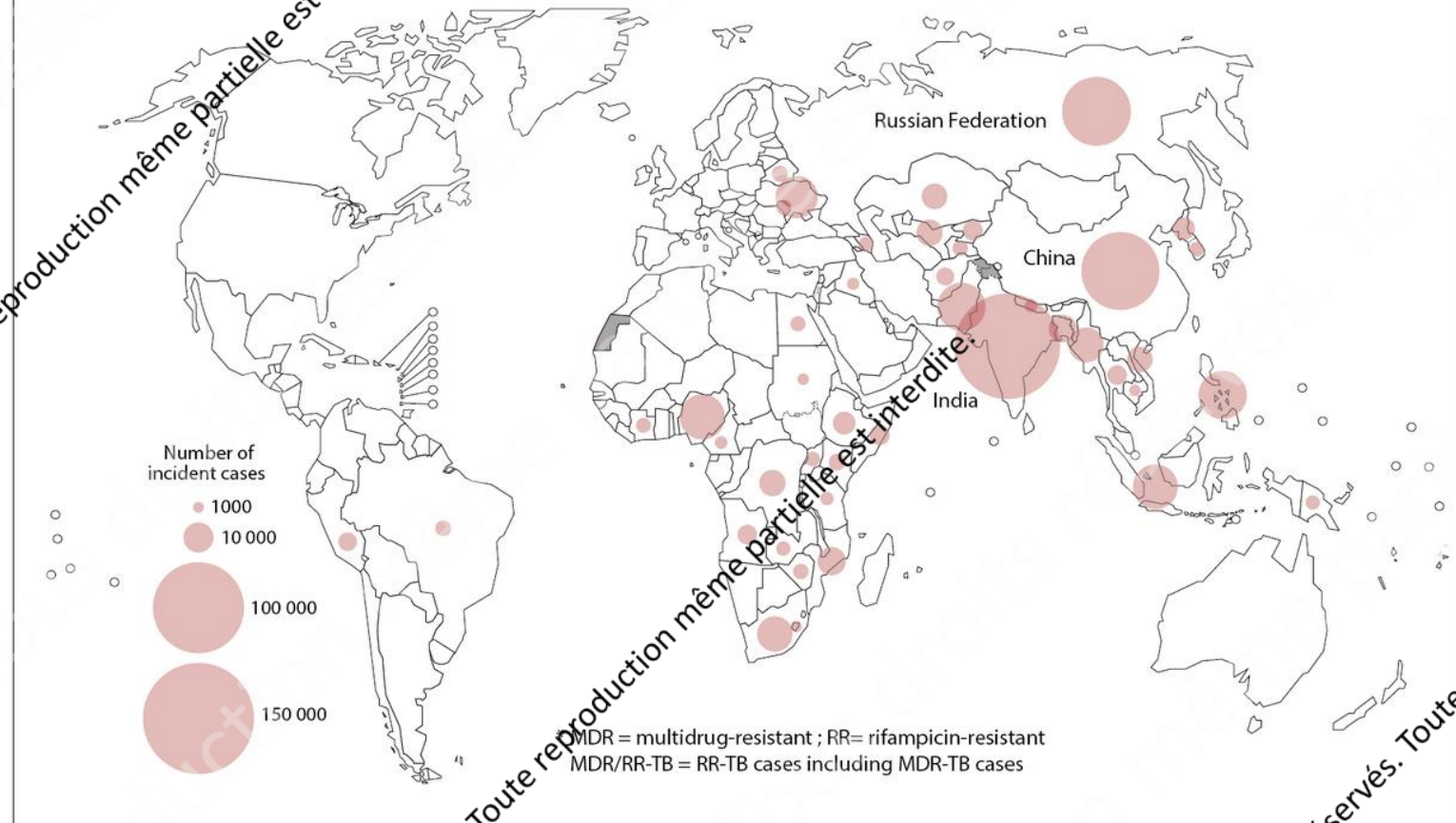
Objectifs 2035:

- réduire de 95% le nombre de décès par tuberculose (par rapport à 2015)
- réduire de 90% le taux d'incidence de la tuberculose (moins de 10 cas pour 100 000 personnes)

Figure 2. Projected acceleration in the decline of global tuberculosis incidence rates to target levels



Estimated incidence of MDR/RR-TB in 2017, for countries with at least 1000 incident cases*



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: *Global Tuberculosis Report 2018*. WHO, 2018.

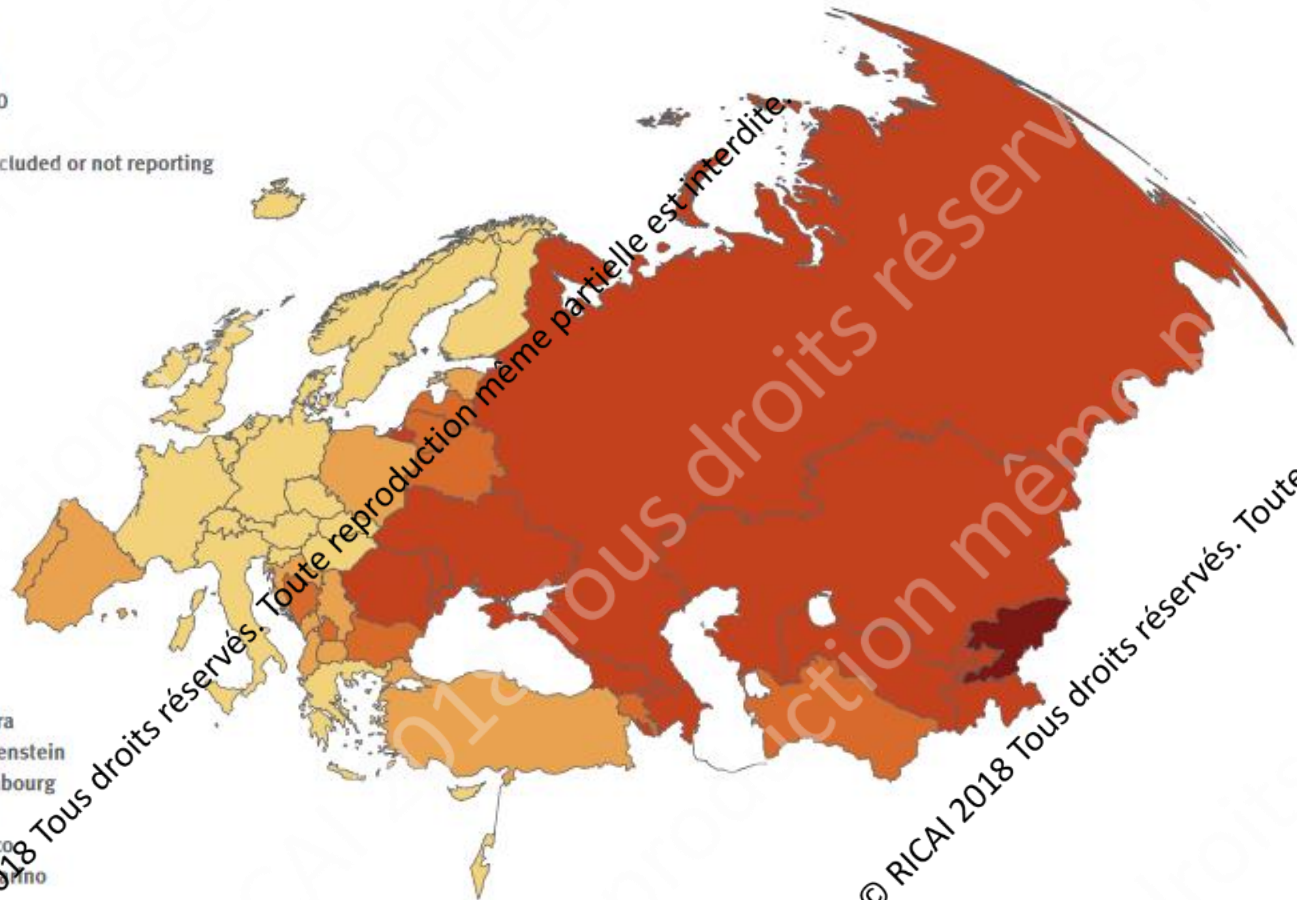
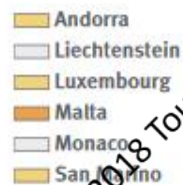
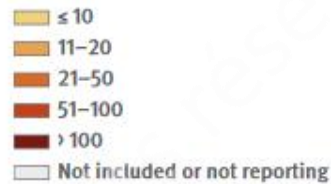
© WHO 2018. All rights reserved.



MDR/RR-TB: 3,5% des nouveaux cas et 18% des patients pré-traités

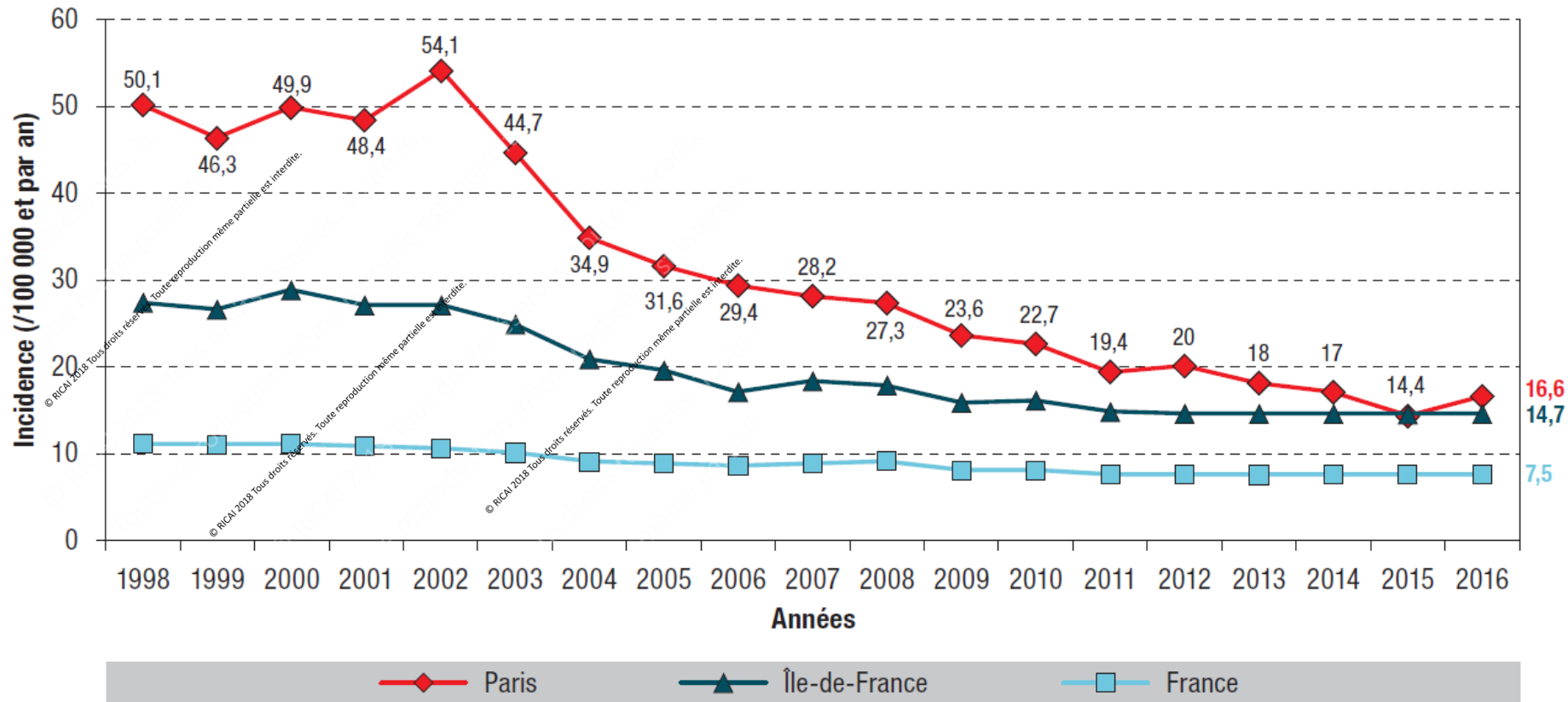
Europe, 2016

Map 1: TB notification rates of new TB cases and relapses per 100 000 population, European Region, 2016



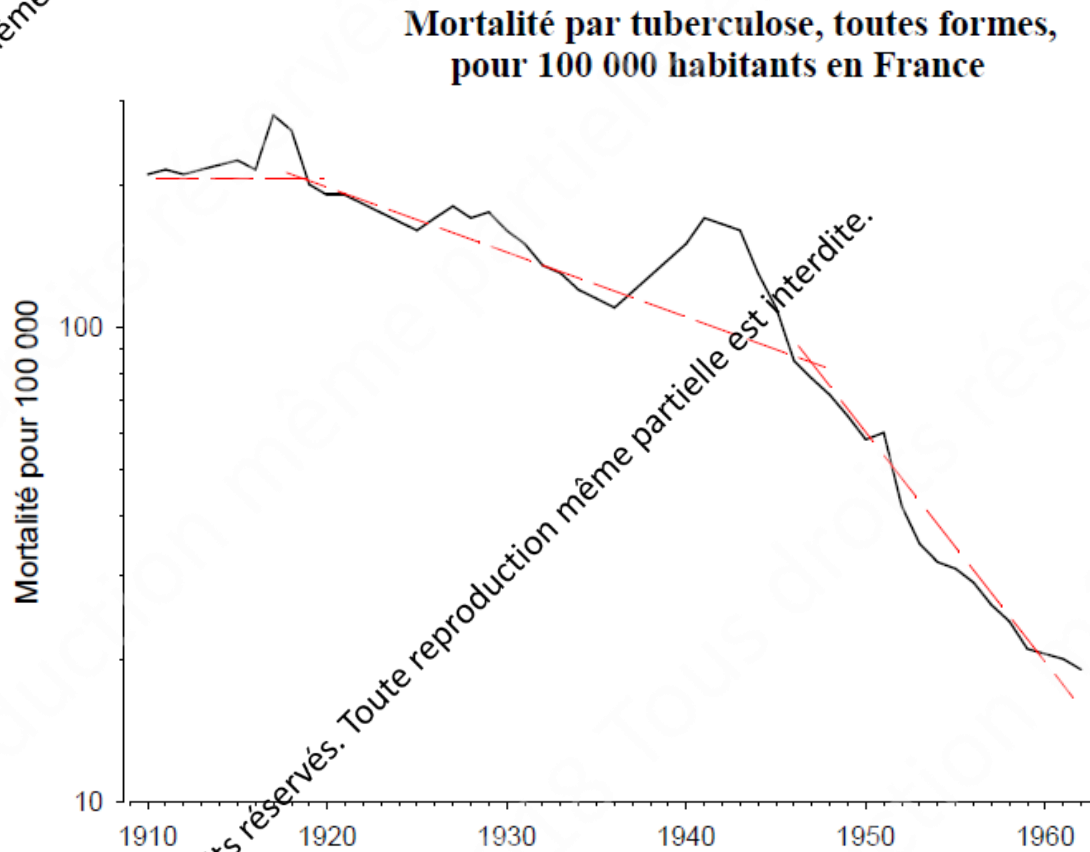
Tuberculose en France

Évolution de l'incidence des cas de tuberculose à Paris, en Île-de-France et en France, 1998-2016



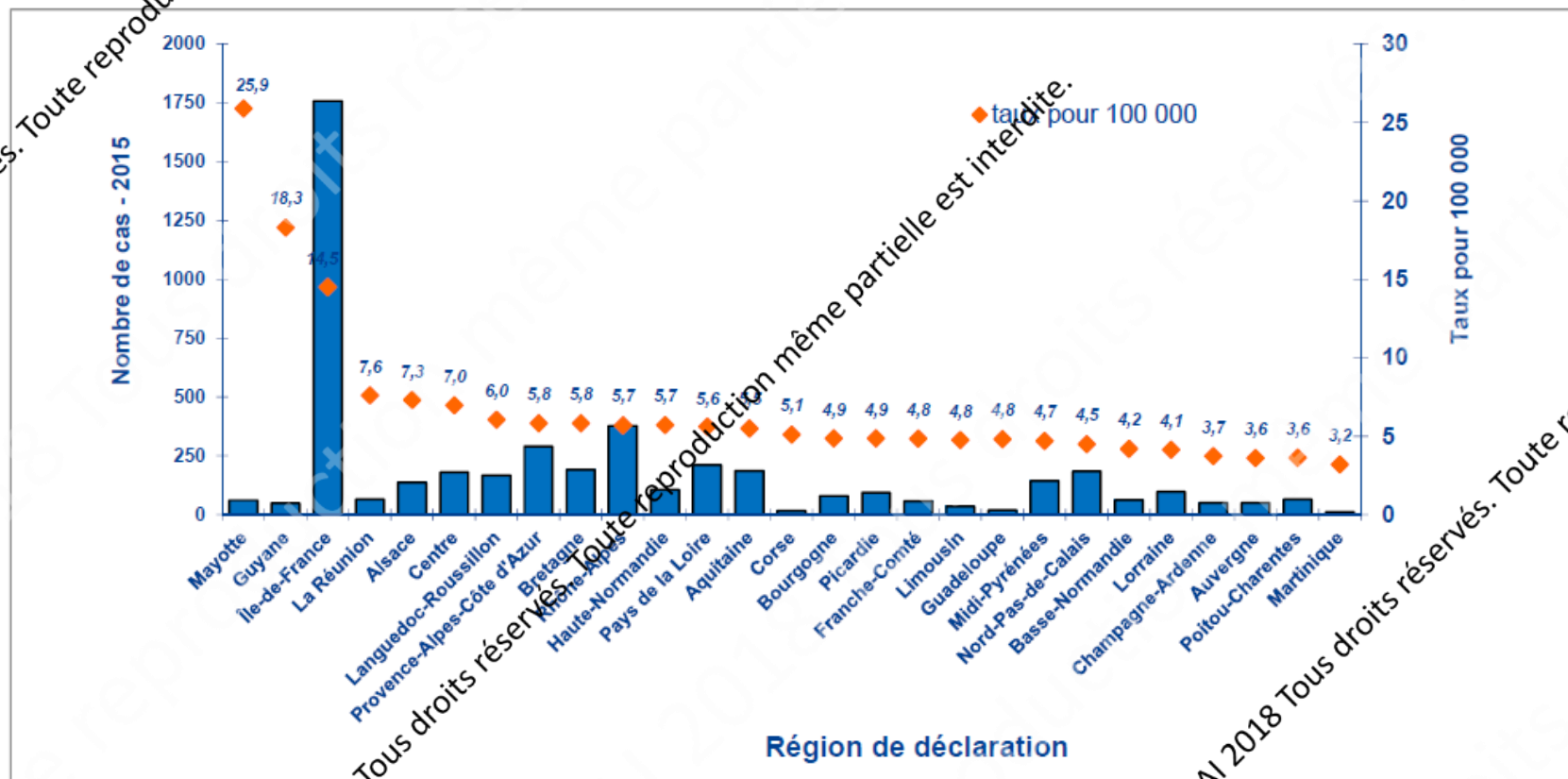
Sources : Clat 75 pour Paris et déclaration obligatoire pour l'Île-de-France et la France.

Et au siècle dernier ?



Institut National d'Hygiène

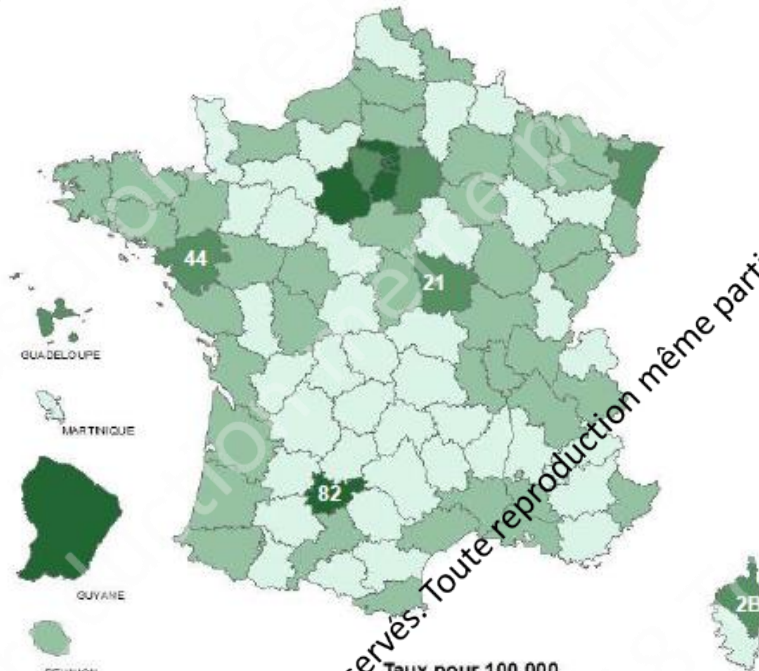
CAS DÉCLARÉS DE TUBERCULOSE MALADIE PAR RÉGION * (NOMBRE ET TAUX), FRANCE ENTIÈRE, 2015



(* Région de déclaration, source: SpFrance, déclaration obligatoire de tuberculose, Insee, Estimations localisées de population)

Incidences en France en 2014 par département

Taux pour 100 000

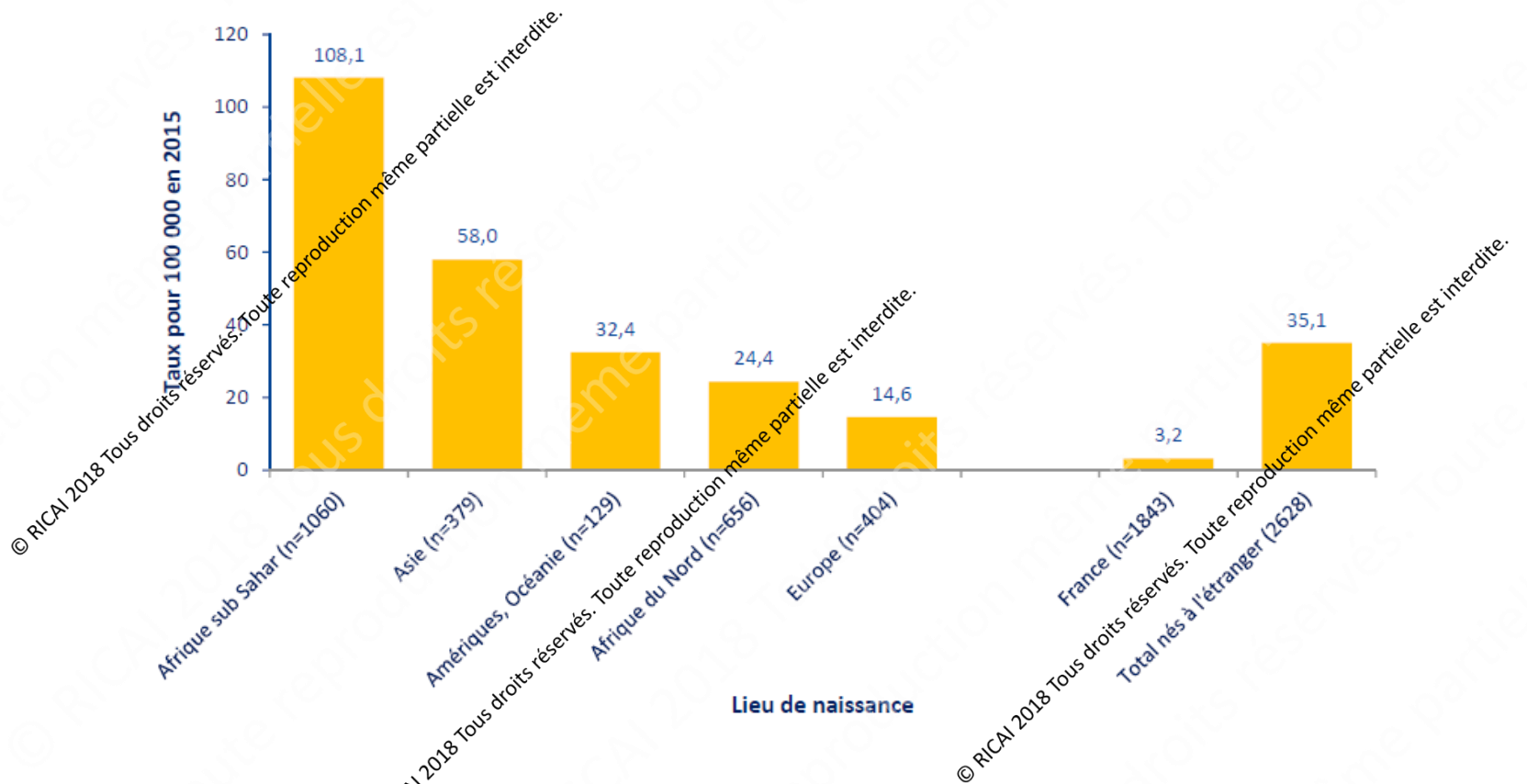


Source : INSEE, données de la déclaration obligatoire - INSEE, estimations (coûts de population)
Date de création de la carte: avril 2016

Santé publique France, 2016

© RICAI 2018 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

Pays de naissance



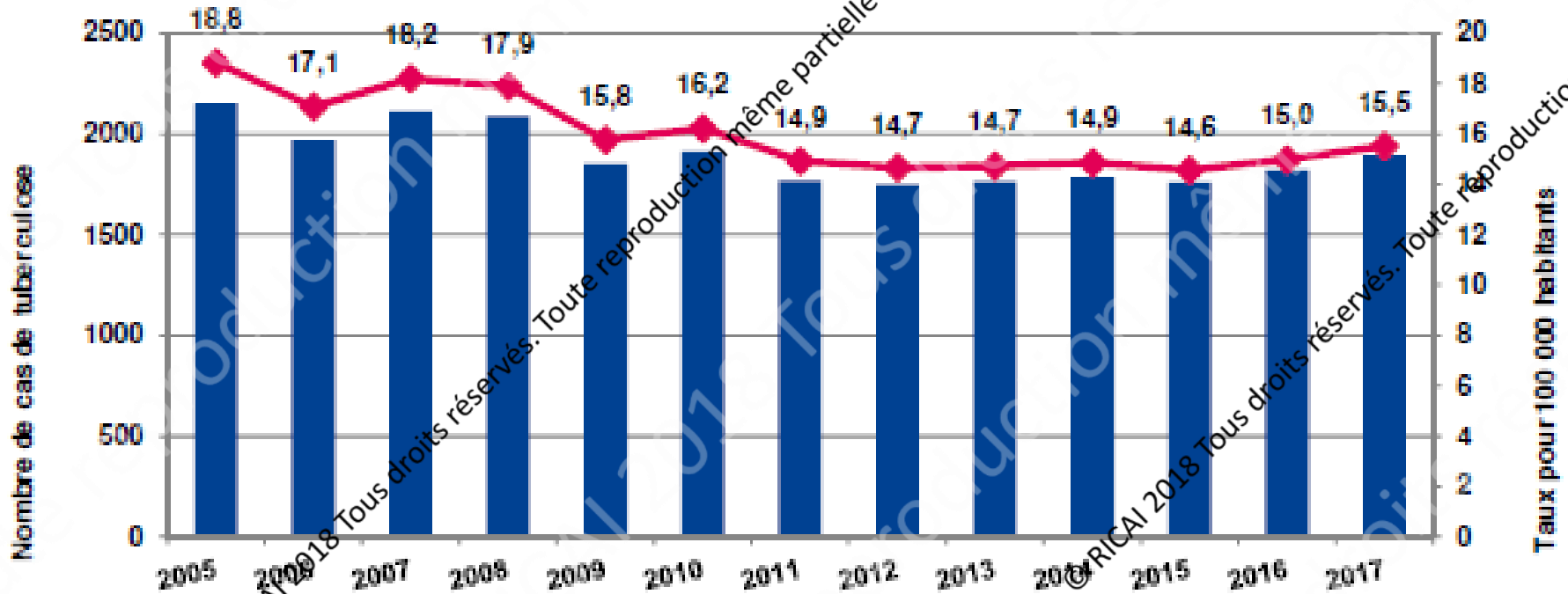
* Europe sans la France, comprenant Europe centrale et de l'Est

Source: SpFrance, déclaration obligatoire de tuberculose, Insee, Enquête de recensement de population 2012

Tuberculose en Ile de France

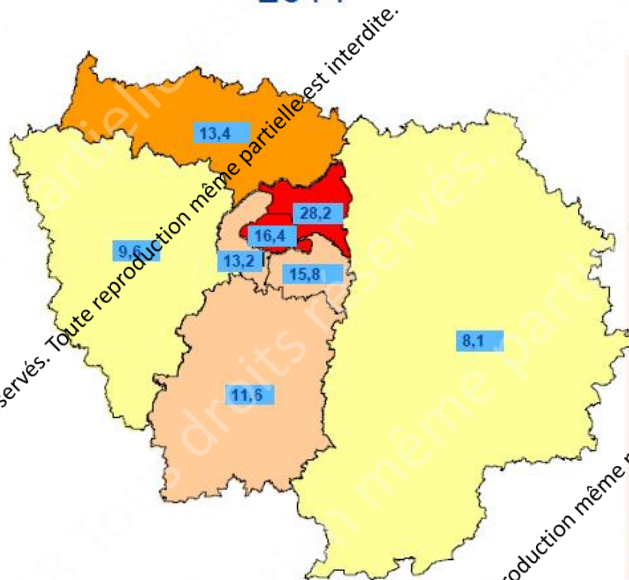
TUBERCULOSE

Figure 1: Evolution du nombre et taux de déclaration des cas de tuberculose, Ile-de-France, 2005-2017



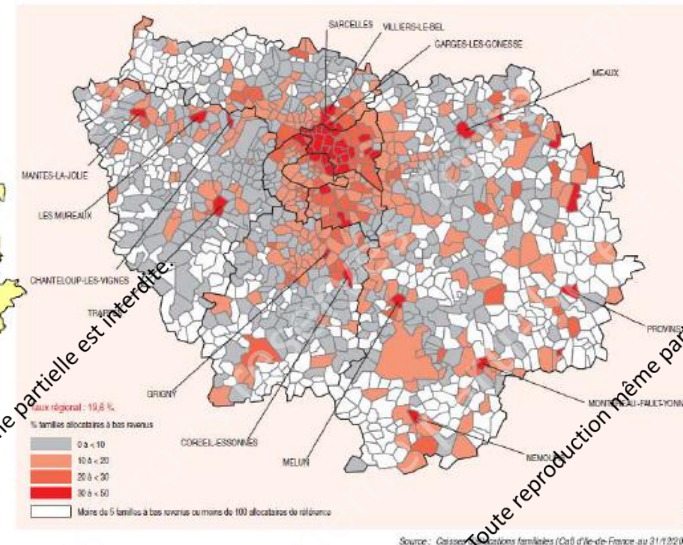
Disparités en Ile de France

Taux de déclaration de la tuberculose, Ile de France, 2014



Source: SpFrance, déclaration obligatoire de tuberculose

Part de la population vivant dans un foyer allocataire à bas revenu*, Ile de France, 2005



* Bas revenus: < 739€ par unité de consommation

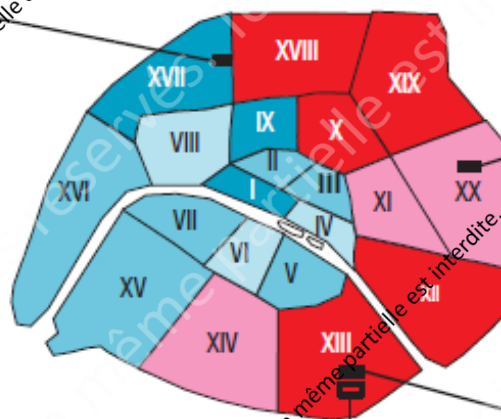
http://www.insee.fr/fr/insee_regions/idf/themes/dossiers/pauvrete/docs/pvt_%20allocataire.pdf

Tendances 2017/2015:

- . augmentation du taux d'incidence de TB à Paris 75, Seine et Marne 77, Yvelines 78 et Essonne 91
- . Hausse la plus importante à Paris : +23%

Taux d'incidence moyen de la tuberculose par arrondissement, Paris, 2016

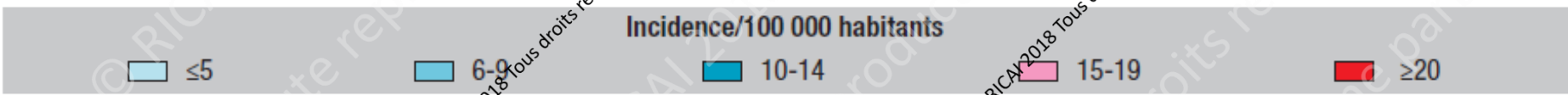
Boursault
 Arrondissements
 1 - 2 - 3 - 4
 7 - 8 - 9 - 10
 15 - 16 - 17 - 18



Belleville
 Arrondissements
 11 - 19 - 20

Edison
 Arrondissements
 5 - 6
 12 - 13 - 14

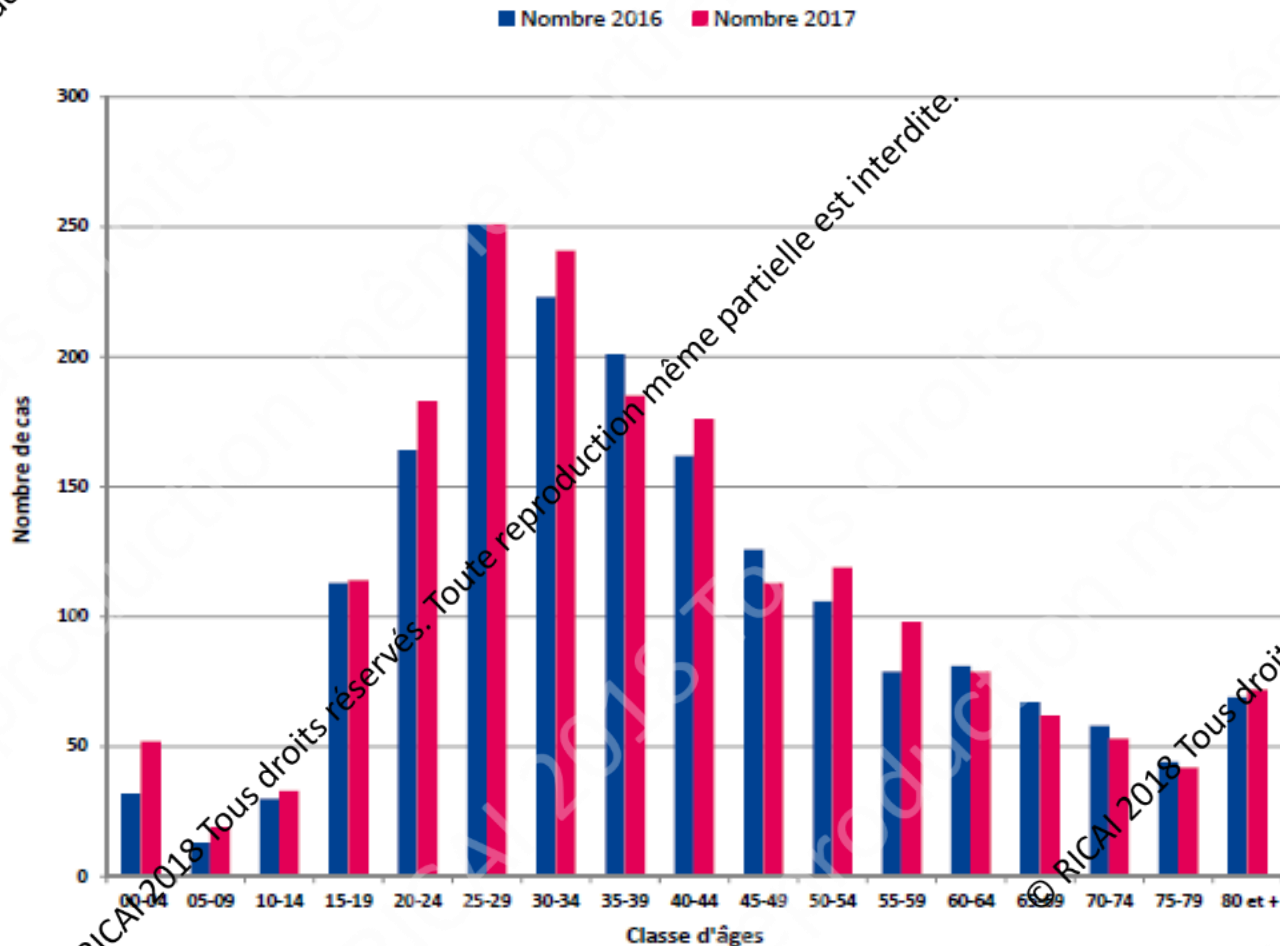
Cellule tuberculose
 Coordination du Clat 75



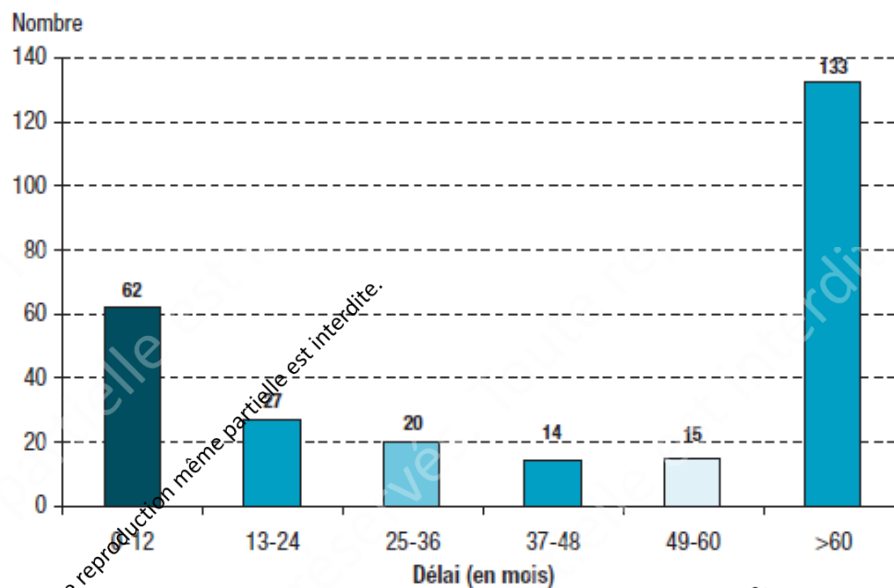
Source : Clat 75.

Tuberculose en Ile de France: classes d'âge

Figure 4: Distribution du nombre de déclaration de tuberculose par classe d'âge, Ile-de-France, 2016,2017



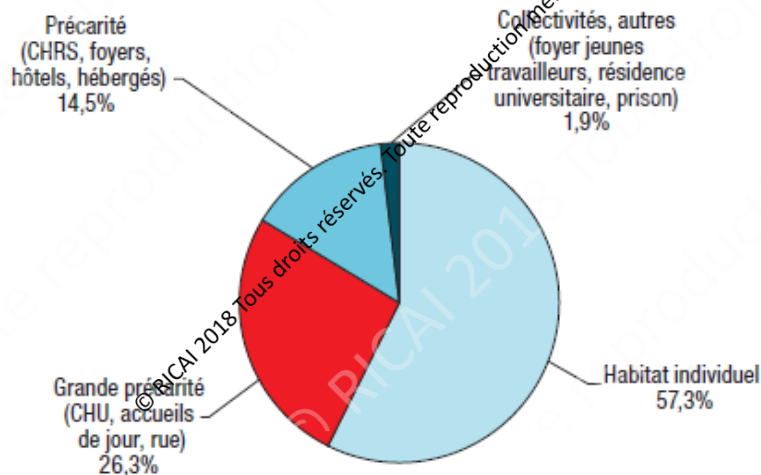
Délais (en mois) de survenue des tuberculoses maladie chez les cas nés à l'étranger, Paris, 2016



Source : Clat 75.

Figure 4

Répartition des cas de tuberculose maladie en fonction des conditions de logement, Paris, 2016



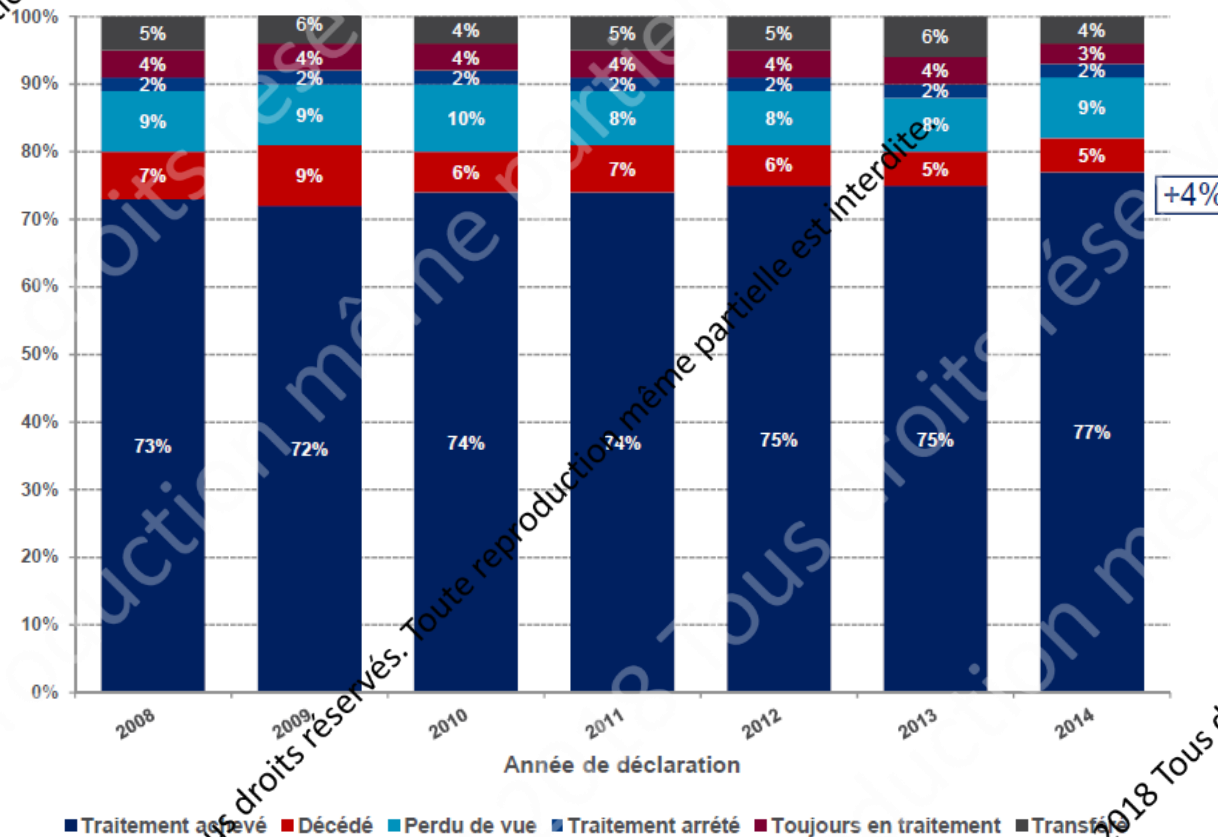
Source : Clat 75.

CHRS : centre d'hébergement et de réinsertion sociale ; CHU : centre d'hébergement d'urgence.

Antoun F et al,
BEH mars 2018

ISSUES DE TRAITEMENT, TOUS LES CAS, FRANCE, 2008-2014

Pourcentage de cas de tuberculose selon l'issue de traitement, France, tous les cas, 2008-2014



72% d'issues de traitement renseignées en 2014, Guthmann JP et al, BEH mars 2018

Contrôle difficile de la Tuberculose

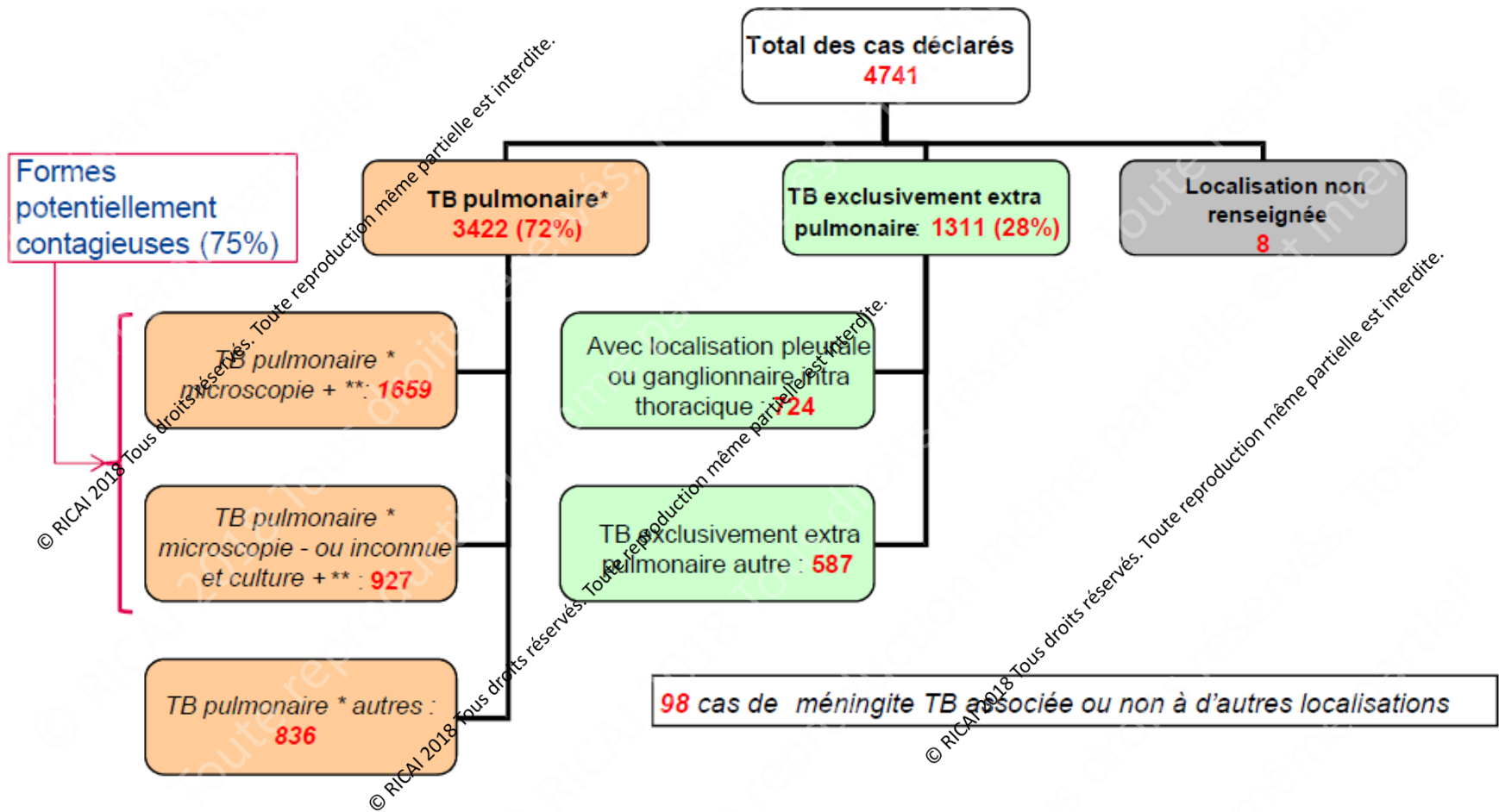
- **En amont:**

- identification rapide et prise en charge précoce des cas
- précarité: accès aux soins, enquêtes, radiodépistage camps, foyers de migrants, SDF...
- problématique du dépistage actif à l'arrivée en France des nouveaux migrants

- **En aval:**

- améliorer le suivi des TM: exhaustivité des issues de traitement, collaboration hôpital/CLAT
- améliorer le dépistage autour d'un cas (CLAT): 68,7% des sujets contacts identifiés ont été dépistés en 2016 à Paris

Formes cliniques, 2015



* avec ou sans localisation extra-pulmonaire; ** sur prélèvement respiratoire

Source: Santé publique France, déclaration obligatoire de tuberculose

Baisse de la résistance à Paris

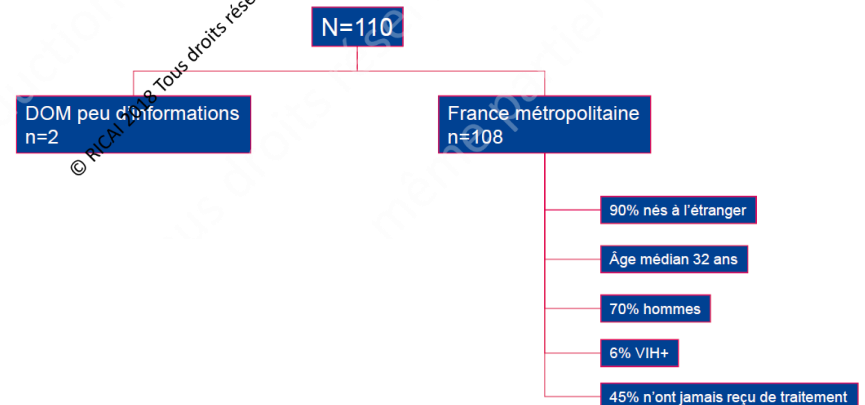
Résistances aux antituberculeux à Paris en 2016

	Antibiogramme et résistance			
	n renseigné	Résistant	MDR	XDR
INH 0.4	265	18		
INH 1	263	15	4	1
RMP	271	6		

MDR : Multi Drug Resistant ; XDR : Extensively Drug Resistant.

Source : Clat 75

TUBERCULOSES MULTIRÉSISTANTES (MDR) REÇUES AU CNR DES MYCOBACTÉRIES, 2014



Source : CNR-MyrMA

Conclusion

- Baisse continue des cas de **tuberculose en France**
- **Exception pour Paris:** hommes jeunes, migrants, arrivée récente, précarité, promiscuité...
- Difficultés d'adapter les **moyens de lutte** contre la tuberculose/ dépistage ciblée des populations à risque
- Peu d'impact de l'**arrêt de la vaccination obligatoire**/baisse des cas de TB maladies pédiatriques



SCIENTIFIC ADVICE

Public health guidance on screening and vaccination for infectious diseases in newly arrived migrants within the EU/EEA