



World Health  
Organization

Stop TB Partnership

# 2007 TUBERCULOSE SITUATION

- La tuberculose est une maladie contagieuse qui se transmet par voie aérienne; en l'absence de traitement, une personne atteinte de tuberculose active infecte, en moyenne, 10 à 15 personnes par an
- **2 milliards de personnes**, soit un tiers de la population mondiale, sont porteuses du bacille de la tuberculose
- La tuberculose active se déclare chez **1 personne sur 10** porteuses du bacille tuberculeux; le risque est beaucoup plus grand pour les sujets infectés par le VIH
- La tuberculose est une **maladie de la pauvreté** qui touche surtout les jeunes adultes dans la force d l'âge. La plupart des décès consécutifs à la tuberculose surviennent dans les pays en développement et plus de la moitié en Asie
- En 2005, la tuberculose a provoqué **1,6 million** de décès, soit environ 4 400 par jour
- La tuberculose est l'une des principales causes de décès chez le séropositifs pour le VIH dont le système immunitaire est affaibli; environ 200 000 d'entre eux pour la plupart en Afrique, décèdent de la tuberculose chaque année
- On a recensé en 2005 **8,8 millions de nouveaux cas de tuberculose**, dont 80% sont survenus dans 22 pays
- Après avoir atteint leur maximum, les taux d'incidence mondiale de la tuberculose sont maintenant stables ou diminuent dans les 6 Régions de l'OMS; le nombre total de cas continue cependant d'augmenter dans les Régions de l'Afrique, de la Méditerranée orientale de l'Asie du Sud-Est
- La tuberculose est une **pandémie mondiale**; toutefois, c'est en Afrique que l'on constate le plus fort taux par habitant (28% des cas) et la moitié des nouveaux cas surviennent dans 6 pays d'Asie (Bangladesh, Chine, Inde, Indonésie, Pakistan et Philippines)
- La **tuberculose à bacilles multirésistants (MR)** est une forme de tuberculose qui ne répond pas aux traitements médicamenteux de première intention, la tuberculose MR est présente dans la quasi-totalité des pays ou l'OMS et ses partenaires ont récemment mené une enquête
- On estime à **450 000** le nombre de nouveaux cas de tuberculose MR survenant chaque année; c'est dans les pays de l'ex-Union soviétique et en Chine que l'on constate les taux les plus élevés
- On parle de **tuberculose à bacilles ultrarésistants (UR)** lorsque mêmes les traitements de seconde intention échouent; elle est très difficile à traiter. Des cas de tuberculose UR ont été confirmés dans le monde entier
- La **journée mondiale de lutte contre la tuberculose** se tient chaque année le 24 mars, jour anniversaire de la découverte, en 1882, du bacille de la tuberculose par le microbiologiste allemand Robert Koch

## CIBLES CONCERNANT LA TUBERCULOSE

- **2015**  
Objectifs du Millénaire pour le développement: avoir stoppé le propagation e commence à inverser la tendance actuelle; cible du Partenariat Halte à la tuberculose : d'ici 2015, réduire de moitié, par rapport à 1990, la prévalence et le nombre décès
- **2050**  
Éliminer la tuberculose en tant que problème de sante publique
- **2005**  
L'Assemblée mondiale de la Sante fixe l'objectif d'accélérer les progrès pour parvenir à dépister 70% des case de tuberculose a frottis positif et à traiter 85% des cas dépistés
- Au niveau mondial, les programmes sont parvenus à dépistes **60%** des case et à traiter **84%** des cas dépistés; les deux cibles ont été atteintes dans la Région du Pacifique occidental, et dans 26 pays dans le monde, dont la Chine, Les Philippines et le Viet Nam. Dans les autres pays, les efforts seront poursuivis pour atteindre ces cibles

## Les six éléments de la stratégie Halte à la tuberculose

- Poursuivre l'extension d'une stratégie DOTS de qualité et son amélioration
- Lutter contre la co-infection tuberculose-VIH, contre la tuberculose MR et s'attaquer à d'autres défis
- Contribuer au renforcement des systèmes de santé
- Impliquer tous les soignants
- Donner aux personnes atteintes de tuberculose et aux communautés la capacité d'agir
- Favoriser et promouvoir la recherche



World Health  
Organization

Stop TB Partnership

2007

**TUBERCULOSE**

**COMMENT Y FAIRE FACE**

- Tous les patients devraient bénéficier de la **stratégie Halte à la tuberculose** (voir l'encadré à la page précédente) qui doit permettre d'atteindre la cible de l'OMD d'ici 2015
- La stratégie Halte à la tuberculose, fondée sur la stratégie DOTS, affirme le rôle crucial des systèmes de santé et l'importance de soins de santé primaires efficaces pour lutter contre l'épidémie
- La stratégie **DOTS** comporte 5 éléments: i) engagement politique et financement accru et durable; ii) dépistage des cas à l'aide d'examen bactériologiques de qualité garantie iii) traitement standardisé sous surveillance avec une prise en charge du patient iv) système efficace d'approvisionnement et de gestion des médicaments; v) système de suivi, d'évaluation et de mesure des résultats
- Depuis 1995, plus de **26 millions de patients** ont bénéficié du DOTS, adopté dans 187 pays, même si, dans de nombreux pays, le DOTS doit être élargi et renforcé
- Le **Département Halte à la tuberculose** de l'OMS avec les bureaux régionaux et les bureaux de pays, met au point des politiques, des stratégies et des normes, soutient les Etats Membres dans leurs efforts, mesure les progrès accomplis par rapport aux cibles fixées et évalue le fonctionnement, le financement et l'impact des programmes nationaux favorise la recherche et facilite la création de partenariats, la sensibilisation et la communication
- Le **Partenariat Halte à la tuberculose** (et son Secrétariat accueilli par l'OMS) est un réseau de 500 membres, doté d'un conseil de coordination et des 7 groupes de travail suivants: Sensibilisation, communication et mobilisation sociale, Extension du DOTS, tuberculose multirésistante, Co-infection TB-VIH, Nouveaux médicaments, Nouveaux outils de diagnostic, Nouveaux vaccins
- US \$56 milliards seront nécessaires pour financer intégralement le **Plan mondial Halte à la tuberculose 2006-2015**, ce qui représente un triplement des investissements par rapport à 2005; le déficit financier est estimé à US \$31 milliards
- Sous la direction du Partenariat Halte à la tuberculose, le Service pharmaceutique mondial a élargi l'accès aux antituberculeux dans plus de 80 pays
- Il est possible d'avoir accès, à prix très réduit, à des antituberculeux de seconde intention de qualité garantie pour la prise en charge de la tuberculose multirésistante, en faisant une demande auprès du Comité Feu vert. Depuis sa création en 2000, ce Comité a approuvé le traitement de plus de 25 000 patients dans 42 pays
- Le **groupe spécial mondial de l'OMS sur la tuberculose à bacilles ultrarésistants**, qui s'est réuni pour la première fois en octobre 2006, a présenté des mesures visant à renforcer les programmes de lutte et à prévenir et à traiter cette forme de tuberculose
- En 2005, 46 ministres de la santé africains ont déclaré que la tuberculose était une **urgence sanitaire dans la Région africaine**; l'OMS a également signalé que la tuberculose représentait une **situation d'urgence en Europe**
- En 2006, le Secrétaire général de l'Organisation des Nations Unies a créé la fonction d'**Envoyé spécial des Nations Unies pour l'initiative Halte à la tuberculose**, à laquelle il a nommé l'ancien président portugais, Jorge Sampaio. Son rôle est de renforcer l'engagement politique au plus haut niveau en faveur de la lutte contre la tuberculose pour assurer l'application du Plan mondial Halte à la tuberculose 2006-2015
- **Nelson Mandela** a lancé un avertissement: "Nous ne pouvons combattre le SIDA sans lutter davantage contre la tuberculose"; la politique de l'OMS concernant les activités dirigées à la fois contre la tuberculose et contre le VIH permettent de répondre à cet avertissement
- Un **partenariat Halte à la tuberculose pour l'Europe** a été inauguré en octobre 2006 pour amener les principaux responsables européens à contraindre plus fermement l'épidémie dans la Région
- Les **normes internationales pour la prise en charge de la tuberculose** indiquent le niveau de soins que tous les praticiens doivent rechercher lorsqu'ils prennent en charge des patients; la **charte du patient tuberculeux** précise ses droits et ses responsabilités des patients

## Le Plan mondial Halte à la tuberculose 2006-2015

Le financement intégral et l'application du Plan permettront:

- d'atteindre l'objectif du Millénaire pour le développement consistant à avoir stoppé la propagation et commence à inverser la tendance actuelle d'ici 2015
- de généraliser l'accès à un diagnostic et à un traitement de la tuberculose
- De sauver 14 million de vies supplémentaires
- de traiter 50 million de personnes atteintes de tuberculose
- de traiter tous les cas de tuberculose multirésistante diagnostiqués
- d'offrir un traitement antiretroviral à 3 millions de patients tuberculeux porteurs du VIH
- de produire, d'ici 2010, le premier antituberculeux nouveau depuis 40 ans
- de mettre au point un nouveau vaccin d'ici 2015
- de fournir, sur les lieux de soins, des tests de diagnostic rapide peu onéreux de la tuberculose