LA TUBERCULOSE AU CANADA
2008

Agence de la santé publique du Canada
Public Health Agency of Canada

Canada

Notre mission est de promouvoir et protéger la santé des Canadiens au moyen du leadership, de partenariats, de l'innovation et de la prise de mesures dans le domaine de la santé publique.
- Agence de la santé publique du Canada

Also available in English under the title:
Tuberculosis in Canada 2008

Pour obtenir un exemplaire du rapport, veuillez communiquer avec le :
Centre de la lutte contre les maladies transmissibles et les infections
Agence de la santé publique du Canada
100, promenade Églantine, Immeuble Santé Canada, salle 2410
I.A. 0602C, pré Tunney
Ottawa (ON) K1A 0K9
Courriel : ccdic-clmti@phac-aspc.gc.ca

La présente publication est également disponible sur demande sur disquette, en gros caractères, sur bande sonore ou en braille.

Le présent rapport a été préparé par :
Victor Gallant, MA
Chris Archibald, MDCM, MScS, FRCPC
Annie-Claude Bourgeois, MSc
Kathryn Dawson, BSc
Jessica Halverson, MHP, TSH
Derek Scholten, MSc
Ania Zyicki

Suggestion proposée : Agence de la santé publique du Canada La tuberculose au Canada 2008. Ottawa (Canada) : ministre de Travaux publics et Services gouvernementaux Canada; 2008

REMERCIEMENTS
Les auteurs tiennent à remercier les programmes provinciaux et territoriaux de lutte contre la tuberculose et leurs équipes d'avoir contribué et participé au Système canadien de déclaration des cas de tuberculose (SCDCT).

© Sa Majesté La Reine du chef du Canada, représentée par la ministre de la Santé, 2012.

PDF Cat.: HP37-5/2008F-PDF
ISBN: 1498-4881

TABLE DES MATIÈRES

Sommaire 1
Introduction 3
Résultats 4
Section I – Déclaration des Cas de 2008 4
Tendances nationales 4
Distribution géographique 6
Répartition selon le groupe d'âge et le sexe 7
Origine 9
Détails diagnostiques 15
Antécédents de cas de TB 17
Détection des cas 17
Nés à l'étranger 17
Décès 17
Statut sérologique à l'égard du VIH 18
Profils de pharmacorésistance 19
Pharmacorésistance initiale 19
Section II – Résultats Du Traitement : 2007 19
Pharmacorésistance acquise 22
Section III – Mesurer le progrès vers Les cibles nationales 22
Conclusion 24
Annexe 26

SOMMAIRE

En 2008, un total de 1 643 nouveaux cas de tuberculose (TB) active et de retraitement ont été déclarés au Système canadien de déclaration des cas de tuberculose (SCDCT), ce qui donne un taux d'incidence de 4,9 par population de 100 000. Le nombre de cas signalés de même que le taux d'incidence a augmenté depuis 2007, ce qui représente un changement de 4,3 % et de 2,1 % respectivement.

La Colombie-Britannique, l'Ontario et le Québec, qui contenaient en tout les trois quarts de la population canadienne en 2008, représentent 70 % du nombre total de cas de TB déclarés durant l'année. Le taux le plus élevé a été enregistré au Nunavut, se situant à 186,7 par population de 100 000. Le taux était inférieur à 1 par population de 100 000 au Nouveau-Brunswick et en Nouvelle-Écosse, tandis que l'Île-du-Prince-Édouard n'a déclaré aucun cas de TB.

Les personnes âgées entre 25 et 44 ans représentaient 35 % des cas déclarés. Toutefois, le groupe de personnes ayant 75 ans ou plus avait le taux le plus élevé en fonction de l'âge avec 9,4 pour 100 000. Le taux d'incidence de 7,2 par population de 100 000 est demeuré invariablement élevé pour le groupe d'âge de 65 à 74 ans par rapport aux groupes d'âges plus jeunes.

En 2008, les cas chez les personnes nées à l'étranger représentaient la plus grande proportion du nombre total de cas comparativement aux personnes non autochtones nées au Canada et aux Autochtones nés au Canada. Un total de 1 068 cas de TB a été déclaré chez les personnes nées à l'étranger, ce qui représente 65 % de tous les cas déclarés. Les personnes non autochtones nées au Canada représentaient 221 de tous les cas (13 % du total), tandis que 344 cas (21 % du total) ont été diagnostiqués chez les personnes autochtones nées au Canada.

La TB pulmonaire, ce qui comprend la TB des poumons et des voies respiratoires, était la localisation principale la plus déclarée en 2008, ce qui représentait 68 % des cas déclarés. Entre-temps, la TB des ganglions lymphatiques représentait 11 % des cas déclarés. La proportion de cas de TB primaires était beaucoup plus importante dans les Territoires du Nord-Ouest (38 %), la Saskatchewan (22 %) et le Yukon (25 %) que dans la population canadienne moyenne (3,6 %).

Les données sur le statut à l'égard du VIH des personnes chez lesquelles on a diagnostiqué une TB active continuent d'être sous-déclarées à l'échelle nationale. Sur les 1 643 cas de TB déclarés en 2008, 667 cas (41 %) avaient obtenu un résultat au test de détection du VIH. La déclaration du statut à l'égard du VIH différait entre les provinces et les territoires, allant de 0 % à 96 %.

Sur les 1 643 cas de TB déclarés en 2008, 1 328 étaient à culture positive, et des données sur la pharmacorésistance étaient disponibles pour 1 316 cas. Quatre-vingt-douze pour cent de ces cas n'ont montré aucune résistance aux antituberculeux majeurs (isoniazide, rifampicine, éthambutol, pyrazinamide); 7 % étaient monorésistants et 1 % affichaient une résistance à un médicament prescrit ou plus.

Sur les 107 cas résistants à au moins un médicament, 80 % étaient monorésistants. Sur les 86 cas monorésistants, 89 % étaient résistants à l'isoniazide (INH). Treize pour cent des cas de résistance étaient des cas de TB multirésistante (TB-MR). Aucun cas de TB ultrarésistante (TB-UR) n'a été déclaré en 2008.

Sur les 1 643 des cas de TB déclarés en 2008, 141 personnes sont décédées avant ou durant le traitement. La TB a été déclarée en tant que cause sous jacente du décès de 37 (26 %) de ces cas. Elle a également contribué au décès de 67 (48 %) cas, sans en être la cause sous-jacente.

Les données complètes ou partielles sur les résultats étaient disponibles chez 1 424 (90 %) des 1 576 cas déclarés en 2007. Sur ces cas, 1 167 (82 %) ont été déclarés en tant que guéri ou ayant terminé le traitement, 136 (10 %) sont décédés avant ou durant le traitement, 29 (2 %) ont été transférés hors du Canada, 34 (2 %) ont été soustraits avant d'avoir atteint 80 % du traitement, et le traitement était continu chez 41 cas (3 %).

Le nombre total de cas de TB déclarés au Canada a été en baisse durant la dernière décennie. Cette tendance reflète largement le nombre baissant de cas chez la population non autochtone née au Canada, dont le déclin annuel moyen se situait à 4 % dans le nombre de cas déclarés entre 1998 et 2008. Le nombre de cas dans la population née à l'étranger a aussi baissé chaque année, mais seulement avec une moyenne de 1 %. Chez les personnes autochtones nées au Canada, toutefois, le nombre de cas a augmenté par une moyenne de 3 % par année durant la dernière décennie.

INTRODUCTION

Le rapport annuel *La tuberculose au Canada 2008* est une publication du Centre de la lutte contre les maladies transmissibles et les infections (CLMTI) de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC). La saisie de statistiques sur les cas déclarés de tuberculose au Canada a commencé en 1924. L'ASPC entrepose et entretient des exemplaires de tous ces rapports historiques. La responsabilité en ce qui a trait au Système canadien de déclaration des cas de tuberculose (SCDCT) a été transférée de Statistique Canada à Santé Canada en 1994. L'ASPC a pris la responsabilité d'établir le rapport annuel en septembre 2004. Les rapports concernant les nouveaux cas de tuberculose active et de retraitement sont soumis annuellement à l'ASPC par toutes les provinces et tous les territoires.

Ce rapport décrit le nombre total de cas de la tuberculose et le taux d'incidence, ainsi que les données sur certaines caractéristiques démographiques et cliniques. Les renseignements suivants sont offerts à propos des cas de TB :

- province/territoire
- sexe
- âge
- origine
- nouveaux cas et retraitement[1]
- site diagnostique principal
- état bacillaire
- méthode de détection
- statut d'immigrant(e)
- statut sérologique à l'égard du VIH
- facteurs de risque / marqueurs de la maladie
- profil de résistance
- résultats du traitement
- régime médicamenteux

Les annexes du présent rapport offrent des tableaux de données (Annexe I), des notes techniques (Annexe II), des estimations démographiques pour 2008 (Annexe III), l'incidence de la TB prévue par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) dans les 22 pays où la morbidité est élevée en 2008 (Annexe IV), les régions épidémiologiques pour la TB et pays membres de l'OMS (Annexe V), et finalement les formulaires de déclaration des cas de tuberculose et de résultat du traitement au Canada (Annexe VI).

1 À compter de 2008, le SCDCT classe tous les cas en tant que nouveaux ou rechutes; consulter l'Annexe C des *Normes canadiennes pour la lutte antituberculeuse*, 6e édition pour obtenir des définitions complètes.

RÉSULTATS

Section I – Déclaration des cas de 2008

TENDANCES NATIONALES

L'incidence déclarée de tuberculose (TB) au Canada a graduellement baissé après avoir atteint un sommet dans la courbe épidémique au début des années 40 (Figure 1). Le nombre de cas déclarés, ainsi que leur taux d'incidence correspondant a généralement continué de baisser durant les deux dernières décennies (Tableau A; Figure 2). Néanmoins, le taux s'est temporairement stabilisé à environ 5,0 par population de 100 000 entre 2000 et 2006. L'année 2007 comportait le plus bas taux d'incidence de TB au Canada (à 4,8 par population de 100 000) depuis le commencement des rapports. Il y a eu une légère augmentation de 4,8 par population de 100 000 à 4,9 par population de 100 000 entre 2007 et 2008, ce qui représente un changement de 2,1 %.

En tout, 1 643 cas d'incident de TB ont été déclarés au SCDCT en 2008 (Annexe I, Tableau 1A). Les nouveaux cas actifs composaient la majeure partie (90 %) des cas déclarés avec un taux de 4,4 par population de 100 000; le taux de cas de retraitement était de 0,4 par population de 100 000 (Annexe I, Tableau 1B et Tableau 1C). Des antécédents de TB active n'avaient pas été déclarés dans 2 % de ces cas.

Tableau A : Taux d'incidence de la tuberculose au Canada : 1998 à 2008

Année	Nombre de cas déclarés	Taux brut pour 100 000	Moyenne mobile sur 3 ans
1998	1 810	6,0	
1999	1 821	6,0	5,9
2000	1 724	5,6	5,8
2001	1 772	5,7	5,5
2002	1 667	5,3	5,4
2003	1 631	5,2	5,2
2004	1 613	5,0	5,1
2005	1 641	5,1	5,1
2006	1 654	5,1	5,0
2007	1 576	4,8	4,9
2008	1 643	4,9	

Figure 1 : Incidence de la tuberculose et taux de mortalité – Canada : de 1924 à 2008

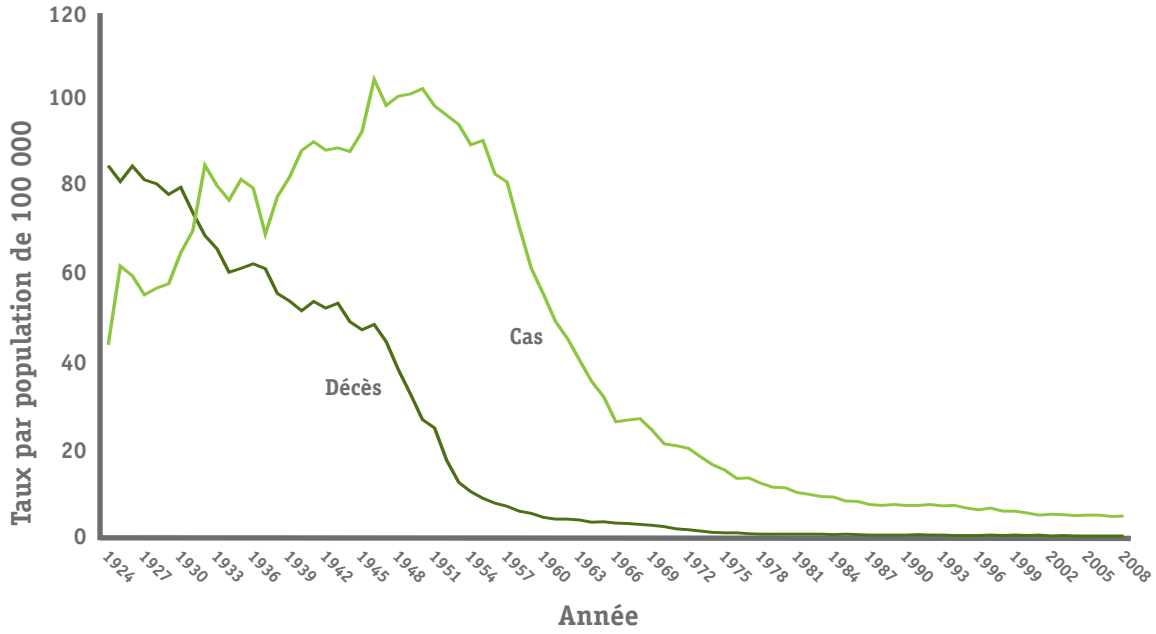
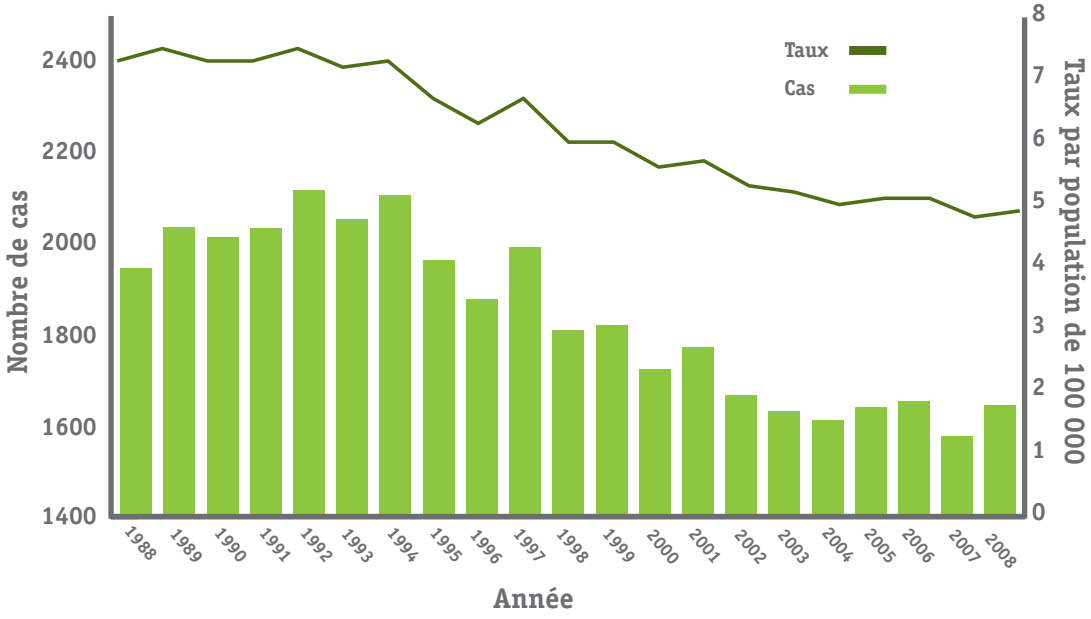


Figure 2 : Cas et taux d'incidence de la tuberculose – Canada : de 1988 à 2008



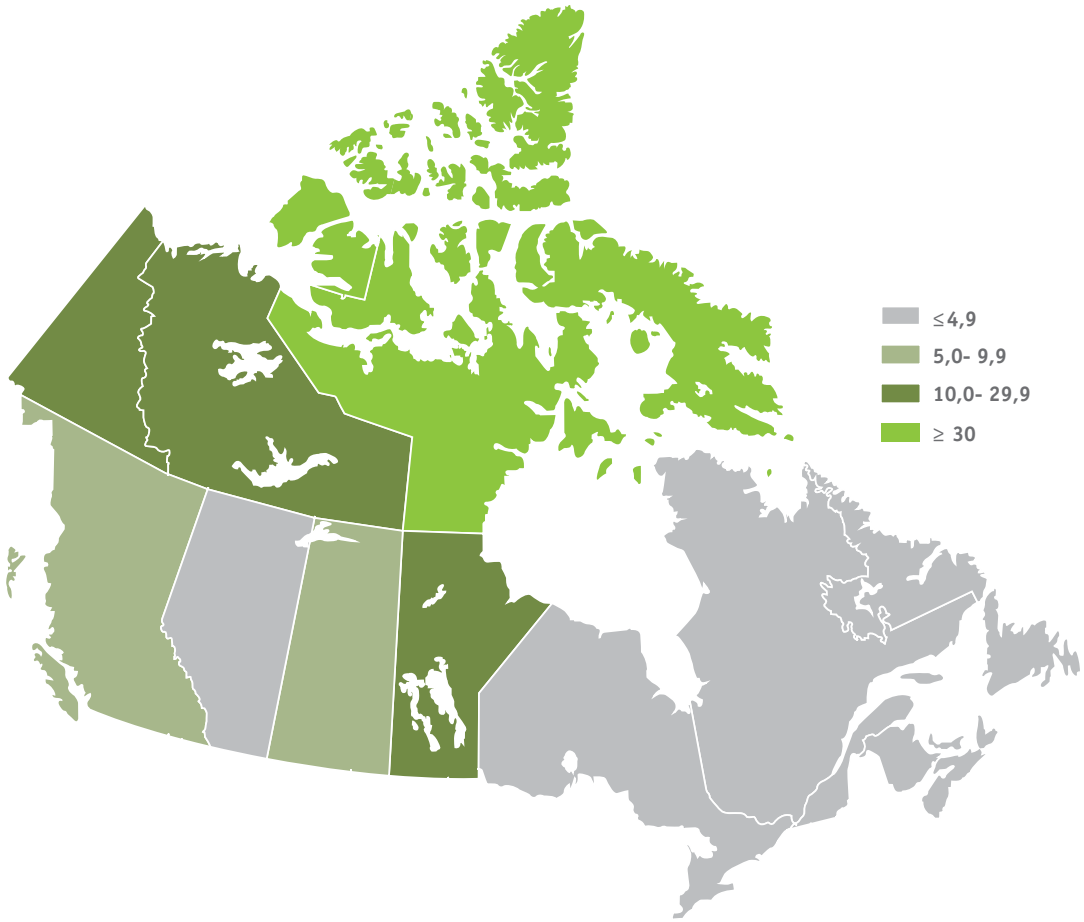
DISTRIBUTION GÉOGRAPHIQUE

Le taux déclaré d'incidence de la TB dans tout le Canada en 2008 allait de 0,0 cas (Île-du-Prince-Édouard) à 186,7 (Nunavut) par population de 100 000 (Tableau B, Figure 3). Le Nunavut a subi une augmentation du taux déclaré d'incidence passant de 99,1 par population de 100 000 en 2007 à 186,7 par population de 100 000 en 2008. Les Territoires du Nord-Ouest, la Nouvelle Écosse, l'Ontario et la Saskatchewan ont déclaré des baisses de leurs taux de 2007 pour 2008. Les provinces et territoires restants ont déclaré des augmentations ou sont restés stables par rapport aux années précédentes. Aucun cas n'a été déclaré à l'Île-du-Prince-Édouard pour la troisième année consécutive.

Tableau B : Taux d'incidence de la tuberculose au Canada par ordre d'importance – provinces/territoires : 2008

Province ou territoire déclarant	Abréviation	Taux d'incidence pour 100 000
Nunavut	Nt	186,7
Territoires du Nord-Ouest	T.N.-O.	29,7
Yukon	Yn	24,2
Manitoba	Man.	11,7
Saskatchewan	Sask.	9,4
Colombie-Britannique	C.-B.	6,8
Ontario	Ont.	4,7
Alberta	Alb.	4,7
Québec	Qc	3,1
Terre-Neuve-et-Labrador	T.-N.-L.	1,6
Nouveau-Brunswick	N.-B.	0,7
Nouvelle-Écosse	N.-É.	0,4
Île-du-Prince-Édouard	Î.-P.-É.	0,0
CANADA		**4,9**

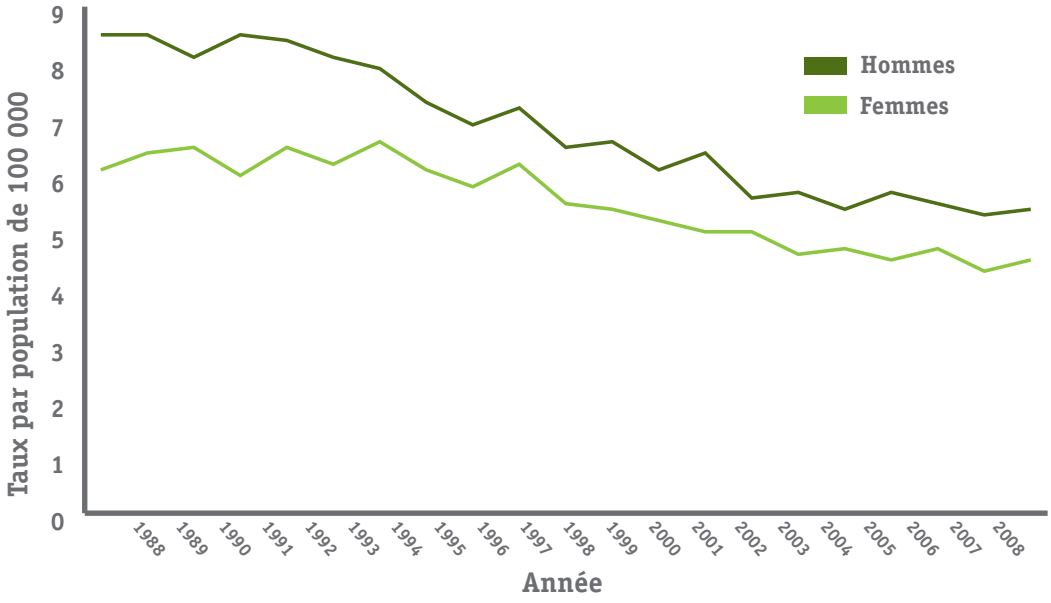
Figure 3 : Taux d'incidence de la tuberculose par province et territoire par rapport au taux national (4,9 pour 100 000) : 2008



RÉPARTITION SELON LE GROUPE D'ÂGE ET LE SEXE

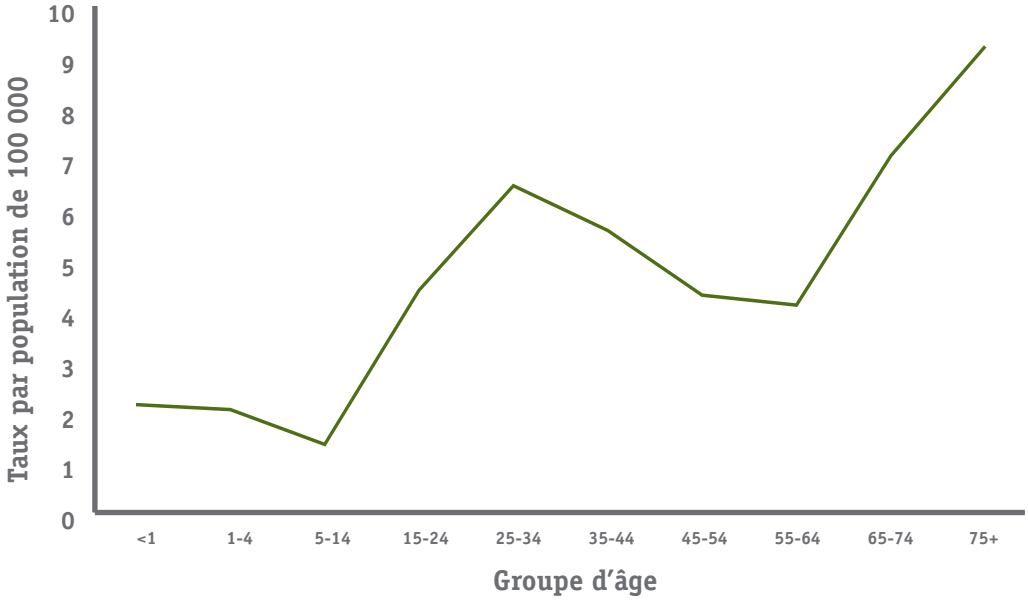
Les taux d'incidence de la TB chez les hommes et les femmes ont baissé de même que le taux moyen pour le Canada durant les dernières 20 années. Alors que les cas de TB et les taux d'incidence ont toujours été plus élevés chez les hommes, l'écart entre les hommes et les femmes a progressivement diminué. En 2008, le rapport entre les hommes et les femmes était de 1:0,9, les hommes continuant à représenter une plus grande proportion de cas déclarés (887 cas, 5,4 par population de 100 000) en comparaison avec les femmes (756 cas, 4,5 par population de 100 000) (Figure 4; Annexe I, Tableaux 2B et 2C).

Figure 4 : Taux d'incidence de la tuberculose selon le sexe – Canada : de 1988 à 2008



Les personnes âgées entre 25 et 34 ans représentaient le nombre le plus élevé de cas de TB déclarés, soit 18 % du total. Toutefois, le taux d'incidence selon l'âge de 9,4 pour 100 000 des personnes âgées de 75 ans ou plus demeure le taux le plus élevé de tous les groupes d'âge déclarés (Figure 5; Annexe I, Tableau 2A).

Figure 5 : Taux d'incidence de la tuberculose selon le groupe d'âge – Canada : 2008



Une mesure importante du contrôle de la TB est l'incidence de la maladie active chez les enfants âgés de moins de 15 ans étant donné que ces cas représentent des infections récentes de la TB. De plus, le risque de contracter la tuberculose et les formes graves de la TB après l'infection est inversement proportionnel à l'âge. Entre 1998 et 2008, la proportion de cas chez les personnes âgées de moins de 15 ans est passée de 8,4 % en 1998 à 5,5 % en 2008. En 2008, le taux d'incidence déclaré chez les enfants âgés de moins de 15 ans était de 1,6 par population de 100 000 (Annexe I, Tableau 2A).

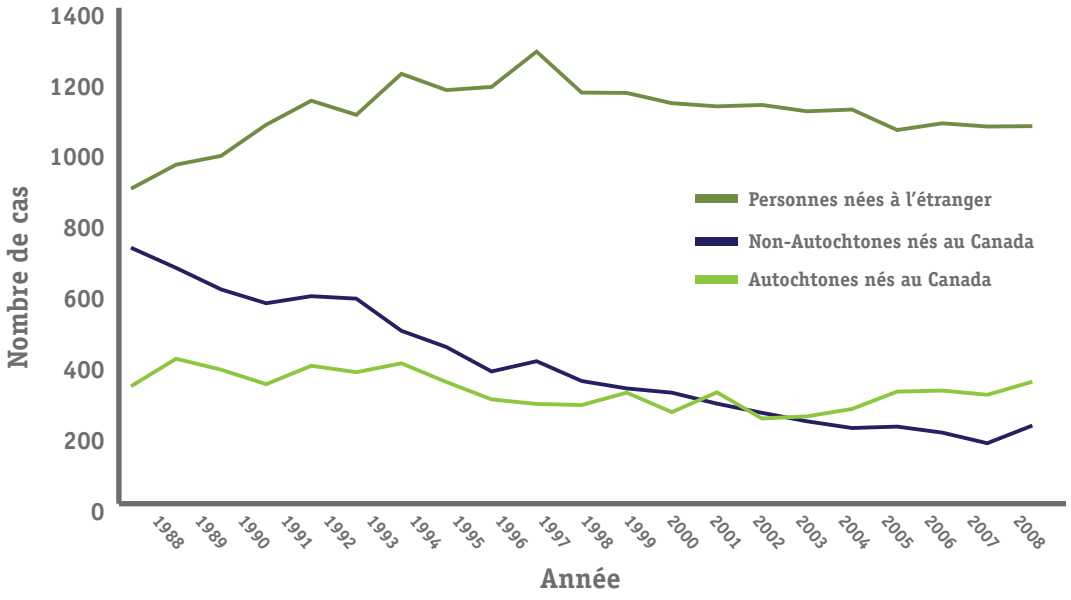
Le taux d'incidence déclaré de TB était semblable chez les hommes et les femmes depuis la naissance jusqu'à l'âge de 45 ans. Le taux d'incidence augmente chez les hommes (par rapport aux femmes) chez ceux âgés de 45 ans ou plus. À l'âge de 75 ans, le taux d'incidence déclaré pour les hommes est presque le double de celui des femmes du même groupe d'âge (Figure 6; Annexe I, Tableaux 5B et 5C).

Figure 6 : Taux d'incidence de la tuberculose selon le groupe d'âge et le sexe – Canada : 2008

ORIGINE

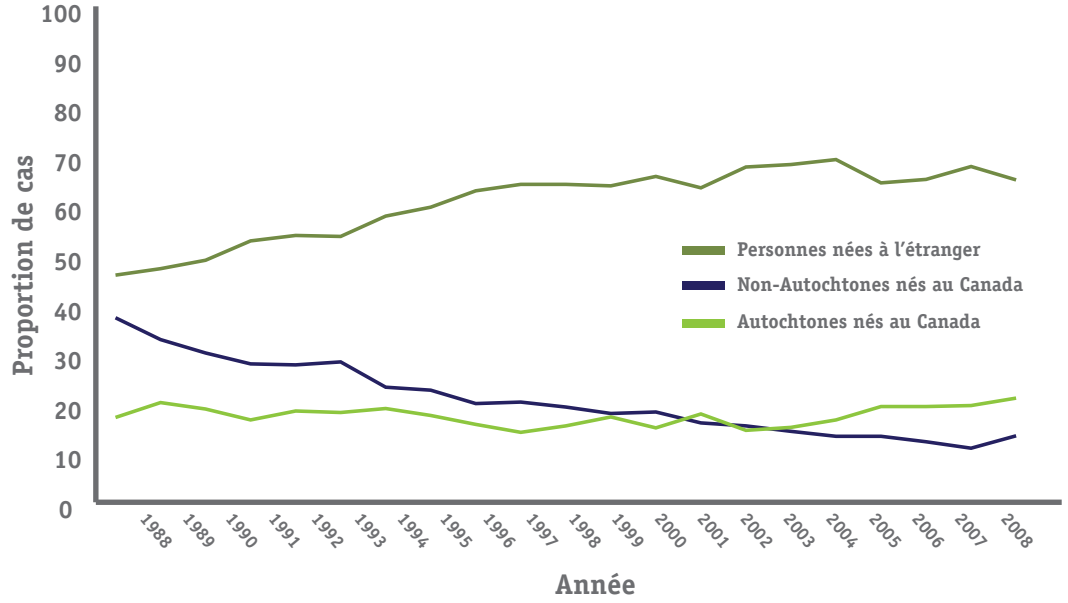
Les personnes nées à l'étranger ont continué de représenter la plus grande proportion du nombre moyen de cas de TB en 2008 par rapport aux personnes non autochtones nées au Canada et aux personnes autochtones nées au Canada. En tout, 1 068 cas de TB ont été déclarés chez les personnes nées à l'étranger en 2008, ce qui représente 65 % de tous les cas de TB déclarés. En tout, 221 cas (13 % du nombre total de cas) se situaient dans la population non autochtone née au Canada, et 344 cas (21 % du nombre total de cas) ont été déclarés chez les personnes autochtones nées au Canada. L'origine était inconnue dans 0,6 % des cas (Figures 7 et 8; Annexe I, Tableau 3).

Figure 7 : Nombre de cas de tuberculose selon l'origine – Canada : de 1988 à 2008



Bien que le nombre de cas déclarés de TB au Canada ait généralement baissé au cours de la dernière décennie, le déclin reflète largement une baisse du nombre de cas chez les personnes non autochtones nées au Canada. Entre 1998 et 2008, la population non autochtone née au Canada a subi une baisse annuelle moyenne de 4 % dans le nombre de cas déclarés. Le nombre de cas chez la population née à l'étranger a aussi baissé annuellement, mais seulement par une moyenne de 1 %. Chez la population autochtone née au Canada, toutefois, le nombre de cas a augmenté par une moyenne de 3 % par année au cours de la dernière décennie (Figures 7 et 8; Annexe I, Tableau 3).

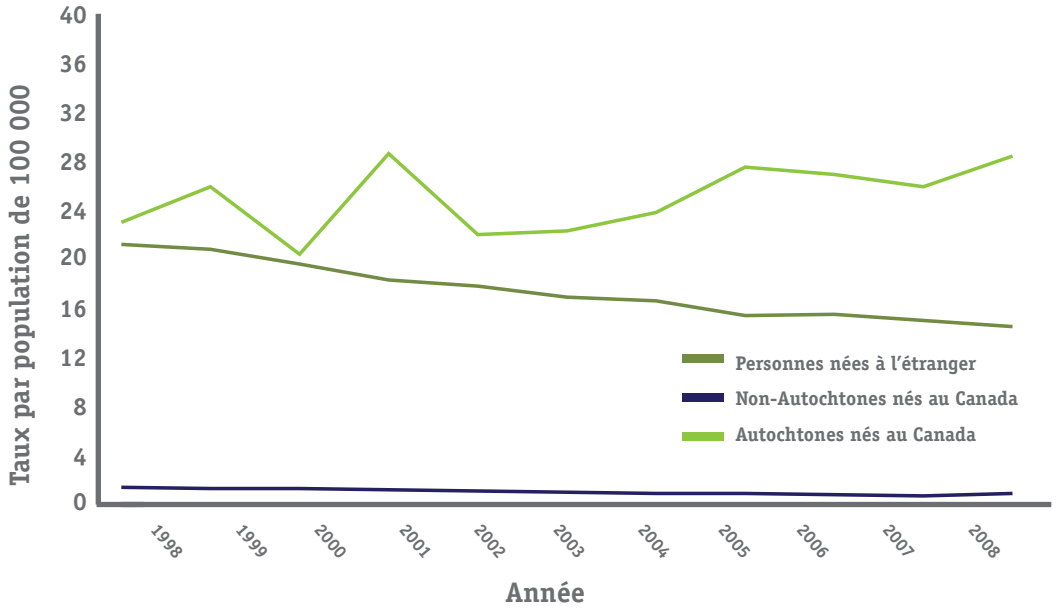
Figure 8 : Proportion de cas de tuberculose selon l'origine - Canada : de 1988 à 2008



Le taux d'incidence de TB déclaré pour la population non autochtone née au Canada est resté à environ 1 par population de 100 000 entre 2001 et 2008. Le taux d'incidence de TB déclaré pour la population née à l'étranger a baissé de façon régulière au cours de la même période, bien que le nombre absolu de cas soit resté relativement stable, la moyenne étant de 1 100 par année. Ces tendances reflètent la population grandissante de personnes nées à l'étranger au Canada.

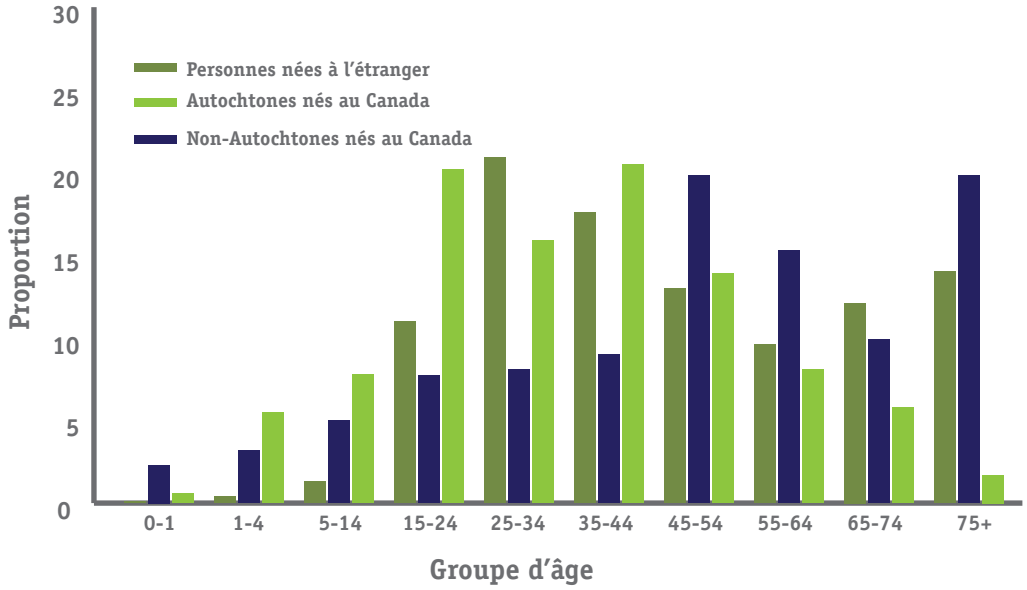
Le taux pour la population autochtone née au Canada variait entre 20 et 30 par population de 100 000. Entre 2007 et 2008, le taux d'incidence déclaré pour les Autochtones nés au Canada est passé de 25,9 à 28,4 par population de 100 000 (Figure 9; Annexe I, Tableau 3), surtout en raison d'une augmentation dans le nombre de cas de TB déclarés et du taux d'incidence déclaré chez les Inuit.

Figure 9 : Taux d'incidence de la tuberculose selon l'origine – Canada : de 1998 à 2008



Sur tous les cas de TB déclarés chez les personnes nées à l'étranger en 2008, le groupe d'âge des 24 à 35 ans avait la plus grande proportion relative de cas. Moins de 2 % des cas déclarés se situaient sous l'âge de 15 ans. La plus grande proportion de cas chez les personnes non autochtones nées au Canada appartenait aux groupes d'âge plus avancés (65 ans ou plus), et 10 % des cas se situaient chez les gens âgés de moins de 15 ans. En dernier lieu, il y a eu un nombre relativement égal de cas chez les Autochtones nés au Canada chez ceux âgés entre 15 et 44 ans, ce qui représentait presque 60 % des cas dans ce groupe; 14 % des cas se trouvaient sous l'âge de 15 ans (Figure 10, Annexe I, Tableau 8).

Figure 10 : Proportion de cas de tuberculose selon le groupe d'âge et l'origine – Canada : 2008



Grâce aux catégories de régions épidémiologiques fournies par le Partenariat Halte à la tuberculose et l'aide-mémoire sur la tuberculose de l'OMS (Annexe V), on a pu découvrir que 41 % des cas déclarés chez les personnes nées à l'étranger provenaient de la région du Pacifique-Ouest, principalement de la Chine, des Philippines et du Vietnam (Annexe I, Tableaux 6 et 8). Le taux d'incidence déclaré le plus élevé (45,2 par population de 100 000) a été enregistré chez les personnes provenant de la région de l'Afrique au taux de prévalence du VIH élevé (AFR-prévalence élevée). Le Tableau C montre le taux d'incidence de la TB chez les personnes nées à l'étranger au Canada selon la région de naissance de l'OMS comparée au taux d'incidence de la TB pour cette région estimé par l'OMS. Il illustre que le profil de la TB des personnes nées à l'étranger au Canada reflète le taux d'incidence dans leur pays d'origine. La Figure 11 montre la proportion de cas de TB chez des personnes nées à l'étranger déclarés au Canada entre 1998 et 2008.

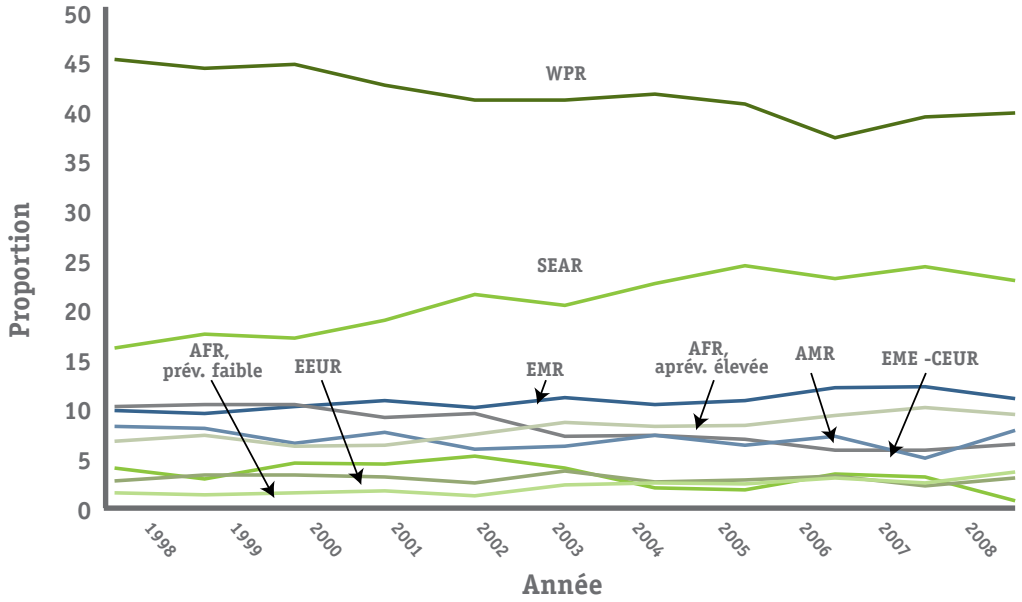
Tableau C: Une comparaison entre le taux d'incidence des cas de tuberculose chez des personnes nées à l'étranger déclarés au Canada par région épidémiologique du Partenariat Halte à la tuberculose et l'OMS de naissance (par population de 100 000) et le taux d'incidence de la tuberculose estimé par l'OMS dans la région respective.

Régions de l'OMS*	Taux déclaré au Canada, en 2008	Taux d'incidence de la TB estimé par l'OMS dans les régions, en 2008**
Afrique, prévalence du VIH élevée, (AFR, prév. élevée)	45,2	414
Afrique, prévalence du VIH faible, (AFR, prév. faible)	22,2	217
Région des Amériques (AMR) – Pays d'Amérique latine (LAC)	7,4	56
Europe orientale (EEUR)	4,9	91
Région de la Méditerranée orientale (EMR)	15,4	104
Économies de marché établies (EME) et Europe centrale (CEUR)	2,3	12
Région de l'Asie du Sud-Est (SEAR)	33,3	180
Région du Pacifique occidental (WPR)	25,5	117
Global	14,5	139

* Source : Le Partenariat Halte à la tuberculose et l'Organisation mondiale de la Santé. Plan mondial Halte à la tuberculose 2006–2015. Genève, Organisation mondiale de la Santé, 2006 (WHO/STM/HTB/2006.35).

** Source : Global tuberculosis control: surveillance, planning, financing. Rapport de l'OMS, 2009. Genève, Organisation mondiale de la Santé (WHO/HTM/TB/2009.411).

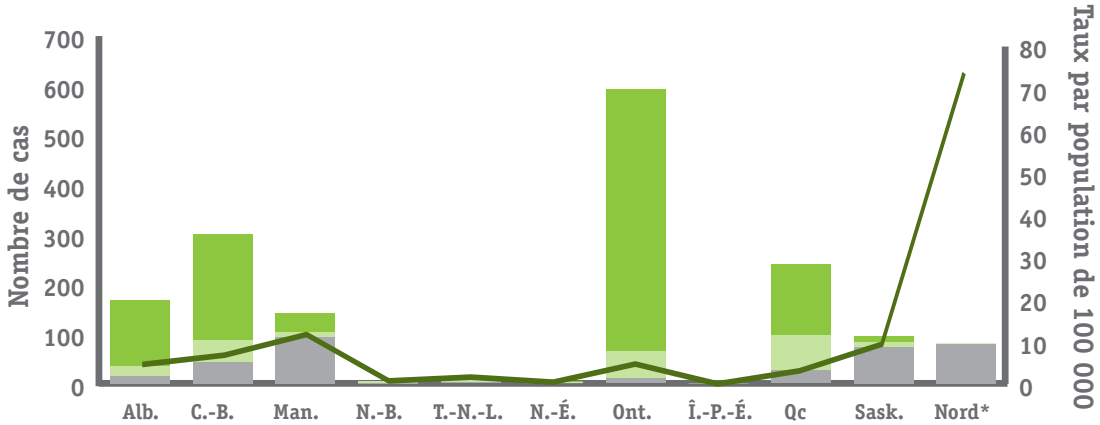
Figure 11 : Proportion de cas de tuberculose chez les Canadiens nés à l'étranger par région épidémiologique du Partenariat Halte à la tuberculose et l'OMS – Canada : de 1998 à 2008



La proportion la plus élevée de cas chez des personnes nées à l'étranger a été déclarée en Alberta (79 %), la Colombie-Britannique (71 %) et l'Ontario (88 %). Les cas de TB chez des personnes nées à l'étranger représentaient 59 % des cas déclarés au Québec. Sur les quatre cas déclarés en Nouvelle-Écosse, deux (50 %) concernaient des personnes nées à l'étranger (Annexe I, Tableau 6). En ce qui a trait aux provinces et territoires restants, les cas chez des personnes nées à l'étranger représentaient moins de 30 % du nombre total de cas.

Les cas chez les Autochtones nés au Canada représentaient 21 % de tous les cas déclarés au Canada. Dans la Saskatchewan et le Nord (ce qui comprend les Territoires du Nord-Ouest, le Nunavut et le Yukon), les peuples autochtones nés au Canada représentaient plus de 75 % des cas déclarés. Au Manitoba, les Autochtones nés au Canada représentaient 67 % des cas (Figure 12; Tableau D; Annexe I, Tableau 6).

Figure 12 : Origine des cas de tuberculose et taux d'incidence global – provinces ou territoires : 2008



	Alb.	C.-B.	Man.	N.-B.	T.-N.-L.	N.-É.	Ont.	Î.-P.-É.	Qc	Sask.	Nord*
Autochtones nés au Canada	15	43	94	1	2	0	10	0	26	74	80
Non-Autochtones nés au Canada	20	43	10	3	6	2	56	0	72	9	0
Personnes nées à l'étranger	132	214	37	1	0	2	528	0	142	12	0
Taux pour 100 000 habitants	4,7	6,8	11,7	0,7	1,6	0,4	4,7	0	3,1	9,4	73,8

* Comprend les Territoires du Nord-Ouest, le Nunavut et le Yukon

Table D: Proportion de cas de tuberculose au Canada selon l'origine – provinces/territoires : 2008

Province ou territoire déclarant	Non-Autochtones nés au Canada	Autochtones nés au Canada	Personnes nées à l'étranger	Lieu de naissance inconnu
Alberta	12,0	9,0	79,0	0,0
Colombie-Britannique	14,3	14,3	71,3	0,0
Manitoba	7,1	66,7	26,2	0,0
Nouveau-Brunswick	60,0	20,0	20,0	0,0
Terre-Neuve-et-Labrador	75,0	25,0	0,0	0,0
Nouvelle-Écosse	50,0	0,0	50,0	0,0
Nord*	0,0	100,0	0,0	0,0
Ontario	9,2	1,7	87,6	1,5
Île-du-Prince-Édouard	-	-	-	-
Québec	30,0	10,8	59,2	0,0
Saskatchewan	9,5	77,9	12,6	0,0
Canada	**13,4**	**21,0**	**65,0**	**0,5**

Remarque : il se peut que le total ne soit pas toujours égal à 100 en raison de l'arrondissement.
* Le Nord comprend les Territoires du Nord-Ouest, le Nunavut et le Yukon.

DÉTAILS DIAGNOSTIQUES

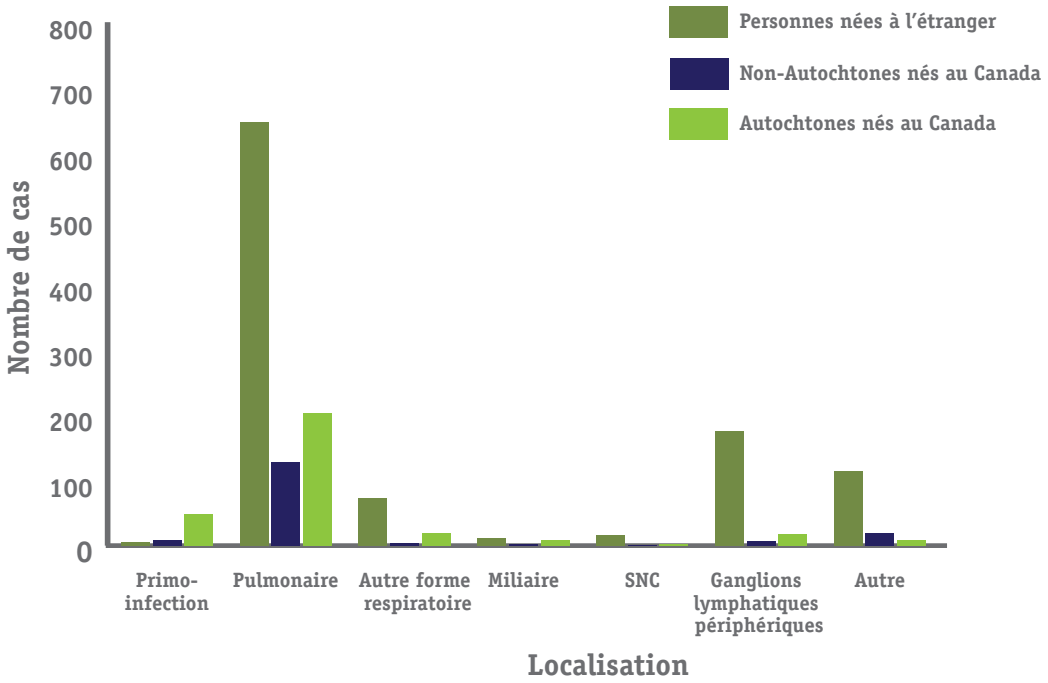
La TB pulmonaire, qui comprend la TB du poumon et des voies aériennes de conduction (consulter l'Annexe II : Notes techniques pour des définitions détaillées), continue d'être le site diagnostique le plus fréquemment déclaré au Canada, représentant 68 % des cas déclarés en 2008. La TB des ganglions lymphatiques représentait un 11 % supplémentaire des cas déclarés. Neuf pour cent des cas étaient classés en tant que « autre », ce qui comprend : la TB des intestins, du péritoine et des ganglions mésentériques, des os et des articulations, de l'appareil génito-urinaire, de la peau, de l'œil, de l'oreille, du corps thyroïde, de la grande surrénale et de la rate. La tendance de dix années dans la proportion de cas selon chaque site diagnostique est illustrée au Tableau 4 (Figure 13; Annexe I, Tableau 4).

La proportion de cas représentés par un diagnostic primaire était inférieure à 10 % pour la plupart des provinces et territoires ayant fait des déclarations. Toutefois, la proportion de cas représentés par un diagnostic primaire était de 38 % pour les Territoires du Nord-Ouest, de 22 % pour la Saskatchewan et de 25 % pour le Yukon (Annexe I, Tableau 7).

Le Tableau 9 montre la distribution des sites de la maladie selon le groupe d'âge pour les cas déclarés en 2008. En ce qui a trait au diagnostic primaire, 56 % des cas qui ont été déclarés se situaient entre 0 et 15 ans. Pour tous les autres groupes d'âge, les maladies pulmonaires étaient la localisation principale la plus souvent signalée (Annexe I, Tableau 9).

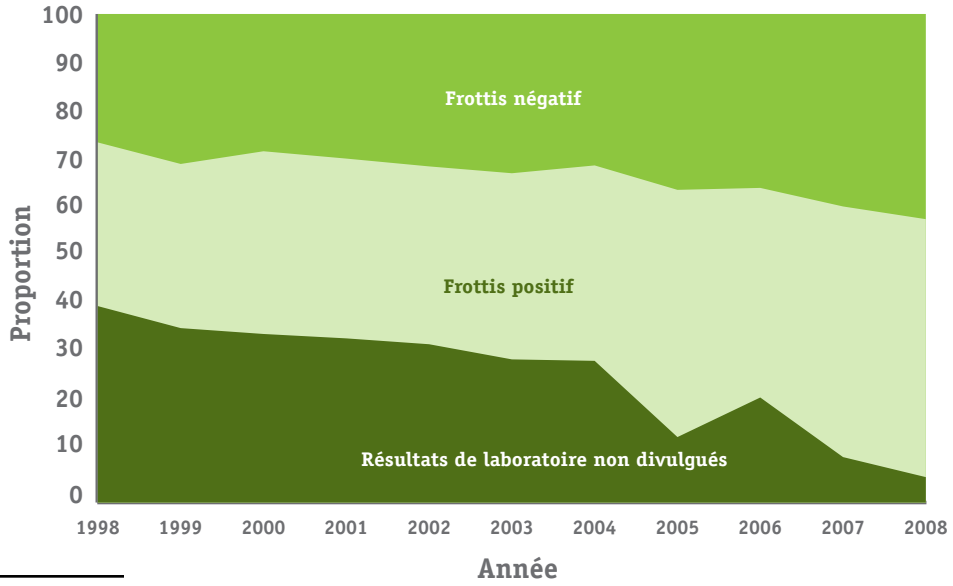
Les trois quarts des cas de TB en 2008 chez les Autochtones nés au Canada ont reçu un diagnostic de TB pulmonaire. Le pourcentage était légèrement plus faible chez les non-Autochtones nés au Canada (74 %) et les personnes nées à l'étranger (65 %). Un plus grand pourcentage des cas chez des personnes nées à l'étranger en 2008 (15 %) ont reçu un diagnostic de TB des ganglions lymphatiques, par rapport à 8 % des cas chez des non-Autochtones nés au Canada et à 3 % des cas chez des Autochtones nés au Canada. Sur les 59 cas de TB primaire, 68 % ont été déclarés chez la population autochtone née au Canada, ce qui représente 12 % du nombre total de cas chez les Autochtones. La TB du système nerveux central (SNC) était rare, représentant seulement 12 (0,7 %) de tous les cas déclarés (Figure 13; Annexe I, Tableau 10).

Figure 13 : Cas de tuberculose selon la localisation et l'origine - Canada : 2008



Les résultats sur la TB à frottis ont été déclarés dans 1 063 des 1 121 cas déclarés de TB pulmonaire, et 56 % (592 cas) étaient à frottis positif[2] (Annexe I, Tableau 14). Un diagnostic de TB pulmonaire à frottis positif dénote une forme hautement infectieuse de la maladie. La Figure 14 montre la proportion de TB pulmonaire à frottis positif provenant des résultats des examens microscopiques entre 1998 et 2008.

Figure 14 : Proportion de cas de tuberculose pulmonaire selon les résultats des examens microscopiques des expectorations – Canada : de 1998 à 2008



2 Les échantillons utilisés pour détecter la TB à frottis positif ont été obtenus par collecte directe, bronchoscopie ou aspiration gastrique.

ANTÉCÉDENTS DE CAS DE TB

Sur les 1 643 cas de TB signalés au Canada en 2008, 1 481 (90 %) étaient de nouveaux cas actifs; 126 (8 %) étaient des retraitement (définies comme ayant reçu au moins un diagnostic de TB par le passé); et des antécédents de TB étaient déclarés en tant qu'inconnus dans 36 cas (2 %). Sur les 126 cas de retraitement, 67 % se trouvaient chez des personnes nées à l'étranger. Huit pour cent du nombre total de cas chez les Autochtones nés au Canada et 6 % du total de cas chez les non-Autochtones nés au Canada étaient des cas de retraitement (Annexe I, Tableau 11). En dernier lieu, l'année de l'épisode antérieur a été consignée dans 72 (57 %) des 126 cas de retraitement. L'épisode antérieur de TB s'était manifesté au cours des deux années précédant l'épisode actuel dans 11 de ces cas de retraitement. Toutefois, dans la plupart des cas de retraitement pour lesquels l'année de l'épisode antérieur avait été enregistrée, celui-ci s'était déroulé plus de 20 ans avant l'épisode actuel (38 cas; 53 %) (Annexe I, Tableau 20).

DÉTECTION DES CAS

Soixante-treize pour cent de tous les cas de TB en 2008 ont été diagnostiqués lorsque les personnes ont consulté un professionnel de la santé alors qu'ils présentaient des symptômes. Cependant, cette tendance varie selon les juridictions. Au Manitoba et en Saskatchewan, par exemple, la plupart des cas avaient reçu un diagnostic en raison de l'apparition des symptômes, alors que d'autres juridictions ont détecté une plus grande proportion de cas par l'entremise d'une recherche des contacts. Dans les Territoires du Nord-Ouest, le Yukon et le Nunavut, la moitié des cas ou plus ont été diagnostiqués suite à une recherche des contacts (Annexe I, Tableau 6). Soixante-dix pourcent des 173 cas détectés par l'entremise du dépistage selon l'origine se situaient chez les Autochtones nés au Canada (Annexe I, Tableau 17).

NÉS À L'ÉTRANGER

Sur les cas de TB chez des personnes nées à l'étranger déclarés en 2008 pour lesquels l'année d'arrivée était connue (96 %), 10 % ont reçu un diagnostic de TB active durant la première année d'arrivée; 22 % des personnes ont été déclarées comme ayant eu un cas de TB au cours des deux années suivant l'arrivée[3]. Trente-sept pour cent des cas ont contracté la TB au cours des cinq années suivant l'arrivée au Canada (Annexe I, Tableau 18). La plus grande partie des cas chez des personnes nées à l'étranger concernait des citoyens canadiens ou des résidents permanents au moment du diagnostic lorsque leur citoyenneté au moment du diagnostic était connue (54 %) (Annexe I, Tableau 19).

DÉCÈS

Sur les 1 576 cas de TB déclarés en 2007 pour lesquels des résultats ont été déclarés, 136 (9 %) ont été déclarés comme étant décédés avant ou durant le traitement. La TB a été déclarée comme étant la cause sous-jacente du décès dans 30 de ces cas (22 %). La TB a contribué au décès, mais n'en était pas la cause sous-jacente dans 63 cas (46 %) (Annexe I, Tableau 21).

Sur les 1 643 cas de TB déclarés en 2008, 141 (9 %) personnes ont été déclarées comme étant décédées avant ou durant le traitement. La TB a été déclarée comme étant la cause sous-jacente du décès dans 37 de ces cas (26 %). La TB a contribué au décès, mais n'en était pas la cause sous-jacente dans 67 cas (47 %) (Annexe I, Tableau 21). Le nombre de décès déclarés en 2008 sera mis à jour dans le rapport de 2009, une fois que les données sur les résultats pour ces cas auront été présentées.

3 Puisque seule l'année et non la date exacte de l'arrivée est signalée dans la majorité des cas chez des personnes nées à l'étranger, les calculs basés sur la période d'arrivée jusqu'au diagnostic ne sont fondés que sur l'année de l'arrivée.

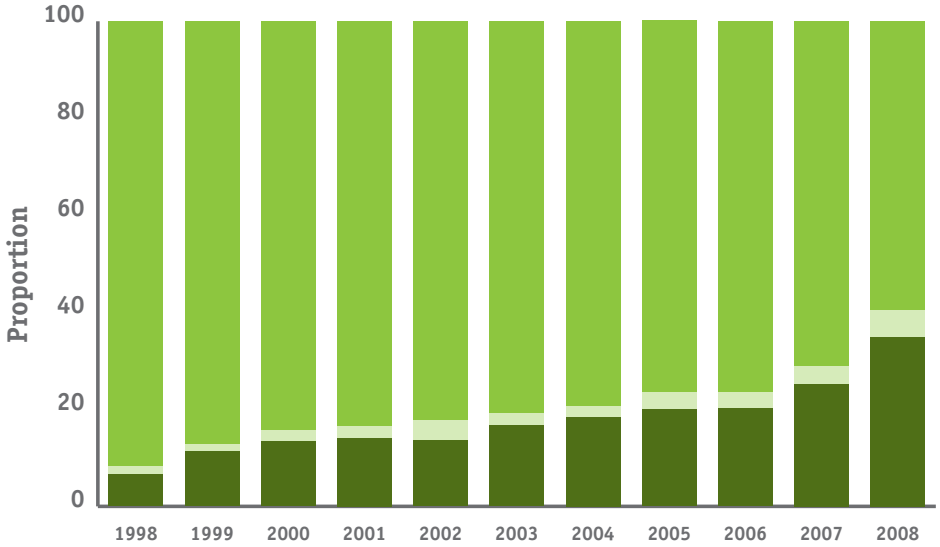
Davantage d'hommes que de femmes ont été déclarés comme étant décédés avant ou durant le traitement pour la TB en 2007 et en 2008. Selon le groupe d'âge, la plus grande partie des décès ont été déclarés chez des cas de personnes âgées de 65 ans ou plus (Annexe I, Tableau 22).

STATUT SÉROLOGIQUE À L'ÉGARD DU VIH

Bien que les données à propos du statut sérologique à l'égard du VIH aient augmenté peu à peu, celles-ci restent sous-déclarées à l'échelle fédérale. Sur les 1 643 cas déclarés à l'ASPC en 2008, 667 (41 %) comprenaient un résultat au test de dépistage du VIH (Figure 15; Annexe I, Tableau 23). Les provinces et les territoires varient largement dans la proportion de cas pour lesquels le statut sérologique à l'égard du VIH était déclaré. L'Alberta et la Colombie-Britannique ont déclaré le statut sérologique à l'égard du VIH pour plus de 90 % des cas. Les territoires ont déclaré le statut sérologique à l'égard du VIH dans 73 % de leurs cas. En ce qui concerne les juridictions restantes, la proportion de cas pour lesquels le statut sérologique à l'égard du VIH était déclaré se situait entre 0 % et 60 % (Figure 15; Annexe I, Tableau 23).

Sur les cas de TB qui comprenaient le statut sérologique à l'égard du VIH (667), 14 % étaient séropositifs. Si l'on suppose que les 976 cas pour lesquels le statut sérologique n'a pas été indiqué étaient en fait séronégatifs, le taux de prévalence séropositive pour le VIH dans les cas de TB se situerait à 6 %. Le taux de prévalence réel se situe entre 6 % et 14 %.

Figure 15 : Proportion de cas de tuberculose selon le statut sérologique à l'égard du VIH – Canada : de 1998 à 2008



	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Inconnu	91,7	87,1	84,2	83,4	82,2	80,8	79,2	76,5	76,3	71,1	59,4
Negatif	1,5	1,4	2,1	2,5	4,0	2,3	2,4	3,4	3,5	3,6	5,7
Positif	6,8	11,5	13,6	14,1	13,8	16,9	18,4	20,2	20,2	25,3	34,9

Année

Profils de pharmacorésistance

PHARMACORÉSISTANCE INITIALE

Les profils de résistance décrits dans le présent rapport comprennent : a) la monorésistance, définie comme une résistance à un seul des antituberculeux majeurs (INH, RMP, EMB ou PZA); b) la polyrésistance, définie comme une résistance à deux antituberculeux majeurs ou plus (n'inclus pas l'association d'isoniazide et de rifampicine); c) la tuberculose multirésistante (TB-MR) définie comme une résistance à au moins l'un des deux antituberculeux majeurs les plus efficaces, l'isoniazide et la rifampicine, mais qui ne répond pas à la définition de TB ultrarésistante (TB-UR); et enfin d) TB ultrarésistante (TB-UR) définie comme une résistance au moins aux deux antituberculeux majeurs les plus efficaces, l'isoniazide et la rifampicine, ainsi qu'aux médicaments mineurs comprenant toute forme de fluoroquinolone ainsi qu'au moins l'un des trois antituberculeux mineurs injectables (amikacine, capréomycine et kanamycine).

Sur les 1 643 cas de TB signalés en 2008, 1 328 ont été déclarés comme étant à culture positive. Des renseignements sur la résistance étaient disponibles dans 1 316 de ces cas. Quatre-vingt-douze pour cent des cas possédant des renseignements sur la sensibilité aux médicaments ne montraient aucune résistance aux antituberculeux majeurs (isoniazide, rifampicine, éthambutol et pyrazinamide) (Annexe I, Tableau 15).

Dans les 107 cas résistants à au moins un médicament, 86 (80 %) étaient monorésistants et 77 (90 %) de ces 86 cas étaient résistant à l'INH. Deux cas ont été déclarés comme étant monorésistants à la RMP.

Sur les 107 cas résistants, 13 % étaient multirésistants (MR), définis comme ayant une résistance à au moins l'isoniazide et la rifampicine. Le 7 % restant des cas résistants était polyrésistants, sans comprendre les cas de TB-MR. Aucun cas d'ultrarésistance n'a été détecté en 2008 (Annexe I, Tableau 15).

Quatre-vingt-huit des 107 cas résistants se trouvaient chez les personnes nées à l'étranger. Sur les 14 cas de TB-MR, 13 se situaient chez les cas de TB concernant des personnes nées à l'étranger; l'un d'entre eux se situait chez un non-Autochtone né au Canada (Annexe I, Tableau 15).

La pharmacorésistance a été déclarée dans cinq cas parmi la population autochtone née au Canada (trois Premières nations, un Métis et un non inscrit). Chacun d'entre eux était monorésistant : trois l'étaient à l'INH et deux l'étaient à la RMP (Annexe I, Tableau 15).

Section II – Résultats du traitement : 2007

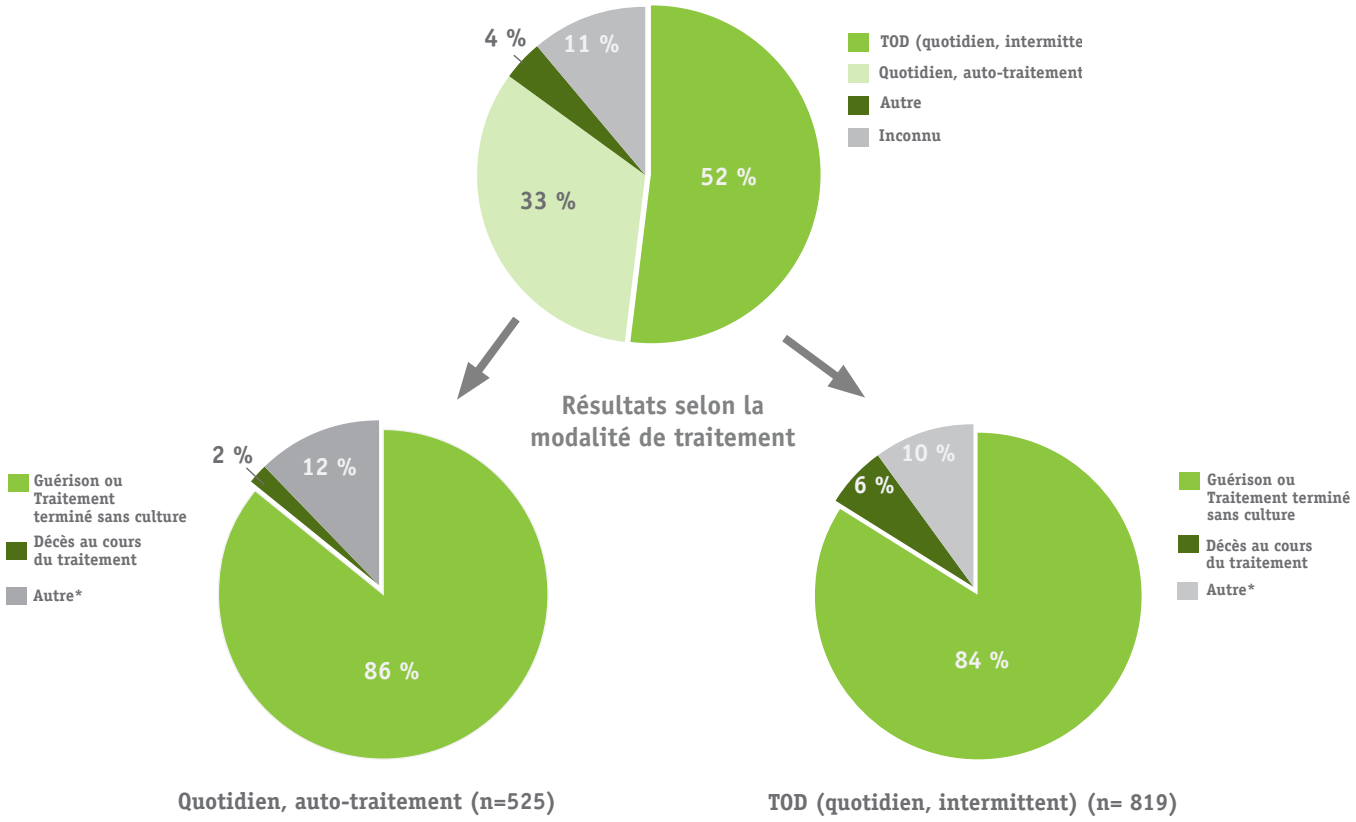
Les données sur les résultats du traitement en ce qui a trait aux nouveaux cas de TB active et aux cas de retraitement déclarés pour 2007 ont été présentées à l'ASPC par l'entremise d'un formulaire séparé de déclaration (Annexe VII – Formulaires de déclaration). Les données partielles ou complètes sur les résultats étaient disponibles pour 1 424 (90 %) des 1 576 des cas déclarés en 2007. Sur ces cas, 1 167 (82 %) ont été déclarés en tant que guéris ou ayant terminé le traitement, 136 (9 %) sont décédés avant ou durant le traitement, 29 (2 %) ont été transférés hors du Canada, 34 (2 %) ont été soustraits avant avoir terminé 80 % du traitement, et le traitement était continu dans 41 (3 %) des cas (Annexe I, Tableau 24).

La majeure partie des personnes pour lesquels le régime médicamenteux était déclaré et pourrait être associé aux résultats ont été déclarées comme ayant reçu un traitement conforme aux Normes canadiennes pour la lutte antituberculeuse (6e édition)[4]. Presque 80 % de ces cas ont reçu trois médicaments antituberculeux ou plus (Annexe I, Tableau 25).

4 Long R, Ellis E, directeur de la rédaction, *Normes canadiennes pour la lutte antituberculeuse,* 6e éd. Ottawa: Agence de la santé publique du Canada et Société canadienne de thoracologie/Association pulmonaire du Canada; 2007.

Sur les 1 576 cas déclarés en 2007, 819 (52 %) se trouvaient sous traitement directement observé (TDO); 525 cas (33 %) administraient leurs médicaments eux-mêmes; et 4 % étaient traités selon un régime de traitement différent. Un régime de traitement n'était pas indiqué dans 11 % des cas. Quatre-vingt-quatre pour cent des patients subissant un TDO, et 86 % de ceux qui administraient leurs médicaments eux-mêmes ont été déclarés comme ayant été guéris ou comme ayant terminé le traitement (Figure 16; Annexe I, Tableau 26).

Figure 16 : Résultats du traitement selon la principale modalité de traitement – Canada : 2007



* Autre : abandon, transfert, traitement en cours, résultat inconnu

L'ASPC fournit annuellement des données à l'OMS sur les cas de TB pulmonaire à frottis positif et les résultats du traitement de ces cas selon la principale modalité de traitement (p. ex. DOTS ou non DOTS). L'objectif global de l'OMS pour le traitement de la TB comprend la détection de 70 % de tous les cas de TB pulmonaire à frottis positif et un taux de traitements terminés ou de guérison de 85 % pour les cas détectés. Le Tableau E fournit les données sur les résultats de traitement déclarés pour les cas de TB pulmonaire confirmée en laboratoire au Canada entre 1998 et 2007 inclusivement. Les cas confirmés en laboratoire comprennent les cas de TB à frottis positif en plus de tous les cas confirmés par des méthodes de laboratoire supplémentaires.

Tableau E : Résultats de traitement des cas de TB pulmonaire confirmés en laboratoire, Canada : de 1998 à 2007[5]

Résultat du traitement	1998		1999		2000		2001		2002		2003		2004		2005*		2006		2007	
	TOD	Non-TOD	TOD	Non-TOD	TOD	Non-TOD	TOD	Non-TOD	TOD	Non-TOD	TOD	Non-TOD	TOD	Non-TOD	TOD	Non-TOD	TOD	Non-TOD	TOD	Non-TOD
Cohorte totale inscrite au traitement	196	244	224	161	237	150	268	176	207	133	203	160	231	145	446	229	464	250	490	249
Guérison	74	68	78	70	110	74	83	55	83	10	56	11	48	14	66	13	66	11	63	4
Traitement terminé	95	94	130	54	92	53	145	82	103	99	123	123	142	115	330	175	338	194	346	186
Guérison ou traitement terminé	169	162	208	124	202	127	228	137	186	109	179	134	190	129	396	188	404	205	409	190
(% du total)	86	66	93	77	85	85	85	78	90	82	88	84	82	89	89	82	87	82	83	76
Décès	8	30	7	26	22	10	25	24	11	13	17	14	28	9	29	24	27	24	38	30
Échec	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Abandon	1	3	5	2	6	3	9	5	4	6	3	3	3	2	5	3	9	7	12	4
Transfert	3	23	2	5	1	8	3	9	2	3	2	5	6	2	8	8	6	7	9	12
Traitement en cours	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	6	13	2
Inconnu	15	26	2	4	4	2	3	1	4	2	2	4	4	3	8	6	4	1	8	11

* La nette augmentation du nombre de cas enregistrés de 2004 à 2005 résulte de la présentation par l'Ontario de données sur les résultats.

5 Les chiffres peuvent différer de la mise à jour du *Rapport 2009 sur la lutte contre la tuberculose dans le monde* (qui rapporte les données sur les cas de 2008 et les données sur les résultats des traitements de 2007) en raison du retard des déclarations de cas à l'Agence de la santé publique du Canada.

PHARMACORÉSISTANCE ACQUISE

La pharmacorésistance acquise se manifeste lorsque les patients dont la bactérie de la TB, qui était sensible aux médicaments au départ, devient pharmacorésistante suite à un traitement inadéquat, inapproprié ou irrégulier, ou encore en raison de non respect du régime médicamenteux. Un cas de résistance acquise a été déclaré en 2007 (Annexe I, Tableau 28).

Section III – Mesurer le progrès vers les cibles nationales

En 1997, la Conférence nationale de concertation sur la tuberculose a recommandé que l'objectif canadien en matière de prévention et de contrôle de la TB devrait être de diminuer le nombre annuel de cas de TB (nouveaux et retraitement) de cinq pour cent. En bref, le taux moyen de changement était de 1,9 % pour de tels cas entre 1998 et 2008 (Tableau F).

Tableau F : Taux de changement moyen du nombre de cas et du taux d'incidence des nouveaux cas de TB et de retraitement diagnostiqués au Canada : de 1998 à 2008

Année de rapport	Nombre de cas déclarés	Taux	Taux de changement (%)	
			Cas	Taux
1998	1 810	6,0		
1999	1 821	6,0	↑0,6	aucun changement
2000	1 724	5,6	↓5,3	↓6,7
2001	1 772	5,7	↑2,8	↑1,8
2002	1 667	5,3	↓6,0	↓7,0
2003	1 631	5,2	↓2,1	↓3,8
2004	1 613	5,0	↓1,1	↓2,0
2005	1 641	5,1	↑1,7	↑2,0
2006	1 654	5,1	↑0,8	aucun changement
2007	1 576	4,8	↓4,7	↓5,9
2008	1 643	4,9	↑4,3	↑2,1
Taux de changement moyen			↓0,9	↓1,9

En 2006, le Comité canadien de la lutte antituberculeuse (CCLA) a examiné cet objectif national à la lumière du Plan mondial Halte à la tuberculose 2006-2015[6], qui vise à diminuer le fardeau mondial de la TB en 2015 de 50 % (par rapport aux niveaux de 1990). Le CCLA a recommandé que la cible pour diminuer le taux d'incidence de la TB au Canada (les nouveaux cas et les retraitements) soit établie à 3,6 par population de 100 000 (ou moins) d'ici 2015, ce qui représente la moitié du fardeau de la maladie au Canada, par rapport au taux d'incidence de 1990. Atteindre cet objectif nécessitera une diminution annuelle de 3,3 % du taux d'incidence entre 2007 et 2015.

Les Normes canadiennes pour la lutte antituberculeuse (6e édition) a établi des normes de rendement de programme en vue du régime de médicaments antituberculeux idéal ainsi que sa prestation. Les normes minimales du traitement nécessitent :

- la conversion des cultures des expectorations au statut négatif après quatre mois de traitement;
- des taux de rechutes (retraitement) inférieurs à 3 % dans les deux ans suivant l'arrêt du traitement;
- des taux de pharmacorésistance acquise de 0 %;
- la rentabilité (puisque le TDO est la manière optimale d'administrer les médicaments, des régimes intermittents de 120 doses [9 mois] ou 95 doses [6 mois] sont recommandés);
- la tolérance des patients (< 5 % des patients arrêteront ou changeront le traitement à cause d'effets néfastes);
- un taux de guérison (analyse des expectorations négatives à la fin du traitement) ou un taux d'achèvement du traitement d'au moins 90 % (le traitement est terminé mais sans culture des expectorations à la fin du traitement) dans les 12 mois suivant le commencement du traitement pour les patients qui ne sont pas décédés ou qui n'ont pas été transférés pendant la durée du traitement.

Le SCDCT contient des données qui peuvent approximativement mesurer le progrès accompli envers ces normes pour l'ensemble de la cohorte de cas de TB déclarés au Canada.

En 2007, 1 167 patients ont été jugés guéris ou avaient terminé le traitement, ce qui représente 93 % des cas dont les résultats ont été déclarés, après avoir soustrait les patients étant décédés (136 cas), qui ont été transférés hors de la région (29 cas) ou pour lesquels le résultat était inconnu (152).

Sur les 9 781 cas de TB déclarés au Canada entre 2002 et 2007, 715 (7 % de tous les cas) étaient des cas de retraitement. Parmi ceux-ci, 227 avaient été précédemment diagnostiqués au Canada, et sur ces cas, 211 avaient une année de diagnostic antérieur consignée. Trente-cinq des cas de retraitement avec un diagnostic antérieur au Canada ont reçu le diagnostic de leur épisode actuel de TB au cours des deux années suivant leur épisode précédent. Le taux de retraitement au cours des deux ans suivant l'arrêt du traitement était, par conséquent, extrêmement bas pour les cas précédemment diagnostiqués au Canada, moyennant moins d'un pour cent de tous les cas déclarés pour les cinq dernières années (2002-2007).

---

6 Partenariat Halte à la tuberculose et Organisation mondiale de la santé. *Plan mondial Halte à la tuberculose 2006-2015*. Genève. Organisation mondiale de la santé. 2006. (WHO/HTM/STB/2006.35).

CONCLUSION

Le nombre total de cas de TB déclarés au Canada avait généralement baissé au cours des deux dernières décennies. Toutefois, cette diminution reflète principalement un nombre baissant de cas chez la population non autochtone née au Canada. Le nombre de cas dans la population autochtone née au Canada a augmenté par une moyenne annuelle de 3 % au cours des 10 dernières années, alors qu'un déclin minime dans le nombre de cas chez les personnes nées à l'étranger s'est manifesté durant la même période.

En général, le taux d'incidence de la TB a lentement diminué parmi les non-Autochtones nés au Canada et les personnes nées à l'étranger (dans le dernier cas, en raison de la croissance importante du nombre total de personnes nées à l'étranger au Canada). Par contre, aucun changement important dans le taux d'incidence de la TB ne s'est produit chez la population autochtone née au Canada. Le taux relativement élevé chez la population autochtone continue d'être une préoccupation majeure.

La tuberculose pulmonaire représente la plus grande partie des cas de TB déclarés au Canada. Sur les cas de TB pulmonaire déclarés, 56 % cas étaient à frottis positif. Le nombre de cas à frottis positif a très peu diminué depuis les dix dernières années.

Pour l'instant, il est impossible de déterminer le taux d'incidence de co-infection TB-VIH au Canada par l'entremise de ce système de surveillance. Le statut sérologique à l'égard du VIH était déclaré pour 41 % des cas, desquels 14 % étaient séropositifs. Dans l'éventualité peu probable que les cas positifs déclarés soient les seuls cas co-infectés, le taux global de co-infection se situerait à 6 %. Il existe de nombreuses raisons de santé personnelles et publiques pour le dépistage du VIH chez les patients atteints de TB et de leurs contacts, ainsi que pour le dépistage et la prévention de la TB chez les patients atteints du VIH[7]. Le dépistage du VIH dans les cas de TB et la déclaration des résultats sont des activités primordiales pour la prévention et le contrôle des cas de TB au Canada.

La pharmacorésistance n'a pas encore constitué un problème important au Canada. Les cas de TB-MR représentent moins de 1 % des cas déclarés de pharmacorésistance dans ce système de déclaration.

La plupart des cas de TB qui ont été déclarés en tant que guéris ou ayant terminé le traitement selon les données reçues à propos des résultats du traitement. L'analyse du statut des résultats du traitement des cas de TB pulmonaire confirmée en laboratoire indique un taux de guérison ou d'achèvement du traitement de 84 % des patients recevant le traitement DOTS et de 86 % pour ceux recevant le traitement non-DOTS (total 85 %).

En tenant compte des objectifs établis dans le Plan mondial Halte à la tuberculose 2006-2015[8] afin de diminuer le fardeau mondial de la maladie de la TB de 50 %, le taux d'incidence de la tuberculose au Canada devrait être réduit à 3,6 pour 100 000 d'ici 2015. Atteindre ce taux d'incidence nécessitera une baisse moyenne annuelle dans le nombre de cas déclarés de 3,3 % entre 2007 et 2015. Cela nécessitera un effort concerté de la part de toutes les personnes qui travaillent à la prévention et au contrôle de la TB au Canada. Au fur et à mesure que l'épidémiologie de la TB au Canada et dans le monde évolue, le SCDCT, de même que son rapport annuel, La tuberculose au Canada, continuera de subir des améliorations dans la nature et la qualité des données déclarées.

---

7 Long R, Ellis E, directeurs de la rédaction, *Normes canadiennes pour la lutte antituberculeuse,* 6e éd., Annexe G : Recommandations portant sur le dépistage et la prévention de la tuberculose chez les patients infectés par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) et sur le dépistage du VIH chez les patients atteints de tuberculose et leurs contacts. Ottawa : Agence de la santé publique du Canada et Société canadienne de thoracologie/Association pulmonaire du Canada; 2007.

8 Partenariat Halte à la tuberculose et Organisation mondiale de la santé. *Plan mondial Halte à la tuberculose2006-2015*. Genève. Organisation mondiale de la santé. 2006. (WHO/HTM/STB/2006.35).

ANNEXES

Annexe I - Tableaux de données : 2008 26

Annexe II - Notes techniques 60

Annexe III - Estimations de la population en 2008..... 75

Annexe IV - Taux d'incidence de la TB estimé par l'OMS, 22 pays à forte charge de morbidité, 2008 78

Annexe V - Régions épidémiologiques pour la TB 79
et pays membres du Partenariat Halte à la tuberculose/OMS

Annexe VI - Canada – Formulaires de déclaration des cas et du résultat du traitement..... 81

Annexe I : Tableaux de données : 2008

Tableau 1A : Nouveaux cas de tuberculose active et de retraitement déclarés et taux d'incidence pour 100 000 – Canada et provinces/territoires : de 1998 à 2008

Année du diagnostic		CANADA	Province/territoire												
			T.N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nt
1998	Cas	1 810	8	2	18	9	290	742	116	98	158	329	2	38	-
	Taux	6,0	1,5	1,5	1,9	1,2	4,0	6,5	10,2	9,6	5,5	8,3	6,4	56,6	-
1999	Cas	1 821	12	2	15	15	314	699	132	116	149	328	1	23	15
	Taux	6,0	2,3	1,5	1,6	2,0	4,3	6,1	11,6	11,4	5,0	8,2	3,2	56,6	55,9
2000	Cas	1 724	10	2	3	10	318	700	98	104	133	286	3	10	47
	Taux	5,6	1,9	1,5	0,3	1,3	4,3	6,0	8,5	10,3	4,4	7,1	9,9	24,7	170,9
2001	Cas	1 772	19	3	8	10	261	699	115	114	116	379	0	8	40
	Taux	5,7	3,6	2,2	0,9	1,3	3,5	5,9	10,0	11,4	3,8	9,3	0,0	19,6	142,2
2002	Cas	1 667	9	1	9	11	288	716	98	89	128	287	0	4	27
	Taux	5,3	1,7	0,7	1,0	1,5	3,9	5,9	8,5	8,9	4,1	7,0	0,0	9,6	93,7
2003	Cas	1 631	7	3	6	12	257	693	127	91	110	305	1	12	7
	Taux	5,2	1,3	2,2	0,6	1,6	3,4	5,7	10,9	9,1	3,5	7,4	3,2	28,2	23,9
2004	Cas	1 613	7	1	8	10	219	700	144	70	109	299	4	10	32
	Taux	5,0	1,4	0,7	0,9	1,3	2,9	5,6	12,3	7,0	3,4	7,2	12,7	23,1	107,2
2005	Cas	1 641	9	1	7	6	255	643	114	139	146	265	3	8	45
	Taux	5,1	1,7	0,7	0,7	0,8	3,4	5,1	9,7	14,0	4,4	6,3	9,4	18,4	148,4
2006	Cas	1 654	12	0	10	2	228	673	134	87	131	320	3	6	48
	Taux	5,1	2,4	0,0	1,1	0,3	3,0	5,3	11,3	8,8	3,8	7,5	9,3	13,9	155,8
2007	Cas	1 576	7	0	7	5	229	680	103	106	112	278	3	15	31
	Taux	4,8	1,4	0,0	0,7	0,7	3,0	5,3	8,6	10,6	3,2	6,5	9,2	34,4	99,1
2008	Cas	1 643	8	0	4	5	240	603	141	95	167	300	8	13	59
	Taux	4,9	1,6	0,0	0,4	0,7	3,1	4,7	11,7	9,4	4,7	6,8	24,2	29,7	186,7

Tableau 1B : Nouveaux cas de tuberculose active déclarés et taux d'incidence pour 100 000 – Canada et provinces/territoires : de 1998 à 2008

Année du diagnostic		CANADA	Province/territoire												
			T.N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nt
1998	Cas	1 607	7	2	16	7	263	631	104	91	146	306	2	32	-
	Taux	5,3	1,3	1,5	1,7	0,9	3,6	5,6	9,1	8,9	5,0	7,7	6,4	47,6	-
1999	Cas	1 623	11	2	12	13	278	596	123	110	141	304	1	17	15
	Taux	5,3	2,1	1,5	1,3	1,7	3,8	5,2	10,8	10,8	4,8	7,6	3,2	41,8	55,9
2000	Cas	1 540	10	2	3	8	297	599	88	100	120	264	2	7	40
	Taux	5,0	1,9	1,5	0,3	1,1	4,0	5,1	7,7	9,9	4,0	6,5	6,6	17,3	145,5
2001	Cas	1 575	17	2	5	10	235	610	108	104	106	336	0	8	34
	Taux	5,1	3,3	1,5	0,5	1,3	3,2	5,1	9,4	10,4	3,5	8,2	0,0	19,6	120,9
2002	Cas	1 487	6	1	7	10	258	631	92	83	120	253	0	4	22
	Taux	4,7	1,2	0,7	0,7	1,3	3,5	5,2	8,0	8,3	3,8	6,2	0,0	9,6	76,3
2003	Cas	1 473	4	1	5	11	243	613	118	82	104	275	1	9	7
	Taux	4,7	0,8	0,7	0,5	1,5	3,2	5,0	10,1	8,2	3,3	6,7	3,2	21,1	23,9
2004	Cas	1 469	4	1	8	9	204	634	132	63	100	277	4	9	24
	Taux	4,6	0,8	0,7	0,9	1,2	2,7	5,1	11,2	6,3	3,1	6,7	12,7	20,8	80,4
2005	Cas	1 491	8	1	7	6	223	586	105	127	131	247	3	8	39
	Taux	4,6	1,6	0,7	0,7	0,8	2,9	4,7	8,9	12,8	3,9	5,9	9,4	18,4	128,6
2006	Cas	1 513	9	0	9	2	207	620	125	79	123	287	3	5	44
	Taux	4,6	1,8	0,0	1,0	0,3	2,7	4,9	10,6	8,0	3,6	6,8	9,3	11,6	142,9
2007	Cas	1 423	7	0	6	5	210	606	96	96	106	252	2	14	23
	Taux	4,3	1,4	0,0	0,6	0,7	2,7	4,7	8,0	9,6	3,0	5,8	6,1	32,2	73,5
2008	Cas	1 481	7	0	4	5	217	527	135	90	158	265	8	11	54
	Taux	4,4	1,4	0,0	0,4	0,7	2,8	4,1	11,2	8,9	4,4	6,0	24,2	25,2	170,9

Tableau 1C : Cas de retraitement déclarés et taux d'incidence pour 100 000 – Canada et provinces/territoires : de 1998 à 2008

Année du diagnostic		CANADA	Province/territoire												
			T.N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nt
1998	Cas	153	1	0	2	2	22	66	12	7	12	23	0	6	-
	Taux	0,5	0,2	0,0	0,2	0,3	0,3	0,6	1,1	0,7	0,4	0,6	0,0	8,9	-
1999	Cas	158	1	0	2	1	33	69	9	6	8	23	0	6	0
	Taux	0,5	0,2	0,0	0,2	0,1	0,5	0,6	0,8	0,6	0,3	0,6	0,0	14,8	0,0
2000	Cas	147	0	0	0	1	18	70	10	4	13	21	1	3	6
	Taux	0,5	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,6	0,9	0,4	0,4	0,5	3,3	7,4	21,8
2001	Cas	152	2	1	3	0	17	59	5	10	10	39	0	0	6
	Taux	0,5	0,4	0,7	0,3	0,0	0,2	0,5	0,4	1,0	0,3	1,0	0,0	0,0	21,3
2002	Cas	138	3	0	2	1	19	56	6	6	8	32	0	0	5
	Taux	0,4	0,6	0,0	0,2	0,1	0,3	0,5	0,5	0,6	0,3	0,8	0,0	0,0	17,3
2003	Cas	104	3	1	1	1	14	35	9	9	6	22	0	3	0
	Taux	0,3	0,6	0,7	0,1	0,1	0,2	0,3	0,8	0,9	0,2	0,5	0,0	7,0	0,0
2004	Cas	120	3	0	0	1	15	42	12	7	9	22	0	1	8
	Taux	0,4	0,6	0,0	0,0	0,1	0,2	0,3	1,0	0,7	0,3	0,5	0,0	2,3	26,8
2005	Cas	106	1	0	0	0	12	33	9	12	15	18	0	0	6
	Taux	0,3	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,3	0,8	1,2	0,5	0,4	0,0	0,0	19,8
2006	Cas	137	3	0	1	0	20	51	9	8	8	32	0	1	4
	Taux	0,4	0,6	0,0	0,1	0,0	0,3	0,4	0,8	0,8	0,2	0,8	0,0	2,3	13,0
2007	Cas	110	0	0	1	0	10	40	7	10	6	26	1	1	8
	Taux	0,3	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,3	0,6	1,0	0,2	0,6	3,1	2,3	25,6
2008	Cas	126	1	0	0	0	22	44	6	4	9	34	0	2	4
	Taux	0,4	0,2	0,0	0,0	0,0	0,3	0,3	0,5	0,4	0,3	0,8	0,0	4,6	12,7

Tableau 2A : Nouveaux cas de tuberculose active et de retraitement déclarés et taux d'incidence pour 100 000 selon le groupe d'âge – Canada : de 1998 à 2008

Année du diagnostic		**Canada**	<1	1-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75+
1998	Cas	1 810	20	60	72	187	314	308	184	174	235	256
	Taux	6,0	5,8	3,9	1,8	4,6	7,0	5,9	4,5	6,6	11,0	16,0
1999	Cas	1 821	32	55	61	205	340	253	193	173	244	265
	Taux	6,0	9,5	3,7	1,5	5,0	7,7	4,8	4,6	6,3	11,4	16,1
2000	Cas	1 724	17	50	44	207	316	279	208	160	204	239
	Taux	5,6	5,0	3,4	1,1	5,0	7,3	5,3	4,8	5,7	9,5	14,0
2001	Cas	1 772	11	33	70	180	325	289	207	182	219	256
	Taux	5,7	3,3	2,3	1,7	4,3	7,5	5,5	4,6	6,2	10,1	14,5
2002	Cas	1 667	11	43	45	211	314	264	202	162	199	216
	Taux	5,3	3,4	3,1	1,1	4,9	7,3	5,0	4,4	5,2	9,2	11,9
2003	Cas	1 631	7	34	41	198	332	277	207	154	178	203
	Taux	5,2	2,1	2,5	1,0	4,6	7,7	5,3	4,4	4,7	8,1	10,8
2004	Cas	1 613	6	33	45	198	324	272	198	167	177	193
	Taux	5,0	1,8	2,4	1,1	4,6	7,5	5,3	4,1	4,9	8,0	10,0
2005	Cas	1 641	10	38	71	254	279	278	212	143	168	188
	Taux	5,1	2,9	2,8	1,8	5,8	6,4	5,4	4,3	4,0	7,5	9,5
2006	Cas	1 654	10	46	51	261	253	287	201	158	168	219
	Taux	5,1	2,9	3,3	1,3	5,8	5,8	5,7	4,0	4,3	7,4	10,7
2007	Cas	1 576	12	33	53	200	254	285	209	160	152	218
	Taux	4,8	3,3	2,4	1,4	4,4	5,7	5,7	4,0	4,2	6,5	10,4
2008	Cas	1 643	8	30	52	205	297	279	232	165	172	203
	Taux	4,9	2,2	2,1	1,4	4,5	6,6	5,7	4,4	4,2	7,2	9,4

Tableau 2B : Nouveaux cas de tuberculose active et de retraitement déclarés et taux d'incidence pour 100 000 selon le groupe d'âge – Hommes – Canada : de 1998 à 2008

Année du diagnostic		**Canada**	<1	1-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75+
1998	Cas	966	16	31	38	78	162	164	100	105	125	147
	Taux	6,5	9,1	4,0	1,8	3,7	7,1	6,3	4,9	8,0	12,6	24,7
1999	Cas	999	20	28	24	99	176	141	117	96	144	154
	Taux	6,6	11,5	3,7	1,1	4,7	7,9	5,4	5,6	7,1	14,4	25,0
2000	Cas	924	10	27	24	97	168	149	117	88	101	143
	Taux	6,1	5,8	3,6	1,1	4,5	7,7	5,6	5,4	6,3	10,0	22,3
2001	Cas	985	6	15	45	92	154	168	123	111	127	144
	Taux	6,4	3,5	2,1	2,1	4,2	7,1	6,3	5,5	7,7	12,5	21,7
2002	Cas	869	6	19	15	96	169	143	105	90	116	110
	Taux	5,6	3,6	2,7	0,7	4,4	7,7	5,4	4,6	5,9	11,3	15,9
2003	Cas	896	3	21	14	102	162	161	128	87	105	113
	Taux	5,7	1,8	3,0	0,7	4,6	7,4	6,1	5,5	5,4	10,1	15,8
2004	Cas	848	5	22	23	85	146	147	104	99	110	107
	Taux	5,4	2,9	3,1	1,1	3,8	6,7	5,7	4,3	5,9	10,5	14,4
2005	Cas	909	6	20	33	128	142	154	124	83	97	122
	Taux	5,7	3,4	2,8	1,6	5,7	6,5	6,0	5,0	4,7	9,1	15,8
2006	Cas	882	6	24	24	137	117	150	118	86	90	130
	Taux	5,5	3,3	3,4	1,2	6,0	5,3	5,9	4,7	4,7	8,3	16,2
2007	Cas	864	11	14	31	100	123	157	128	97	86	117
	Taux	5,3	6,0	1,9	1,6	4,3	5,5	6,3	5,0	5,1	7,7	14,1
2008	Cas	887	5	18	21	104	132	143	142	106	103	113
	Taux	5,4	2,6	2,4	1,1	4,5	5,8	5,8	5,4	5,4	9,0	13,2

Tableau 2C : Nouveaux cas de tuberculose active et de retraitement déclarés et taux d'incidence pour 100 000 selon le groupe d'âge – Femmes – Canada : de 1998 à 2008

Année du diagnostic		**Canada**	<1	1-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75+
1998	Cas	844	4	29	34	109	152	144	84	69	110	109
	Taux	5,5	2,4	3,9	1,7	5,5	6,8	5,6	4,1	5,1	9,7	10,9
1999	Cas	822	12	27	37	106	164	112	76	77	100	111
	Taux	5,4	7,3	3,7	1,9	5,3	7,5	4,3	3,6	5,6	8,8	10,7
2000	Cas	800	7	23	20	110	148	130	91	72	103	96
	Taux	5,2	4,2	3,2	1,0	5,4	6,9	4,9	4,2	5,1	9,0	9,0
2001	Cas	787	5	18	25	88	171	121	84	71	92	112
	Taux	5,0	3,1	2,6	1,3	4,3	8,0	4,6	3,7	4,8	8,1	10,2
2002	Cas	798	5	24	30	115	145	121	97	72	83	106
	Taux	5,0	3,1	3,5	1,5	5,5	6,8	4,6	4,2	4,6	7,2	9,4
2003	Cas	735	4	13	27	96	170	116	79	67	73	90
	Taux	4,6	2,5	1,9	1,4	4,6	8,0	4,5	3,3	4,1	6,3	7,8
2004	Cas	765	1	11	22	113	178	125	94	68	67	86
	Taux	4,7	0,6	1,6	1,1	5,3	8,3	4,9	3,9	3,9	5,8	7,3
2005	Cas	732	4	18	38	126	137	124	88	60	71	66
	Taux	4,5	2,4	2,7	2,0	5,9	6,4	4,9	3,6	3,3	6,0	5,4
2006	Cas	772	4	22	27	124	136	137	83	72	78	89
	Taux	4,7	2,4	3,3	1,4	5,7	6,3	5,5	3,3	3,9	6,5	7,2
2007	Cas	712	1	19	22	100	131	128	81	63	66	101
	Taux	4,3	0,6	2,8	1,2	4,6	6,0	5,2	3,1	3,2	5,4	8,0
2008	Cas	756	3	12	31	101	165	136	90	59	69	90
	Taux	4,5	1,7	1,7	1,7	4,6	7,4	5,6	3,4	2,9	5,5	6,9

Tableau 3 : Nouveaux cas de tuberculose active et de retraitement déclarés et taux d'incidence pour 100 000 selon l'origine – Canada : de 1998 à 2008

Origine			Année du diagnostic										
			1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Personnes nées au Canada	Indiens de l'Amérique du Nord	Cas	205	255	173	203	171	206	206	218	224	230	229
		Taux				28,5	23,5	27,8	27,2	28,3	28,5	28,7	28,1
	Indiens inscrits	Cas	191	247	167	199	165	204	202	213	223	226	221
		Taux	29,0	36,6	24,2	28,3	23,0	27,9	26,4	27,4	28,2	28,0	27,0
	Indiens (inscrits) vivant dans une réserve	Cas	109	160	85	97	87	120	113	133	135	130	118
		Taux	28,0	40,4	20,9	23,1	20,1	26,9	26,5	30,4	30,1	28,2	25,0
	Indiens (inscrits) vivant hors réserve	Cas	64	68	65	74	56	75	64	78	88	83	97
		Taux	23,6	24,4	23,0	26,1	19,7	26,3	19,0	22,9	25,7	24,0	27,9
	Inconnu	Cas	18	19	17	28	22	9	25	2	0	13	6
		Taux	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Indiens non-inscrits	Cas	14	8	6	4	6	2	4	5	1	4	8
		Taux	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Inuits	Cas	35	28	56	53	33	11	41	63	61	46	88
		Taux	-	-	-	111,4	67,8	22,1	80,4	120,7	114,3	84,2	157,5
	Métis	Cas	39	31	29	49	35	30	21	35	29	32	27
		Taux	-	-	-	16,0	11,3	9,5	6,6	10,8	8,8	9,6	8,0
	Total des Autochtones	**Cas**	**279**	**314**	**258**	**305**	**239**	**247**	**268**	**316**	**314**	**308**	**344**
		Taux	**-**	**-**	**-**	**28,6**	**22,0**	**22,3**	**23,8**	**27,5**	**26,9**	**25,9**	**28,4**
	Non-Autochtones	Cas	347	326	314	283	257	233	214	218	201	171	221
		Taux	-	-	-	1,2	1,1	1,0	0,9	0,9	0,8	0,7	0,9
	Total des personnes nées au Canada	**Cas**	**626**	**640**	**572**	**588**	**496**	**480**	**482**	**534**	**515**	**479**	**565**
		Tauxs	**-**	**-**	**-**	**2,4**	**2,0**	**1,9**	**1,9**	**2,1**	**2,0**	**1,9**	**2,2**

Tableau 3 : Nouveaux cas de tuberculose active et de retraitement déclarés et taux d'incidence pour 100 000 selon l'origine – Canada : de 1998 à 2008

Origine			Année du diagnostic										
			1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Personnes nées à l'étranger	AFR, prév. élevée	Cas	79	66	66	78	91	85	87	93	103	92	98
		Taux	-	-	-	49,5	54,1	48,1	48,1	49,3	53,0	44,7	45,2
	AFR, prév. faible	Cas	9	12	14	8	20	22	21	26	21	33	25
		Taux	-	-	-	11,3	25,8	26,0	23,7	27,6	21,7	31,7	22,2
	AMR	Cas	87	70	80	61	64	74	65	71	48	78	64
		Taux	-	-	-	9,0	9,1	10,2	8,7	9,4	6,0	9,4	7,4
	EME – CEUR	Cas	115	115	97	101	76	76	71	56	57	62	60
		Taux	-	-	-	3,8	2,8	2,9	2,7	2,1	2,2	2,3	2,3
	EEUR	Cas	33	32	30	23	36	23	26	29	18	25	17
		Taux	-	-	-	9,0	13,2	7,9	8,6	9,1	5,7	7,6	4,9
	EMR	Cas	104	113	117	108	120	110	115	123	125	116	106
		Taux	-	-	-	22,9	23,0	19,2	19,0	19,1	20,3	17,8	15,4
	SEAR	Cas	197	193	208	236	224	245	267	239	258	240	248
		Taux	-	-	-	47,4	41,4	41,8	43,3	36,8	38,4	33,8	33,3
	WPR	Cas	509	514	477	455	458	457	448	389	417	418	441
		Taux	-	-	-	34,6	32,9	31,1	29,4	24,6	26,2	25,2	25,5
	Région inconnue	Cas	28	47	44	53	39	18	15	31	29	3	9
		Taux	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total des personnes nées à l'étranger	**Cas**	**1 161**	**1 162**	**1 133**	**1 123**	**1 128**	**1 110**	**1 115**	**1 057**	**1 076**	**1 067**	**1 068**
		Taux	**-**	**-**	**-**	**18,3**	**17,8**	**16,9**	**16,6**	**15,4**	**15,5**	**15,0**	**14,5**
L'origine inconnu		Cas	23	19	19	61	43	41	16	50	63	30	10
Nombre total de cas		**Cas**	**1 810**	**1 821**	**1 724**	**1 772**	**1 667**	**1 631**	**1 613**	**1 641**	**1 654**	**1 576**	**1 643**
		Taux	**6,0**	**6,0**	**5,6**	**5,7**	**5,3**	**5,2**	**5,0**	**5,1**	**5,1**	**4,8**	**4,9**

Tableau 4 : Nouveaux cas de tuberculose active et de retraitement déclarés et taux d'incidence pour 100 000 selon la localisation principale – Canada : de 1998 à 2008

Localisation principale			Année du diagnostic										
			1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Respiratoire	Primo-infection*	Cas	130	154	99	121	88	79	94	106	91	64	59
		Taux	0,4	0,5	0,3	0,4	0,3	0,2	0,3	0,3	0,3	0,2	0,2
	Pulmonaire**	Cas	1 092	1 121	1 085	1 145	1 038	974	948	972	1 079	1 023	1 121
		Taux	3,6	3,7	3,5	3,7	3,3	3,1	3,0	3,0	3,3	3,1	3,4
	Autre forme respiratoire^	Cas	63	59	63	51	55	64	97	115	92	97	84
		Taux	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3	0,4	0,3	0,3	0,3
Non-respiratoire	Miliaire	Cas	15	15	13	7	12	17	20	18	19	16	28
		Taux	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1
	Méninges et SNC	Cas	24	15	16	17	20	26	19	20	18	22	12
		Taux	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0
	Ganglions lymphatiques périphériques	Cas	276	244	258	234	240	249	251	245	210	205	183
		Taux	0,9	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,6	0,6	0,5
	Autre^^	Cas	187	187	161	163	180	170	181	165	144	149	156
		Taux	0,6	0,6	0,5	0,5	0,6	0,5	0,6	0,5	0,4	0,5	0,5
Inconnu		Cas	23	26	29	34	34	52	3	0	1	0	0
		Taux	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Nombre total de cas		Cas	1 810	1 821	1 724	1 772	1 667	1 631	1 613	1 641	1 654	1 576	1 643
		Taux	6,0	6,0	5,6	5,7	5,3	5,2	5,0	5,1	5,1	4,8	4,9

* La primo-infection tuberculeuse inclut la primo-infection tuberculeuse de l'appareil respiratoire et la pleurésie tuberculeuse de la primo-infection tuberculeuse progressive (codes 010.0-010.9 de la CIM–9; A15.7 et A16.7 de la CIM–10).

** La tuberculose pulmonaire englobe la tuberculose du poumon et des voies aériennes de conduction, qui comprend la fibrose tuberculeuse du poumon, la bronchectasie tuberculeuse, la pneumonie tuberculeuse, le pneumothorax tuberculeux, la tuberculose trachéale ou bronchique isolée et la laryngite tuberculeuse (codes 011-011.9, 012.2, 012.3 de la CIM–9; codes A15.0-A15.3, A15.5, A15.9, A16.0-A16.2, A16.4, A16.9 de la CIM–10).

^ Autres tuberculoses de l'appareil respiratoire : pleurésie tuberculeuse (non primaire), tuberculose des ganglions lymphatiques endothoraciques, du médiastin, du rhinopharynx, du nez (cloison) et des sinus (codes 012.0, 012.1 et 012.8 de la CIM–9; codes A15.4, A15.6, A15.8, A16.3, A16.5, A16.8 de la CIM–10).

^^ Autres : tuberculose de l'intestin, du péritoine et des ganglions mésentériques, des os et des articulations, de l'appareil génito-urinaire, de la peau, de l'oeil, de l'oreille, du corps thyroïde, de la glande surrénale et de rate.

Tableau 5A : Nouveaux cas de tuberculose active et de retraitement déclarés et taux d'incidence pour 100 000 selon le groupe d'âge – Canada et provinces/territoires : 2008

Groupe d'âge		CANADA	Province/territoire												
			T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nt
<1	Cas	8	0	0	0	0	1	2	1	2	1	1	0	0	0
	Taux	2,2	0,0	0,0	0,0	0,0	1,2	1,4	6,5	14,9	2,0	2,3	0,0	0,0	0,0
1-4	Cas	30	1	0	0	0	3	4	7	6	4	1	2	0	2
	Taux	2,1	5,4	0,0	0,0	0,0	1,0	0,7	12,1	12,1	2,2	0,6	133,6	0,0	71,9
5-14	Cas	52	1	0	0	0	12	15	5	9	6	1	0	0	3
	Taux	1,4	1,9	0,0	0,0	0,0	1,4	1,0	3,2	7,0	1,4	0,2	0,0	0,0	44,6
15-24	Cas	205	0	0	0	0	29	67	15	23	17	24	0	3	27
	Taux	4,5	0,0	0,0	0,0	0,0	2,9	3,8	8,6	15,2	3,2	4,1	0,0	41,3	441,6
25-34	Cas	297	1	0	2	0	59	99	28	15	36	43	0	2	12
	Taux	6,6	1,7	0,0	1,8	0,0	5,6	5,7	17,9	11,6	6,4	7,4	0,0	27,4	239,8
35-44	Cas	279	0	0	0	1	31	106	35	18	26	50	3	2	7
	Taux	5,7	0,0	0,0	0,0	0,9	2,8	5,4	21,6	14,3	4,8	7,8	57,1	29,2	159,2
45-54	Cas	232	1	0	0	2	30	84	23	6	22	58	1	3	2
	Taux	4,4	1,2	0,0	0,0	1,6	2,4	4,2	12,7	3,9	4,0	8,3	15,9	45,7	63,8
55-64	Cas	165	0	0	0	0	21	67	14	6	15	38	1	1	2
	Taux	4,2	0,0	0,0	0,0	0,0	2,1	4,5	10,3	5,4	4,1	6,9	23,2	25,8	114,5
65-74	Cas	172	1	0	2	0	23	76	8	3	19	33	1	2	4
	Taux	7,2	2,4	0,0	2,6	0,0	3,8	8,3	9,8	4,2	9,5	9,9	60,7	148,5	597,9
75+	Cas	203	3	0	0	2	31	83	5	7	21	51	0	0	0
	Taux	9,4	9,6	0,0	0,0	3,8	5,9	10,0	5,9	8,9	12,0	16,9	0,0	0,0	0,0
Total	Cas	1 643	8	0	4	5	240	603	141	95	167	300	8	13	59
	Taux	4,9	1,6	0,0	0,4	0,7	3,1	4,7	11,7	9,4	4,7	6,8	24,2	29,7	186,7

Tableau 5B : Nouveaux cas de tuberculose active et de retraitement déclarés et taux d'incidence pour 100 000 selon le groupe d'âge – Hommes – Canada et provinces/territoires : 2008

Groupe d'âge		CANADA	Province/territoire												
			T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nt
<1	Cas	5	0	0	0	0	0	1	1	2	1	0	0	0	0
	Taux	2,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,4	12,9	28,9	4,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1-4	Cas	18	0	0	0	0	1	2	5	3	3	1	1	0	2
	Taux	2,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	0,7	16,8	11,7	3,2	1,1	126,3	0,0	140,1
5-14	Cas	21	0	0	0	0	7	5	1	3	3	0	0	0	2
	Taux	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	1,6	0,6	1,2	4,5	1,3	0,0	0,0	0,0	58,3
15-24	Cas	104	0	0	0	0	15	30	9	11	7	10	0	2	20
	Taux	4,5	0,0	0,0	0,0	0,0	3,0	3,3	10,1	14,2	2,5	3,3	0,0	52,3	631,3
25-34	Cas	132	0	0	1	0	30	37	16	5	16	17	0	2	8
	Taux	5,8	0,0	0,0	1,9	0,0	5,6	4,3	20,0	7,7	5,4	5,9	0,0	54,1	311,8
35-44	Cas	143	0	0	0	0	15	49	21	8	16	27	2	2	3
	Taux	5,8	0,0	0,0	0,0	0,0	2,7	5,0	25,6	12,6	5,7	8,5	79,2	56,2	134,0
45-54	Cas	142	0	0	0	2	13	52	13	3	16	38	1	2	2
	Taux	5,4	0,0	0,0	0,0	3,3	2,1	5,2	14,1	3,9	5,6	11,0	30,6	58,8	117,1
55-64	Cas	106	0	0	0	0	11	46	13	3	8	24	0	1	0
	Taux	5,4	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3	6,4	19,3	5,4	4,4	8,8	0,0	45,3	0,0
65-74	Cas	103	1	0	2	0	19	40	3	2	12	19	1	1	3
	Taux	9,0	4,9	0,0	5,4	0,0	6,6	9,3	7,8	5,8	12,4	11,7	111,0	141,4	833,3
75+	Cas	113	2	0	0	1	19	51	3	5	7	25	0	0	0
	Taux	13,2	15,9	0,0	0,0	4,9	9,5	15,4	9,2	15,7	9,8	19,6	0,0	0,0	0,0
Total	Cas	887	3	0	3	3	130	313	85	45	89	161	5	10	40
	Taux	5,4	1,2	0,0	0,7	0,8	3,4	4,9	14,2	8,9	4,9	7,4	29,5	44,2	244,0

Tableau 5C : Nouveaux cas de tuberculose active et de retraitement déclarés et taux d'incidence pour 100 000 selon le groupe d'âge – Femmes – Canada et provinces/territoires : 2008

Groupe d'âge		CANADA	Province/territoire												
			T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nt
<1	Cas	3	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0
	Taux	1,7	0,0	0,0	0,0	0,0	2,4	1,5	0,0	0,0	0,0	4,7	0,0	0,0	0,0
1-4	Cas	12	1	0	0	0	2	2	2	3	1	0	1	0	0
	Taux	1,7	11,3	0,0	0,0	0,0	1,3	0,7	7,1	12,4	1,2	0,0	141,8	0,0	0,0
5-14	Cas	31	1	0	0	0	5	10	4	6	3	1	0	0	1
	Taux	1,7	3,9	0,0	0,0	0,0	1,2	1,3	5,3	9,5	1,4	0,4	0,0	0,0	30,4
15-24	Cas	101	0	0	0	0	14	37	6	12	10	14	0	1	7
	Taux	4,6	0,0	0,0	0,0	0,0	2,9	4,2	7,1	16,4	3,9	4,9	0,0	29,0	237,6
25-34	Cas	165	1	0	1	0	29	62	12	10	20	26	0	0	4
	Taux	7,4	3,3	0,0	1,7	0,0	5,6	7,1	15,6	15,5	7,5	8,9	0,0	0,0	164,1
35-44	Cas	136	0	0	0	1	16	57	14	10	10	23	1	0	4
	Taux	5,6	0,0	0,0	0,0	1,9	3,0	5,8	17,5	15,9	3,9	7,1	36,7	0,0	185,3
45-54	Cas	90	1	0	0	0	17	32	10	3	6	20	0	1	0
	Taux	3,4	2,3	0,0	0,0	0,0	2,7	3,2	11,2	3,9	2,2	5,6	0,0	31,6	0,0
55-64	Cas	59	0	0	0	0	10	21	1	3	7	14	1	0	2
	Taux	2,9	0,0	0,0	0,0	0,0	2,0	2,8	1,5	5,4	3,9	5,0	50,1	0,0	250,6
65-74	Cas	69	0	0	0	0	4	36	5	1	7	14	0	1	1
	Taux	5,5	0,0	0,0	0,0	0,0	1,2	7,5	11,7	2,7	6,8	8,2	0,0	156,3	323,6
75+	Cas	90	1	0	0	1	12	32	2	2	14	26	0	0	0
	Taux	6,9	5,4	0,0	0,0	3,1	3,7	6,4	3,9	4,2	13,6	14,9	0,0	0,0	0,0
Total	Cas	756	5	0	1	2	110	290	56	50	78	139	3	3	19
	Taux	4,5	1,9	0,0	0,2	0,5	2,8	4,4	9,2	9,8	4,4	6,3	18,5	14,2	125,0

Tableau 6 : Nouveaux cas de tuberculose active et de retraitement déclarés et taux d'incidence pour 100 000 selon l'origine – Canada et provinces/territoires : 2008

Origine			CANADA	Province/territoire										
				T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Nord*
Personnes nées au Canada	Indiens de l'Amérique du Nord	Cas	229	0	0	0	0	4	8	93	55	11	38	20
		Taux	28,1	0,0	0,0	0,0	0,0	5,1	4,5	79,1	49,6	9,6	25,8	90,7
	Indiens inscrits	Cas	221	0				4	7	89	55	9	37	20
		Taux	27,0	0,0				5,4	3,9	66,1	41,3	8,3	28,6	75,8
	Indiens (inscrits) vivant dans une réserve	Cas	118	0				0	4	57	35	8	14	0
		Taux	25	0,0				-	4,4	67,0	51,0	11,3	21,3	0,0
	Indiens (inscrits) vivant hors réserve	Cas	97	0				0	3	32	20	1	21	20
		Taux	27,9	0				-	3,4	64,4	31,0	2,7	33,1	195,1
	Inconnu	Cas	6	0				4	0	0	0	0	2	0
		Taux	-	-				-	-	-	-	-	-	-
	Indiens non-inscrits	Cas	8	0				0	1	4	0	2	1	0
		Taux	-	-				-	-	-	-	-	-	-
	Inuits	Cas	88	2	0	0	1	22	2	0	0	1	1	59
		Taux	157,5	38,3	0,0	0,0	-	190,1	107,3	0,0	0,0	77,1	98,3	176,0
	Métis	Cas	27	0	0	0	0	0	0	1	19	3	3	0
		Taux	8,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,5	37,1	3,8	6,1	0,0
	Total des Autochtones	Cas	344	2	0	0	1	26	10	94	74	15	42	80
		Taux	28,4	8,7	0,0	0,0	5,0	24,2	4,2	51,2	45,6	7,7	21,3	131,8
	Non-Autochtones	Cas	221	6	0	2	3	72	56	10	9	20	43	0
		Taux	0,9	1,3	0,0	0,2	0,4	1,1	0,6	1,2	1,1	0,7	1,5	0,0
	Total des personnes nées au Canada	Cas	565	8	0	2	4	98	66	104	83	35	85	80
		Tauxs	2,2	1,6	0,0	0,2	0,6	1,5	0,7	10,2	8,7	1,2	2,8	79,6
	AFR, prév. élevée	Cas	98	0	0	1	0	21	32	6	2	23	13	0
		Taux	45,2	0,0	0,0	64,9	0,0	64,4	29,5	84,4	61,1	78,1	40,3	0,0

Tableau 6 : Nouveaux cas de tuberculose active et de retraitement déclarés et taux d'incidence pour 100 000 selon l'origine – Canada et provinces/territoires : 2008

Origine			CANADA	Province/territoire										
				T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Nord*
Personnes nées à l'étranger	AFR, prév. faible	Cas	25	0	0	0	0	8	9	0	1	5	2	0
		Taux	22,2	0,0	0,0	0,0	0,0	13,2	23,9	0,0	119,3	83,7	54,2	0,0
	AMR	Cas	64	0	0	0	1	29	28	1	0	3	2	0
		Taux	7,4	0,0	0,0	0,0	47,5	14,4	5,5	3,9	0,0	5,2	3,6	0,0
	EME – CEUR	Cas	60	0	0	0	0	7	32	0	1	7	13	0
		Taux	2,3	0,0	0,0	0,0	0,0	2,1	2,3	0,0	3,4	2,8	2,7	0,0
	EEUR	Cas	17	0	0	0	0	4	6	1	0	2	4	0
		Taux	4,9	0,0	0,0	0,0	0,0	5,5	3,1	7,7	0,0	7,7	11,4	0,0
	EMR	Cas	106	0	0	0	0	21	57	4	2	18	4	0
		Taux	15,4	0,0	0,0	0,0	0,0	13,1	14,5	52,3	48,6	33,2	7,1	0,0
	SEAR	Cas	248	0	0	1	0	11	154	3	1	28	50	0
		Taux	33,3	0,0	0,0	35,8	0,0	25,3	32,9	26,4	26,2	46,9	32,4	0,0
	WPR	Cas	441	0	0	0	0	39	207	19	5	46	125	0
		Taux	25,5	0,0	0,0	0,0	0,0	31,8	25,6	37,0	32,9	24,4	23,7	0,0
	Région inconnue	Cas	9	0	0	0	0	2	3	3	0	0	1	0
		Taux	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total des personnes nées à l'étranger	**Cas**	**1 068**	**0**	**0**	**2**	**1**	**142**	**528**	**37**	**12**	**132**	**214**	**0**
		Taux	**14,5**	**0,0**	**0,0**	**3,3**	**2,7**	**13,8**	**13,4**	**19,6**	**18,5**	**19,8**	**16,0**	**0,0**
	L'origine inconnu	Cas	10	0	0	0	0	0	9	0	0	0	1	0
	Nombre total de cas	**Cas**	**1 643**	**8**	**0**	**4**	**5**	**240**	**603**	**141**	**95**	**167**	**300**	**80**
		Taux	**4,9**	**1,6**	**0,0**	**0,4**	**0,7**	**3,1**	**4,7**	**11,7**	**9,4**	**4,7**	**6,8**	**73,8**

*Le Nord inclut les Territoires du Nord-Ouest, le Nunavut et le Yukon.

Tableau 7 : Nouveaux cas de tuberculose active et de retraitement déclarés et taux d'incidence pour 100 000 selon la localisation principale – Canada et provinces/territoires : 2008

Localisation principale			CANADA	Province/territoire													
				T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nt
Respiratoire	Primo-infection*	Cas	59	0	0	0	0	5	9	9	21	6	1	2	5	1
		Taux	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,7	2,1	0,2	0,0	6,0	11,4	3,2
	Pulmonaire**	Cas	1 121	5	0	3	3	168	399	99	52	101	227	6	6	52
		Taux	3,4	1,0	0,0	0,3	0,4	2,2	3,1	8,2	5,1	2,8	5,2	18,1	13,7	164,6
	Autre forme respiratoire^	Cas	84	0	0	0	0	7	35	11	7	8	12	0	1	3
		Taux	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,9	0,7	0,2	0,3	0,0	2,3	9,5
Non-respiratoire	Miliaire	Cas	28	1	0	0	0	13	8	1	0	5	0	0	0	0
		Taux	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
	Méninges et SNC	Cas	12	2	0	0	0	0	5	0	1	2	1	0	0	1
		Taux	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	3,2
	Ganglions lymphatiques périphériques	Cas	183	0	0	0	1	27	78	10	12	27	27	0	0	1
		Taux	0,5	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,6	0,8	1,2	0,8	0,6	0,0	0,0	3,2
	Autre^^	Cas	156	0	0	1	1	20	69	11	2	18	32	0	1	1
		Taux	0,5	0,0	0,0	0,1	0,1	0,3	0,5	0,9	0,2	0,5	0,7	0,0	2,3	3,2
Inconnue		Cas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Taux	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
TOTAL		**Cas**	**1 643**	**8**	**0**	**4**	**5**	**240**	**603**	**141**	**95**	**167**	**300**	**8**	**13**	**59**
		Taux	**4,9**	**1,6**	**0,0**	**0,4**	**0,7**	**3,1**	**4,7**	**11,7**	**9,4**	**4,7**	**6,8**	**24,2**	**29,7**	**186,7**

* La primo-infection tuberculeuse inclut la primo-infection tuberculeuse de l'appareil respiratoire et la pleurésie tuberculeuse de la primo-infection tuberculeuse progressive (codes 010.0-010.9 de la CIM–9; A15.7 et A16.7 de la CIM–10).

** La tuberculose pulmonaire englobe la tuberculose du poumon et des voies aériennes de conduction, qui comprend la fibrose tuberculeuse du poumon, la bronchectasie tuberculeuse, la pneumonie tuberculeuse, le pneumothorax tuberculeux, la tuberculose trachéale ou bronchique isolée et la laryngite tuberculeuse (codes 011-011.9, 012.2, 012.3 de la CIM–9; codes A15.0-A15.3, A15.5, A15.9, A16.0-A16.2, A16.4, A16.9 de la CIM–10).

^ Autres tuberculoses de l'appareil respiratoire : pleurésie tuberculeuse (non primaire), tuberculose des ganglions lymphatiques endothoraciques, du médiastin, du rhinopharynx, du nez (cloison) et des sinus (codes 012.0, 012.1 et 012.8 de la CIM–9; codes A15.4, A15.6, A15.8, A16.3, A16.5, A16.8 de la CIM–10).

^^ Autres : tuberculose de l'intestin, du péritoine et des ganglions mésentériques, des os et des articulations, de l'appareil génito-urinaire, de la peau, de l'oeil, de l'oreille, du corps thyroïde, de la glande surrénale et de la rate.

Tableau 8 : Nouveaux cas de tuberculose active et de retraitement déclarés selon l'origine, le sexe et le groupe d'âge – Canada : 2008

Origine			TOTAL	Groupe d'âge										
				<1	1-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75+	Âge inconnu
Personnes nées au Canada	Autochtones													
	Indiens de l'Amérique du Nord	Hommes	**129**	2	10	4	19	18	26	23	16	8	3	0
		Femmes	**100**	0	3	9	17	16	27	15	6	6	1	0
		Total	**229**	2	13	13	36	34	53	38	22	14	4	0
	Indiens inscrits	Hommes	**124**	2	10	4	18	18	24	22	15	8	3	0
		Femmes	**97**	0	3	8	17	15	26	15	6	6	1	0
		Total	**221**	2	13	12	35	33	50	37	21	14	4	0
	Vivant dans une réserve	Hommes	**71**	2	7	4	14	11	14	8	6	3	2	0
		Femmes	**47**	0	0	7	11	3	13	7	3	2	1	0
		Total	**118**	2	7	11	25	14	27	15	9	5	3	0
	Vivant hors réserve	Hommes	**51**	0	3	0	4	7	10	13	8	5	1	0
		Femmes	**46**	0	3	1	5	12	13	7	3	2	0	0
		Total	**97**	0	6	1	9	19	23	20	11	7	1	0
	Inconnu	Hommes	**2**	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
		Femmes	**4**	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0	0
		Total	**6**	0	0	0	1	0	0	2	1	2	0	0
	Indiens non-inscrits	Hommes	**5**	0	0	0	1	0	2	1	1	0	0	0
		Femmes	**3**	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0
		Total	**8**	0	0	1	1	1	3	1	1	0	0	0
	Métis	Hommes	**15**	0	0	0	2	2	5	2	1	1	2	0
		Femmes	**12**	0	2	2	1	2	2	2	1	0	0	0
		Total	**27**	0	2	2	3	4	7	4	2	1	2	0
	Inuits	Hommes	**54**	0	3	7	23	10	3	4	0	4	0	0
		Femmes	**34**	0	1	5	8	7	7	1	4	1	0	0
		Total	**88**	0	4	12	31	17	10	5	4	5	0	0
	TOTAL	Hommes	**198**	**2**	**13**	**11**	**44**	**30**	**34**	**29**	**17**	**13**	**5**	**0**
		Femmes	**146**	**0**	**6**	**16**	**26**	**25**	**36**	**18**	**11**	**7**	**1**	**0**
		Total	**344**	**2**	**19**	**27**	**70**	**55**	**70**	**47**	**28**	**20**	**6**	**0**
	Non-Autochtones	Hommes	**137**	2	3	4	9	7	13	31	28	16	24	0
		Femmes	**84**	3	4	6	8	11	7	13	6	6	20	0
		Total	**221**	5	7	10	17	18	20	44	34	22	44	0
	Total	Hommes	**335**	**4**	**16**	**15**	**53**	**37**	**47**	**60**	**45**	**29**	**29**	**0**
		Femmes	**230**	**3**	**10**	**22**	**34**	**36**	**43**	**31**	**17**	**13**	**21**	**0**
		Total	**565**	**7**	**26**	**37**	**87**	**73**	**90**	**91**	**62**	**42**	**50**	**0**

Tableau 8 : Nouveaux cas de tuberculose active et de retraitement déclarés selon l'origine, le sexe et le groupe d'âge – Canada : 2008

Origine			TOTAL	Groupe d'âge										
				<1	1-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75+	Âge inconnu
Personnes nées à l'étranger	AFR, prév. élevée	Hommes	**45**	1	0	2	6	15	8	9	1	2	1	0
		Femmes	**53**	0	0	4	13	21	12	3	0	0	0	0
		Total	**98**	1	0	6	19	36	20	12	1	2	1	0
	AFR, prév. faible	Hommes	**16**	0	0	0	4	2	4	4	0	2	0	0
		Femmes	**9**	0	0	0	1	5	1	1	1	0	0	0
		Total	**25**	0	0	0	5	7	5	5	1	2	0	0
	AMR	Hommes	**39**	0	0	0	4	9	14	4	2	5	1	0
		Femmes	**25**	0	1	1	0	7	7	5	3	0	1	0
		Total	**64**	0	1	1	4	16	21	9	5	5	2	0
	EME – CEUR	Hommes	**39**	0	0	0	1	2	0	0	8	12	16	0
		Femmes	**21**	0	0	0	1	3	3	0	0	5	9	0
		Total	**60**	0	0	0	2	5	3	0	8	17	25	0
	EEUR	Hommes	**9**	0	0	0	0	4	0	0	0	2	3	0
		Femmes	**8**	0	0	0	0	4	0	0	2	1	1	0
		Total	**17**	0	0	0	0	8	0	0	2	3	4	0
	EMR	Hommes	**57**	0	0	2	4	11	11	15	4	5	5	0
		Femmes	**49**	0	0	3	13	9	10	3	3	4	4	0
		Total	**106**	0	0	5	17	20	21	18	7	9	9	0
	SEAR	Hommes	**118**	0	1	0	20	23	26	12	9	13	14	0
		Femmes	**130**	0	0	1	22	34	15	7	10	22	19	0
		Total	**248**	0	1	1	42	57	41	19	19	35	33	0
	WPR	Hommes	**218**	0	1	1	12	28	33	35	35	33	40	0
		Femmes	**223**	0	1	0	17	45	42	39	23	23	33	0
		Total	**441**	0	2	1	29	73	75	74	58	56	73	0
	Région inconnue	Hommes	**5**	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0
		Femmes	**4**	0	0	0	0	0	2	1	0	0	1	0
		Total	**9**	0	0	1	0	1	2	2	1	0	2	0
	TOTAL	Hommes	**546**	**1**	**2**	**6**	**51**	**95**	**96**	**80**	**60**	**74**	**81**	**0**
		Femmes	**522**	**0**	**2**	**9**	**67**	**128**	**92**	**59**	**42**	**55**	**68**	**0**
		Total	**1 068**	**1**	**4**	**15**	**118**	**223**	**188**	**139**	**102**	**129**	**149**	**0**
Lieu de naissance inconnu		Hommes	**6**	0	0	0	0	0	0	2	1	0	3	6
		Femmes	**4**	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	4
		Total	**10**	0	0	0	0	1	1	2	1	1	4	10
TOTAL		Hommes	**887**	**5**	**18**	**21**	**104**	**132**	**143**	**142**	**106**	**103**	**113**	**6**
		Femmes	**756**	**3**	**12**	**31**	**101**	**165**	**136**	**90**	**59**	**69**	**90**	**4**
		Total	**1 643**	**8**	**30**	**52**	**205**	**297**	**279**	**232**	**165**	**172**	**203**	**10**

Tableau 9 : Nouveaux cas de tuberculose active et de retraitement déclarés et taux d'incidence pour 100 000 selon le groupe d'âge et la localisation principale – Canada : 2008

Groupe d'âge		Total	Localisation principale						
			Respiratoire			Non-respiratoire			
			Primo-infection*	Pulmonaire**	Autre forme respiratoire^	Miliaire	SNC	Ganglions lympathiques	Autre^^
< 1	Cas	8	3	4	0	1	0	0	0
	Taux	2,2	0,8	1,1	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0
1-4	Cas	30	17	11	0	1	1	0	0
	Taux	2,1	1,2	0,8	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0
5-14	Cas	52	13	27	1	0	1	5	5
	Taux	1,4	0,3	0,7	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1
15-24	Cas	205	10	146	11	2	0	24	12
	Taux	4,5	0,2	3,2	0,2	0,0	0,0	0,5	0,3
25-34	Cas	297	4	189	19	6	1	48	30
	Taux	6,6	0,1	4,2	0,4	0,1	0,0	1,1	0,7
35-44	Cas	279	4	186	17	4	2	36	30
	Taux	5,7	0,1	3,8	0,3	0,1	0,0	0,7	0,6
45-54	Cas	232	2	162	10	5	2	28	23
	Taux	4,4	0,0	3,1	0,2	0,1	0,0	0,5	0,4
55-64	Cas	165	1	123	9	2	2	13	15
	Taux	4,2	0,0	3,1	0,2	0,1	0,1	0,3	0,4
65-74	Cas	172	3	117	6	4	0	16	26
	Taux	7,2	0,1	4,9	0,2	0,2	0,0	0,7	1,1
75+	Cas	203	2	156	11	3	3	13	15
	Taux	9,4	0,1	7,2	0,5	0,1	0,1	0,6	0,7
Total	**Cas**	**1 643**	**59**	**1 121**	**84**	**28**	**12**	**183**	**156**
	Taux	**4,9**	**0,2**	**3,4**	**0,3**	**0,1**	**0,0**	**0,5**	**0,5**

* La primo-infection tuberculeuse inclut la primo-infection tuberculeuse de l'appareil respiratoire et la pleurésie tuberculeuse de la primo-infection tuberculeuse progressive (codes 010.0-010.9 de la CIM–9; A15.7 et A16.7 de la CIM–10).

** La tuberculose pulmonaire englobe la tuberculose du poumon et des voies aériennes de conduction, qui comprend la fibrose tuberculeuse du poumon, la bronchectasie tuberculeuse, la pneumonie tuberculeuse, le pneumothorax tuberculeux, la tuberculose trachéale ou bronchique isolée et la laryngite tuberculeuse (codes 011-011.9, 012.2, 012.3 de la CIM–9; codes A15.0-A15.3, A15.5, A15.9, A16.0-A16.2, A16.4, A16.9 de la CIM–10).

^ Autres tuberculoses de l'appareil respiratoire : pleurésie tuberculeuse (non primaire), tuberculose des ganglions lymphatiques endothoraciques, du médiastin, du rhinopharynx, du nez (cloison) et des sinus (codes 012.0, 012.1 et 012.8 de la CIM–9; codes A15.4, A15.6, A15.8, A16.3, A16.5, A16.8 de la CIM–10).

^^ Autres : tuberculose de l'intestin, du péritoine et des ganglions mésentériques, des os et des articulations, de l'appareil génito-urinaire, de la peau, de l'oeil, de l'oreille, du corps thyroïde, de la glande surrénale et de la rate.

Tableau 10 : Nouveaux cas de tuberculose active et de retraitement déclarés et taux d'incidence pour 100 000 selon l'origine et la localisation principale – Canada : 2008

Origine		Total	Localisation principale						
			Respiratoire			Non-respiratoire			
			Primo-infection*	Pulmonaire**	Autre forme respiratoire^	Miliaire	SNC	Ganglions lympathiques	Autre^^
Personnes nées au Canada	Indiens de l'Amérique du Nord	**229**	29	166	19	1	1	8	5
	Indiens inscrits	**221**	29	159	19	1	1	8	4
	Indiens inscrits – vivant dans une réserve	**118**	16	86	10	1	1	2	2
	Indiens inscrits – Hors réserve	**97**	13	69	9	0	0	4	2
	Indiens inscrits – Inconnu	**6**	0	4	0	0	0	2	0
	Indiens non-inscrits	**8**	0	7	0	0	0	0	1
	Métis	**27**	5	20	0	0	0	1	1
	Inuits	**88**	6	72	4	2	2	1	1
	Total des Autochtones	**344**	**40**	**258**	**23**	**3**	**3**	**10**	**7**
	Non-Autochtones	**221**	8	163	9	5	1	17	18
	Total	**565**	**48**	**421**	**32**	**8**	**4**	**27**	**25**
Personnes nées à l'étranger (régions de l'OMS)	AFR, prév. élevée	**98**	2	67	5	2	0	10	12
	AFR, prév. faible	**25**	0	14	1	1	0	3	6
	AMR	**64**	1	44	2	2	0	6	9
	EEUR	**17**	0	17	0	0	0	0	0
	EME – CEUR	**60**	3	39	2	1	0	6	9
	EMR	**106**	0	59	5	0	1	18	23
	SEAR	**248**	3	148	15	7	0	45	30
	WPR	**441**	2	307	19	5	4	65	39
	Région inconnue	**9**	0	2	0	2	0	3	2
	Total	**1 068**	**11**	**697**	**49**	**20**	**5**	**156**	**130**
Lieu de naissance inconnu		**10**	0	3	3	0	3	0	1
TOTAL**		**1 643**	**59**	**1 121**	**84**	**28**	**12**	**183**	**156**

* "La primo-infection tuberculeuse inclut la primo-infection tuberculeuse de l'appareil respiratoire et la pleurésie tuberculeuse de la primo-infection tuberculeuse progressive (codes 010.0-010.9 de la CIM–9; A15.7 et A16.7 de la CIM–10)."

** La tuberculose pulmonaire englobe la tuberculose du poumon et des voies aériennes de conduction, qui comprend la fibrose tuberculeuse du poumon, la bronchectasie tuberculeuse, la pneumonie tuberculeuse, le pneumothorax tuberculeux, la tuberculose trachéale ou bronchique isolée et la laryngite tuberculeuse (codes 011-011.9, 012.2, 012.3 de la CIM–9; codes A15.0-A15.3, A15.5, A15.9, A16.0-A16.2, A16.4, A16.9 de la CIM–10).

^ Autres tuberculoses de l'appareil respiratoire : pleurésie tuberculeuse (non primaire), tuberculose des ganglions lymphatiques endothoraciques, du médiastin, du rhinopharynx, du nez (cloison) et des sinus (codes 012.0, 012.1 et 012.8 de la CIM–9; codes A15.4, A15.6, A15.8, A16.3, A16.5, A16.8 de la CIM–10).

^^ Autres : tuberculose de l'intestin, du péritoine et des ganglions mésentériques, des os et des articulations, de l'appareil génito-urinaire, de la peau, de l'oeil, de l'oreille, du corps thyroïde, de la glande surrénale et de la rate.

Tableau 11 : Nouveaux cas de tuberculose active et de retraitement déclarés selon l'origine et l'activité tuberculeuse – Canada : 2008

Origine		Total	Activité tuberculeuse		
			Nouveaux cas de TB active	Cas de retraitement	Activité inconnue
Personnes nées au Canada	Indiens de l'Amérique du Nord	229	214	13	2
	Indiens inscrits	221	206	13	2
	Vivant dans une réserve	118	109	9	0
	Hors réserve	97	92	3	2
	Inconnu	6	5	1	0
	Indiens non-inscrits / Autochtones non classifiés ailleurs	8	8	0	0
	Métis	27	21	6	0
	Inuits	88	80	7	1
	TOTAL	344	315	26	3
	Non-autochtones	221	204	14	3
	Total	565	519	40	6
Personnes nées à l'étranger	AFR, prév. élevée	98	90	5	3
	AFR, prév. faible	25	23	1	1
	AMR	64	61	3	0
	EME – CEUR	60	51	7	2
	EEUR	17	15	2	0
	EMR	106	97	6	3
	SEAR	248	226	15	7
	WPR	441	383	45	13
		9	8	1	0
	TOTAL	1 068	954	85	29
Lieu de naissance inconnu		10	8	1	1
Total			1 481	126	36

Tableau 12 : Nouveaux cas de tuberculose active et de retraitement déclarés selon l'état bactérien – Canada et provinces/territoires : 2008

État bactérien	Canada	T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nt
Culture positive														
a. Microscopie positive	642	4	0	1	2	102	212	45	41	65	145	3	3	19
b. Microscopie négative	627	0	0	0	1	90	207	76	31	73	108	3	8	30
c. Microscopie inconnue	59	1	0	2	0	15	31	0	3	0	6	1	0	0
Sous-total	**1 328**	**5**	**0**	**3**	**3**	**207**	**450**	**121**	**75**	**138**	**259**	**7**	**11**	**49**
Culture négative														
a. Microscopie positive	17	0	0	0	1	1	9	2	0	0	4	0	0	0
b. Microscopie négative	145	2	0	1	1	17	68	14	4	0	27	0	2	9
c. Microscopie inconnue	9	0	0	0	0	0	7	0	2	0	0	0	0	0
Sous-total	**171**	**2**	**0**	**1**	**2**	**18**	**84**	**16**	**6**	**0**	**31**	**0**	**2**	**9**
Culture inconnue														
a. Microscopie positive	15	0	0	0	0	1	10	3	0	0	1	0	0	0
b. Microscopie négative	7	0	0	0	0	1	5	0	1	0	0	0	0	0
c. Microscopie inconnue	122	1	0	0	0	13	54	1	13	29	9	1	0	1
Sous-total	**144**	**1**	**0**	**0**	**0**	**15**	**69**	**4**	**14**	**29**	**10**	**1**	**0**	**1**
TOTAL	**1 643**	**8**	**0**	**4**	**5**	**240**	**603**	**141**	**95**	**167**	**300**	**8**	**13**	**59**

Tableau 13 : Nouveaux cas de tuberculose active et de retraitement déclarés selon l'état bactérien et l'origine– Canada : 2008

État bactérien	TOTAL	Origine			
		Autochtones nés au Canada	Non-Autochtones nés au Canada	Personnes nées à l'étranger	Lieu de naissance inconnu
Culture positive					
a. Microscopie positive	642	130	116	394	3
b. Microscopie négative	627	143	56	425	3
c. Microscopie inconnue	59	4	8	43	4
Sous-total	**1 328**	**277**	**180**	**862**	**9**
Culture négative					
a. Microscopie positive	17	1	4	12	0
b. Microscopie négative	145	40	9	96	0
c. Microscopie inconnue	9	2	0	7	0
Sous-total	**171**	**43**	**13**	**115**	**0**
Culture inconnue					
a. Microscopie positive	15	1	2	12	0
b. Microscopie négative	7	1	3	3	0
c. Microscopie inconnue	122	22	23	76	1
Sous-total	**144**	**24**	**28**	**91**	**1**
TOTAL	**1 643**	**344**	**221**	**1 068**	**10**

Tableau 14 : Nouveaux cas de tuberculose active et de retraitement déclarés selon l'état bactérien et la localisation principale – Canada : 2008

État bactérien	TOTAL	Localisation principale							
		Primo-infection	Pulmonaire	Autre forme respiratoire	Miliaire	SNC	Ganglions lymphatiques périphériques	Autre	Inconnue
Culture positive									
a. Microscopie positive	642	8	576	5	5	0	25	23	0
b. Microscopie négative	627	18	392	45	11	5	99	57	0
c. Microscopie inconnue	59	2	20	3	3	2	13	16	0
Sous-total	**1 328**	**28**	**988**	**53**	**19**	**7**	**137**	**96**	**0**
Culture négative									
a. Microscopie positive	17	0	8	3	0	0	4	2	0
b. Microscopie négative	145	12	75	19	1	3	17	18	0
c. Microscopie inconnue	9	1	2	3	0	0	2	1	0
Sous-total	**171**	**13**	**85**	**25**	**1**	**3**	**23**	**21**	**0**
Culture inconnue									
a. Microscopie positive	15	1	8	0	1	0	2	3	0
b. Microscopie négative	7	0	4	1	0	0	2	0	0
c. Microscopie inconnue	122	17	36	5	7	2	19	36	0
Sous-total	**144**	**18**	**48**	**6**	**8**	**2**	**23**	**39**	**0**
TOTAL	**1 643**	**59**	**1 121**	**84**	**28**	**12**	**183**	**156**	**0**

Tableau 15 : Pharmacorésistance au moment de la déclaration, selon l'origine et l'activité tuberculeuse – Canada : 2008

Profils de résistance	Total	Nouveaux cas				Retraitement				Activité inconnue			
		Autochtones	Nés à l'étranger	Non-Autochtones	L'origine inconnu	Autochtones	Nés à l'étranger	Non-Autochtones	L'origine inconnu	Autochtones	Nés à l'étranger	Non-Autochtones	L'origine inconnu
Total, cultures positives	**1 328**	**253**	**784**	**168**	**7**	**23**	**60**	**10**	**0**	**2**	**18**	**2**	**1**
Profil de résistance inconnu	12	5	3	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Absence de résistance	1 209	244	703	152	7	22	51	10	0	2	16	1	1
Résistance à un ou plusieurs médicaments	**107**	**4**	**78**	**13**	**0**	**1**	**9**	**0**	**0**	**0**	**1**	**1**	**0**
MONORÉSISTANCE													
Monorésistance : INH	77	3	61	8	0	0	4	0	0	0	0	1	0
Monorésistance : EMB	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Monorésistance : RMP	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Monorésistance : PZA	6	0	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total, monorésistance	**86**	**4**	**64**	**12**	**0**	**1**	**4**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**0**
Tuberculose multirésistante*													
INH et RMP	7	0	4	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0
INH et RMP et PZA	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
INH et RMP et EMB et PZA	6	0	3	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0
Total, autres profils de résistance	**14**	**0**	**8**	**1**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**

Tableau 15 *suite* : Pharmacorésistance au moment de la déclaration, selon l'origine et l'activité tuberculeuse – Canada : 2008

Profils de résistance	Total	Nouveaux cas				Retraitement				Activité inconnue			
		Autochtones	Nés à l'étranger	Non-Autochtones	L'origine inconnu	Autochtones	Nés à l'étranger	Non-Autochtones	L'origine inconnu	Autochtones	Nés à l'étranger	Non-Autochtones	L'origine inconnu
Ultrarésistante (TB-UR)†													
Total, ultrarésistante	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Autres profils de résistance													
INH et EMB et PZA	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
INH et EMB	4	0	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
INH et PZA	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total, autres profils de résistance	**7**	**0**	**6**	**0**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

* La TB est dite multirésistante (TB-MR) si elle est résistante à au moins l'isoniazide et la rifampicine, mais elle ne répond pas à la définition de la TB-UR.

† La TB est dite ultrarésistante (TB-UR) si en plus d'être multirésistante, elle est résistante à une des fluoroquinolones et à au moins un des trois antituberculeux mineurs injectables : amikacine, capréomycine et kanamycine.

Tableau 16 : Nouveaux cas de tuberculose active et de retraitement déclarés selon le mode de détection – Canada et provinces/territoires : 2008

Mode de détection	Canada	Province/territoire												
		T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nt
Immigration	93	0	0	0	0	10	51	2	1	13	16	0	0	0
Symptômes / constatations accessoires	1 200	7	0	4	4	146	461	99	70	136	238	2	4	29
Suivi des contacts	173	1	0	0	1	18	23	33	22	13	22	6	7	27
Post-mortem	19	0	0	0	0	1	6	2	0	0	10	0	0	0
Dépistage	57	0	0	0	0	1	38	0	2	5	9	0	1	1
Autre	68	0	0	0	0	43	17	5	0	0	2	0	1	0
Inconnu	33	0	0	0	0	21	7	0	0	0	3	0	0	2
Total	1 643	8	0	4	5	240	603	141	95	167	300	8	13	59

Tableau 17 : Nouveaux cas de tuberculose active et de retraitement déclarés selon le mode de détection et l'origine – Canada : 2008

Mode de détection	Total	Origine						
		Nés au Canada					Nés à l'étranger	Lieu de naissance inconnu
		Indiens inscrits	Indiens non-inscrits / Autochtones non classifiés ailleurs	Métis	Inuits	Non-Autochtones		
Immigration	93	0	0	0	0	0	93	0
Symptômes / constatations accessoires	1 200	134	7	22	39	157	834	7
Post-mortem	19	4	0	0	0	3	10	2
Suivi des contacts	173	72	1	5	44	28	23	0
Dépistage	57	4	0	0	1	7	45	0
Autre	68	7	0	0	1	18	41	1
Inconnu	33	0	0	0	3	8	22	0
TOTAL	1 643	221	8	27	88	221	1 068	10

Tableau 18 : Nouveaux cas de tuberculose active et de retraitement déclarés, parmi les personnes nées à l'étranger, selon l'origine et l'année d'arrivée au Canada : 2008

Origine (régions de l'OMS)	TOTAL	Année d'arrivée													
		<= 1969	1970 - 1979	1980 - 1989	1990 - 1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	Unk
AFR, prév. élevée	98	1	3	4	12	4	5	0	4	7	10	10	16	20	2
AFR, prév. faible	25	0	2	2	4	1	1	2	1	1	4	2	2	2	1
AMR	64	0	6	9	8	1	4	0	2	1	3	1	10	17	2
EME – CEUR	60	35	5	5	3	0	0	1	1	0	1	1	2	2	4
EEUR	17	2	0	0	5	0	1	1	1	0	0	0	5	2	0
EMR	106	2	2	11	30	4	5	4	5	7	5	4	17	9	1
SEAR	248	7	14	22	58	10	8	12	8	6	11	18	36	27	11
WPR	441	15	33	89	107	12	10	10	17	15	23	29	36	31	14
Région inconnue	9	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
TOTAL	1 068	62	65	143	228	32	34	30	39	37	57	65	124	110	42

Tableau 19 : Nouveaux cas de tuberculose active et de retraitement déclarés, parmi les personnes nées à l'étranger, selon le statut d'immigrant – Canada et provinces/territoires : 2008

Statut d'immigrant(e)	Canada	Province/territoire												
		T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nt
Citoyen canadien/ résident permanent	454	0	0	1	0	4	123	30	8	111	177	0	0	0
Demandeur du statut de réfugié	49	0	0	1	1	0	35	1	1	8	2	0	0	0
Non-résident (visiteur, étudiant, immigrant illégal)	35	0	0	0	0	0	0	0	2	13	20	0	0	0
Autre	39	0	0	0	0	0	37	0	0	0	2	0	0	0
Inconnu	491	0	0	0	0	138	333	6	1	0	13	0	0	0
TOTAL	1 068	0	0	2	1	142	528	37	12	132	214	0	0	0

Tableau 20 : Cas de retraitement de la tuberculose déclarés selon la durée écoulée depuis l'année du dernier diagnostic – Canada et provinces/territoires : 2008

Durée	Canada	Province/territoire												
		T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nt
0 - 2	11	0	0	0	0	5	0	2	1	1	2	0	0	0
3 - 5	6	0	0	0	0	3	0	0	0	1	2	0	0	0
6 - 9	8	0	0	0	0	1	0	1	0	3	3	0	0	0
10 - 19	9	0	0	0	0	0	0	0	2	1	6	0	0	0
20 +	38	1	0	0	0	9	0	3	1	3	19	0	2	0
Inconnue	54	0	0	0	0	4	44	0	0	0	2	0	0	4
Total	126	1	0	0	0	22	44	6	4	9	34	0	2	4

Tableau 21 : Nouveaux cas de tuberculose active et de retraitement déclarés ayant entraîné un décès, selon la cause du décès – Canada et provinces/territoires

Cause de décès	Canada		Province/territoire												
Mise à jour sur les personnes décédées en 2007 avant ou durant le traitement*	Nombre	Pourcentage du total des cas signalés pour cette année	T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nt
La tuberculose était la cause initiale du décès	30	1.9	0	0	0	0	6	11	3	0	3	7	0	0	0
La tuberculose a contribué au décès sans en être la cause initiale	63	4.0	2	0	0	0	7	31	5	2	5	11	0	0	0
La tuberculose n'a pas contribué au décès mais était une constatation accessoire	43	2.7	0	0	1	0	4	16	3	0	3	14	0	1	1
Total	136	8.6	2	0	1	0	17	58	11	2	11	32	0	1	1
Personnes décédées en 2008, avant ou durant le traitement, parmi les cas déclarés															
La tuberculose était la cause initiale du décès	37	2.2	0	0	0	0	4	18	1	1	4	9	0	0	0
La tuberculose a contribué au décès sans en être la cause initiale	67	4.1	1	0	1	0	8	27	3	5	10	10	0	1	1
La tuberculose n'a pas contribué au décès mais était une constatation accessoire	37	2.2	0	0	0	0	2	17	2	1	0	15	0	0	0
Total	141	8.6	1	0	1	0	14	62	6	7	14	34	0	1	1

* La mise à jour comprend les résultats des rapports sur les cas et les résultats.

Tableau 22 : Nouveaux cas de tuberculose active et de retraitement déclarés ayant entraîné un décès, selon le groupe d'âge et le sexe – Canada et provinces/territoires

Sexe	Total	Groupe d'âge									
		<1	1-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75+
Mise à jour sur les personnes décédées en 2007 avant ou durant le traitement*											
Hommes	92	0	0	0	0	5	7	10	6	19	45
Femmes	44	0	0	0	0	2	7	4	2	5	24
Total	136	0	0	0	0	7	14	14	8	24	69
Personnes décédées en 2008, avant ou durant le traitement, parmi les cas signalés											
Hommes	95	1	0	0	1	2	5	12	17	17	40
Femmes	46	0	0	0	2	0	2	6	3	8	25
Total	141	1	0	0	3	2	7	18	20	25	65

* La mise à jour comprend les résultats des rapports sur les cas et les résultats.

Tableau 23 : Nouveaux cas de tuberculose active et de retraitement déclarés, selon le statut à l'égard du VIH – Canada et provinces/territoires : 2008

Statut sérologique pour le VIH	Canada	Province/territoire												
		T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nt
Positif	94	0	0	1	1	8	47	7	4	10	16	0	0	0
Négatif	573	0	0	1	2	65	0	41	0	150	256	5	10	43
Inconnu	976	8	0	2	2	167	556	93	91	7	28	3	3	16
Total	1 643	8	0	4	5	240	603	141	95	167	300	8	13	59

Tableau 24 : Résultats du traitement – Canada et provinces/territoires : 2007

	Total	Résultats du traitement							
		Guérison	Traitement terminé sans culture	Décès au cours du traitement	Transfert	Abandon	Traitement en cours	Autre	Inconnu
Canada	1 576	80	1 087	136	29	34	41	17	152
Province/territoire									
Terre-Neuve-et-Labrador	7	2	3	2	0	0	0	0	0
Île-du-Prince-Édouard	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nouvelle-Écosse	7	0	4	1	0	0	0	1	1
Nouveau-Brunswick	5	1	4	0	0	0	0	0	0
Québec	229	8	82	17	0	2	0	1	119
Ontario	680	0	522	58	14	10	41	5	30
Manitoba	103	0	89	11	0	2	0	1	0
Saskatchewan	106	1	92	2	0	7	0	2	2
Alberta	112	32	67	11	0	1	0	1	0
Colombie-Britannique	278	4	210	32	15	11	0	6	0
Yukon	3	0	3	0	0	0	0	0	0
Territoires du Nord-Ouest	15	12	2	1	0	0	0	0	0
Nunavut	31	20	9	1	0	1	0	0	0

Tableau 25 : Résultats du traitement, selon le régime thérapeutique – Canada : 2007

Régime thérapeutique	Total	Guérison	Traitement terminé sans culture	Décès au cours du traitement	Transfert	Abandon	Traitement en cours	Autre	Inconnu
Total	1 576	80	1 087	136	29	34	41	17	152
EMB	1	0	0	0	0	0	0	0	1
EMB-AUTRE	1	0	0	1	0	0	0	0	0
INH	1	0	0	0	0	0	0	0	1
INH-EMB-PZA	6	0	2	1	0	0	0	0	3
INH-EMB-PZA-AUTRE	4	0	3	0	0	0	0	0	1
INH-PZA	3	0	0	1	0	0	0	0	2
INH-PZA-AUTRE	6	1	4	1	0	0	0	0	0
INH-RMP	105	3	93	1	0	3	0	0	5
INH-RMP-EMB	25	1	18	1	0	1	0	0	4
INH-RMP-EMB-AUTRE	15	0	13	0	0	1	0	1	0
INH-RMP-EMB-PZA	255	31	142	14	5	8	0	4	51
INH-RMP-EMB-PZA-AUTRE	35	1	31	2	1	0	0	0	0
INH-RMP-AUTRE	8	3	2	1	0	0	0	1	1
INH-RMP-PZA	246	28	151	10	6	6	0	2	43
INH-RMP-PZA-AUTRE	5	1	2	1	0	0	0	1	0
PZA	1	0	1	0	0	0	0	0	0
RMP-EMB	4	0	1	1	0	1	0	0	1
RMP-EMB-AUTRE	8	1	6	1	0	0	0	0	0
RMP-EMB-PZA	5	1	2	0	0	0	0	0	2
RMP-EMB-PZA-AUTRE	6	0	5	0	0	0	0	1	0
RMP-AUTRE	1	0	1	0	0	0	0	0	0
RMP-PZA	1	1	0	0	0	0	0	0	0
RMP-PZA-AUTRE	3	0	3	0	0	0	0	0	0
Inconnu	831	8	607	100	17	14	41	7	37

Tableau 26 : Résultats du traitement, selon la principale modalité de traitement – Canada : 2007

Principale modalité de traitement	Total	Résultats du traitement							
		Guérison	Traitement terminé sans culture	Décès au cours du traitement	Transfert	Abandon	Traitement en cours	Autre	Inconnu
TOD (quotidien, intermittent)	819	69	617	53	13	22	26	5	14
Quotidien, auto-traitement	525	9	445	8	12	12	13	9	17
Autre	63	0	24	35	1	0	2	1	0
Inconnu	169	2	1	40	3	0	0	2	121
Total	1 576	80	1 087	136	29	34	41	17	152

Tableau 27 : Résultats du traitement, selon l'estimation de l'observance – Canada : 2007

Estimation de l'observance	Total	Résultats du traitement							
		Guérison	Traitement terminé – sans guérison	Décès au cours du traitement	Transfert	Abandon	Traitement en cours	Autre	Inconnu
<50%	30	0	1	13	2	11	0	3	0
50-79%	67	0	43	3	1	16	0	3	1
>=80%	1 147	77	992	62	8	3	0	4	1
Inconnu	332	3	51	58	18	4	41	7	150
TOTAL	1 576	80	1,087	136	29	34	41	17	152

Tableau 28 : Pharmacorésistance initiale et acquise selon l'origine et l'activité tuberculeuse – Canada : 2007

Profils de résistance au médicament		Activité tuberculeuse												
		Nouveaux cas					Retraitement				Inconnue			
		Total	Nés au Canada		Nés à l'étranger	Lieu de naissance inconnu	Nés au Canada		Nés à l'étranger	Lieu de nais-sance inconnu	Nés au Canada		Nés à l'étranger	Lieu de naissance inconnu
			Autoch-tones	Non-Au-tochtones			Autoch-tones	Non-Au-tochtones			Autoch-tones	Non-Au-tochtones		
Pharma-corésis-tance initiale 2007	Total, cultures positives	1 244	196	122	792	18	32	7	47	2	0	4	21	3
	Profil de résistance inconnu	45	3	3	30	0	2	0	3	1	0	0	3	0
	Absence de résistance	1 086	185	109	686	17	29	7	36	1	0	3	11	2
	Résistance initiale à un ou plusieurs antituberculeux majeurs	113	8	10	76	1	1	0	8	0	0	1	7	1
	Monorésistance													
	INH	83	7	5	61	1	1	0	4	0	0	0	3	1
	EMB	6	0	1	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	RMP	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	PZA	6	1	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total, monorésis-tance	96	8	9	67	1	1	0	5	0	0	0	4	1
	Tuberculose multirésistante (TB-MR)*													
	INH et RMP	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
	INH et RMP et EMB	6	0	0	3	0	0	0	1	0	0	0	2	0
	INH et RMP et PZA	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tableau 28 : Pharmacorésistance initiale et acquise selon l'origine et l'activité tuberculeuse – Canada : 2007

Profils de résistance au médicament		Activité tuberculeuse												
		Nouveaux cas évolutifs					Cas de rechute				Inconnue			
		Total	Nés au Canada		Nés à l'étranger	Lieu de naissance inconnu	Nés au Canada		Nés à l'étranger	Lieu de nais-sance inconnu	Nés au Canada		Nés à l'étranger	Lieu de naissance inconnu
			Autoch-tones	Non-Autochtones			Autochtones	Non-Autochtones			Autochtones	Non-Autochtones		
Pharma-corésis-tance initiale 2007	INH et EMB et RMP et PZA	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	Total, TB-MR	10	0	0	4	0	0	1	2	0	0	1	2	0
	Tuberculose ultra-résistante (TB-UR)†													
	INH et RMP et EMB et CAP et OFLOX	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total, TB-UR	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Autres profils de résistance													
	INH et EMB	6	0	1	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	Total	6	0	1	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Pharma-corésis-tance acquise 2006	**Monorésistance**													
	INH	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total, phar-macorésis-tance acquise	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

* La TB est dite multirésistante (TB-MR) si elle est résistante à au moins l'isoniazide et la rifampicine, mais elle ne répond pas à la définition de la TB-UR.

† La TB est dite ultrarésistante (TB-UR) si en plus d'être multirésistante, elle est résistante à une des fluoroquinolones et à au moins un des trois antituberculeux mineurs injectables : amikacine, capréomycine et kanamycine.

Annexe II : Notes techniques

CONCEPTS, MÉTHODES ET QUALITÉ DES DONNÉES

Les renseignements suivants décrivent les forces et les limites des données contenues dans le présent rapport, et la façon dont ces données peuvent être utilisées et interprétées de manière efficace. Cette information peut être particulièrement utile pour dresser des comparaisons avec les données provenant des rapports *La tuberculose au Canada* précédents ou avec d'autres sources de renseignements sur la TB.

SOURCES DE DONNÉES

Le Système canadien de déclaration des cas de tuberculose (SCDCT) est entretenu par le Centre de la lutte contre les maladies transmissibles et les infections à l'Agence de la santé publique du Canada. Ce système de surveillance relève des dossiers des registres de tuberculose provinciaux et territoriaux qui saisissent les données relatives à chaque nouveau cas de tuberculose active et chaque cas de retraitement, ainsi que le résultat du traitement pour chacun de ces cas.

Toutes les provinces et tous les territoires soumettent volontairement leurs données sur les cas et les résultats à l'ASPC. Les données au sujet des cas pour cinq des treize provinces et territoires (Alberta, Manitoba, Ontario, Québec et Saskatchewan) sont soumises électroniquement. Les provinces et territoires restants soumettent des formulaires de déclaration papier (Annexe VI). Les données sur les résultats sont soumises électroniquement par l'Alberta, le Manitoba, l'Ontario et la Saskatchewan. Les provinces restantes soumettent les résultats par formulaires papier.

PÉRIODE DE RÉFÉRENCE

Le présent rapport présente les statistiques sommaires pour les cas de TB (nouveaux et retraitements) déclarés à l'ASPC entre le 1er janvier 2008 et le 31 décembre 2008. Les résultats sont déclarés par rapport aux cas comptés entre le er janvier 2007 et le 31 décembre 2007. Les cas de TB sont comptés selon l'année durant laquelle la juridiction faisant la déclaration confirme que le patient était atteint de TB et comprenait le patient dans son rapport officiel sur la TB. Il s'agit d'un changement par rapport aux années antérieures durant lesquelles les cas étaient déterminés en fonction de la date de diagnostic. Quelques juridictions ont déclaré des cas selon l'année durant laquelle les symptômes sont apparus pour la première fois, ce qui peut être différent de l'année durant laquelle le cas a été diagnostiqué. Cette nouvelle approche pour compiler le nombre de cas garantira l'uniformité dans le nombre de cas déclarés à l'échelle fédérale et le nombre déclaré à l'échelle provinciale et territoriale.

Les tableaux 1 à 4 représentent les comptes historiques et les taux à partir de 1998 jusqu'à 2008 inclusivement. Les données contenues dans le présent rapport reflètent celles soumises à l'Agence de la santé publique du Canada à compter d'octobre 2009. Les mises à jour requises en fonction des déclarations en retard seront reflétées dans les rapports subséquents.

QUALITÉ ET VALIDATION DES DONNÉES

Avant l'analyse et la publication, toutes les données sont examinées pour détecter les erreurs, le manque de cohérence et les déclarations incomplètes. Un suivi est fait auprès des juridictions qui faisaient les déclarations afin de cerner toute préoccupation ou tout problème avec les données déclarées. Les données déclarées précédemment peuvent également être soumises à une révision dans le cas d'une déclaration en retard ou lorsque l'information révisée provenant des provinces ou des territoires est reçue. Les révisions sont diffusées dans les rapports subséquents.

Une pré-diffusion contenant certains tableaux est produite avant la publication de *La tuberculose au Canada*. La pré-diffusion est envoyée aux provinces et territoires afin de subir une vérification. Les chiffres déclarés dans la pré-diffusion sont strictement provisoires et pourraient être modifiés. Les chiffres présentés dans le rapport complet sont considérés comme les données les plus précises jusqu'à la date de l'établissement du rapport. Les chiffres présents dans les rapports subséquents peuvent changer pour une certaine année selon les nouveaux renseignements fournis par la province ou le territoire établissant le rapport.

EXACTITUDE DES DONNÉES

Les méthodes utilisées pour saisir et analyser les données dans le présent rapport ont été élaborées afin de réduire au minimum les erreurs. Toutefois, les données de surveillance sont plus vulnérables à certains types d'erreur (p. ex. erreurs dans le champ d'observation, les mesures ou le traitement).

L'exactitude des données (y compris l'intégralité et le champ d'observation des populations d'intérêt) dépend en partie de l'établissement de rapports / de mises à jour à l'ASPC en temps opportun de la part des provinces et territoires. Il existe un certain degré de retard (c.-à-d. retard de déclarations), mais celui-ci ne touche presque que les données préliminaires et rarement les données finales.

En général, la plus grande partie des éléments de données pour les rapports de cas et de résultats soumis à l'ASPC sont complets. Les déclarations sont moins complètes en ce qui a trait à certains éléments de données introduits en 1997, comme le statut sérologique à l'égard du VIH. Traditionnellement, l'Ontario et le Québec n'avaient pas la capacité de déclarer les résultats du traitement de manière individuelle. Avant 2005, l'Ontario et le Québec ne soumettaient les données sur les résultats que de façon globale. En 2005, l'Ontario a commencé à soumettre des données sur les résultats de manière individuelle, tandis que le Québec continue de ne soumettre que des données sur les résultats de façon globale.

Les provinces et les territoires ne déclarent pas toujours des résultats pour tous les cas. Toutefois, l'établissement de rapports s'améliore et le pourcentage de résultats déclarés en 2008 en ce qui a trait aux cas de 2007 se situait à 90 % de tous les cas. Les efforts continus avec les provinces et les territoires permettra de s'assurer que les données contenues dans les rapports *La tuberculose au Canada* correspondent à celles rapportées à l'échelle provinciale ou territoriale.

Les données déclarées peuvent contenir des erreurs de codage, de déclaration ou de traitement qui ne peuvent pas être détectées et qui ne sont pas corrigées à la source. Certaines provinces et certains territoires n'utilisent pas les systèmes de codification de la CIM-9 ou de la CIM-10 en ce qui a trait aux maladies. Ces systèmes sont utilisés pour classer les patients selon la localisation principale (Tableau 4). Des efforts sont déployés afin de travailler conjointement avec les provinces et les territoires qui utilisent des systèmes de codification différents afin de s'assurer que les rapports sur les diagnostics sont aussi exacts que possible.

TAUX

Les taux sont définis comme le nombre de cas déclarés chaque année civile par population de 100 000. Les dénominateurs utilisés pour calculer les taux concernant la totalité des Autochtones, des Inuit et des Métis canadiens, provinciaux et territoriaux ont été tirés des produits de recensement officiels et personnalisés de la division de la démographie de Statistique Canada[9].

Le taux d'incidence actuel et historique pour les populations indiennes inscrites est fondé sur les estimations de la population provenant d'Affaires indiennes et du Nord Canada[10]. Ces projections sont considérées comme étant un reflet plus précis de la population des Indiens inscrits[11]. Toutefois, l'utilisation de différentes sources pour la population peut provoquer des contradictions entre les chiffres. De ce fait, il faudrait user de prudence lorsque l'on tire des conclusions comparatives entre le groupe d'Indiens inscrits et celles des groupes d'une autre origine.

Dans les rapports annuels *La tuberculose au Canada* publiés avant 2003, le nombre de cas pour les Métis et les Indiens non inscrits était rassemblé en un nombre global, et puisque les chiffres de population n'étaient pas disponibles, le taux d'incidence n'était pas calculé. En 2003, les projections de la population pour les Métis ont été produites par la Division de la démographie de Statistique Canada, ce qui a permis la déclaration des taux pour cette population. À partir de 2003, le nombre de cas déclarés pour les Métis a été séparé de celui des Indiens non inscrits, et les taux par rapport aux Métis ont été déclarés. Par contre, des chiffres exacts pour la population indienne non inscrite ne sont pas disponibles, donc le taux d'incidence n'est pas calculé. Quelques juridictions ont été incapables de différencier les cas non inscrits des cas métis en raison de contraintes présentes dans le système de déclaration de leur programme de lutte contre la TB. Le taux national pour les Métis peut être surestimé et doit par conséquent être interprété avec prudence. On espère que travailler de pair avec les juridictions rendra ces données plus exactes dans les rapports à venir.

Le taux d'incidence dans la population née à l'étranger à partir de 2001 est fondé sur les projections de la population du recensement canadien, un produit personnalisé de la Division de la démographie de Statistique Canada. Ces taux sont présentés selon les neuf régions épidémiologiques pour la TB du Partenariat Halte à la TB/OMS décrites dans *Agir pour la vie – Vers un monde sans tuberculose : Le Plan mondial Halte à la tuberculose, 2006-2015*. Les huit régions épidémiologiques pour la TB comprennent : les économies des marchés établies (EME) et les pays de l'Europe centrale (EURC); l'Afrique, prévalence du VIH élevée (AFR – prévalence élevée); l'Afrique, prévalence du VIH faible (AFR – prévalence faible); Région des Amériques (RAM) – les pays de l'Amérique latine (PAL); la région de l'Europe de l'Est (REUE); la région de la Méditerranée orientale (RMO); la région de l'Asie du Sud-Est (RASE); et la Région du Pacifique occidental (PO). Étant donné que les EME et les EURC connaissent un haut revenu par habitant et un faible taux d'incidence de la tuberculose, les résultats de ces deux régions sont combinés.

---

9 Statistique Canada. Division de la démographie. Section des estimations démographiques. *Estimations de la population 0-90+ Canada – Provinces 1971-2005*. Juillet. Mis à jour en février 2008.

10 *La démographie des Indiens inscrits – Projections de la population, des ménages et des familles, 2004-2029*. AINC. 2007.

11 AINC. Population indienne inscrite selon le sexe et la résidence 2005. Disponible au http://www.collectionscanada.gc.ca/webarchives/20071207095150/http://www.ainc-inac.gc.ca/pr/sts/rip/rip05_f.pdf.

Les dénominateurs de la population pour les non-Autochtones nés au Canada sont déterminés selon la formule suivante :

Non-Autochtone né au Canada

=

Population canadienne totale (Statistique Canada) – née à l'étranger (Statistique Canada) -

Total des personnes autochtones (Statistique Canada)

En dernier lieu, les taux historiques présentés dans le présent rapport et ceux subséquents sont mis à jour lorsque de nouvelles estimations sont disponibles, ce qui peut expliquer certaines contradictions entre les taux du présent rapport et des rapports La tuberculose au Canada précédents.

DÉCÈS

À partir de 2005, la mise en tableaux du nombre total de décès comprenait les cas qui étaient déclarés durant l'année civile précédente, mais qui sont décédés à n'importe quel moment durant leur traitement. Avant 2005, seuls les décès qui s'étaient déroulés durant l'année civile du rapport actuel étaient comptés, et par conséquent, le compte pourrait ne pas avoir compris les cas de personnes étant décédées durant leur traitement, mais pendant l'année civile suivante. Cette méthode améliorée de déterminer le nombre de décès reflètera le nombre réel de décès avec plus d'exactitude.

LE DROIT À LA VIE PRIVÉE ET À LA CONFIDENTIALITÉ

Les tableaux représentant le nombre de cas provincial et territorial ont été élargis afin de montrer des données sur chaque province et territoire par rapport à rassembler les données pour les quatre provinces de l'Atlantique et les trois territoires. Toutefois, les tableaux dans lesquels le nombre d'habitants devient trop bas peuvent être rassemblés en régions (p. ex. les trois territoires pourraient être le « Nord ») afin d'éviter toute possibilité d'enjeux par rapport à la confidentialité et à la vie privée. En général, les données seront supprimées dans tous les cas où les dénominateurs de la population sont inférieurs à 40.

VARIABLES MESURÉES

Les données statistiques présentées dans le présent rapport réfèrent aux cas et aux taux en ce qui a trait aux nouveaux cas de tuberculose active ou à des retraitements, ainsi qu'aux résultats du traitement.

DÉFINITIONS DE CAS EN VIGUEUR EN 2005 :

I. Définition de cas de TB retrouvée dans le Système canadien de déclaration des cas de tuberculose (SCDCT) :

   a. Cas pour lequel le complexe *Mycobacterium tuberculosis (c.-à-d. M. tuberculosis* [y compris la sous-espèce M. canetti], *M. bovis* [à l'exclusion de la souche BCG], *M. africanum, M. caprae, M. microti ou M. pinnipedii*), est mis en évidence par culture

   OU

   b. Si l'on ne possède pas de preuve bactériologique, les cas présentant des signes cliniques compatibles avec une TB active, par exemple :

      i. les modifications de la radiographie des poumons sont compatibles avec le diagnostic de

tuberculose active (y compris la pleurésie idiopathique avec épanchement);

ii. un diagnostic de tuberculose non respiratoire active (méninges, os, rein, ganglions lymphatiques périphériques, etc.) a été posé;

iii. un examen anatomopathologique ou une autopsie confirme le diagnostic de tuberculose active;

iv. une réponse favorable à un essai thérapeutique d'antituberculeux a été obtenue.

Remarque : Les techniques de biologie moléculaire sont des outils de recherche et ne sont pas incluses dans la définition.

II. Les cas de tuberculose diagnostiqués au Canada comprennent tous les cas suivant : personnes nées au Canada, immigrants, réfugiés, revendicateurs du statut de réfugié, étudiants, visiteurs, travailleurs migrants et étrangers clandestins.

III. Nouveaux cas de tuberculose et cas de retraitement[12].

NOUVEAU CAS

Aucune preuve ou histoire précise de tuberculose active antérieure.

CAS DE RETRAITEMENT

1. a) Preuve accompagnée de pièces justificatives et antécédents adéquats de TB active qui a été déclarée guérie ou dont le traitement est considéré terminé selon les normes actuelles;

   b) Laps d'au moins 6 mois depuis le dernier jour du traitement précédent;

   c) Diagnostic d'un épisode subséquent de TB qui répond à la définition de cas de TB active.

OU

2. a) Preuve accompagnée de pièces justificatives et antécédents adéquats de TB active qui ne peut être déclarée guérie ou dont le traitement ne peut être considéré terminé selon les normes actuelles;

   b) TB inactive pendant 6 mois ou plus après le dernier jour du traitement précédent;

   c) Diagnostic d'un épisode subséquent de TB qui répond à la définition de cas de TB active.

IV. RÉSULTATS DE TRAITEMENT

Guérison – Culture négative à la fin du traitement.

Traitement terminé – Patient qui a terminé le traitement sans culture à la fin du traitement.

Décès – Décès durant le traitement

a. La TB a été la cause du décès;
b. La TB a contribué au décès, mais n'était pas la cause initiale;
c. La TB n'a pas contribué au décès.

Transfert – Le patient a été transféré dans une autre province et le résultat du traitement est inconnu.

Échec – Le patient a une culture positive après 5 mois de traitement ou plus.

12 En date de 2008, le SCDCT classe tous les cas comme nouveau cas ou cas de retraitement; voir *Normes canadiennes pour la lutte antituberculeuse*, 6e éd., annexe C, pour des définitions complètes.

Abandon – Le cas du patient a été perdu de vue avant qu'il ait pris 80 % des doses, 8 mois après le début du traitement.

Traitement en cours – Le traitement est en court au moment du rapport sur le résultat du traitement.

Autre

Inconnu

CLASSIFICATION DIAGNOSTIQUE

La classification diagnostique de la tuberculose (TB) au Canada est fondée sur le document *Classification internationale des maladies* (CIM), 9e et 10e éd. Pour chaque cas de TB, jusqu'à cinq diagnostics individuels peuvent être saisis aux fins de rapport. Les principaux sites de diagnostic ont été répartis en deux vastes catégories : respiratoire et non respiratoire. La catégorie respiratoire est subdivisée en primo-infection tuberculeuse, pulmonaire et autres TB de l'appareil respiratoire.

La primo-infection tuberculeuse englobe la primo-infection tuberculeuse de l'appareil respiratoire et la pleurésie de la primo-infection tuberculeuse progressive (CIM-9, codes 010.0-010.9; CIM-10, codes A15.7 et A16.7).

La TB pulmonaire englobe la tuberculose du poumon et des voies aériennes de conduction, qui comprend la fibrose tuberculeuse du poumon, la bronchectasie tuberculeuse, la pneumonie tuberculeuse, le pneumothorax tuberculeux, la tuberculose trachéale ou bronchique isolée et la laryngite tuberculeuse (CIM-9, codes 011-011.9, 012.2 et 012.3; CIM-10, codes A15.0-A15.3, A15.5, A15.9, A16.0-A16.2, A16.4 et A16.9).

Les autres TB de l'appareil respiratoire comprennent la pleurésie tuberculose (non primaire); la tuberculose des ganglions lymphatiques endothoraciques, du médiastasin, du rhinopharynx, du nez (cloison), et des sinus (toute forme nasale) (CIM-9, codes 012.0, 012.1 et 012.8; CIM-10, codes A15.4, A15.6, A15.8, A16.4 et A16.8).

Les tuberculoses non respiratoires comprennent la TB miliaire, du système nerveux central, des ganglions lymphatiques et d'autres sites.

Dans le tableau apparaissant ci-dessous, on résume les codes par classification diagnostique.

Tableau G : Codes de la CIM-9 et CIM-10 selon la classification diagnostique.

Système de la CIM	Primo-infection	Pulmonaire	Autre forme respiratoire	Miliaire	SNC	Ganglions lymphatiques périphériques	Autre
CIM-9	010, 010,0, 010,1, 010,8, 010,9	011, 011,0, 011,1, 011,2, 011,3, 011,4, 011,5, 011,6, 011,7, 011,8, 011,9, 012,2, 012,3	012, 012,0, 012,1, 012,8	018, 018,0, 018,8, 018,9	013, 013,0, 013,1, 013,8, 013,9	17,2	Tous les autres codes de la CIM9
CIM-10	015,7, 016,7	015, 015,0, 015,1, 015,2, 015,3, 015,5, 015,9, 016,0, 016,1, 016,2, 016,4, 016,9	015,4, 015,6, 015,8, 016,3 016,5 , 016,8	019, 019,0, 019,1, 019,2, 019,8, 019,9	017, 017,0, 017,1, 017,8, 017,9	18,2	Y compris tous les autres codes de la CIM-10

Les cas sont signalés en fonction de la hiérarchie suivante :

1. la primo-infection tuberculeuse;
2. TB pulmonaire;
3. autres TB de l'appareil respiratoire;
4. miliaire/disséminée;
5. méninges/système nerveux central;
6. ganglions lymphatiques périphériques;
7. autres localisations (comprend la tuberculose des intestins, du péritoine et des ganglions mésentériques, des os et des articulations, de l'appareil génito-urinaire, de la peau, de l'œil, de l'oreille, du corps thyroïde, de la glande surrénale et de la rate).

Pour les cas comportant des sites multiples de diagnostic, le placement du cas dans un groupe de malades est déterminé au moyen de la hiérarchie précédente. Par exemple, un cas peut avoir reçu un diagnostic de TB des ganglions lymphatiques périphériques *(adénite et adénopathie tuberculeuse, tuberculose ganglionnaire)* (CIM-9 17.2) et *infiltrat pulmonaire tuberculeux* (CIM-9 11.0). Comme la TB pulmonaire est au-dessus de la TB des ganglions lymphatiques périphériques, ce cas serait classé comme TB pulmonaire.

Liste de codes d'après le code de DIAGNOSTIC de la CIM-9

010 Primo-infection tuberculeuse

010.0 Complexe primaire tuberculeux

010.1 Pleurésie de la primo-infection tuberculeuse progressive

Cet état morbide se caractérise par une pleurite et un épanchement pleural, habituellement chez un adolescent ou un jeune adulte, mais éventuellement dans n'importe quel groupe d'âge, découlant d'une infection récente (dans les 24 mois précédents) par le complexe *Mycobacterium tuberculosis*. Lorsqu'on pense que la tuberculose s'est développée ailleurs, p. ex. atteinte du système nerveux central (SNC) ou forme disséminée/miliaire, à la suite d'une infection récente (au cours des 24 mois précédents), elle doit être considérée comme une maladie primaire du SNC (etc.).

010.8 Autres formes de primo-infection tuberculeuse progressive (à l'exclusion de l'érythème noueux tuberculeux {017.1})

Surviennent habituellement, mais pas toujours, chez un enfant et sont dues à une infection par le complexe Mycobacterium tuberculosis contractée dans les 24 mois précédents. Elles englobent la tuberculose pulmonaire (parenchyme pulmonaire) de même que la tuberculose des ganglions lymphatiques endothoraciques, du larynx, de la trachée, des bronches ou du rhinopharynx.

010.9 Sans précision

011 Tuberculose pulmonaire (avec silicose associée, utiliser le code 502)

011.0 Infiltrat pulmonaire tuberculeux

011.1 Tuberculose pulmonaire nodulaire

011.2 Tuberculose pulmonaire cavitaire

011.3 Tuberculose des bronches (à l'exclusion de la TB bronchique isolée {012.2})

011.4 Fibrose tuberculeuse du poumon

011.5 Bronchectasie tuberculeuse

011.6 Pneumonie tuberculeuse (tout type)

011.7 Pneumothorax tuberculeux

011.8 Autre tuberculose pulmonaire

011.9 Sans précision (tuberculose respiratoire sans autre indication (SAI), tuberculose pulmonaire sans autre indication)

012 Autres tuberculoses de l'appareil respiratoire (à l'exclusion de la tuberculose respiratoire sans précision {011.9})

012.0 Pleurésie tuberculeuse

012.1 Tuberculose des ganglions lymphatiques endothoraciques

012.2 Tuberculose trachéale ou bronchique

012.3 Laryngite tuberculeuse

012.8 Autre (tuberculose du médiastin, du rhinopharynx, du nez (cloison), des sinus (toute forme nasale))

013 Tuberculose des méninges et du système nerveux central

013.0 Méningite tuberculeuse (320.4) (à l'exclusion du tuberculome méningé {013.1})

013.1 Tuberculome méningé (349.2)

013.8 Autre (tuberculome et tuberculose du cerveau {348.8}, abcès froid (tuberculeux) du cerveau {324.0}, myélite tuberculeuse {323.4})

013.9 Sans précision (tuberculose du système nerveux central sans autre indication)

014 Tuberculose de l'intestin, du péritoine et des ganglions mésentériques

014.0 Péritonite et ascite tuberculeuses
de l'anus
de l'intestin (gros, petit)
des ganglions mésentériques
du rectum
rétropéritonéale (des ganglions)
entérite

015 Tuberculose des os et des articulations

Comprend l'arthrite (711.4), la nécrose osseuse (730.8), l'ostéite (730.8), l'ostéomyélite (730.8), la synovite (727.01) et la ténosynovite (727.01) tuberculeuses.

015.0 Colonne vertébrale
Cyphose tuberculeuse (737.4), mal de Pott (730.4)
Gibbosité tuberculeuse (737.4), spondylite tuberculeuse (720.8)

015.1 Hanche
015.2 Genou
015.5 Os des membres
015.6 Mastoïde
015.7 Autres tuberculoses osseuses (dactylite et mastoïdite tuberculeuses {383.1})
015.8 Autres tuberculoses articulaires
015.9 Sans précision

016 Tuberculose de l'appareil génito-urinaire

016.0 Rein (pyélite tuberculeuse {590.8}, pyélonéphrite tuberculeuse {590.8})

016.1 Autres organes urinaires (tuberculose de la vessie {595.4}, tuberculose de l'uretère {593.8})
016.2 Épididyme (604.9)
016.3 Autres organes génitaux de l'homme (tuberculose de la prostate {601.4}, des vésicules séminales {608.8}, du testicule {608.8})
016.4 Organes génitaux féminins (ovarite tuberculeuse {614.2}, salpingite tuberculeuse {614.2})
016.9 Sans précision

017 Tuberculose d'autres organes

017.0 Peau et tissu cellulaire sous-cutané
Lupus : SAI, exedens, vulgaire, scrofuloderme (à l'exclusion du lupus érythémateux {695.4}, disséminé {710.0})
Tuberculose : colliquative, cutanée, lichenoïdes, papulo-nécrotique, verruqueuse

017.1 Érythème noueux avec réaction d'hypersensibilité à la tuberculose
Maladie de Bazin, Tuberculose indurative
Érythème : induré, noueux (tuberculeuse)
À l'exclusion de l'érythème noueux SAI (695.2)
017.2 Ganglions lymphatiques périphériques (adénite et adénopathie tuberculeuses, tuberculose ganglionnaire)

017.3 Œil

Tuberculose : chorio-rétinite disséminée (363.1), épisclérite (379.0), kératite interstitielle (370.5), irido-cyclite (chronique) (364.1), kérato-conjonctivite (phlycténulaire) (370.3)

017.4 Oreille

Tuberculose de l'oreille (382.3), otite moyenne (382.3) (à l'exclusion de la mastoïdite tuberculeuse {015.7})

017.5 Corps thyroïde

017.6 Grande surrénale (255.4), maladie d'Addison tuberculeuse

017.7 Rate

017.8 Autre

Tuberculose de l'endocarde [toute valvule] (424.-), de l'œsophage (530.1), du myocarde (422.0), du péricarde (420.0)

018 Tuberculose miliaire

Comprend la polysérite tuberculeuse et la tuberculose disséminée, généralisée, miliaire (soit à localisation unique et précisée, ou à sièges multiples, ou sans précision de siège),

018.0 Aiguë

018.8 Autres

018.9 Sans précision

137 Séquelles de la tuberculose

137.0 De l'appareil respiratoire, ou sans précision

137.1 Du système nerveux central

137.2 De l'appareil génito-urinaire

137.3 Des os et des articulations

137.4 D'autres organes précisés

502 Pneumoconiose due à d'autres silicates ou silices (voir tuberculose pulmonaire {011})
Pneumoconiose due au talc

Fibrose silicotique (massive) du poumon
Silicose (simple) (compliquée)

Liste de codes d'après le code de DIAGNOSTIC de la CIM-10

Source : Table analytique CIM-10-CA, CCI - ICIS, 2003

A15 Tuberculose de l'appareil respiratoire, avec confirmation bactériologique et histologique

Comprend : infections à Mycobacterium tuberculosis et Mycobacterium bovis
À l'exclusion de : tuberculose congénitale (P37.0)
Pneumoconiose associée à une tuberculose (J65)
Séquelles de tuberculose (B90-)
Silico-tuberculose (J65)

A15.0 Tuberculose pulmonaire, confirmée par examen microscopique de l'expectoration, avec ou sans culture

Comprend :
Tuberculose
bronchiectasie tuberculeuse
fibrose pulmonaire tuberculeuse

pneumopathie tuberculeuse
pneumothorax tuberculeux

A15.1 Tuberculose pulmonaire, confirmée par culture seulement
Comprend : Toute maladie classée en A15.0, confirmée par culture seulement

A15.2 Tuberculose pulmonaire, avec confirmation histologique
Comprend : Toute maladie classée en A15.0, avec confirmation histologique

A15.3 Tuberculose pulmonaire, avec confirmation, moyen non précisé
Comprend : Toute maladie classée en A15.0, avec confirmation, non précisée comme bactériologique

A15.4 Tuberculose des ganglions intrathoraciques, avec confirmation bactériologique et histologique
Comprend :
Tuberculose ganglionnaire
hilaire
médiastinale
trachéobronchique
À l'exclusion de : précisée comme primo-infection (A15.7)

A15.5 Tuberculose du larynx, trachée et des bronches, avec confirmation bactériologique et histologique
Comprend :
Tuberculose de :
bronches
glotte
larynx
trachée

A15.6 Pleurésie tuberculeuse, avec confirmation bactériologique et histologique
Comprend :
Cet état morbide se caractérise par une pleurite et un épanchement pleural, habituellement chez un adolescent ou un jeune adulte, mais éventuellement dans n'importe quel groupe d'âge, découlant d'une infection récente (dans les 24 mois précédents) par complexe Mycobacterium tuberculosis. Lorsqu'on pense que la tuberculose s'est développée ailleurs, p. ex. atteinte du SNC ou forme disséminée/miliaire, par suite d'une infection récente (au cours des 24 mois précédents), elle doit être considérée comme une maladie primaire du SNC (etc.).

A15.7 Primo-infection tuberculeuse de l'appareil respiratoire, avec confirmation bactériologique et histologique
Surviennent habituellement, mais pas toujours, chez un enfant et sont dues à une infection contractée dans les 24 mois précédents par le complexe Mycobacterium tuberculosis. Elles englobent la tuberculose pulmonaire (parenchyme pulmonaire) de même que la tuberculose des ganglions lymphatiques endothoraciques, du larynx, de la trachée, des bronches ou du rhinopharynx.

A15.8 Autres formes de tuberculose de l'appareil respiratoire, avec confirmation bactériologique et histologique
Comprend : Tuberculose médiastinale
Tuberculose rhinopharyngée
Tuberculose (de) :
nasale

sinus de la face [toute forme nasale]

A15.9 Tuberculose de l'appareil respiratoire sans précision, avec confirmation bactériologique et histologique

A16 Tuberculose de l'appareil respiratoire, sans confirmation bactériologique ou histologique

A16.0 Tuberculose pulmonaire, avec examens bactériologique et histologique négatifs

Comprend :

Tuberculose de :

bronchiectasie tuberculeuse

fibrose tuberculeuse

pneumopathie tuberculeuse

pneumothorax tuberculeux

A16.1 Tuberculose pulmonaire, sans examens bactériologique et histologique

Comprend : Toute maladie classée en A16.0, examens bactériologique et histologique non effectués

A16.2 Tuberculose pulmonaire, sans mention de confirmation bactériologique ou histologique

Tuberculose pulmonaire

Tuberculose : SAI (sans mention de confirmation bactériologique ou histologique)

bronchiectasie tuberculeuse

fibrose tuberculeuse

pneumopathie tuberculeuse

pneumothorax tuberculeux

A16.3 Tuberculose des ganglions intrathoraciques, sans mention de conformation bactériologique ou histologique

Comprend :

Tuberculose ganglionnaire : SAI (sans mention de confirmation bactériologique ou histologique)

hilaire

intrathoracique

médiastinale

trachéo-bronchique

À l'exclusion de : précisée comme primo-infection (A16.7)

A16.4 Tuberculose du larynx, de la trachée et des bronches, sans mention de confirmation bactériologique ou histologique

Comprend :

Tuberculose : SAI (sans mention de confirmation bactériologique ou histologique)

bronches

glotte

larynx

trachée

A16.5 Pleurésie tuberculeuse, sans mention de confirmation bactériologique ou histologique

Cet état morbide se caractérise par une pleurite et un épanchement pleural, habituellement chez un adolescent ou un jeune adulte, mais éventuellement dans n'importe quel groupe d'âge, découlant d'une infection récente (dans les 24 mois

précédents) par le complexe Mycobacterium tuberculosis. Lorsqu'on pense que la tuberculose s'est développée ailleurs, p. ex. atteinte du SNC ou forme disséminée/ miliaire, à la suite d'une infection récente (au cours des 24 mois précédents), elle doit être considérée comme une maladie primaire du SNC (etc.). À l'exclusion de : primo-infection tuberculeuse de l'appareil respiratoire, sans mention de confirmation biologique ou histologique (A16.7).

A16.7 Primo-infection tuberculeuse, sans mention de confirmation bactériologique ou histologique

Survient habituellement, mais pas toujours, chez un enfant et est due à une infection par le complexe Mycobacterium tuberculosis contracté dans les 24 mois précédents. Elle englobe la tuberculose pulmonaire (parenchyme pulmonaire) de même que la tuberculose des ganglions lymphatiques intrathoraciques, du larynx, de la trachée, des bronches ou du rhinopharynx. À l'exclusion de : Pleurésie tuberculeuse, sans mention de confirmation biologique ou histologique (A16.5).

A16.8 Autres formes de tuberculose de l'appareil respiratoire, sans mention de confirmation bactériologique ou histologique

Tuberculose médiastinale

Tuberculose naso-pharingée

Tuberculose du :

Nez

Sinus de la face [toute forme nasale]

A16.9 Tuberculose de l'appareil respiratoire sans précision, sans mention de confirmation bactériologique ou histologique

Comprend :Tuberculose de l'appareil respiratoire SAI

Tuberculose SAI

A17 Tuberculose du système nerveux

A17.0 Méningite tuberculeuse (G01)

Comprend :Tuberculose méningée (cérébrale) (médullaire)

Leptoméningite tuberculeuse

A17.1 Tuberculome méningé (G07)

Comprend : Tuberculome des méninges

A17.8 Autres formes de tuberculose du système nerveux

Comprend :

Tuberculome (de) :

cerveau (G07)

moelle épinière (G07)

Tuberculose (de) :

cerveau (G07)

moelle épinière (G07)

Tuberculeuse

Abcès tuberculeux du cerveau (G07)

Méningo-encéphalite tuberculeuse (G05.0)

Muélite tuberculeuse (G05.0*)

Polynévrite tuberculeuse (G63.0*)

A17.9 Tuberculose du système nerveux, sans précision (G99.8)

A18 Tuberculose d'autres organes

A18.0 Tuberculose des os et des articulations

Comprend :

Tuberculose de :

hanche (M01.1)

genou (M01.1)

colonne vertébrale (M49.0)

Tuberculeuse

arthrite (M01.1)

mastoïdite (H75.0)

ostéonécrose (M90.0)

ostéite (M90.0)

ostéomyélite (M90.0)

synovite (M68.0)

ténosynovite (M68.0)

A18.1 Tuberculose de l'appareil génito-urinaire

Comprend :

Tuberculose de :

vessie (N33.0)

col de l'utérus (N74.0)

rein (N29.1)

organes génitaux de l'homme (N51)

uretère† (N29.1)

Affection inflammatoire tuberculeuse des organes pelviens de la femme (N74.1)

A18.2 Adénopathie tuberculeuse périphérique

Comprend : Adénite tuberculeuse

À l'exclusion de :

Tuberculose des ganglions :

intrathoraciques (A15.4, A16.3)

mésentériques et rétropéritonéaux (A18.3)

Adénopathie tuberculeuse trachéo-bronchique (A15.4, A16.3)

A18.3 Tuberculose de l'intestin, du péritoine et des ganglions mésentériques

Comprend : Tuberculose (de) :

anus et rectum (K93.0)

intestin (gros) (petit) (K93.0)

rétropéritonéal (ganglions lymphatiques)

Tuberculeuse :

ascite

entérite (K93.0)

péritonite (K67.3)

A18.4 Tuberculose de la peau et du tissu cellulaire sous-cutané

Comprend : Érythème induré tuberculeux

Lupus:

exedens

vulgaire (de) :

SAI
paupière (H03.1)
Scrofuloderme
À l'exclusion de : lupus érythémateux (L93.)
disséminé (M32.)

A18.5 Tuberculose de l'œil
Comprend :
Tuberculeuse :
choriorétinite (H32.0)
épisclérite (H19.0)
kératite interstitielle (H19.2)
iridocyclite (H22.0)
kératoconjonctivite (interstitielle) (phlycténulaire) (H19.2)
À l'exclusion de : lupus vulgaire de la paupière (A18.4)

A18.6 Tuberculose de l'oreille
Comprend :Otite moyenne tuberculeuse (H67.0)
À l'exclusion de : Mastoïdite tuberculeuse (A18.0)

A18.7 Tuberculose des glandes surrénales (E35.1)
Comprend :Maladie d'Addison tuberculeuse

A18.8 Tuberculose d'autres organes précisés
Comprend :
Tuberculose de :
endocarde (I39.8)
myocarde (I41.0)
œsophage (K23.0)
péricarde (I32.0)
thyroïde (E35.0)
Artérite cérébrale tuberculeuse (I68.1)

A19 Tuberculose miliaire
Comprend :
Tuberculose
disséminée
généralisée
Polysérite tuberculeuse

A19.0 Tuberculose miliaire aiguë, localisation unique et précisée

A19.1 Tuberculose miliaire aiguë, sièges multiples
A19.2 Tuberculose miliaire aiguë, sans précision
A19.8 Autres tuberculoses miliaires
A19.9 Tuberculose miliaire, sans précision

Annexe III : Estimation de la population : 2008

Estimation de la population, selon le sexe et le groupe d'âge, Canada et provinces/territoires : 2008

Hommes														
Groupe d'âge	Canada	T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nt
< 1	189 887	2 372	683	4 586	3 631	43 905	70 949	7 776	6 918	25 305	22 798	182	366	416
1-4	735 530	9 506	2 788	17 595	14 455	161 465	289 965	29 717	25 555	92 328	88 553	792	1 383	1 428
5-14	1 953 093	27 186	8 433	50 744	41 398	426 454	778 604	80 269	66 120	222 472	242 885	1 979	3 118	3 431
15-24	2 329 927	32 622	9 816	62 319	49 155	505 258	910 384	89 045	77 568	278 720	305 597	2 454	3 821	3 168
25-34	2 263 481	28 805	7 616	52 910	45 230	535 714	854 269	79 886	65 091	298 803	286 769	2 124	3 698	2 566
35-44	2 456 564	36 592	9 569	65 592	52 615	557 872	982 412	81 990	63 267	279 957	318 376	2 525	3 559	2 238
45-54	2 636 308	41 715	10 713	76 082	60 137	631 977	1 008 798	92 199	76 138	283 772	346 401	3 269	3 399	1 708
55-64	1 949 874	36 609	9 213	62 277	50 339	486 358	721 138	67 428	55 869	183 235	271 931	2 319	2 209	949
65-74	1 146 162	20 413	5 463	37 017	29 158	289 320	430 273	38 527	34 591	96 639	162 793	901	707	360
75+	858 175	12 612	3 822	25 746	20 517	200 618	330 335	32 761	31 895	71 680	127 297	379	385	128
Total	16 519 001	248 432	68 116	454 868	366 635	3 838 941	6 377 127	599 598	503 012	1 832 911	2 173 400	16 924	22 645	16 392
Femmes														
< 1	180 385	2 178	700	4 256	3 489	41 472	67 857	7 550	6 526	24 142	21 339	174	347	355
1-4	695 409	8 884	2 686	17 036	13 722	153 670	274 436	28 212	24 132	86 623	82 665	705	1 283	1 355
5-14	1 853 837	25 817	8 006	48 741	38 923	405 540	741 882	75 657	63 019	209 977	227 848	1 963	3 171	3 293
15-24	2 213 499	31 450	9 649	61 912	46 569	482 764	872 738	85 081	73 315	256 000	285 436	2 188	3 451	2 946
25-34	2 240 406	29 986	8 279	57 742	46 120	513 358	876 771	76 955	64 642	267 679	290 633	2 191	3 612	2 438
35-44	2 414 153	39 025	9 575	67 571	53 710	532 811	979 708	80 040	62 880	258 453	322 209	2 727	3 285	2 159
45-54	2 638 707	43 247	11 311	79 090	62 457	633 413	1 009 620	89 163	76 264	270 562	355 949	3 037	3 167	1 427
55-64	2 009 447	37 255	9 454	64 230	51 717	507 660	752 420	68 734	55 334	179 223	278 963	1 996	1 663	798
65-74	1 256 093	21 292	5 839	40 377	31 099	320 942	481 219	42 813	37 494	102 892	170 430	747	640	309
75+	1 295 039	18 627	5 930	40 914	32 461	320 761	498 519	51 714	47 174	102 929	174 988	464	435	123
Total	16 796 975	257 761	71 429	481 869	380 267	3 912 391	6 555 170	605 919	510 780	1 758 480	2 210 460	16 192	21 054	15 203

Estimation de la population, selon le sexe et le groupe d'âge, Canada et provinces/territoires : 2008

Groupe d'âge	Canada	T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nt
< 1	370 272	4 550	1 383	8 842	7 120	85 377	138 806	15 326	13 444	49 447	44 137	356	713	771
1-4	1 430 939	18 390	5 474	34 631	28 177	315 135	564 401	57 929	49 687	178 951	171 218	1 497	2 666	2 783
5-14	3 806 930	53 003	16 439	99 485	80 321	831 994	1 520 486	155 926	129 139	432 449	470 733	3 942	6 289	6 724
15-24	4 543 426	64 072	19 465	124 231	95 724	988 022	1 783 122	174 126	150 883	534 720	591 033	4 642	7 272	6 114
25-34	4 503 887	58 791	15 895	110 652	91 350	1 049 072	1 731 040	156 841	129 733	566 482	577 402	4 315	7 310	5 004
35-44	4 870 717	75 617	19 144	133 163	106 325	1 090 683	1 962 120	162 030	126 147	538 410	640 585	5 252	6 844	4 397
45-54	5 275 015	84 962	22 024	155 172	122 594	1 265 390	2 018 418	181 362	152 402	554 334	702 350	6 306	6 566	3 135
55-64	3 959 321	73 864	18 667	126 507	102 056	994 018	1 473 558	136 162	111 203	362 458	550 894	4 315	3 872	1 747
65-74	2 402 255	41 705	11 302	77 394	60 257	610 262	911 492	81 340	72 085	199 531	333 223	1 648	1 347	669
75+	2 153 214	31 239	9 752	66 660	52 978	521 379	828 854	84 475	79 069	174 609	302 285	843	820	251
Total	33 315 976	506 193	139 545	936 737	746 902	7 751 332	12 932 297	1 205 517	1 013 792	3 591 391	4 383 860	33 116	43 699	31 595

Source : Statistique Canada, Division de la démographie, Section des estimations démographiques, estimations de la population pour juillet, estimations postcensitaires révisées de 2008.

Estimations de la population selon l'origine canadienne et le lieu de naissance des personnes nées à l'étranger - Canada et provinces/territoires : 2008

			T.-N.-L.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nt	Nvt.
Nés au Canada	Indien de l'Amérique du Nord	815 290	11 342	1 585	17 383	14 869	78 478	179 474	117 515	110 958	114 198	147 438	22 050	7 506	14 401	143
	Indien inscrit*	819 223	34 183				73 497	180 165	134 729	133 079	108 014	129 175	26 381	8 407	17 974	0
	Indien (inscrit) vivant dans une réserve	471 419	20 988				52 344	91 722	85 065	68 594	70 756	65 823	16 128	4 053	12 075	0
	Indien (inscrit) vivant hors réserve	347 804	13 195				21 153	88 443	49 665	64 485	37 258	63 352	10 254	4 354	5 900	0
	Non-inscrit**															
	Inuit	55 860	5 223	31	447	180	11 572	1 864	429	279	1 297	1 017	33 521	217	5 213	28 091
	Métis	338 178	6 313	261	3 496	4 806	17 458	55 910	65 629	51 150	78 927	49 117	5 111	633	4 426	52
	Total des Autochtones†	1 209 328	22 878	1 877	21 326	19 855	107 508	237 248	183 573	162 387	194 422	197 572	60 682	8 356	24 040	28 286
	Non-Autochtones‡	24 756 636	470 904	129 562	854 428	690 192	6 613 769	8 761 446	833 267	786 610	2 728 931	2 847 715	39 812	21 004	16 069	2 739
	Total des personnes nées au Canada	25 965 964	493 782	131 439	875 754	710 047	6 721 277	8 998 694	1 016 840	948 997	2 923 353	3 045 287	100 494	29 360	40 109	31 025
Personnes nées à l'étranger^	AFR, prév. élevée	216 896	548	156	1 541	1 113	32 627	108 501	7 111	3 274	29 462	32 283	280	77	177	26
	AFR, prév. faible	112 384	127	99	453	595	60 411	37 651	2 391	838	5 973	3 693	153	4	143	6
	RAM	863 234	813	373	3 539	2 107	202 074	511 350	25 905	4 387	57 358	54 911	417	165	197	55
	EURE	2 647 368	6 619	4 893	36 592	23 300	336 031	1 415 436	69 944	29 563	246 463	474 005	4 522	2 748	1 478	296
	EMR	343 706	406	127	1 252	886	72 332	190 841	12 973	3 623	26 066	35 001	199	43	150	6
	EME + EURC	688 498	1 130	366	7 439	2 261	160 457	394 400	7 655	4 114	54 252	56 179	245	42	178	25
	SEAR	745 655	974	200	2 794	1 434	43 486	467 491	11 365	3 815	59 732	154 100	264	124	90	50
	WPR	1 732 271	1 794	1 892	7 373	5 159	122 637	807 933	51 333	15 181	188 732	528 401	1 836	553	1 177	106
	Total des personnes nées à l'étranger	7 350 012	12 411	8 106	60 983	36 855	1 030 055	3 933 603	188 677	64 795	668 038	1 338 573	7 916	3 756	3 590	570
	Total de la population^^	33 315 976	506 193	139 545	936 737	746 902	7 751 332	12 932 297	1 205 517	1 013 792	3 591 391	4 383 860	108 410	33 116	43 699	31 595

*Source : La démographie des Indiens inscrits - Projections de la population, des ménages et des familles, 2004-2029, AINC, 2007
** Aucun chiffre de population précis n'est disponible pour les indiens non-inscrits
†Source : Statistique Canada : Projections des populations autochtones, Canada, provinces et territoires, 2001 à 2017, Division de la démographie, Statistique Canada, N° au catalogue 91-547-XIE
‡Calcul : Non-Autochtones = Population totale - Total des Autochtones - Total des personnes nées à l'étranger
^Source : Statistique Canada : Division de la démographie, Produit personnalisé
^^ Source : Statistique Canada : Division de la démographie, Section des estimations démographiques, estimations de la population pour juillet, estimations postcensitaires révisées de 2008
# Le Nord inclut les Territoires du Nord-Ouest, le Nunavut et le Yukon

ANNEXE IV : TAUX D'INCIDENCE DE LA TB ESTIMÉ PAR L'OMS, 22 PAYS À FORTE CHARGE DE MORBIDITÉ, 2008

PAYS		POPULATION (milliers)	NOMBRE ESTIMÉ				INCIDENCE CUMULATIVE (%) (PROPORTION RÉGIONALE PAR RAPPORT AU GRAND TOTAL)
			TOUS LES CAS		CAS À FROTTIS POSITIF		
			NOMBRE (milliers)	TAUX POUR 100 000	NOMBRE (milliers)	TAUX POUR 100 000	
1	Inde	1 169 016	1962	168	873	75,0	21,2
2	Chine	1 328 630	1 306	98	585	44	35,2
3	Indonésie	231 627	528	228	236	102	40,9
4	Nigeria	148 093	460	311	195	131	45,9
5	Afrique du Sud	48 577	461	948	174	358	50,9
6	Bangladesh	158 662	353	223	159	100	54,7
7	Éthiopie	83 099	314	378	135	163	58,1
8	Pakistan	163 902	297	181	133	81	61,3
9	Philippines	87 960	255	290	115	130	64,0
10	RD Congo	62 636	245	392	109	174	66,7
11	Fédération de Russie	142 499	157	110	68	48	68,3
12	Vietnam	87 375	150	171	66	76	70,0
13	Kenya	37 538	132	353	53	142	71,4
14	Brésil	191 791	92	48	49	26	72,4
15	RU de Tanzanie	40 454	120	297	49	120	73,7
16	Ouganda	30 884	102	330	42	136	74,8
17	Zimbabwe	13 349	104	782	40	298	75,9
18	Thaïlande	63 884	91	142	39	62	76,9
19	Mozambique	21 397	92	431	37	174	77,9
20	Myanmar	48 798	83	171	37	75	78,8
21	Cambodge	14 444	72	495	32	219	79,5
22	Afghanistan	27 145	46	168	21	76	80,0
Pays à forte charge de morbidité		420 1760	7 422	177	3 245	77	80,0
	AFR	792 378	2 879	363	1 188	150	31,0
	AMR	909 820	295	32	157	17	3,2
	EMR	555 064	583	105	259	47	6,3
	EUR	889 278	432	49	190	21	4,7
	SEAR	1 745 394	3 165	181	1 410	81	34,1
	WPR	1 776 440	1 919	108	859	48	20,7
Total mondial		6 668 374	9 273	139	4 062	61	100,0

Source: *Global tuberculosis control: surveillance, planning, financing,* WHO report 2009. Geneva, World Heatlh Organization (WHO/HTM/TB/2009.411).

Annexe V : Régions épidémiologiques pour la TB du Partenariat Halte à la tuberculose, et pays membres[13]

Afrique, prévalence du VIH élevée (AFR, prév. élevée)	Afrique, prévalence du VIH faible (AFR, prév. faible)
Botswana	Algérie
Burundi	Angola
Cameroun	Bénin
République centrafricaine	Burkina Faso
Congo	Cap-Vert
Côte d'Ivoire	Tchad
République démocratique du Congo	îles Comores
Éthiopie	Guinée équatoriale
Gabon	Érythrée
Kenya	Gambie
Malawi	Ghana
Mozambique	Guinée
Namibie	Guinée-Bissau
Nigeria	Libéria
Lesotho	Madagascar
Rwanda	Mali
Afrique du Sud	Mauritanie
Swaziland	Maurice
Ouganda	Niger
République-Unie de Tanzanie	Sao Tomé-et-Principe
Zambie	Sénégal
Zimbabwe	Seychelles
	Sierra Leone
	Togo
Région des Amériques (AMR) – Pays de l'Amérique latine (LAC)	
Anguilla	Guyana
Antigua-et-Barbuda	Haïti
Argentine	Honduras
Bahamas	Jamaïque
Barbade	Mexique
Belize	Montserrat
Bermudes	Antilles néerlandaises
Bolivie	Nicaragua
Brésil	Panama
îles Vierges britanniques	Paraguay
îles Caïmans	Pérou
Chili	Puerto Rico
Colombie	Saint-Kitts-et-Nevis
Costa Rica	Sainte-Lucie
Cuba	Saint-Vincent-et-les Grenadines
Dominique	Suriname
République dominicaine	Trinité-et-Tobago
Équateur	îles Turks et Caicos
El Salvador	Uruguay
Grenade	îles Vierges américaines
Guatemala	Venezuela
Europe orientale (EURE)	Méditerannée orientale (EMR)
Arménie	Afghanistan
Azerbaïdjan	Bahreïn
Bélarus	Djibouti
Bulgarie	Égypte
Estonie	République islamique d'Iran
Géorgie	Iraq
Kazakhstan	Jordanie
Kirghizistan	Koweït
Lettonie	Liban
Lituanie	Jamahiriya arabe libyenne
République de Moldavie	Maroc
Roumanie	Oman
Fédération de Russie	Pakistan
Tadjikistan	Qatar
Turquie	Arabie saoudite
Turkménistan	Somalie
Ukraine	Soudan
Ouzbékistan	République arabe syrienne
	Tunisie
	Émirats arabes unis
	Cisjordanie et bande de Gaza
	Yémen
Économies de marché établies (EME)	
Andorre	Luxembourg
Australie	Malte
Autriche	Monaco
Belgique	Pays-Bas
Canada	Nouvelle-Zélande
République Tchèque	Norvège
Danemark	Portugal

13 Partenariat Halte à la tuberculose et Organisation mondiale de la Santé. Global Plan to Stop TB 2006-2015 (Plan mondial Halte à la tuberculose 2006-2015), Genève, Organisation mondiale de la Santé, 2006 (WHO/HTM/STB/2006.35).

Finlande	Saint-Marin
France	Singapour
Allemagne	Espagne
Grèce	Suède
Islande	Suisse
Irlande	Royaume-Uni
Israël	États-Unis d'Amérique
Italie	
Japon	
Europe centrale (CEUR)	Asie du Sud-Est (SEAR)
Albanie	Bangladesh
Bosnie-Herzégovine	Bhoutan
Croatie	République populaire démocratique de Corée
Chypre	Inde
Hongrie	Indonésie
Pologne	Maldives
Serbie-Monténégro	Myanmar
Slovaquie	Népal
Slovénie	Sri Lanka
ex-République yougoslave de Macédoine	Thaïlande
	Timor-Leste

Région du Pacifique occidental (WPR)	
Samoa américaine	Micronésie
Brunéi Darussalam	Mongolie
Cambodge	Nauru
Chine	Nouvelle-Calédonie
Chine, région administrative spéciale de Hong Kong	Nioué
Chine, région administrative spéciale de Macao	îles Mariannes du Nord
îles Cook	Palaos
Fiji	Papouasie-Nouvelle-Guinée
Polynésie française	Philippines
Guam	République de Corée
Kiribati	Samoa
République démocratique populaire lao	Îles Salomon
Malaisie	Tokelau
Îles Marshall	Tonga
	Tuvalu
	Vanuatu
	Vietnam
	îles Wallis-et-Futuna

Annexe VI : Canada – Formulaires de déclaration des cas et de l'issue du traitement

Agence de la santé publique du Canada | Public Health Agency of Canada

Formulaire de déclaration des cas de tuberculose active – Nouveaux cas et cas de retraitement

EN VIGUEUR À COMPTER DE JANVIER 2009

CONFIDENTIEL UNE FOIS REMPLI

Province/Territoire/Identification du cas

1. Province/territoire déclarant ☐☐

2. Numéro au registre central _____

3. Identification unique du cas _____

4. Date de naissance Année | Mois | Jour

5. Sexe Masculin 1 ☐ Féminin 2 ☐

6. Résidence habituelle Ville/village _____ Comté et unité sanitaire _____ Code postal

Vit dans une réserve des Premières Nations la plupart du temps? 1 ☐ Oui 2 ☐ Non 8 ☐ s/o 9 ☐ Donnée inconnue

Origine

7. Né au Canada? N →

O → 1 ☐ Indien inscrit 2 ☐ Métis 3 ☐ Inuit 4 ☐ Autre Autochtone *(précisez)* _____

5 ☐ Non-Autochtone né au Canada → O → De moins de 15 ans? → O → Pays de naissance de la mère ☐☐☐ Pays de naissance du père ☐☐☐

6 ☐ **Né à l'étranger** → O → Pays de naissance ☐☐☐ _____

☐ **Donnée inconnue**

Année d'arrivée au Canada Année

Statut d'immigrant au moment du diagnostic :

1 ☐ Citoyen canadien/résident permanent

2 ☐ Réfugié → O → 3 ☐ Réfugié au sens de la Convention 4 ☐ Demandeur du statut de réfugié

Résident temporaire : 5 ☐ Travail 6 ☐ Étudiant 7 ☐ Visiteur

8 ☐ Statut d'immigrant – Autre *Si autre, précisez :* _____

9 ☐ Inconnu

Diagnostic

8. Date du diagnostic Année | Mois | Jour

☐ **CIM-9** ☐☐☐ • ☐ ☐☐☐ • ☐ ☐☐☐ • ☐ ☐☐☐ • ☐ ☐☐☐ • ☐

☐ **CIM-10** ☐☐☐ • ☐ ☐☐☐ • ☐ ☐☐☐ • ☐ ☐☐☐ • ☐ ☐☐☐ • ☐

9. Radiographie pulmonaire 1 ☐ Normale 2 ☐ Anormale 3 ☐ Non effectuée 9 ☐ Donnée inconnue **Si anormale** → 1 ☐ Cavitaire 2 ☐ Non cavitaire

État bactérien

10. Microscopie

	Expectorations	Liquide de lavage bronchique	Liquide de lavage gastrique	Biopsie des ganglions	Urine	LCR	Autre
Négatif							
Positif							
Non effectué							
Inconnu							

11. Culture

	Expectorations	Liquide de lavage bronchique	Liquide de lavage gastrique	Biopsie des ganglions	Urine	LCR	Autre
Négatif							
Positif							
Non effectué							
Inconnu							

12. Critères de diagnostic 1 ☐ Culture positive 2 ☐ Diagnostic clinique

13. Si la culture initiale est positive – Résistance aux antibiotiques?

Médicament	Résultat: Sensible	Résistante	Non effectuée	Inconnu
INH	☐	☐	☐	☐
EMB	☐	☐	☐	☐
RMP	☐	☐	☐	☐
PZA	☐	☐	☐	☐
Streptomycine	☐	☐	☐	☐
Kanamycine	☐	☐	☐	☐
Capréomycine	☐	☐	☐	☐
Ofloxacine	☐	☐	☐	☐
Éthionamide	☐	☐	☐	☐
PAS	☐	☐	☐	☐
Rifabutine	☐	☐	☐	☐

☐ Autre *(précisez)* _____

☐ Donnée inconnue

14. Résultats du génotypage? 1 ☐ Oui 2 ☐ Non 9 ☐ Inconnus Spoligo ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

MIRU ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ RFLP 1 ☐ Oui 2 ☐ Non

Détails sur le traitement

15. Date de début du traitement Année | Mois | Jour

16. Médicaments prescrits initialement *(cochez toutes les réponses pertinentes)*

☐ INH ☐ RMP ☐ EMB ☐ PZA

☐ Streptomycine ☐ Ofloxacine ☐ Rifabutine ☐ Kanamycine ☐ Éthionamide ☐ Capréomycine ☐ PAS

☐ Aucun médicament prescrit

☐ Autre *(précisez)* _____

☐ Donnée inconnue

17. Décès avant ou durant le traitement? 1 ☐ Oui 2 ☐ Non 9 ☐ Donnée inconnue Si oui, date du décès Année | Mois | Jour

1 ☐ La TB était la cause du décès

2 ☐ La TB a contribué au décès mais n'en était pas la cause initiale

3 ☐ La TB n'a pas contribué au décès

Antécédents de TB/Méthodes de détection du cas/Facteurs de risque/Marqueurs

18. Premier épisode de TB? 1 ☐ Oui 2 ☐ Non → **Si non :** Année du diagnostic précédent _____

Traitement précédent par *(cochez tous les antibiotiques utilisés)* :

☐ INH ☐ EMB ☐ RMP ☐ PZA

☐ Streptomycine ☐ Ofloxacine ☐ Rifabutine ☐ Kanamycine ☐ Éthionamide ☐ Capréomycine ☐ PAS

☐ Autre *(précisez)* _____

☐ Donnée inconnue

Diagnostic précédent posé :

1 ☐ au Canada

2 ☐ dans un autre pays : ☐☐☐

Traitement antérieur terminé ou guérison : 1 ☐ Oui 2 ☐ Non 9 ☐ Donnée inconnue

Si oui, dernier jour du traitement précédent Année | Mois | Jour

19. Recherche de cas

1 ☐ Symptômes compatibles avec siège de la maladie

2 ☐ Observation accidentelle

3 ☐ Post-mortem

4 ☐ Recherche des contacts

5 ☐ Surveillance médicale de l'Immigration

1 ☐ Examen médical initial de l'Immigration effectué à l'extérieur du Canada

2 ☐ Examen médical initial de l'Immigration effectué au Canada

7 ☐ Dépistage au travail

8 ☐ Autre type de dépistage

9 ☐ Autre *(précisez)* _____

10 ☐ Donnée inconnue

20. Facteurs de risque/marqueurs

VIH 1 ☐ Positif 2 ☐ Négatif Si positif, année du premier test positif Si négatif, année du test le plus récent Année

3 ☐ Test refusé 4 ☐ Test non offert 5 ☐ Donnée inconnue

Abus connu ou soupçonné d'une substance	1 ☐ Oui	2 ☐ Non	9 ☐ Donnée inconnue
Contact au cours des deux dernières années avec une personne souffrant de TB active	1 ☐ Oui	2 ☐ Non	9 ☐ Donnée inconnue
Détention en milieu correctionnel au moment du diagnostic	1 ☐ Oui	2 ☐ Non	9 ☐ Donnée inconnue
Diabète sucré de type 1 ou 2	1 ☐ Oui	2 ☐ Non	9 ☐ Donnée inconnue
Immunosuppression associée à une transplantation	1 ☐ Oui	2 ☐ Non	9 ☐ Donnée inconnue
Insuffisance rénale terminale	1 ☐ Oui	2 ☐ Non	9 ☐ Donnée inconnue
Prise prolongée (≥ 3 mois) de corticostéroïdes *(prednisone, ≥ 15 mg/jour ou l'équivalent)*	1 ☐ Oui	2 ☐ Non	9 ☐ Donnée inconnue
Radiographie pulmonaire antérieure anormale *(maladie fibronodulaire ou granulome)*	1 ☐ Oui	2 ☐ Non	9 ☐ Donnée inconnue
Sans-abri *(au moment du diagnostic ou dans les 12 mois précédents)*	1 ☐ Oui	2 ☐ Non	9 ☐ Donnée inconnue
Voyage dans un pays à forte incidence de TB au cours des 2 dernières années. Si oui, durée (en semaines)_____	1 ☐ Oui	2 ☐ Non	9 ☐ Donnée inconnue
Autre *(précisez)* _____	1 ☐ Oui	2 ☐ Non	9 ☐ Donnée inconnue

PHAC/ASPC 9012F (01-2009) AVAILABLE IN ENGLISH

Agence de la santé publique du Canada | Public Health Agency of Canada

Résultat du traitement d'un nouveau cas de tuberculose ou d'un cas de retraitement

EN VIGUEUR À COMPTER DE JANVIER 2008

CONFIDENTIEL UNE FOIS REMPLI

1. Province/territoire déclarant ☐☐

2. Numéro au registre central _____

3. ID unique du malade _____

4. Date de naissance Année Mois Jour

5. Sexe Masculin 1 ☐ Féminin 2 ☐

6. Si le cas a été transféré de la province/du territoire de diagnostic, veuillez indiquer la province/le territoire où le traitement a été dispensé ☐☐

7. Numéro au registre central *(si différent de 2 ci-dessus)* _____

8. ID unique du malade *(si différent de 3 ci-dessus)* _____

9. Date du diagnostic Année Mois Jour

10. Date de début du traitement Année Mois Jour

11. Dernier jour du traitement Année Mois Jour

12. Médicaments prescrits initialement *(cochez toutes les cases pertinentes)*

☐ INH ☐ EMB ☐ RMP ☐ PZA

☐ Streptomycine ☐ Capréomycine ☐ Éthionamide ☐ Rifabutine
☐ Kanamycine ☐ Ofloxacine ☐ PAS

☐ Aucun médicament prescrit ☐ Autre *(précisez)* _____ ☐ Donnée inconnue

13. Apparition d'une résistance durant le traitement?

1 ☐ Oui 2 ☐ Non 3 ☐ Non étudiée

Si oui, veuillez cocher le(s) médicament(s) *(cochez toutes les cases pertinentes)*

☐ INH ☐ EMB ☐ RMP ☐ PZA

☐ Streptomycine ☐ Ofloxacine ☐ Rifabutine
☐ Kanamycine ☐ Éthionamide
☐ Capréomycine ☐ PAS

☐ Autre *(précisez)* _____

☐ Donnée inconnue

14. Quel a été le résultat du traitement? *(Ne cochez qu'une réponse)*

1 ☐ Guérison – culture négative à la fin du traitement*

2 ☐ Traitement terminé – sans culture à la fin du traitement*

3 ☐ Décès avant ou durant le traitement
Date du décès Année Mois Jour
1 ☐ La TB a été la cause du décès
2 ☐ La TB a contribué au décès mais n'en était pas la cause initiale
3 ☐ La TB n'a pas contribué au décès

4 ☐ Transfert dans un autre pays – résultat du traitement inconnu *(précisez quel nouveau pays)* _____

5 ☐ Échec – culture positive après 4 mois ou plus de traitement

6 ☐ Abandon *(cas perdu de vue avant qu'il ait pris 80 % des doses)*

7 ☐ Traitement en cours

8 ☐ Autre *(précisez)* _____ 9 ☐ Résultat inconnu

*S'il s'agit d'une TB-MR, veuillez consulter les lignes directrices pour les définitions

15. Régime thérapeutique ***(pour les médicaments pris pendant ≥1 mois)*** *(veuillez cocher toutes les réponses pertinentes)*

☐ INH ☐ EMB ☐ RMP ☐ PZA

☐ Streptomycine ☐ Ofloxacine ☐ Rifabutine
☐ Kanamycine ☐ Éthionamide
☐ Capréomycine ☐ PAS

☐ Aucun médicament prescrit ☐ Donnée inconnue

☐ Autre *(précisez)* _____

16. Principale modalité de traitement :

1 ☐ TOD *(thérapie sous observation directe)*
2 ☐ Quotidienne, auto-administrée
8 ☐ Autre *(précisez)* _____
9 ☐ Modalité inconnue

1 ☐ Modifiée
2 ☐ Standard
3 ☐ Améliorée

17. Taux estimatif d'observance *(% des médicaments pris)*

1 ☐ 80 %+ 2 ☐ 50-79 %
3 ☐ < 50 % 9 ☐ Taux inconnu

PHAC/ASPC 4386F (01-2008) AVAILABLE IN ENGLISH