



Bulletin Épidémiologique de l'ORS d'Oran

Numéro spécial
Année 2024

La situation épidémiologique de la tuberculose au niveau de la région ouest

Introduction :

La tuberculose est une maladie infectieuse provoquée par une mycobactérie qui se transmet par voie aérienne aussi bien aux enfants qu'aux adultes. elle touche le plus souvent les poumons mais peut atteindre aussi d'autres organes. Elle peut évoluer vers le décès si elle n'est pas traitée.

Au niveau mondial

Selon l'estimation de l'OMS 1,25 million de personnes sont mortes de la tuberculose en 2023 (dont 161 000 présentaient également une infection à VIH). À l'échelle mondiale, la tuberculose est probablement redevenue la principale cause de décès due à un seul agent infectieux, tandis que la maladie à coronavirus



2019 (COVID-19) occupait cette place au cours des trois années précédentes. La tuberculose est également la principale cause de mortalité chez les personnes vivant avec le VIH et l'une des principales causes de décès liées à la résistance aux antimicrobiens

10,8 millions de personnes, dont 6 millions d'hommes, 3,6 millions de femmes et 1,3 million d'enfants, ont contracté la tuberculose dans le monde en 2023. La tuberculose est présente dans l'ensemble des pays et des tranches d'âge. Cependant, c'est une maladie que l'on peut éviter et soigner.

La tuberculose multi résistante (TB-MR) provoque toujours une crise de santé publique et reste une menace pour la sécurité sanitaire. Seules deux personnes atteintes de tuberculose pharmaco résistante sur cinq environ ont eu accès au traitement en 2023.

En 2023, un peu plus de 170 000 nouveaux épisodes de tuberculose ont été signalés aux systèmes de santé nationaux de la Région européenne de l'OMS. Bien que la Région ne représente que 2,1 % de la charge mondiale de la tuberculose, elle continue d'être la plus sévèrement touchée par les formes pharmacorésistantes de la maladie : elle compte un cinquième du nombre de cas de tuberculose multirésistante (21 %) dans le monde, et plus d'un tiers des cas de tuberculose pré-ultrarésistante (37 %).

On estime que les efforts déployés à l'échelle mondiale pour lutter contre la tuberculose ont permis de sauver 79 millions de vies depuis 2000.

Comité de rédaction du Bulletin:

Dr N.Belarbi : Directrice de l'Observatoire Régional de la Santé d'Oran

Dr S. Oumellil : chargée du programme de la tuberculose

Melle Z.Bouzada : Assistante de Direction, Administrateur Principale; Mr L.Kamraoui: Ingénieur principal en informatique; M^{me} N.Benhamou : ingénieur en informatique; Dr Z.Chekouki ;Médecin Spécialiste en Epidémiologie Dr K Ouadah ;Médecin Spécialiste en Epidémiologie M^{me} M. Benyahia : Hygiéniste Major ; Mr R.Hamadouche: hygiéniste spécialisé de santé publique; ; Dr L. Sid Ahmed ; Dr S.Khaldi ; Dr I Taleb ; Dr FZ.Bennouar; Dr N Sidhoum; Dr A.Haman; M^{me} R.Dairi : Psychologue Clinicienne ; M^{me} N.Sebban :Sage-Femme Principale ; M^{me} M.Youcefi :Sage-Femme Principale ; M^{me} FZ.Talbi : Secrétaire de Direction .

Au niveau national :

Pour l'année 2023 l'Algérie notifie **19133** cas de tuberculose toutes formes confondus avec une incidence **41.10 cas /100000 Hbts** ; **5818** cas de tuberculose pulmonaire une incidence de **12.5 cas / 100000 Hbts** ; **4729** cas de tuberculose pulmonaire à frottis + incidence de **10.15 cas/ 100000 Hbts** et **13233 cas** de tuberculose extra-pulmonaireavec une incidence de **28.43 cas/ 100000 Hbts**.

Au niveau régional :

L'estimation de l incidence de la tuberculose toutes formes confondues est de **47.5 cas/100000 Hbts** celle de la tuberculose pulmonaire est de **17.9 cas / 100000 Hbts** représentant ainsi **37.61 %** de la tuberculose toutes formes confondues. Les wilayas d' Ain Temouchent , Oran, Mostaganem et Mascara. enregistrent une incidence au dessus de la moyenne régionale .
L'estimation de l'incidence de la tuberculose extra-pulmonaire est de **29.6 cas/ 100000 Hbts** les wilayas dépassant la moyenne régionale sont Saida , Tiaret , Relizane et Tissemsilt.

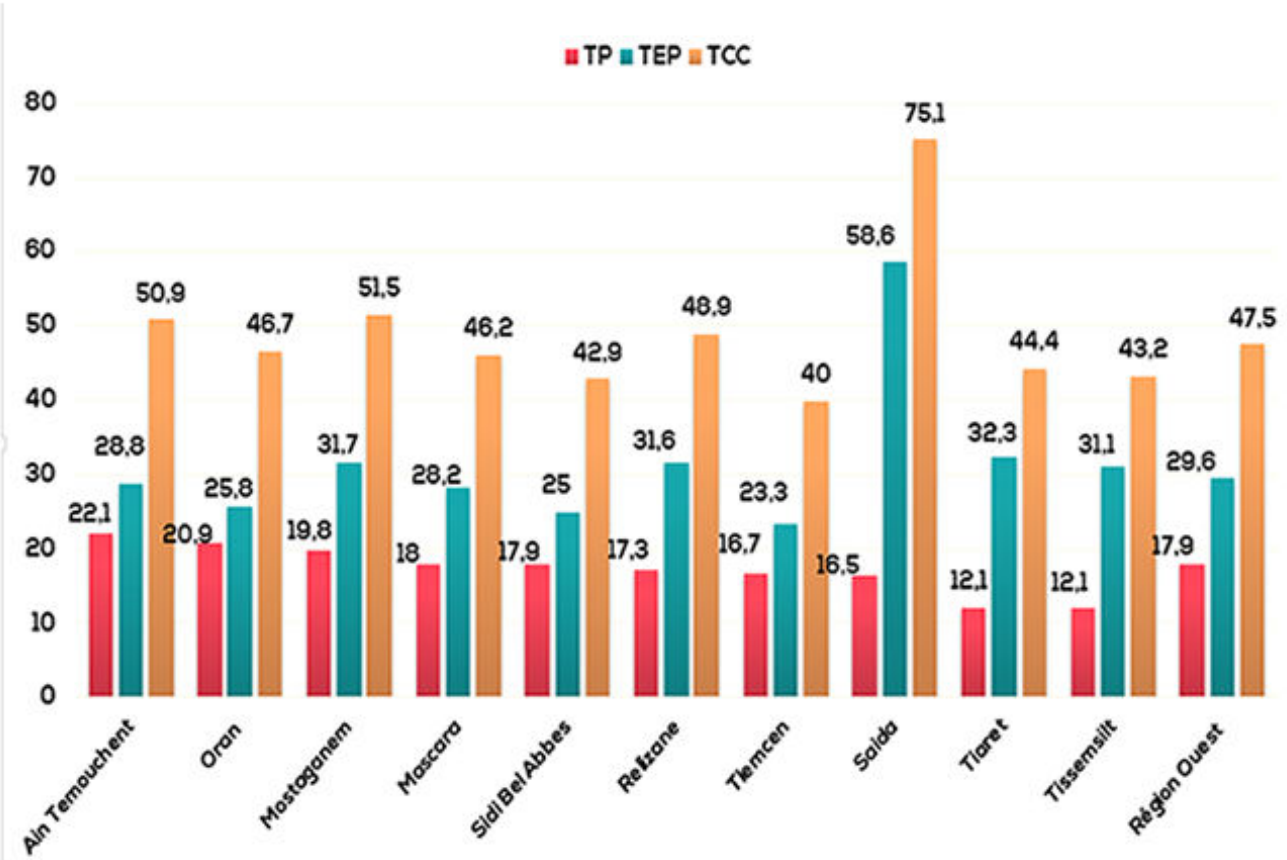


Fig.1 : Répartition de l'incidence de la TCC,TP,TEP dans la région ouest et par wilaya Année 2024 (100 000 Hbts)

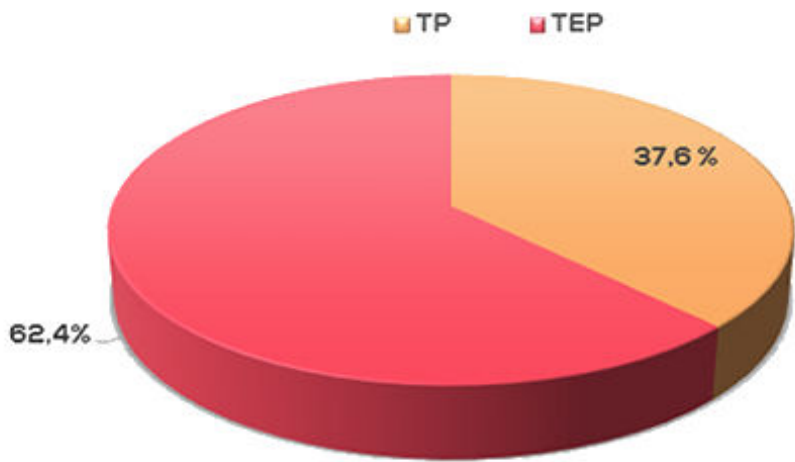


Fig.2: le Taux de TP, TEP par apport à la tuberculose toutes formes confondus dans la région ouest Année 2024

TAB.1 : Estimation du taux annuel de la tuberculose pulmonaire à frottis positif Année 2024)

wilaya	Frottis positif	Incidence	% de dépistage
Oran	468	18,7	89,7
Ain .Temouchent	84	18,2	82,4
Mascara	170	16,2	90,4
Sidi Bel Abbes	123	15,9	89,1
Tlemcen	164	13,9	83,2
Relizane	138	13,1	75,8
Mostaganem	153	15,8	79,7
Saida	64	12,8	78
Tiaret	125	10,8	89,3
Tissemsilt	40	10	83,3
Région Ouest	1529	15,2	85,4

l'incidence la plus elevée de la tuberculose à frottis+ est estimée au niveau de la wilaya d'oran **18.7 cas / 100000 Hbts** et Ain Temouchent ; **18.2 cas / 100000 Hbts** avec un taux de dépistage **89.7 %** et **82.4 %** .
l' Incidence la plus basse est enregistrée au niveau de la wilaya de Tissemsilt (**10 cas / 100000 Hbts**) avec un taux de dépistage de **83.3 %**.
Les wilayas de la région Ouest enregistrent des taux de dépistage qui dépassent l'objectif natinale qui est de **80%** sauf pour les wilayas de Saida, Relizane et Mostaganem .

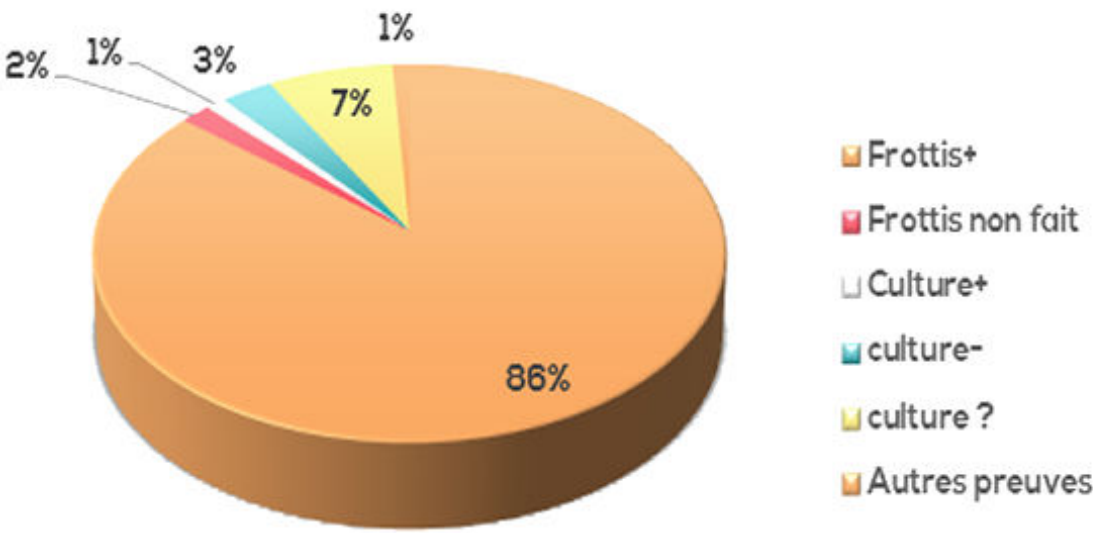


Fig 3: Qualités de dépistage de la Tuberculose Pulmonaire dans la région

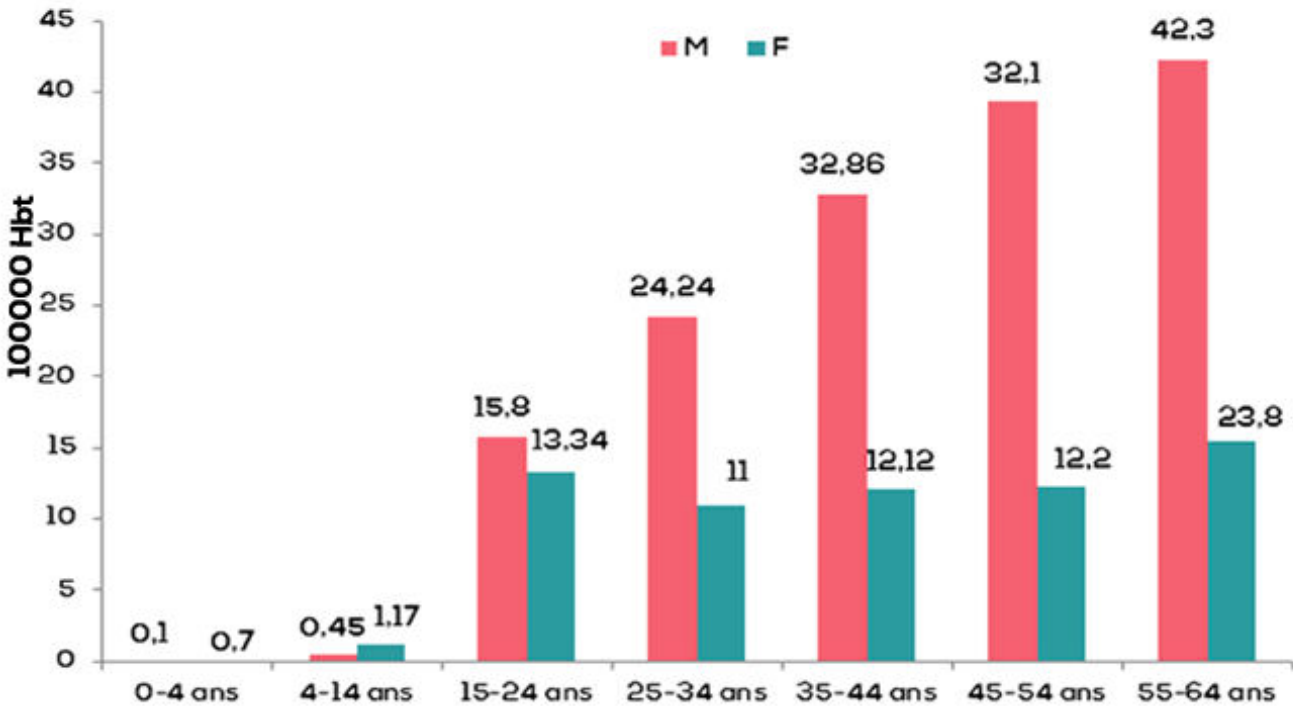


Fig.4 : Répartition de l'incidence de la tuberculose pulmonaire à Frottis+par tranche d'âge et sexe Région Ouest année 2024 (100000 Hbts)

L'incidence la plus importante est enregistrée au niveau de la wilaya de Saida elle est de cas **58.6 /100000Hbts** et la plus basse est enregistrée au niveau de la wilaya Mostaganem qui est **23.1 cas/100000 Hbts**.

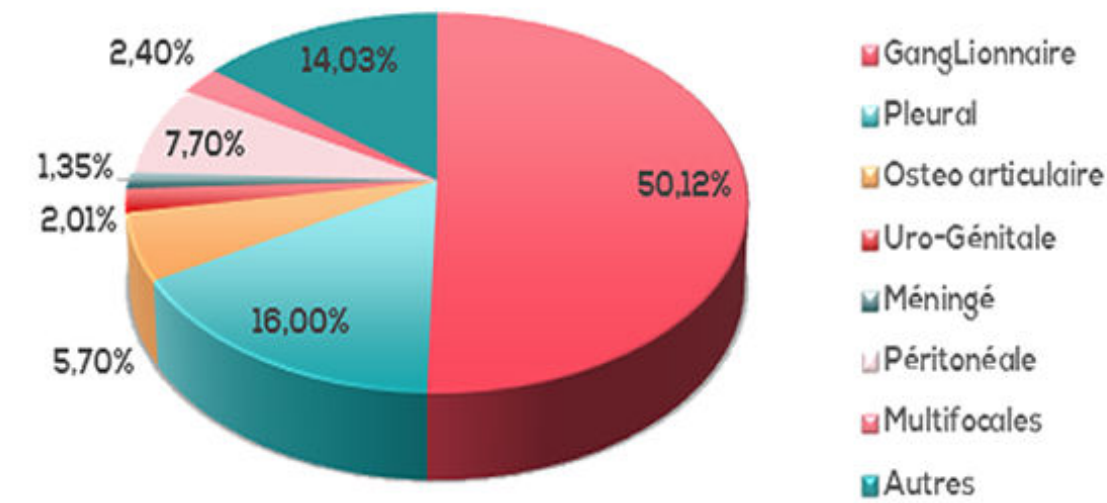


Fig. 12 :Répartition de la tuberculose extra-pulmonaire selon la localisation Année 2024

On constate que la tuberculose extra-pulmonaire touche tous les organes avec une prédominance gonglionnaire de **50.12%** suivie de la forme pleurale avec un taux de **16%** ; péritonéal **7.7 %** ; osteo-articulaire **5.7 %**.

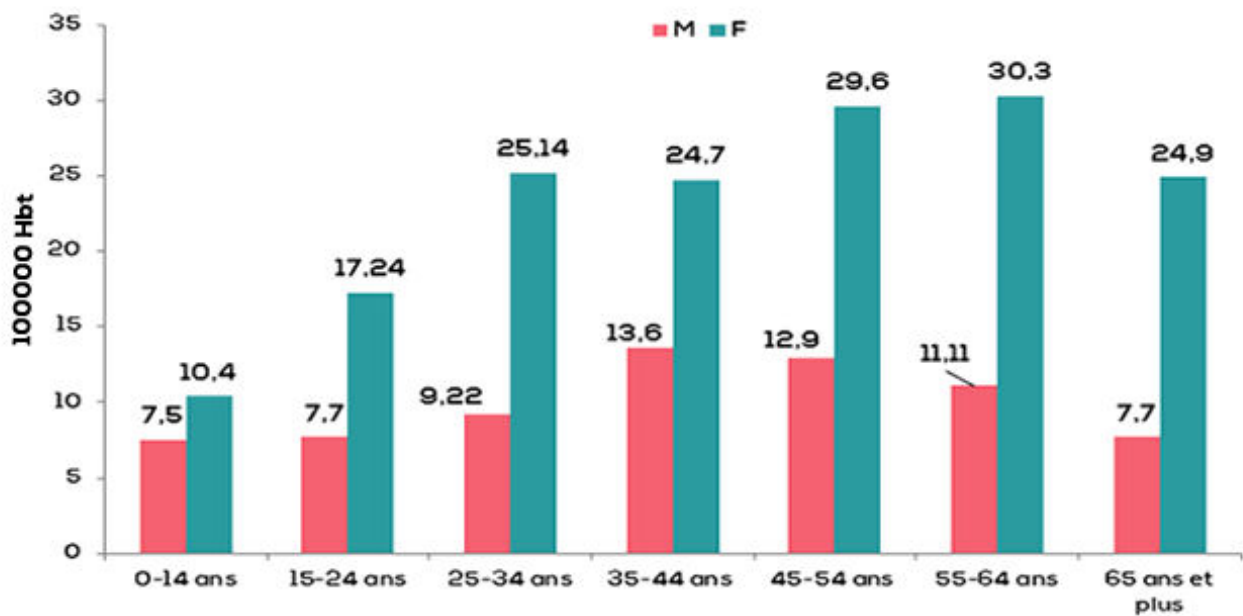


Fig. 13 :Répartition de l'incidence de la tuberculose ganglionnaire à par tranche d'âge et sexe Région Ouest 2024 (100000 Hbts)

On constate que pour la localisation ganglionnaire toutes les tranches d'âge sont touchées avec une prédominance féminine.

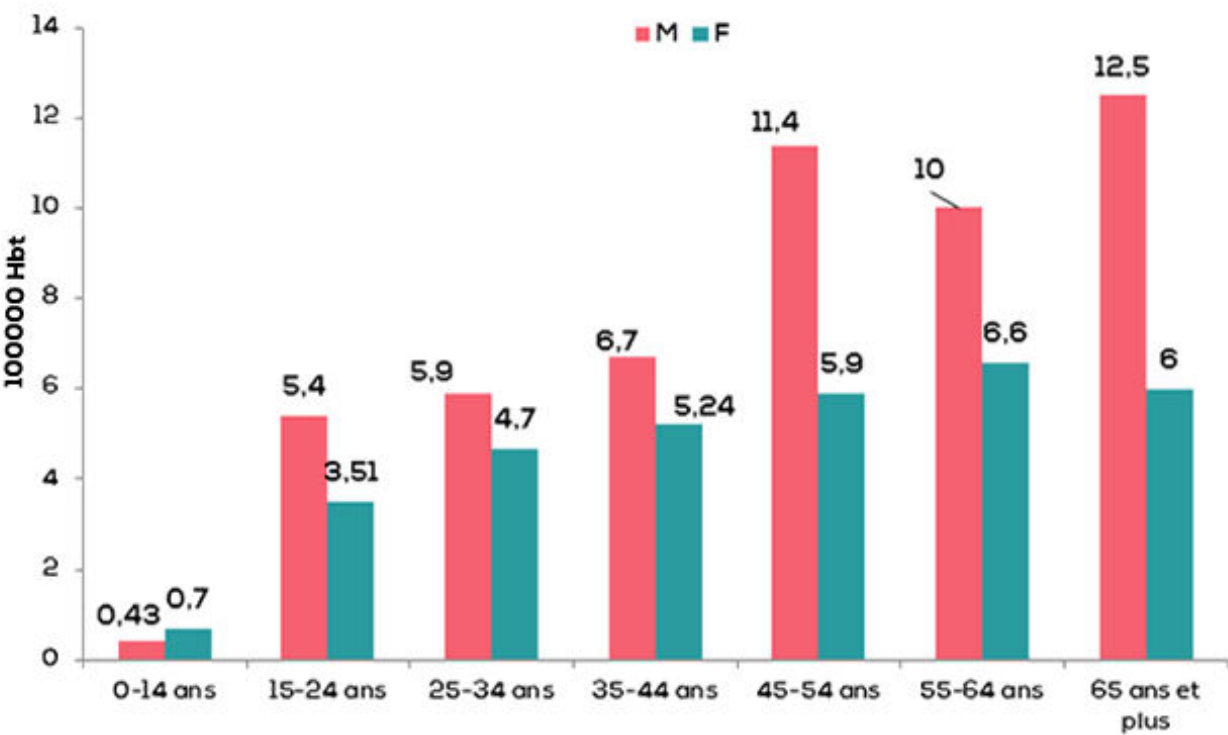


Fig. 14 :Répartition de l'incidence de la tuberculose pleurale par tranche d'âge et sexe Région Ouest année 2024 (100000 Hbts)

On constate que la tranche d'âge de 65 ans enregistre l'incidence la plus importante qui de **12.5 cas/ 100000 Hbts**.

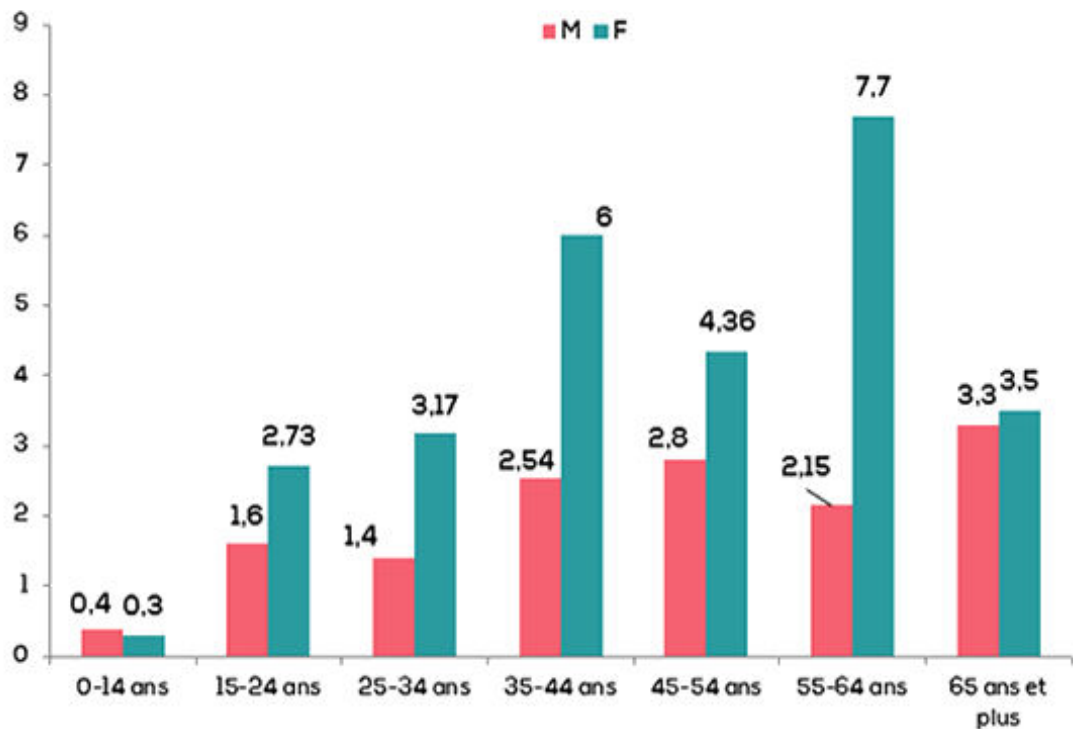


Fig. 15 :Répartition de l'incidence de la tuberculose péritonéale par tranche d'âge et sexe Région Ouest année 2024 (100000 Hbts)

L'incidence la plus importante de **7.7 cas/ 100000 Hbts** est enregistrée pour la tranche d'âge de 45-54 ans.

Les Tendances de la Tuberculose

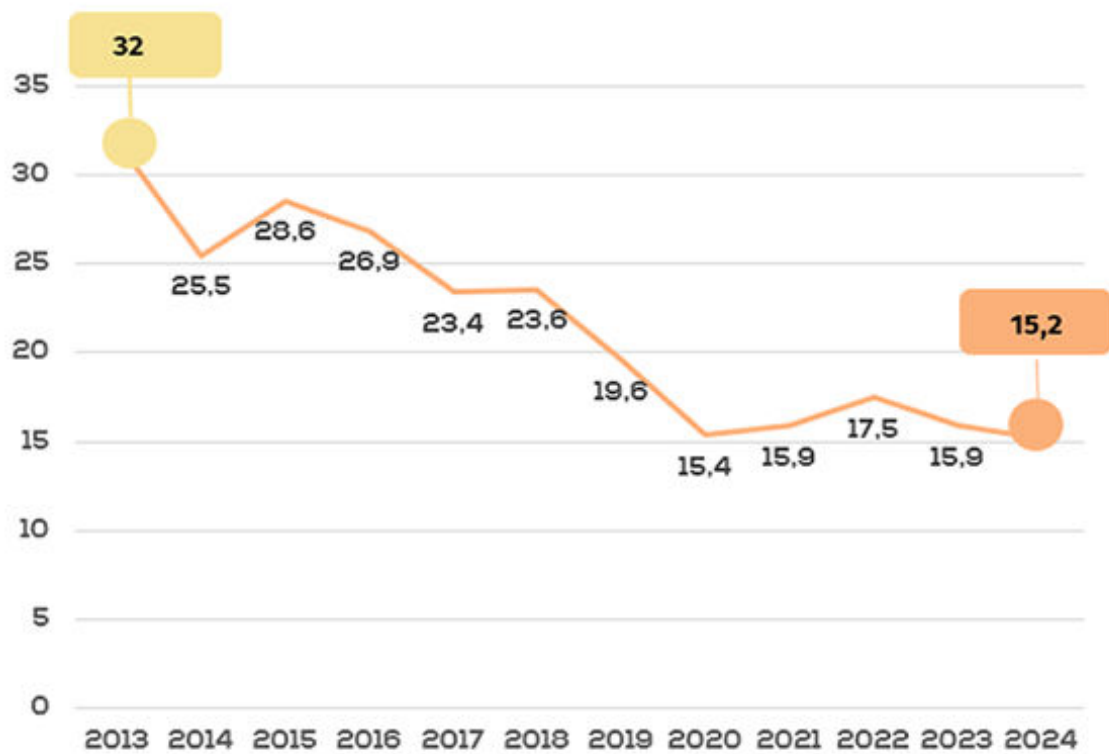
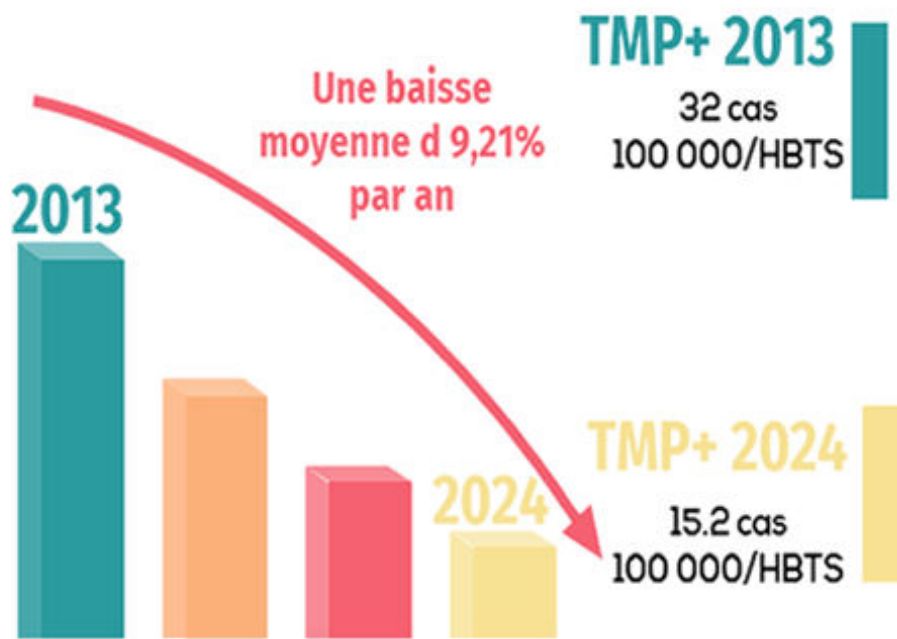


Fig. 15 :Répartition de l'incidence de la tuberculose péritonéale par tranche d'âge et sexe Région Ouest année 2024 (100000 Hbts)

Le Taux de baisse la TMP+ dans la région ouest de l'année 2013 à 2024.



On note que toutes les tranches d'âges sont touchées avec une prédominance masculine.

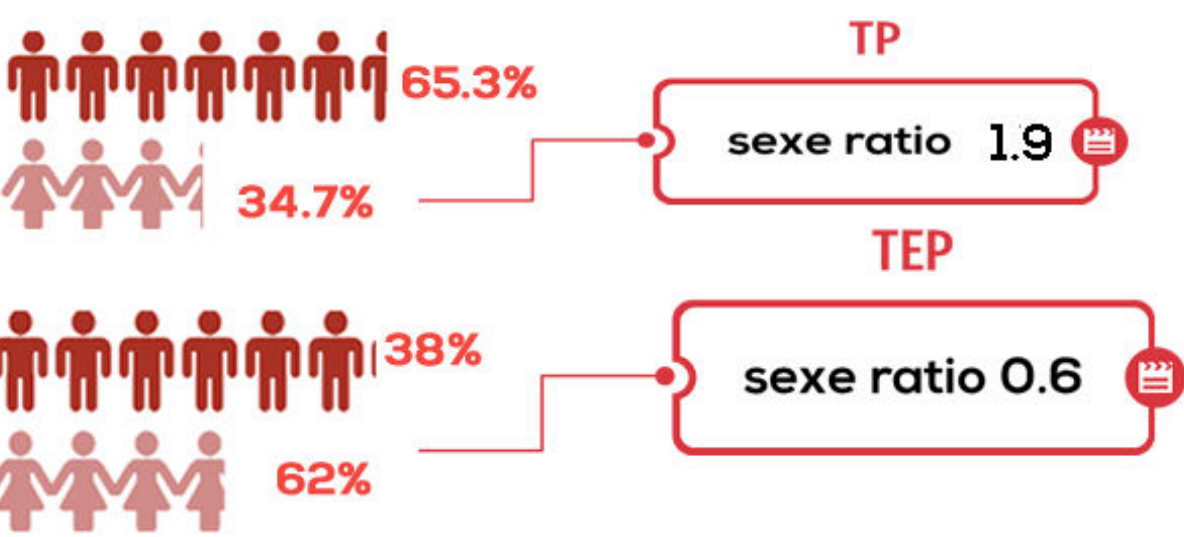


Fig.6 :Répartition des cas de tuberculose pulmonaire et extra-pulmonaire en fonction du sexe dans la région ouest Année 2024

On constate une prédominance masculine pour la tuberculose pulmonaire avec un sexe ratio de **1.9** et une prédominance féminine pour la tuberculose extra-pulmonaire avec un sexe ratio de **0.6**.

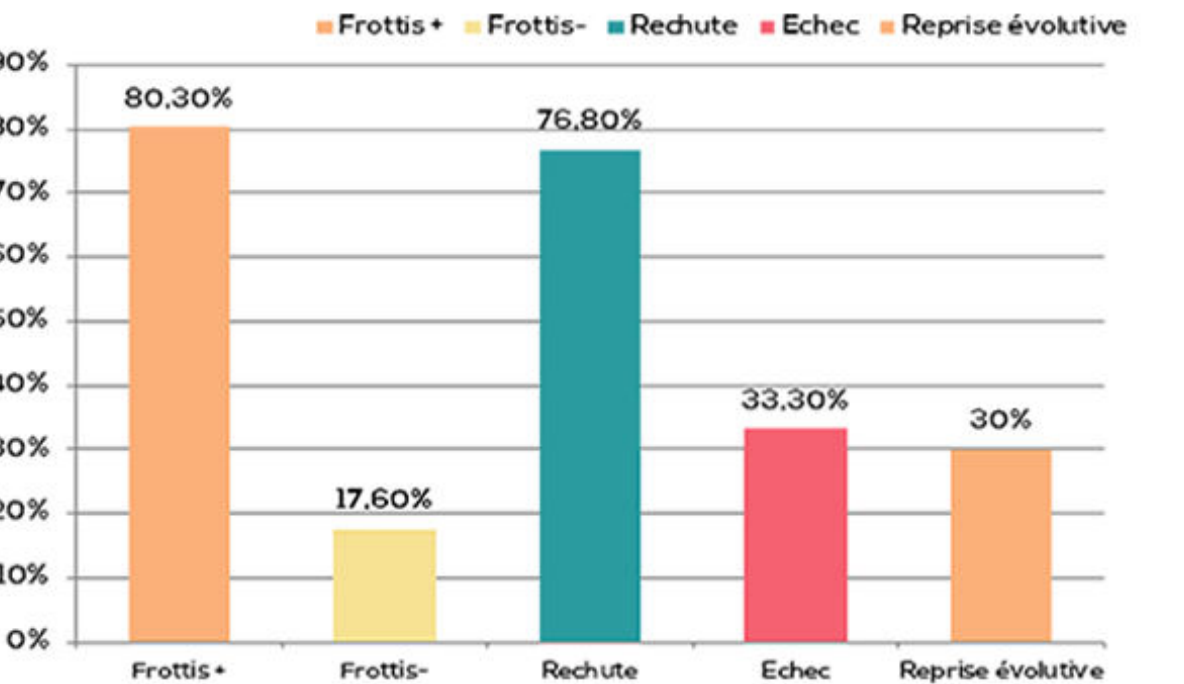


Fig.7 :Taux de guérison des cas de tuberculose pulmonaire enregistrés en 2023

On n'enregistre que le taux de guérison pour les cas de frottis + est de **80.30 %** restant inférieure à l'objectif national qui est de **85%** suivie par les cas de rechute qui est de **76.80 %**.

Le taux de guérison le plus faible est enregistré pour les cas reprise évolutive **30 %** suivie par de frottis- à **17.60%.**

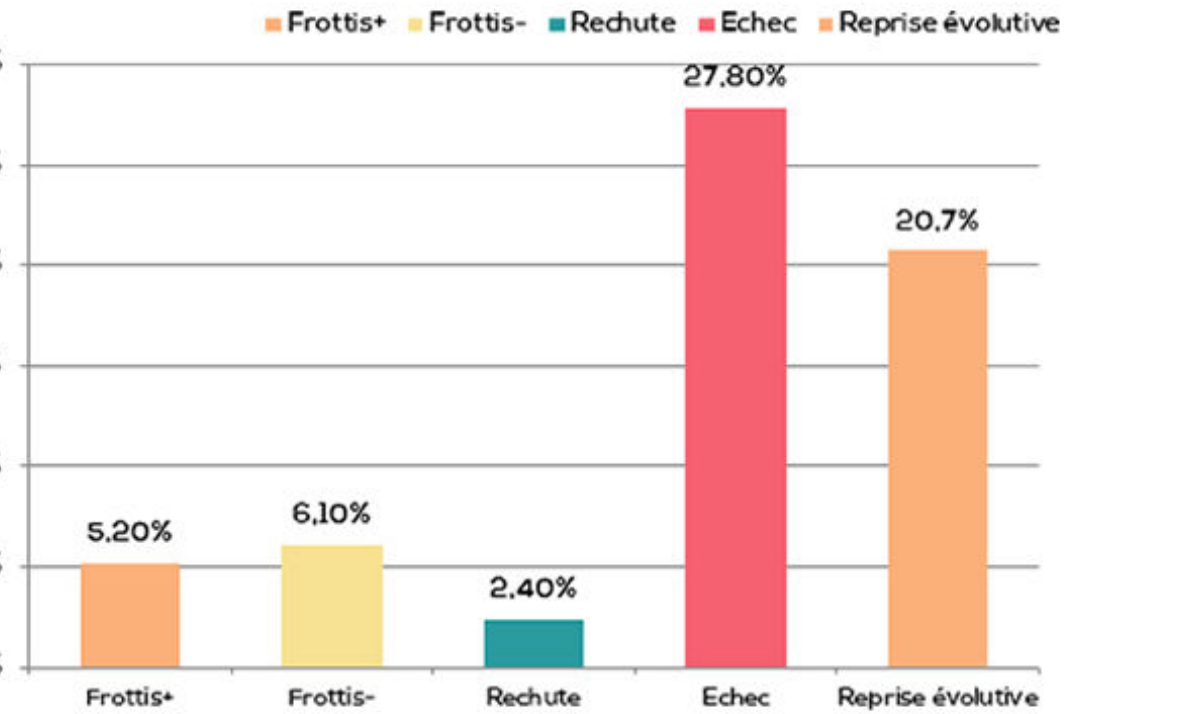


Fig8 : Le taux de perdu de vue des de tuberculose pulmonaire enregistré en 2023

Le taux le plus important de perdu de vue est enregistré dans les cas d'échec qui de **27.80%** suivie par les cas de reprise évolutive de **20.70 %**

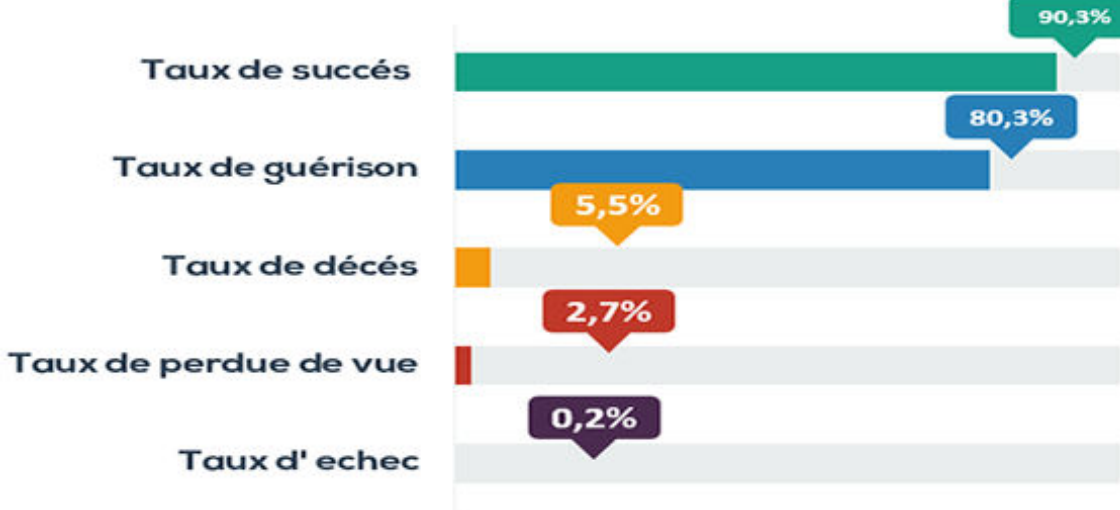


Fig. 9: Résultat du traitement de la tuberculose pulmonaire à frottis+ au niveau de la région ouest année 2023

Le taux de succès de traitement pour le frottis + est de **90.32 %** atteignant l'objectif national qui est de **90%.**

Le taux de guérison est de **80.30 %** qui reste inférieur à l'objectif national qui est de **85 %.**

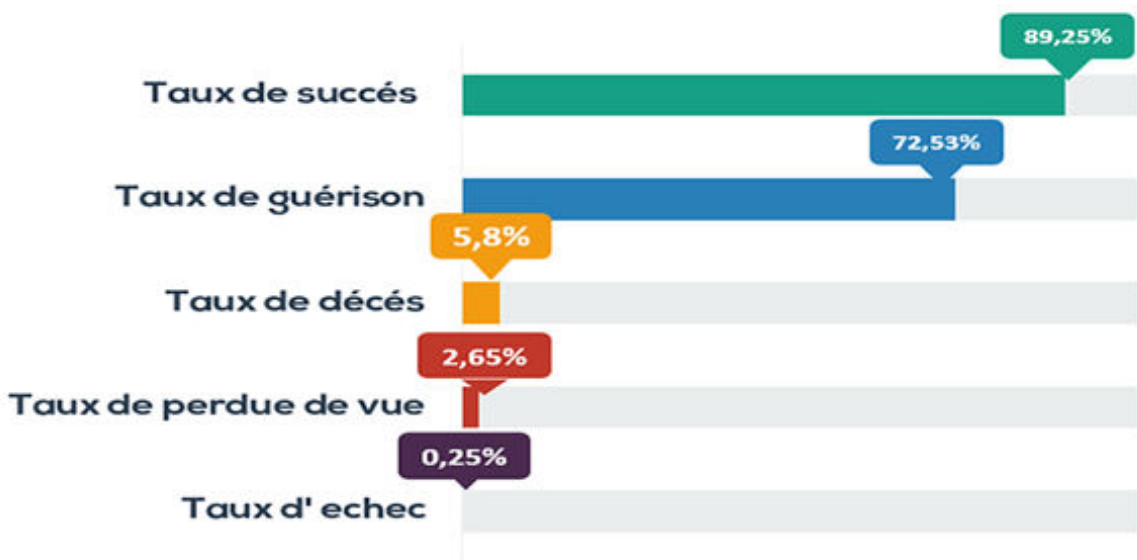


Fig. 10: résultat du traitement de la tuberculose pulmonaire au niveau de la région ouest année 2023

Le taux de succès de la tuberculose pulmonaire est de **89.25 %** qui est proche de l'objectif national

Le taux de guérison est de **72.53 %** restant inférieur à l'objectif national

La tuberculose extra-pulmonaire

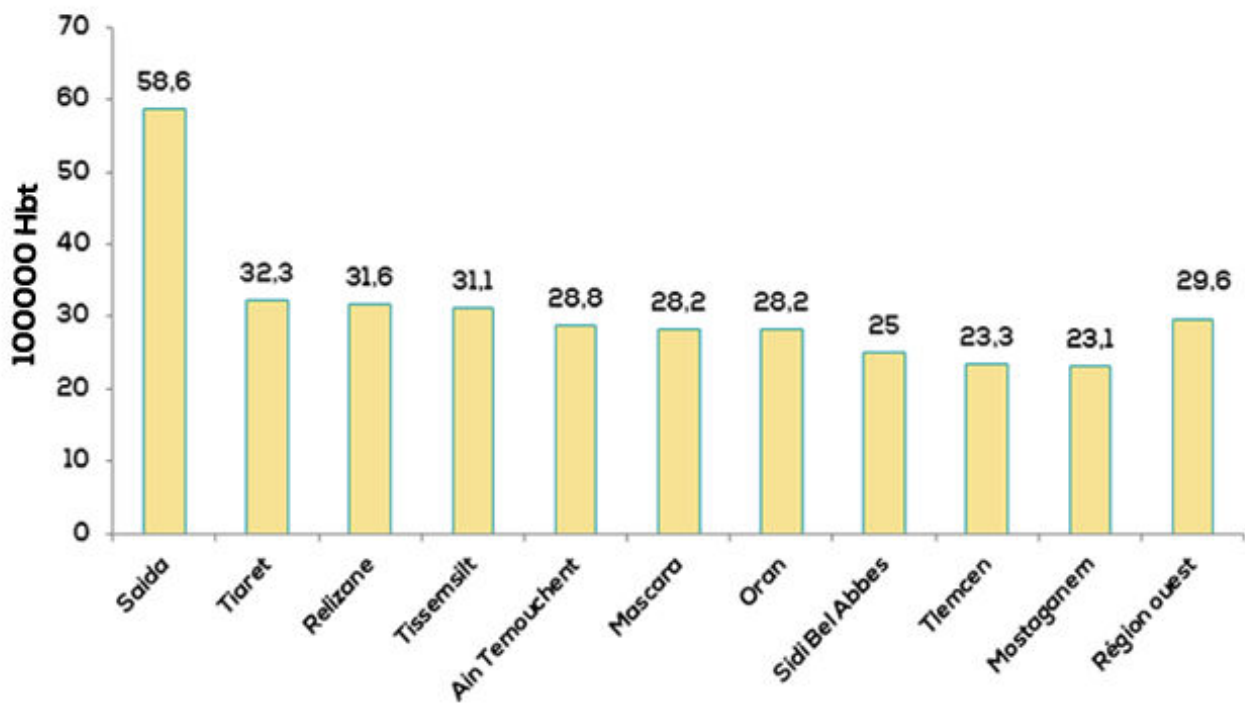


Fig. 11: Répartition de l'incidence de la TEP par wilaya année 2024 (100000 Hbts)

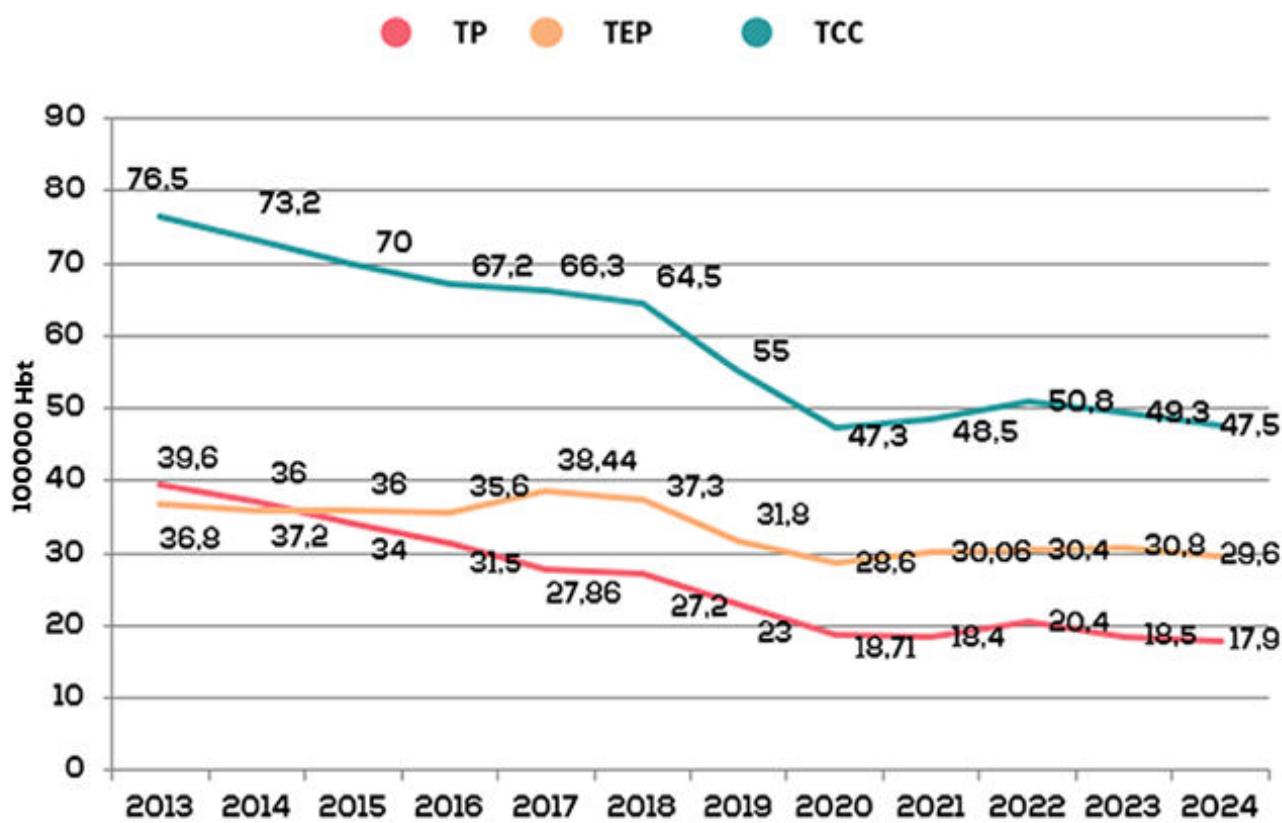
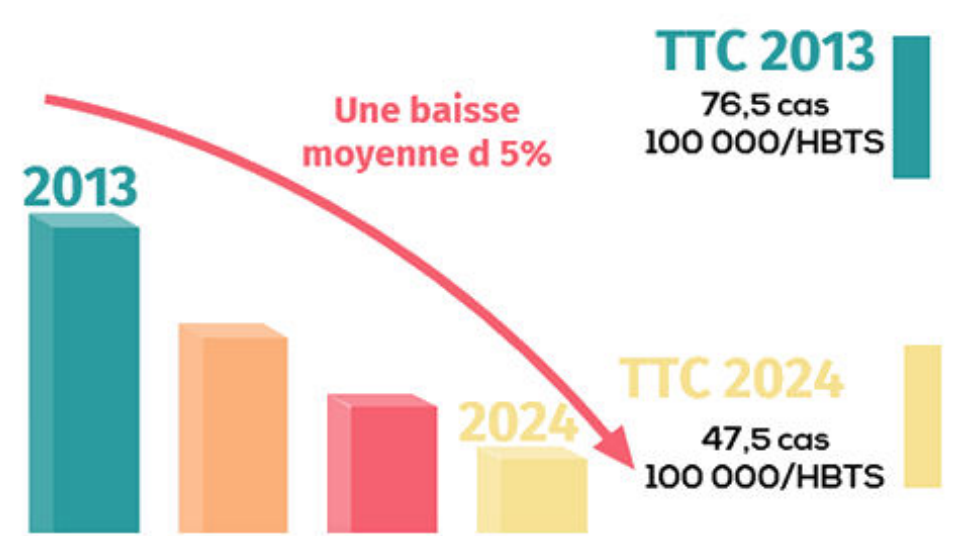
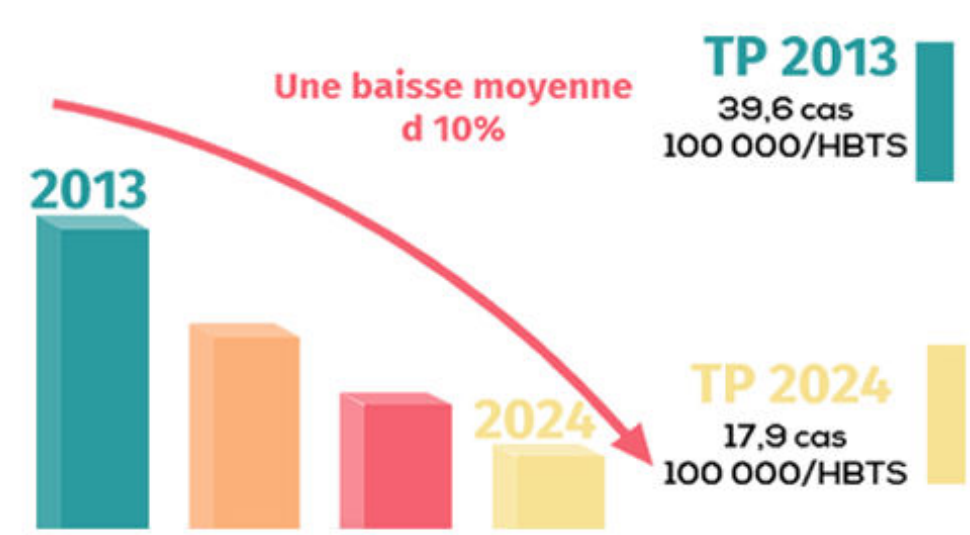


Fig.16 :Evolution de l'incidence de la tuberculose TTC. TP. TEP Région Ouest Année 2013 à 2024

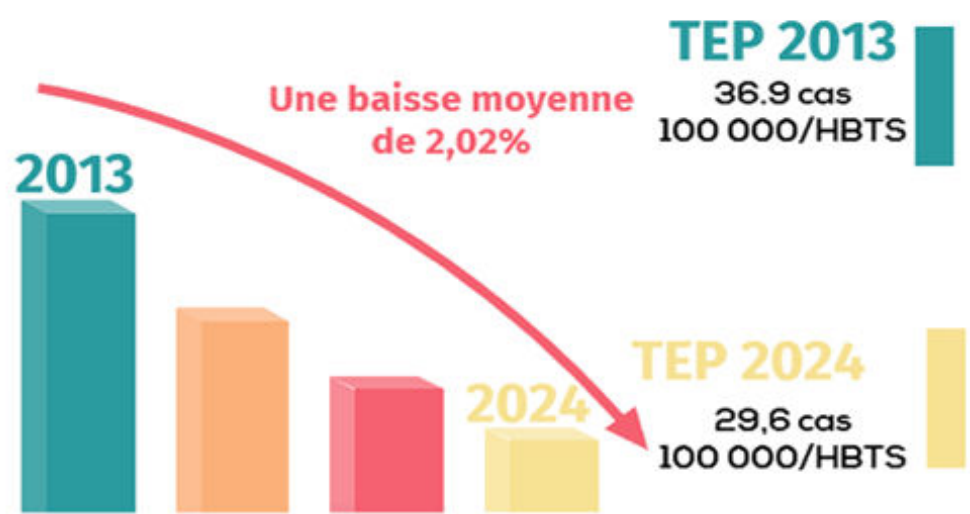
Le Taux de baisse la TTC dans la région ouest de l'année 2013 à 2024.



Le Taux de baisse la TP dans la région ouest de l'année 2013 à 2024.



Le Taux de baisse la TEP dans la région ouest de l'année 2013 à 2024.



Discussion :

OMS :

La Journée mondiale de lutte contre la tuberculose, célébrée chaque année le 24 mars, donne un nouvel écho à l'urgence d'en finir avec la tuberculose, la maladie infectieuse la plus meurtrière au monde. La tuberculose continue d'anéantir les vies de millions de personnes dans le monde, entraînant de lourdes conséquences sanitaires, sociales et économiques. Le thème de cette année, « **Oui ! Nous pouvons mettre fin à la tuberculose : nous engager, investir et agir concrètement** », se veut un appel audacieux et porteur d'espoir, à agir d'urgence et de manière responsable.

Au niveau régionale on a constaté que :

- L' estimation de l incidence de la tuberculose pulmonaire de **39.6 cas / 100000 Hbts** en 2013 à **17.9 cas / 100000 Hbts** en 2024 soitune baisse de **-10 %**.
- L'estimation de l incidence de la tuberculose extra-pulmonaire de **36.8 cas / 100000 Hbts** en 2013 à **29.6 cas / 100000 Hbts** en 2024 soit une baisse de **-2.02 %**.

la tuberculose extra-pulmonaire représente **62.4 %** de la tuberculose toutes formes confondus. Les taux annuels de dépistage des TPM+ sont en moyenne de **85.4 %** avec une disparité entre les différentes wilayas ; Le taux le plus élevé étant enregistré dans la wilaya de Mascara qui est **90.4 %** et le taux le plus bas enregistré dans la wilaya de Relizane 75.8 %, des efforts restent à fournir par les wilayas n'ayant pas atteint l objectif national qui est de 85 % Nous déplorons l'absence d'information sur la tuberculose multi-résistante et les coinfections VIH/Tuberculose.

La région ouest enregistre un taux de décès de **2.6%** ; le taux le plus important est enregistré.

Prévention : les messages adressés par le personnel de santé

Consultez un(e) médecin si vous présentez des symptômes tels qu'une toux prolongée, de la fièvre et une perte de poids inexpliquée, car un traitement précoce de la tuberculose peut contribuer à enrayer la propagation de la maladie et à améliorer vos chances de guérison.

Faites un test de dépistage de la tuberculose si vous présentez un risque accru, par exemple si vous vivez avec le VIH ou si vous êtes en contact avec des personnes atteintes de tuberculose dans votre foyer ou sur votre lieu de travail.

Le traitement préventif de la tuberculose empêche l'apparition des symptômes. Si un traitement préventif vous est prescrit, suivez-le jusqu'à son terme. Si vous avez la tuberculose, observez une bonne hygiène lorsque vous toussiez : évitez tout contact avec d'autres personnes, portez un masque, couvrez-vous la bouche et le nez lorsque vous toussiez ou éternuez, et jetez les expectorations et les mouchoirs usagés comme il convient.