

APERÇU DE LA TUBERCULOSE EN BELGIQUE

Grâce à la déclaration obligatoire des cas de tuberculose active, le **FARES** (Fonds des Affections Respiratoires) et la **VRGT** (Vlaamse Vereniging voor Respiratoire Gezondheidszorg en Tuberculosebestrijding) publient chaque année le registre belge de la tuberculose. Celui-ci fait état de la situation épidémiologique de la tuberculose en Belgique. Il est disponible en français sur www.fares.be et en néerlandais sur www.vrgt.be.

Cet aperçu présente les chiffres et les messages-clé du **registre 2022**, publié en mars 2024.

L'ÉVOLUTION DE LA TUBERCULOSE EN BELGIQUE

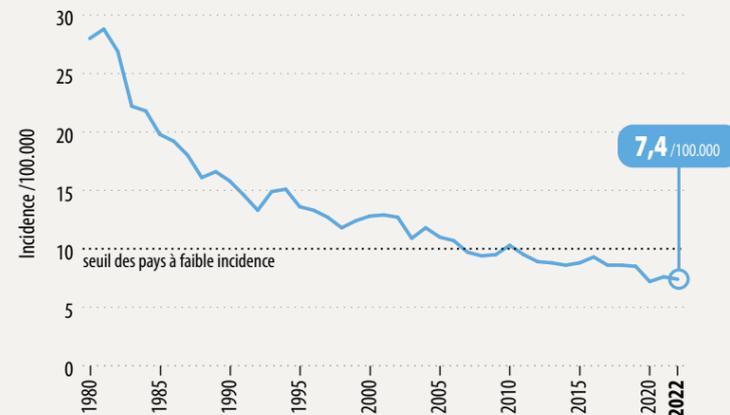
En 2022, **852 cas de tuberculose** ont été déclarés en Belgique. L'incidence, qui correspond au nombre de nouveaux malades de tuberculose pour une population de 100.000 habitants, est de 7,4. Cette dernière était de 7,6 en 2021.

La Belgique fait partie des **pays dits «à faible incidence»**, c'est-à-dire sous la limite de 10 cas pour 100.000 habitants mais la fréquence de la tuberculose y est toutefois plus élevée que dans les pays voisins.

Malgré les fluctuations, **la tuberculose diminue en Belgique**. Depuis les années 90, la régression est toutefois moins marquée, elle se poursuit mais beaucoup plus lentement.

Impact du Covid-19

Les incidences de manière générale restent inférieures à celles de la période pré-pandémique. En effet, en 2019, l'incidence était encore de 8,5/100.000. Il est difficile à l'heure actuelle d'affirmer si l'incidence plus faible observée ces trois dernières années par rapport à celle de l'ère pré-covid est réelle ou si elle est sous-estimée en raison d'une éventuelle sous-déclaration.



Source : ECDC 2024

LA RÉPARTITION GÉOGRAPHIQUE

Belgique
Nombre de cas : **852**
Incidence : **7,4** /100.000

Flandre
Nombre de cas : **371**
Incidence : **5,5** /100.000

Bruxelles
Nombre de cas : **272**
Incidence : **22,2** /100.000

Wallonie
Nombre de cas : **209**
Incidence : **5,7** /100.000

Gand
Nombre de cas : **31**
Incidence : **11,7** /100.000

Bruges
Nombre de cas : **6**
Incidence : **5,1** /100.000

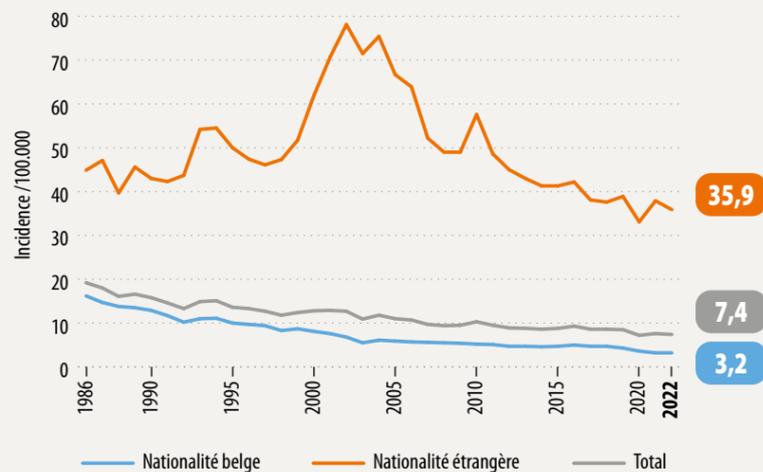
Anvers
Nombre de cas : **79**
Incidence : **14,9** /100.000

Liège
Nombre de cas : **22**
Incidence : **11,3** /100.000

Charleroi
Nombre de cas : **22**
Incidence : **10,9** /100.000

Namur
Nombre de cas : **12**
Incidence : **10,7** /100.000

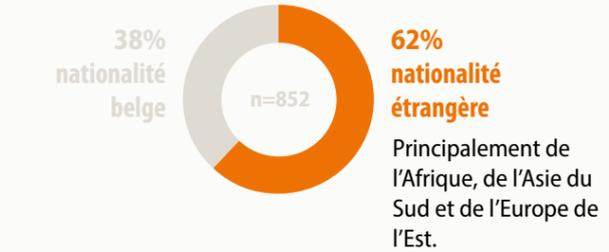
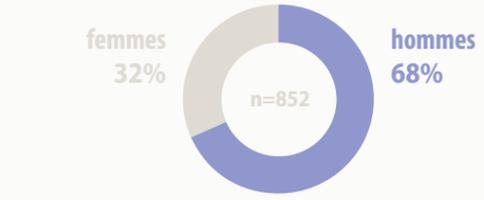
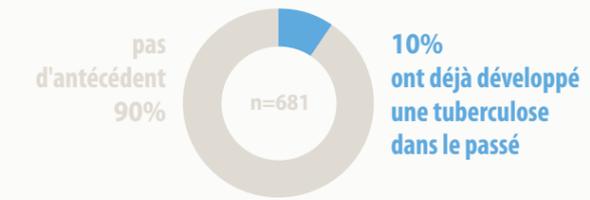
La tuberculose est plus fréquente dans les grandes villes car on y trouve une plus grande concentration de populations à risque (personnes précarisées, sans-abri, migrants issus de pays à haute incidence)



La maladie diminue lentement dans la population belge mais fluctue parmi les personnes de nationalité étrangère.

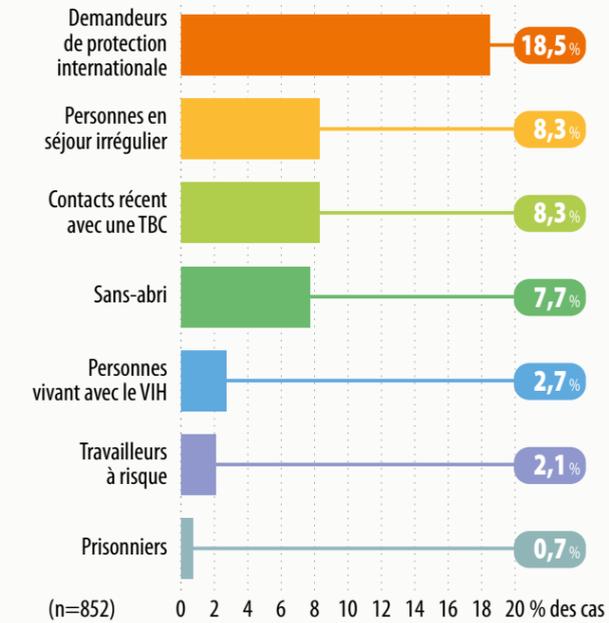
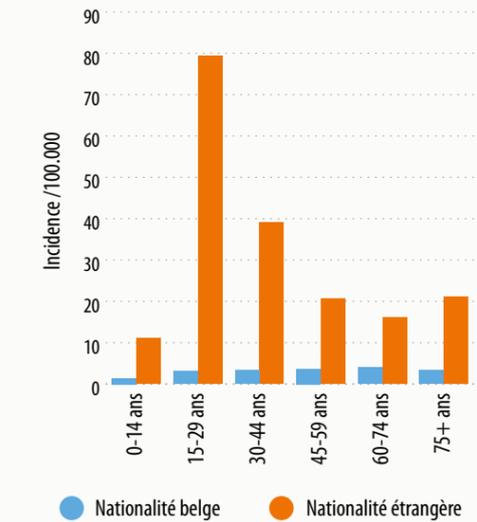
L'incidence observée chez les Belges en 2022 est de **3,2**/100.000 habitants. Elle est **11 fois plus élevée** chez les personnes de nationalité étrangère qui sont le plus souvent originaires de pays où la tuberculose est encore endémique.

LE PROFIL DES PATIENTS ATTEINTS DE TUBERCULOSE



Principalement de l'Afrique, de l'Asie du Sud et de l'Europe de l'Est.

- ▶ Dans la population belge, l'incidence est relativement homogène au sein des différentes tranches d'âge.
- ▶ Parmi les personnes de nationalité étrangère, l'incidence présente un pic très élevé chez les **jeunes adultes** puis décline progressivement avec l'âge.



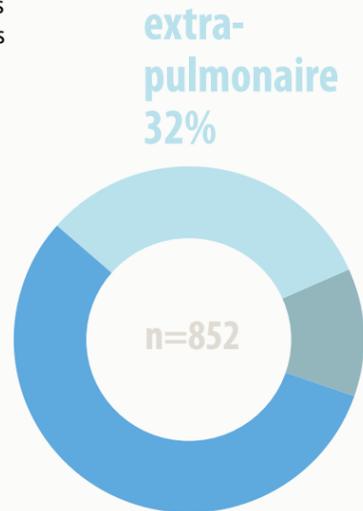
- ▶ Les demandeurs de **protection internationale** représentent 18,5% des patients tuberculeux.
- ▶ Parmi les cas de tuberculose, 8,3% sont des personnes en **séjour irrégulier** sur le territoire dont plus de la moitié se situe à Bruxelles.
- ▶ Endéans les deux années précédant le diagnostic, 8,3% des cas de tuberculose ont eu un **contact** avéré avec une tuberculose contagieuse.
- ▶ Les personnes **sans-abri** représentent 7,7% des cas atteints de tuberculose dont 6 sur 10 sont localisés à Bruxelles.

Pour certains groupes de population particulièrement à risque de tuberculose, des stratégies de prévention spécifiques sont prévues. Des efforts supplémentaires sont néanmoins nécessaires pour atteindre tous les groupes «hard-to-reach».

LES TYPES DE TUBERCULOSE

La tuberculose se localise le plus souvent au niveau des poumons mais peut atteindre n'importe quel organe.

pulmonaire
56%



Les tuberculoses extra-pulmonaires ne sont pas contagieuses

Près des 70% des tuberculoses se situent dans les poumons. Certaines d'entre elles présentent également une atteinte **extra-pulmonaire**.

8 tuberculoses pulmonaires sur 10 ont été confirmées par bactériologie (culture).

pulmonaire + extra-pulmonaire
12%

Dans un peu moins de la moitié des cas (46%), des bacilles étaient visibles dans les expectorations, ce qui signe une **contagiosité plus importante**.

Lorsque la culture est positive, un antibiogramme permet de déterminer la **sensibilité du bacille aux antibiotiques**.

monorésistance
7,8%

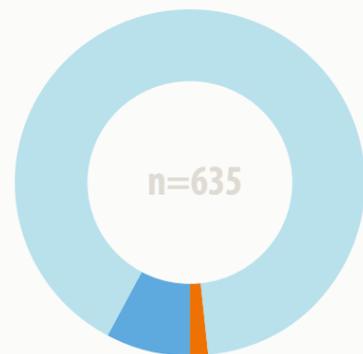
7,8% des cas de tuberculose présentent une résistance à un seul antibiotique, principalement à l'isoniazide (Nicotibine®).

multirésistance
1,6%

Lorsque le bacille de la tuberculose **ne répond plus aux 2 antibiotiques principaux** du traitement classique, il devient «multirésistant». Cette forme est grave mais relativement peu fréquente en Belgique.

10 tuberculoses multirésistantes ont été déclarées en 2022, ce qui représente 1,6% des cas pour lesquels un antibiogramme a été réalisé.

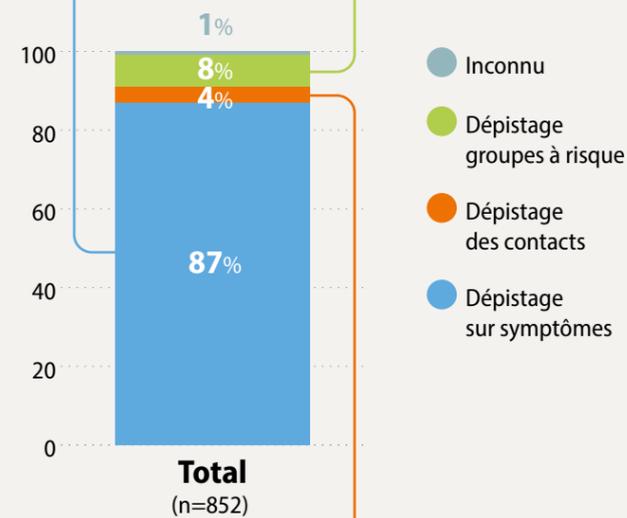
pas de résistance
90,6%



LE DÉPISTAGE DE LA TUBERCULOSE

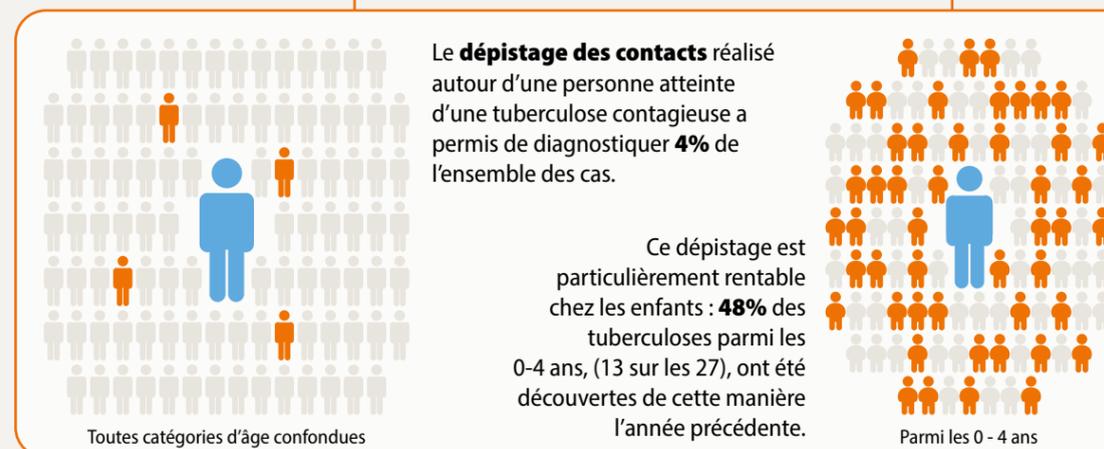
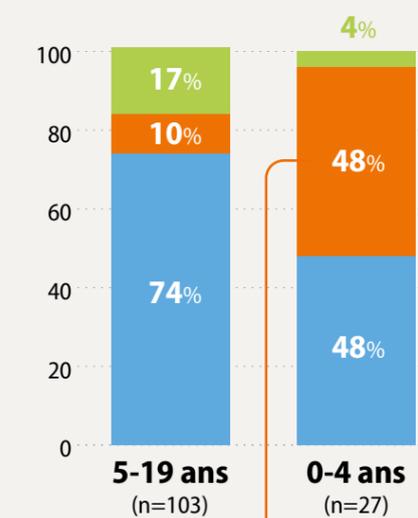
La majorité des cas de tuberculose sont diagnostiqués sur base de **plaintes et de symptômes**.

Le dépistage réalisé dans les **groupes à risque** tels que les demandeurs de protection internationale ou les détenus permet de diagnostiquer 8% de l'ensemble des cas.



Les symptômes principaux de la tuberculose pulmonaire :

- Toux prolongée
- Expectorations, parfois teintées de sang
- Fièvre modérée
- Sueurs nocturnes
- Perte de poids
- Fatigue

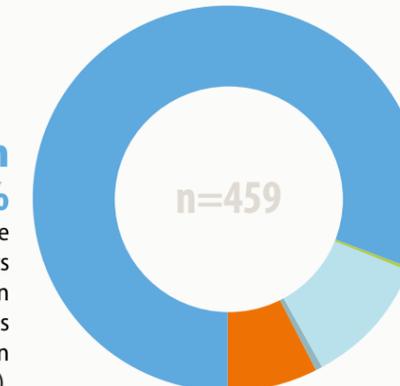


LES RÉSULTATS DE TRAITEMENT

La tuberculose est traitée par plusieurs antibiotiques pendant minimum 6 mois. Ce traitement est long mais généralement efficace.

guérison
81%

Le **taux de guérison** est de **81%**. Des efforts importants sont mis en place afin d'atteindre l'objectif des 85% fixé par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).



décès 7,4%

Le **taux de décès** est plus important chez les personnes âgées et peut résulter d'une autre pathologie que la tuberculose.

459 cas de tuberculoses pulmonaires ont été confirmés par culture positive en 2021.

transfert 0,2%

Un patient a quitté le pays en cours de traitement et un contact a été pris avec un professionnel de la santé afin de transférer le dossier et s'assurer du suivi.

traitement interrompu 10,9%

Ces patients peuvent avoir quitté le pays ou être perdus de vue.

échec de traitement 0,4%

Deux patients sont restés positifs aux examens bactériologiques après 5 mois de traitement.

LE FUTUR

2050

L'objectif de l'OMS est d'éliminer la tuberculose d'ici à 2050.

La tuberculose reste un problème de santé publique en Belgique. Des moyens adéquats doivent être alloués pour sa prévention et son contrôle afin de parvenir à l'éliminer.

CONTACTS



Fonds des Affections Respiratoires
Rue Haute 290-807A, 1000 Bruxelles
Tél. 02 512 29 36
Fax. 02 511 14 17
prevention.tuberculose@fares.be
www.fares.be



Vlaamse Vereniging voor Respiratoire Gezondheidszorg en Tuberculosebestrijding
Mgr. Van Waeyenberghlaan 32,
3000 Leuven
Tel. 02 510 60 90
Fax. 02 511 46 14
info@vrgt.be
www.vrgt.be