Santé Canada | Health Canada

La tuberculose au Canada

2001

Canada

Notre mission est d'aider les Canadiens et les Canadiennes à maintenir et à améliorer leur état de santé.
Santé Canada

COMMENT COMMUNIQUER AVEC NOUS

Pour de plus amples renseignements au sujet de ce rapport ou d'autres rapports, veuillez communiquer avec nous à :

Tuberculose et maladies respiratoires bactériennes
Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses
Direction générale de la santé de la population et de la santé publique
Santé Canada
Pièce 0108B, Immeuble Brooke Claxton
Pré Tunney, Ottawa (Ontario) K1A 0K9

Indice de l'adresse : 0900B-1

Téléphone : (613) 941-0238
Télécopieur : (613) 946-3902

Le rapport est également accessible à l'adresse Internet suivante :

http://www.hc-sc.gc.ca/pphb-dgspsp/

Les figures, les tableaux et le texte explicatif qui suivent ont été préparés par :

Edward Ellis, MD, MPH, FRCPC
Chef
Prévention et contrôle de la tuberculose

Melissa Phypers, MSc
Épidémiologiste principale
Prévention et contrôle de la tuberculose

Adam Medaglia, BSM
Agent de surveillance
Prévention et contrôle de la tuberculose

Chris Sheardown, BA
Gestionnaire de la base de données sur la tuberculose
Prévention et contrôle de la tuberculose

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).

Les auteurs aimeraient également souligner l'aide apportée par la Section des publications scientifiques et services multimédias, Direction générale de la santé de la population et de la santé publique, à la préparation du présent rapport.

Publication autorisée par le ministre de la Santé

© Ministre des Travaux publics et Services gouvernementaux Canada 2003

Cat. H49-108/2001
ISBN 0-662-67105-8

Cette publication est également accessible sur demande sous d'autres formes.

La tuberculose au Canada

2001

TABLE DES MATIÈRES

RAPPORT SPÉCIAL : LA TUBERCULOSE CHEZ LES ENFANTS AU CANADA 3

SOMMAIRE 9

INTRODUCTION 11

RÉSULTATS

SECTION I – DÉCLARATION DES CAS EN 2001 13

Tendances nationales 13

Distribution géographique 13

Distribution selon le sexe et le groupe d'âge 16

Distribution selon le lieu de naissance. 18

Détails diagnostiques 23

Profils de résistance 26

SECTION II – RÉSULTATS DES TRAITEMENTS EN 2000 27

Tendances nationales 27

CONCLUSION 29

ANNEXES

Annexe I Notes techniques 31

Annexe II Tableaux de données : 2001 39

Annexe III Estimations de la population : 2001 78

Annexe IV Estimation de l'incidence de la tuberculose dans 22 pays où la morbidité est élevée : 2001 80

Annexe V Régions de l'OMS et pays qui en font partie 81

Annexe VI Formulaires de déclaration 84

Annexe VII Le Comité canadien de lutte antituberculeuse 86

FIGURES

Figure SR-1 Cas de tuberculose et incidence de la maladie chez les enfants au Canada, 1970-2001 4

Figure SR-2 Tuberculose chez l'enfant selon la localisation et l'âge, 1970-2001 5

Figure SR-3 Tuberculose chez les enfants selon l'origine, 1970-2001 5

Figure 1 Incidence de la tuberculose et taux de mortalité lui étant attribuable - Canada : 1924-2001 . . . 14

Figure 2 Cas de tuberculose et incidence de la maladie – Canada : 1981-2001 14

Figure 3 Incidence de la tuberculose par province/territoire par rapport au taux national (5,5 pour 100 000) : 2001 15

Figure 4 Incidence de la tuberculose selon le sexe – Canada : 1981-2001 16

Figure 5 Incidence de la tuberculose selon le groupe d'âge – Canada : 2001 17

Figure 6 Incidence de la tuberculose selon le groupe d'âge et le sexe – Canada : 2001 17

Figure 7 Proportion des cas de tuberculose selon l'origine – Canada : 1981-2001 18

Figure 8 Incidence de la tuberculose selon l'origine – Canada : 1981-2001. 19

Figure 9 Cas de tuberculose selon le groupe d'âge et l'origine – Canada : 2001 19

Figure 10 Distribution des cas de tuberculose selon l'origine et l'incidence – provinces/territoires : 2001 . . 20

Figure 11 Nombre de cas de tuberculose nés à l'étranger selon la région de l'OMS – Canada : 1991-2001 22

Figure 12 Comparaison de l'incidence de la tuberculose par région de l'OMS et du nombre de cas signalés au Canada par région : 2001 22

Figure 13 Cas de tuberculose selon la localisation principale et l'origine – Canada : 2001 23

Figure 14 Cas de tuberculose respiratoire à frottis positif – Canada : 1991-2001 25

Figure 15 Proportion des cas de tuberculose dont le statut à l'égard du VIH est connu – Canada : 1997-2001 25

Figure 16 Résultats du traitement des cas de tuberculose par province/territoire – Canada : 2000 27

Figure 17 Résultats du traitement des cas de tuberculose selon la principale modalité de traitement – Canada : 2000 28

TABLEAUX

Tableau SR-A Distribution des cas de tuberculose et incidence (2001) chez les enfants selon l'origine au Canada : 1970-2001 6

Tableau A Incidence de la tuberculose au Canada, moyenne mobile sur 3 ans : 1991-2001 13

Tableau B Incidence de la tuberculose au Canada par ordre d'importance – provinces/territoires : 2001 . . 15

Tableau C Proportion (%) des cas de tuberculose au Canada selon l'origine – provinces/territoires : 2001 . . 21

Tableau D Comparaison entre les taux signalés par région de l'OMS (pour 100 000) au Canada et les taux de notification dans la région respective de l'OMS 21

Tableau E Cas de tuberculose selon la localisation principale au Canada : 2001 24

La tuberculose chez l'enfant au Canada

Survol

La tuberculose demeure l'une des grandes causes de morbidité et de mortalité chez les enfants partout dans le monde. Au Canada, le nombre de cas de tuberculose infantile a diminué de façon constante entre 1970 à 1988 et a augmenté brièvement au cours des années 90. La majorité des enfants atteints de la tuberculose ont contracté la maladie par l'intermédiaire d'adultes avec qui ils étaient en contact étroit. Bien que la tuberculose infantile puisse avoir des répercussions profondes sur les enfants touchés et leur famille, elle ne contribue que faiblement à la transmission de la maladie, les enfants étant rarement contagieux. Cependant, la survenue de cas de tuberculose chez les enfants constitue un marqueur de la transmission récente et continue de la maladie dans une population[1].

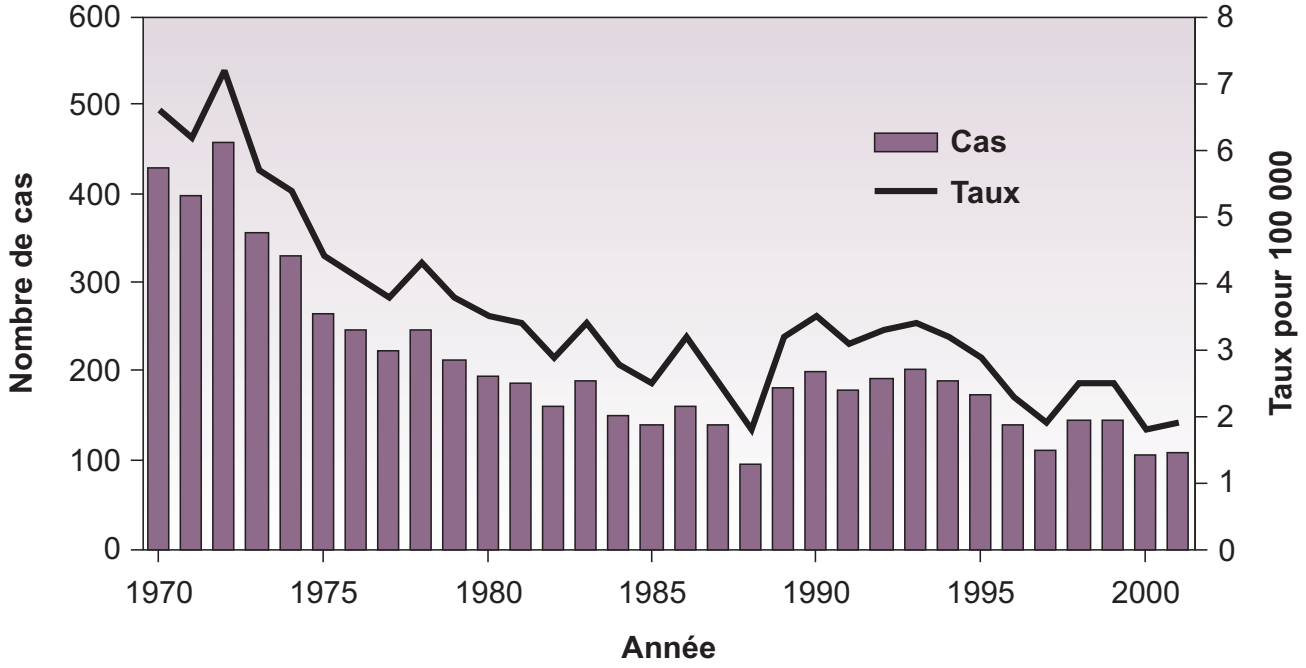
Méthodologie

Nous avons examiné les données concernant les cas de tuberculose déclarés de 1970 à 2001 au Système canadien de déclaration des cas de tuberculose (SCDCT). Le système de déclaration est conçu pour recueillir de l'information sur tous les nouveaux cas actifs et les cas de rechute de tuberculose diagnostiqués au Canada dans toutes les provinces et tous les territoires. Les cas chez l'enfant ont été définis comme ceux survenant chez les personnes de moins de 15 ans. Les cas signalés au SCDCT répondent à la définition de cas des *Normes canadiennes pour la lutte antituberculeuse*[2]. Les estimations de la population selon l'origine ont été obtenues auprès de Statistique Canada et du ministère des Affaires indiennes et du Nord canadien (1991-2001). Aux fins du présent rapport, l'origine ethnique est classée selon les catégories suivantes : Indien inscrit, Indien non inscrit/Métis et Inuit (Autochtones), non-Autochtone né au Canada et personne née à l'étranger. Nous avons exclu de l'analyse les cas dont l'origine ethnique était inconnue. La localisation correspond à la hiérarchie établie par le sous-comité de la surveillance du Comité canadien de lutte antituberculeuse, qui est la suivante : primaire, miliaire, méninges/système nerveux central, respiratoire (pulmonaire et autres respiratoires), ganglions périphériques et autres sites (voir l'*annexe I, Notes techniques* pour codes CIM-9 connexes).

Le nombre de cas de tuberculose déclarés chez les enfants de moins de 15 ans est passé de 430 à 109 entre 1970 et 2001, ce qui correspond à une baisse annuelle moyenne de 4 %. L'incidence de la tuberculose chez les enfants a aussi régressé, passant de 6,6 pour 100 000 en 1970 à 1,9 pour 100 000 en 2001. Entre 1989 et 1999, on a observé une augmentation du nombre de cas de tuberculose et de l'incidence de la maladie chez les enfants, principalement attribuable aux cas diagnostiqués chez les Autochtones nés au Canada. Cependant, cette tendance à la hausse s'est renversée depuis (figures SR-1 et SR-3).

Figure SR-1

Cas de tuberculose et incidence de la maladie chez les enfants au Canada, 1970-2001



De 1970 à 2001, 45 % des cas de tuberculose chez l'enfant sont survenus dans la catégorie des moins de 5 ans. Les enfants plus jeunes étaient plus nombreux à présenter une tuberculose méningée, miliaire ou primaire, alors que les enfants plus vieux étaient plus souvent atteints d'autres formes non pulmonaires ou de la forme respiratoire (figure SR-2). Par ailleurs, les cas de tuberculose étaient distribués uniformément entre les deux sexes (51 %, sexe masculin; 49 %, sexe féminin).

Les taux et le nombre de cas de tuberculose étaient significativement plus élevés chez les enfants d'origine autochtone que parmi les enfants non autochtones nés au Canada et les enfants nés à l'étranger (tableau SR-A). Dans le temps, le nombre de cas déclarés a diminué de façon mesurable dans la population non autochtone née au Canada, est demeuré constant chez les enfants nés à l'étranger et a diminué, quoique de manière moins marquée, dans le groupe des Autochtones nés au Canada (figure SR-3).

Figure SR-2

Tuberculose chez l'enfant selon la localisation et l'âge, 1970-2001

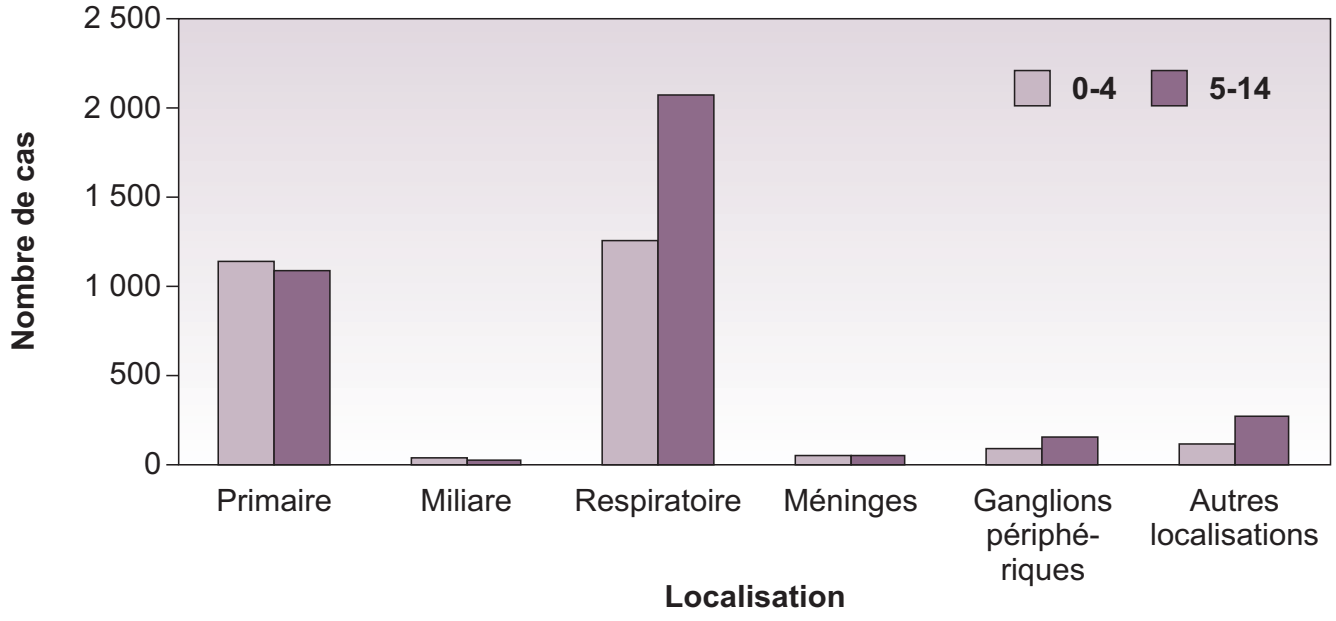


Figure SR-3

Tuberculose chez les enfants selon l'origine, 1970–2001

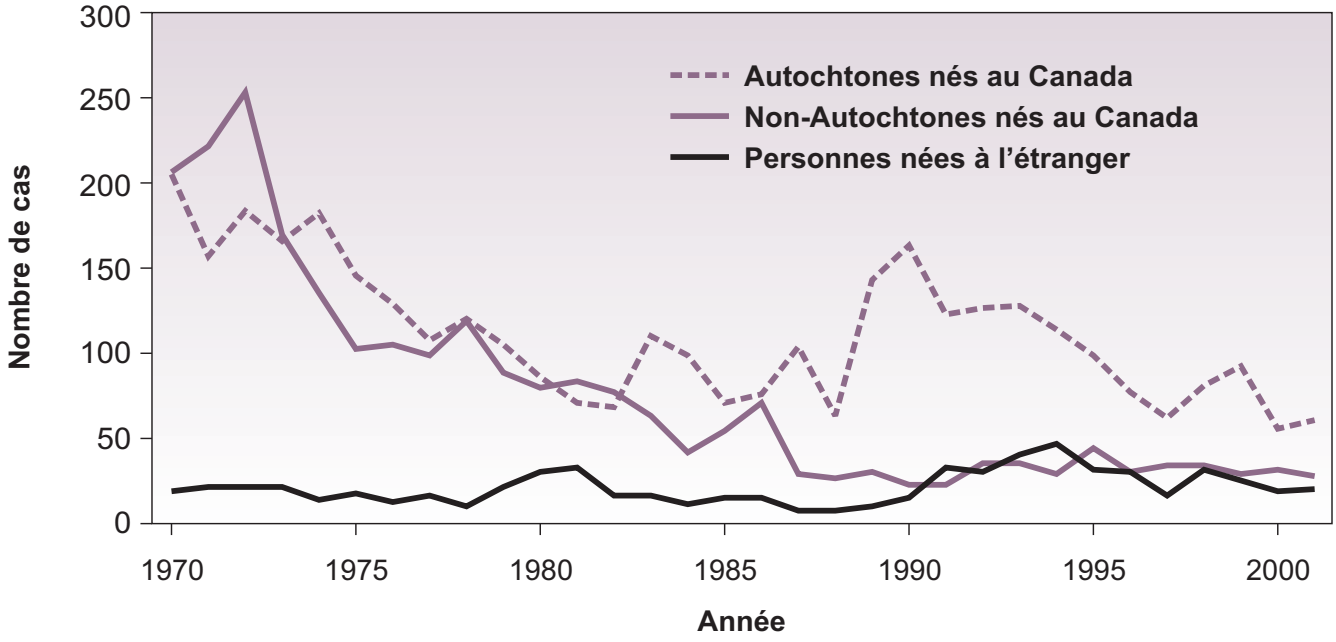


Tableau SR-A

Distribution des cas de tuberculose et incidence (2001) chez les enfants selon l'origine au Canada : 1970-2001

Origine	Nombre de cas, 1970-2001	Pourcentage des cas, 1970-2001	Nombre de cas, 2001	Pourcentage des cas, 2001	Pourcentage de la population des enfants, 2001	Taux d'incidence pour 100 000, 2001
Autochtones nés au Canada	3 574	53,5	61	56,0	6,8	15,3
Non-Autochtones nés au Canada	2 429	36,4	28	25,7	78,5	0,6
Nés à l'étranger	679	10,2	20	18,3	14,6	2,3
TOTAL	**6 682**	**100**	**109**	**100**	**100**	**1,9**

Nota : Les totaux peuvent ne pas toujours arriver à 100 parce que les chiffres ont été arrondis.

Résumé

Les enfants infectés forment une bonne part du bassin d'origine des futurs cas de tuberculose. Le diagnostic continu de tuberculose chez les enfants est un indicateur de la transmission active de l'infection. La majorité des cas de tuberculose infantile au Canada sont d'origine autochtone. La tuberculose chez l'enfant suit la tendance générale de la maladie selon l'origine au Canada au cours des 30 dernières années. La déclaration des cas de tuberculose a diminué de façon marquée chez les non-Autochtones nés au Canada, a baissé un peu moins dans la population autochtone et est demeurée stable parmi les personnes nées à l'étranger.

Dans le cas de la tuberculose infantile, des difficultés supplémentaires se posent, soit celles d'obtenir un diagnostic juste et de faire la distinction entre maladie et infection. Les manifestations les plus graves de la maladie sont les formes miliaire et méningée, étant donné la morbidité et la mortalité élevées qui leur sont associées.

Orientations

Le facteur qui contribue probablement le plus à la persistance du fardeau de la maladie chez les enfants est la difficulté d'accès aux ressources en santé dans les régions éloignées, qui retarde l'identification et l'examen des cas contagieux et des contacts étroits. En fin de compte, la prévention de la tuberculose chez les enfants passe par la prévention de la tuberculose chez les adultes. Pour interrompre la transmission de la maladie, il est nécessaire d'identifier rapidement les cas adultes de tuberculose pulmonaire, de les traiter rapidement et complètement et de procéder à la recherche des contacts. Il faut mettre en place les ressources et les infrastructures suffisantes pour offrir ces services nécessaires. Il est également crucial d'offrir une formation continue aux professionnels de la santé afin qu'ils demeurent vigilants et envisagent un diagnostic possible de tuberculose chez les enfants qui ne prennent pas de poids ou dont les infections des voies respiratoires inférieures ne guérissent pas malgré un traitement adéquat[3].

Membres : Dr V. Hoeppner (président); Dr M. Baikie; Dr C. Balram; Mme C. Case; Dr E. Ellis (secrétaire exécutif); Dr R. K. Elwood (ancien président); Mme P. Gaba; Dr B. Graham; Dr B. Gushulak; Mme C. Helmsley; Dr E. S. Hershfield; Mme R. Hickey; Dr A. Kabani; Dr B. Kawa; Dr R. Long; Dr F. Stratton; Mme S. Black; Dr L. Sweet; Dr T. N. Tannenbaum.

Le présent rapport a été rédigé par Mme Melissa Phypers, épidémiologiste principale, Division de la lutte antituberculeuse, Santé Canada.

Références

1. *Tuberculosis in children*. Dans : Reichman LB, Hershfield ES, éds. *Tuberculosis: A comprehensive approach*. New York : Marcel Dekker, Inc, 2000: 553–5.
2. Long R. éd. *Normes canadiennes pour la lutte antituberculeuse*, 5e édition. Ottawa. Association pulmonaire du Canada, 2000.
3. *Tuberculosis in childhood*. Dans : Davies PDO, éd. *Clinical tuberculosis*. Londres : Chapman and Hall, 1996: 219.

SOMMAIRE

En 2001, un total de 1 704 nouveaux cas actifs et cas de rechute (5,5 pour 100 000) de tuberculose ont été signalés au Système canadien de déclaration des cas de tuberculose (SCDCT). Le taux le plus élevé, soit 47,5 pour 100 000, a été enregistré au Nunavut. C'est dans la région de l'Atlantique que l'incidence de la tuberculose était la plus faible (Nouveau-Brunswick, Terre-Neuve et Labrador, Nouvelle-Écosse et Île-du-Prince-Édouard : 1,7 pour 100 000). Les trois provinces les plus populeuses (Colombie-Britannique, Ontario et Québec), qui regroupent 75 % de la population canadienne, ont enregistré 75 % du total des cas signalés.

C'est dans le groupe des 25 à 34 ans que l'on trouve le plus grand nombre de cas déclarés, soit 19 % du nombre total. Cependant, le taux correspondant de 7,2 pour 100 000 dans ce groupe d'âge était surclassé par les taux par âge de 9,9 pour 100 000 chez les personnes de 65 à 74 ans et de 14,1 pour 100 000 chez celles de plus de 74 ans.

Depuis 1970, des données exactes sur le pays d'origine des cas de tuberculose au Canada sont disponibles. En 2001, 62 % de tous les cas déclarés au Canada étaient nés à l'étranger. De plus, en 2001, pour la première fois, la proportion des cas chez les Autochtones nés au Canada a dépassé celle enregistrée chez les non-Autochtones nés au Canada (18 % et 16 %, respectivement). On ne connaissait pas le lieu de naissance de 3 % des cas.

La tuberculose respiratoire constituait la localisation le plus souvent signalée, étant présente chez 66 % des cas déclarés en 2001; cependant, la localisation variait selon le lieu de naissance. Les ganglions lymphatiques périphériques se classaient au deuxième rang des localisations les plus fréquentes (13 %), et 35 % de ces cas ont été enregistrés chez des personnes nées à l'étranger venant de la région du Pacifique occidental de l'Organisation mondiale de la santé (OMS). La tuberculose primaire était présente chez 7 % des cas signalés et était plus répandue chez les Autochtones nés au Canada.

Le nombre de cas confirmés en laboratoire atteignait 1 563 (92 % de l'ensemble des cas). De ce nombre, 1 345 (86 %) étaient positifs à la culture. Chez les cas positifs à la culture, 93 % ne présentaient aucune résistance aux antituberculeux, 5 % étaient résistants à un médicament et les 3 % restants affichaient une résistance à deux médicaments prescrits ou plus. Le type le plus fréquent de monorésistance était la résistance à l'isoniazide (INH), qui représentait 36 % de tous les cas de résistance signalés. On n'a détecté de multirésistance (définie comme au moins une résistance à l'INH et à la rifampicine) que dans moins de 1 % des cultures positives (*annexe II*, tableau 15).

Les données sur les résultats des traitements ont été consignées pour 705 des 1 695 cas diagnostiqués en 2000. Chez les cas dont le résultat du traitement était connu, 567 (80 %) avaient obtenu un résultat négatif à la culture (guérison) ou avaient terminé leur traitement. La grande majorité des personnes traitées par des antituberculeux au Canada ont reçu un traitement conforme aux *Normes canadiennes pour la lutte tuberculeuse*[1]; 94 % de ces personnes ont reçu trois antituberculeux ou plus.

[1] Long R. éd. *Normes canadiennes pour la lutte antituberculose*, 5e édition. Ottawa : Association pulmonaire du Canada, 2000.

INTRODUCTION

Le rapport annuel *La tuberculose au Canada 2001* est une publication de la Division de la lutte antituberculeuse, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Direction générale de la santé de la population et de la santé publique, Santé Canada. Les nouveaux cas actifs et les cas de rechute de tuberculose sont signalés à la Division par l'entremise du Système canadien de déclaration des cas de tuberculose (SCDCT) des dix provinces et de trois territoires.

La Division de la lutte antituberculeuse conserve et met à jour les rapports de surveillance de la tuberculose au Canada depuis le début des années 20. En 1994, Statistique Canada a confié à Santé Canada la responsabilité du SCDCT.

Le présent rapport fournit de l'information sur le nombre total de cas et sur les taux de tuberculose en fonction de certaines caractéristiques démographiques et cliniques. Il présente des données sur les cas et les résultats thérapeutiques ventilées en fonction des variables suivantes :

- province/territoire
- sexe
- âge
- lieu de naissance
- activité tuberculeuse
- localisation principale
- état bacillaire
- mode de détection
- statut d'immigrant
- statut à l'égard du VIH
- profils de résistance aux médicaments
- résultats des traitements
- régime thérapeutique

On trouvera dans les annexes du rapport des notes techniques sur la méthodologie utilisée, y compris la définition des termes (*annexe I*), des tableaux de données (*annexe II*), des estimations de la population en 2001 (*annexe III*), estimation de l'incidence de la tuberculose dans 22 pays où la morbidité est élevée désignés par l'OMS (*annexe IV*). Les autres annexes sont les suivantes : régions de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et pays qui en font partie (*annexe V*), le formulaire de déclaration des cas de tuberculose et le formulaire de déclaration des résultats thérapeutiques (*annexe VI*), et membres du Comité canadien de lutte antituberculeuse (*annexe VII*).

La présentation et le contenu des rapports annuels sur la tuberculose ont fait l'objet de modifications au fil des ans et ne cesseront d'être améliorés. Nous avons l'intention de continuer d'adapter et de parfaire cette publication afin de tenir compte de l'évolution de l'épidémiologie et du traitement de la tuberculose. Nous vous invitons à nous faire part de vos commentaires sur la présentation et le contenu du document.

Résultats

Section I – Déclaration des cas en 2001

Tendances nationales

Après que l'épidémie eut culminé au début des années 40, l'incidence signalée de la tuberculose n'a cessé de décliner (figure 1). Au cours de la dernière décennie, l'incidence de la tuberculose et le nombre de cas déclarés ont continué de diminuer (figure 2; tableau A). En 2001, 1 704 cas de tuberculose ont été enregistrés dans le SCDCT, ce qui représente un taux d'incidence de 5,5 pour 100 000. La grande majorité des cas signalés (4,9 pour 100 000) étaient de nouveaux cas actifs, et le reste (0,5 pour 100 000), des cas de rechute.

Tableau A

Incidence de la tuberculose au Canada, moyenne mobile sur trois ans : 1990-2001

Année	Nombre de cas déclarés	Taux brut pour 100 000	Moyenne mobile sur 3 ans
1990	1 997	7,2	
1991	2 018	7,2	7,3
1992	2 108	7,4	7,3
1993	2 012	7,0	7,2
1994	2 074	7,1	6,7
1995	1 931	6,5	6,6
1996	1 868	6,3	6,5
1997	1 977	6,6	6,3
1998	1 791	5,9	6,1
1999	1 806	5,9	5,8
2000	1 695	5,5	5,6
2001	1 704	5,5	—

Distribution géographique

Plusieurs provinces et territoires répondants ont signalé des taux inférieurs au taux national. L'incidence de la tuberculose est demeurée la plus faible dans les provinces de l'Atlantique et la plus élevée dans les Territoires du Nord-Ouest et au Nunavut (tableau B, figure 3).

Figure 1

Incidence de la tuberculose et taux de mortalité lui étant attribuable - Canada : 1924-2001

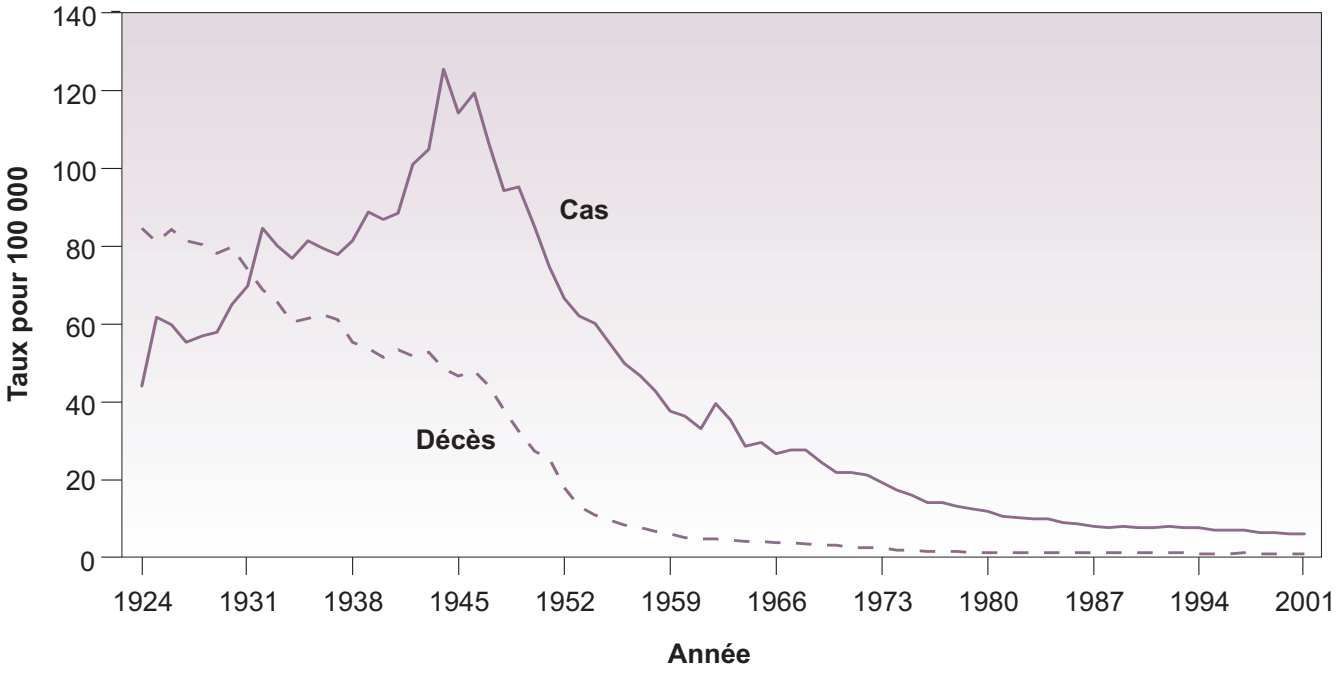


Figure 2

Cas de tuberculose et incidence de la maladie – Canada : 1981-2001

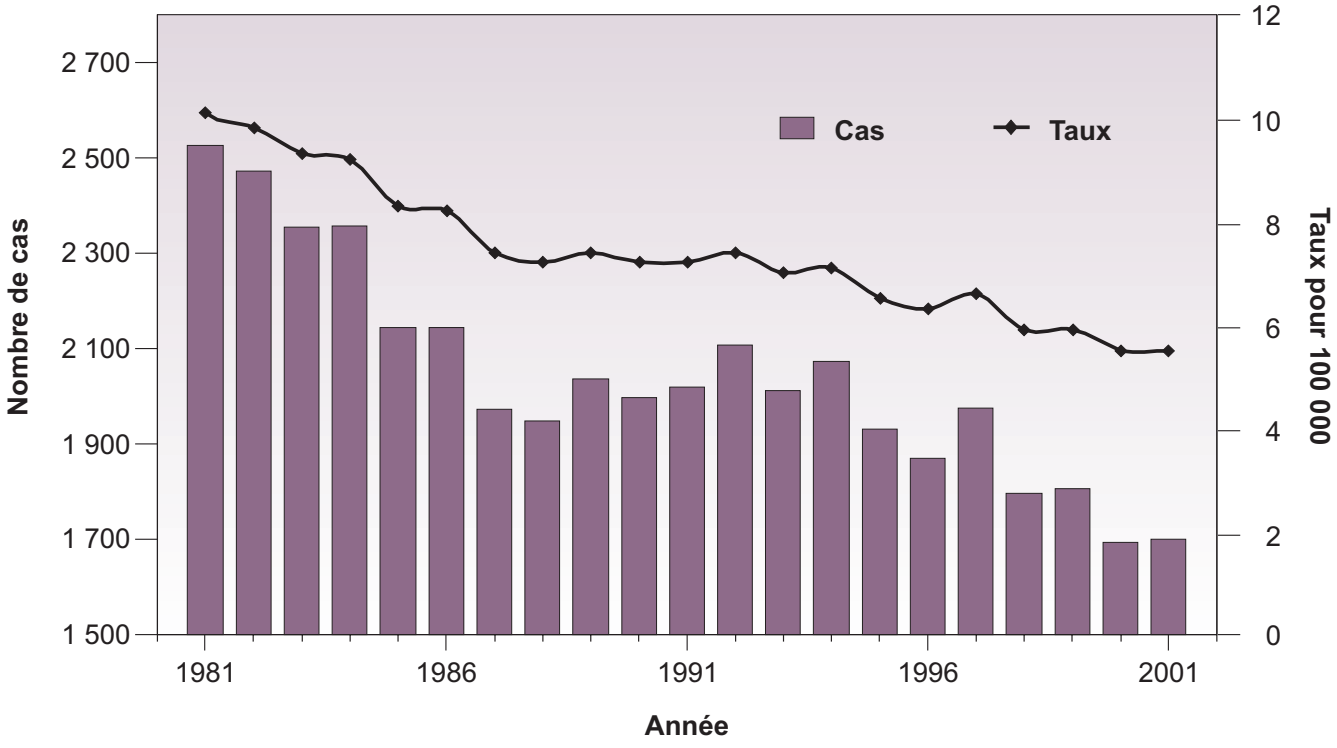


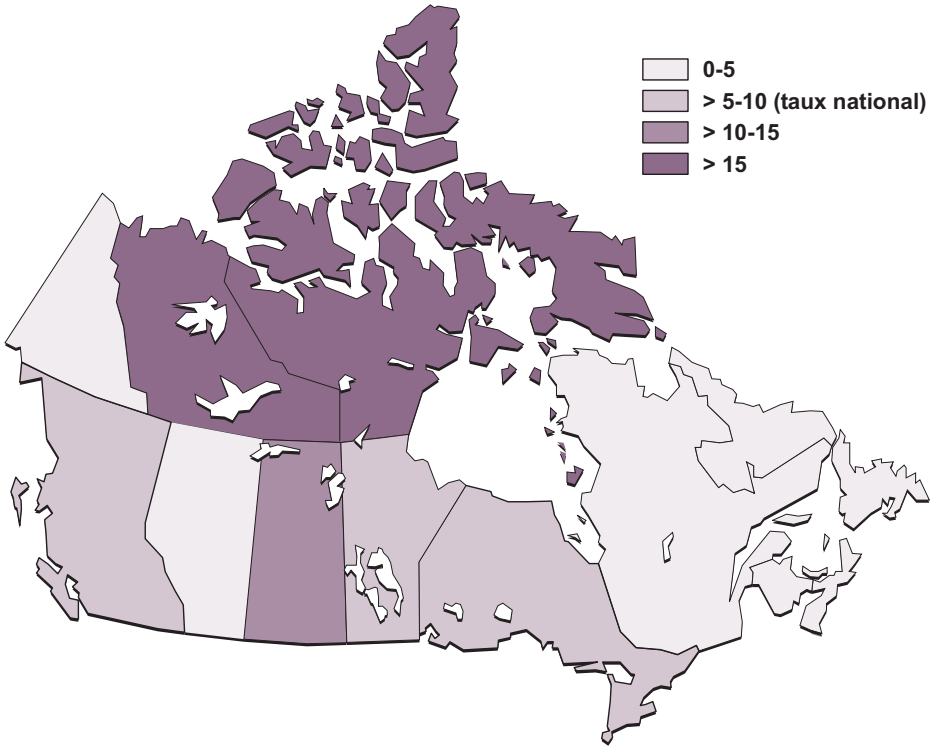
Tableau B

Incidence de la tuberculose au Canada par ordre d'importance – provinces/territoires : 2001

Province/territoire répondant	Taux pour 100 000
Nunavut	47,5
Territoires du Nord-Ouest	19,6
Saskatchewan	11,2
Manitoba	10,0
Colombie-Britannique	9,3
Ontario	5,3
Alberta	3,8
Terre-Neuve-et-Labrador	3,6
Québec	3,5
Île-du-Prince-Édouard	2,2
Nouveau-Brunswick	1,3
Nouvelle-Écosse	0,8
Yukon	0,0
CANADA	**5,5**

Figure 3

Incidence de la tuberculose par province/territoire par rapport au taux national (5,5 pour 100 000) : 2001



Distribution selon le sexe et le groupe d'âge

Au cours des deux dernières décennies, les taux d'incidence de la tuberculose chez les personnes de sexe masculin et féminin ont suivi une même courbe descendante. Bien que le nombre de cas déclarés et l'incidence aient toujours été plus élevés chez les personnes de sexe masculin, on a observé une réduction marquée de l'écart entre les deux sexes au cours des dernières années (figure 4; *annexe II*, tableaux 2B et 2C). En 2001, le nombre de cas signalés était toujours plus élevé chez les personnes de sexe masculin (938 cas, 6,1 pour 100 000) que chez celles de sexe féminin (766 cas, 4,9 pour 100 000) (*annexe II*, tableaux 5B et 5C).

En 2001, le plus grand nombre de cas a été enregistré chez les personnes de 25 à 34 ans, soit 19 % de l'ensemble. Cependant, le taux correspondant de 7,2 pour 100 000 dans ce groupe d'âge était surclassé par les taux par âge de 9,9 pour 100 000 chez les personnes de 65 à 74 ans et de 14,1 pour 100 000 chez celles de plus de 74 ans (figure 5; *annexe II*, tableau 2A). Les cas non autochtones nés au Canada étaient relativement plus âgés (médiane de 56 ans) que les cas nés à l'étranger (médiane de 44 ans) et que les cas autochtones nés au Canada (médiane de 37 ans).

L'incidence de la tuberculose était similaire chez les personnes de sexe masculin et féminin dans tous les groupes d'âge, sauf dans le groupe le plus âgé, où le taux chez les personnes de sexe masculin atteignait près du double de celui observé chez les personnes de sexe féminin (figure 6).

Figure 4

Incidence de la tuberculose selon le sexe – Canada : 1981–2001

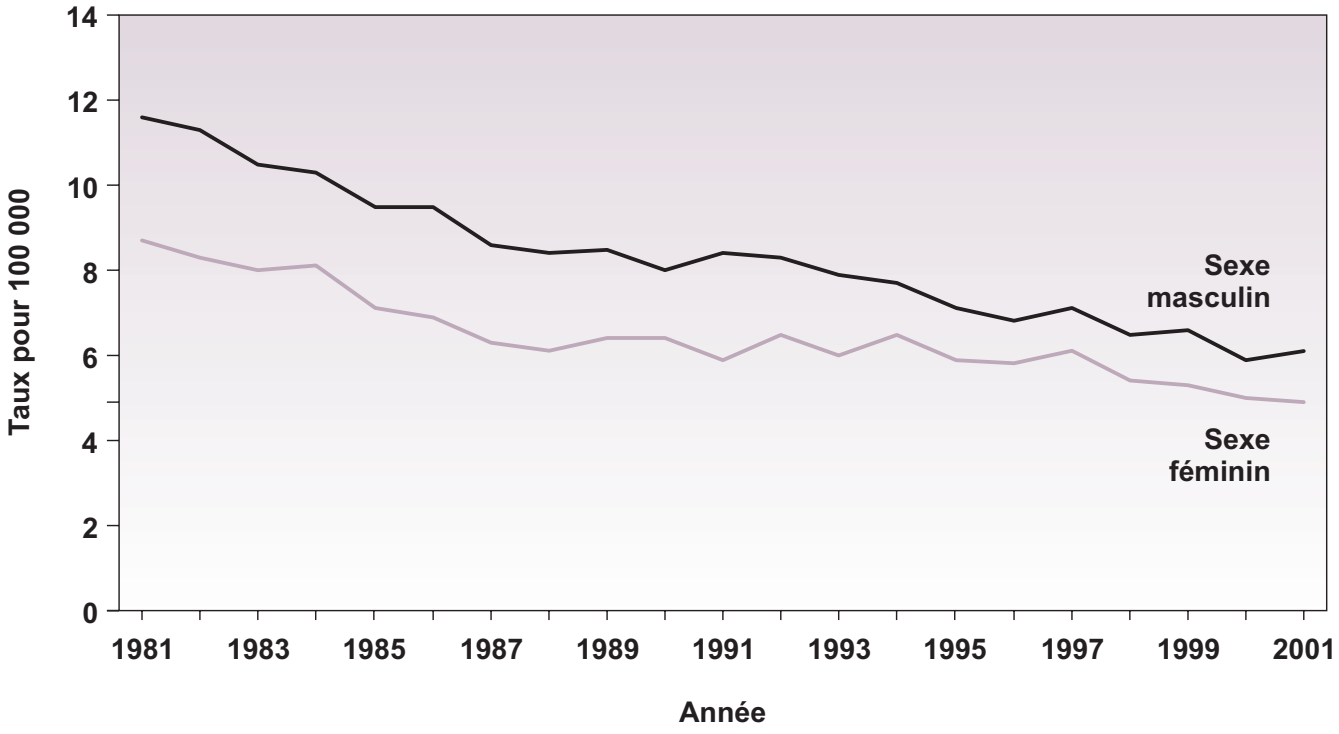


Figure 5

Incidence de la tuberculose selon le groupe d'âge – Canada : 2001

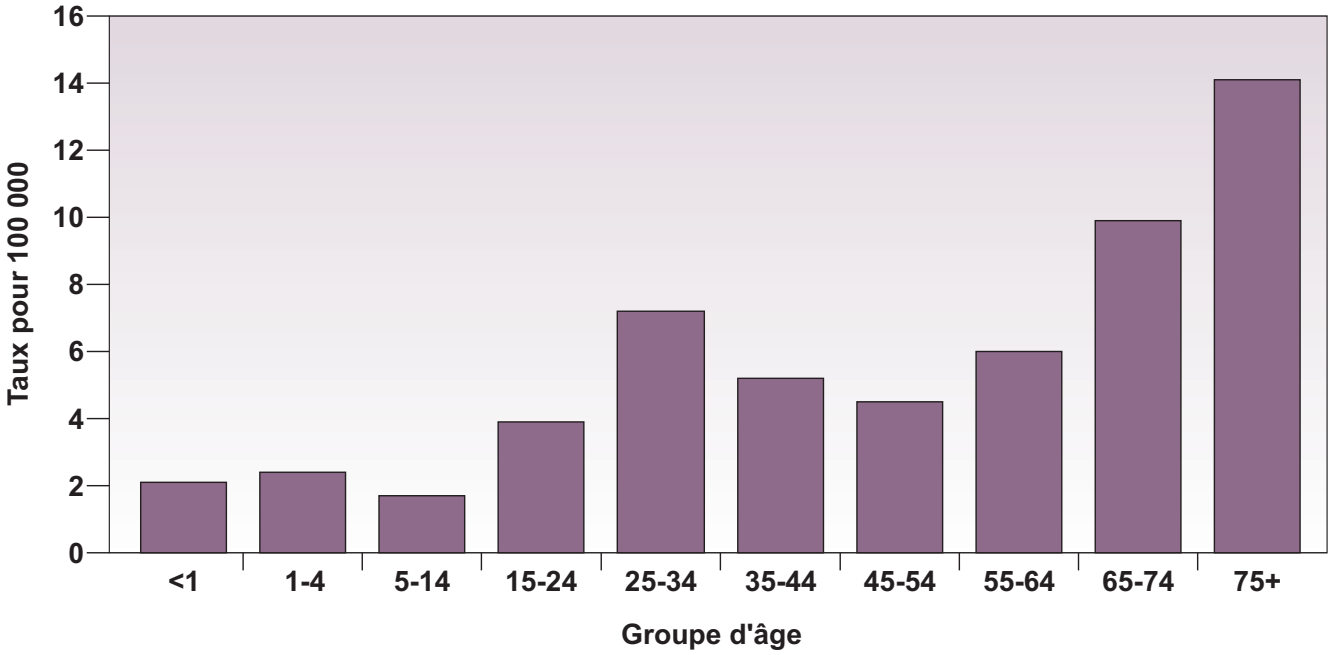
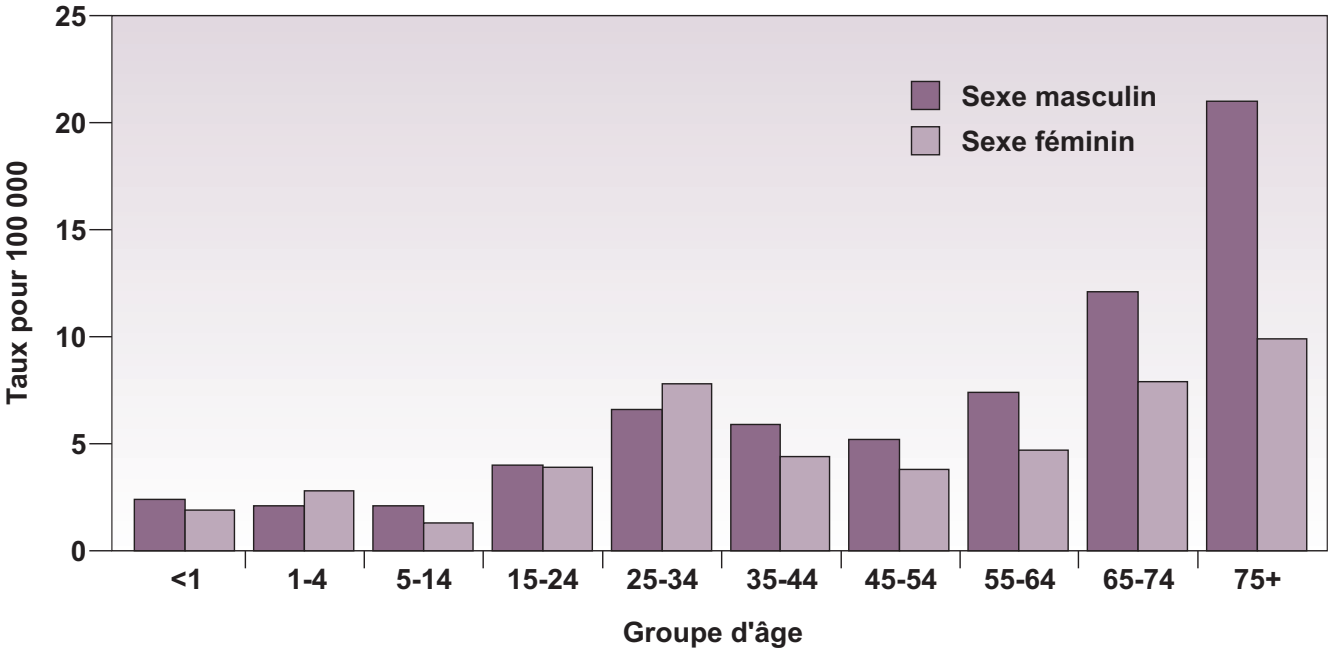


Figure 6

Incidence de la tuberculose selon le groupe d'âge et le sexe – Canada : 2001

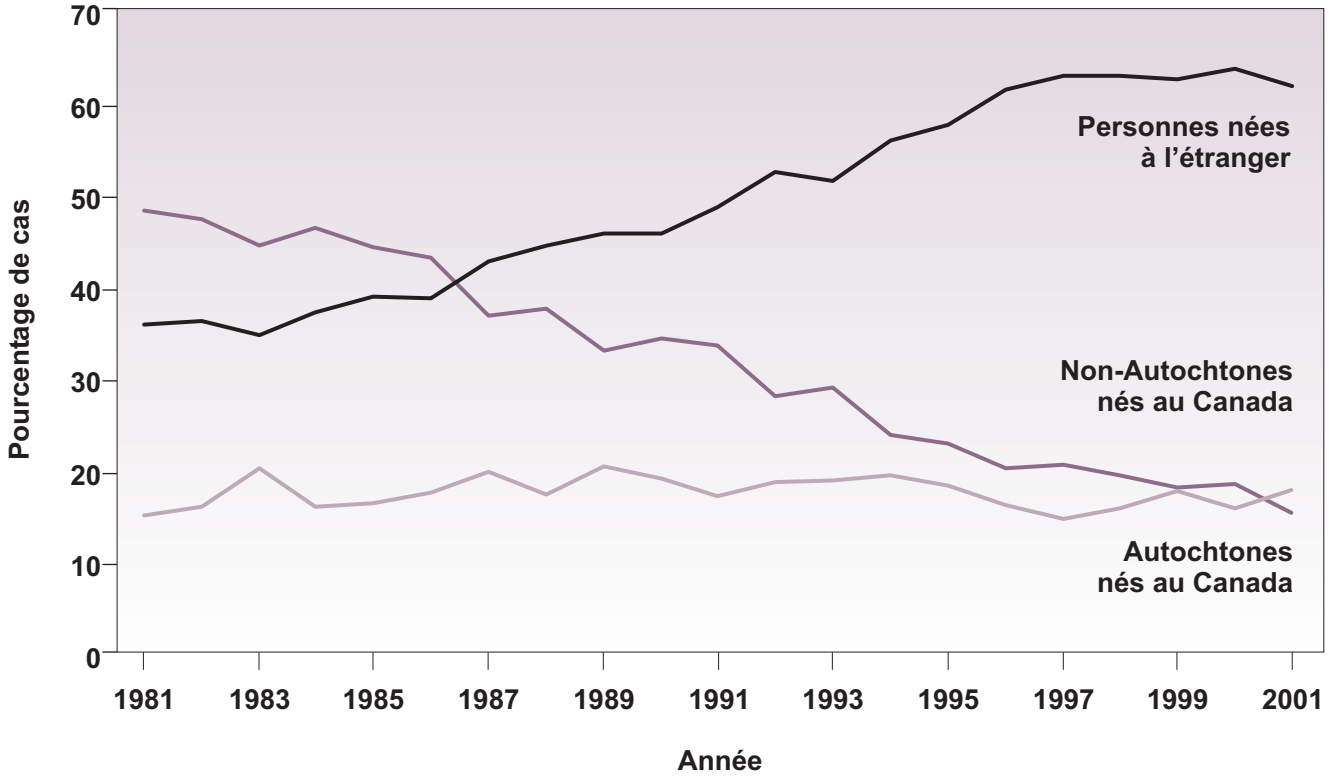


Distribution selon le lieu de naissance

Depuis qu'on recueille des données sur l'origine (Autochtones nés au Canada, non-Autochtones nés au Canada et personnes nées à l'étranger), on observe une augmentation constante de la proportion de cas de tuberculose signalés chez les personnes nées à l'étranger. À l'inverse, la proportion de cas recensés chez les non-Autochtones nés au Canada décline de façon constante; la proportion de cas déclarés chez les Autochtones nés au Canada demeure, quant à elle, relativement stable. L'incidence de la tuberculose continue d'être la plus élevée chez les personnes nées à l'étranger. En 2001, ces dernières représentaient 19 % de la population canadienne, alors qu'on comptait parmi elles 62 % de tous les cas de tuberculose signalés au Canada. Même si les Autochtones nés au Canada ne constituaient que 4 % de la population totale, 18 % des cas de tuberculose ont été recensés dans ce groupe. Parmi les cas déclarés, 16 % étaient des non-Autochtones nés au Canada. L'année 2001 est la première année de déclaration où les cas étaient proportionnellement plus nombreux chez les Autochtones nés au Canada que chez les non-Autochtones nés au Canada. On ignorait le lieu de naissance de 3 % des cas (figure 7; *annexe II*, tableau 3).

Figure 7

Proportion des cas de tuberculose selon l'origine – Canada : 1981-2001



L'incidence de la tuberculose était la plus élevée chez les Autochtones nés au Canada (24,3 pour 100 000), qui étaient suivis par les personnes nées à l'étranger (18,8 pour 100 000). Chez les non-Autochtones nés au Canada, l'incidence de la tuberculose s'élevait à 1,1 pour 100 000 (figure 8; *annexe II*, tableau 6).

En général, c'est dans le groupe des 25 à 34 ans qu'on a trouvé le plus grand nombre de cas de tuberculose nés à l'étranger, alors que chez les non-Autochtones nés au Canada, les cas ont été le plus souvent signalés dans le groupe le plus âgé (75 ans et plus). Chez les Autochtones nés au Canada , les cas ont été plus souvent recensés dans les groupes d'âge plus jeunes (figure 9; *annexe II*, tableau 8).

Figure 8

Incidence de la tuberculose selon l'origine – Canada : 1991-2001

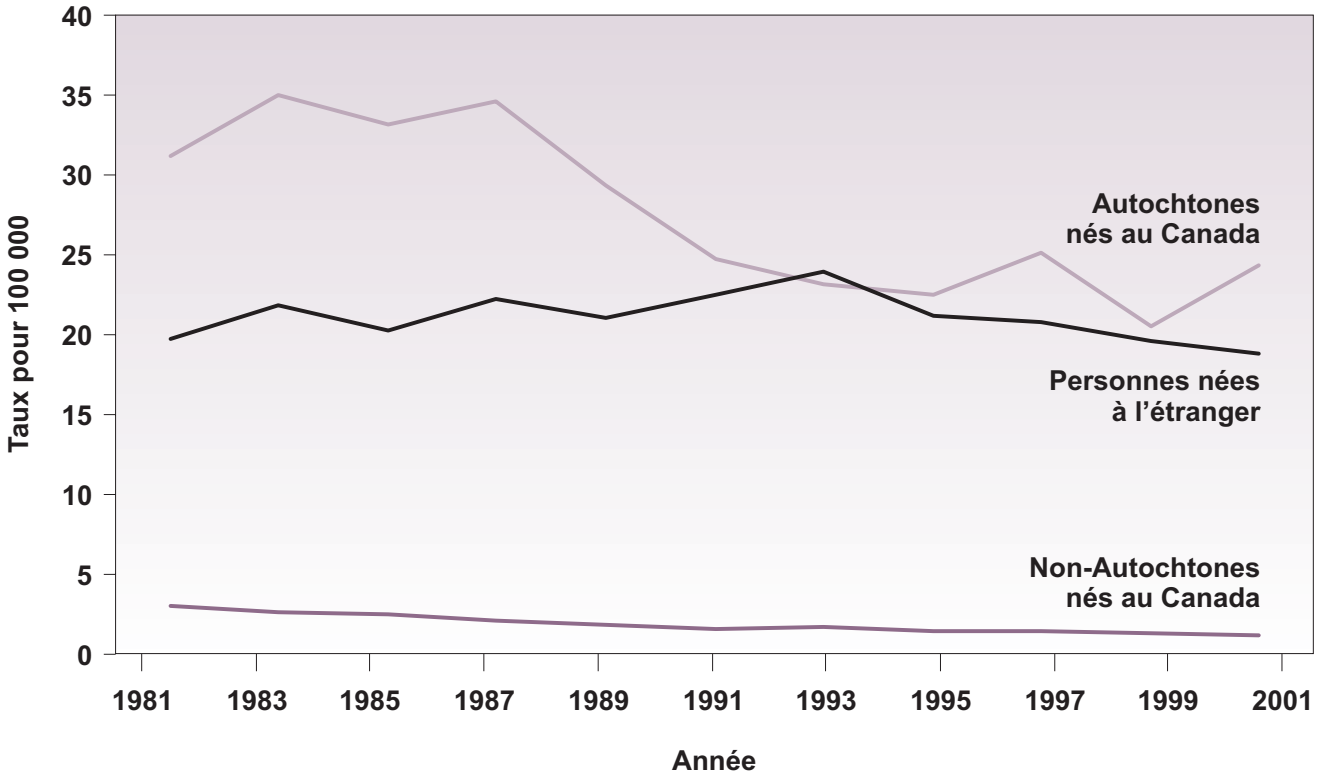
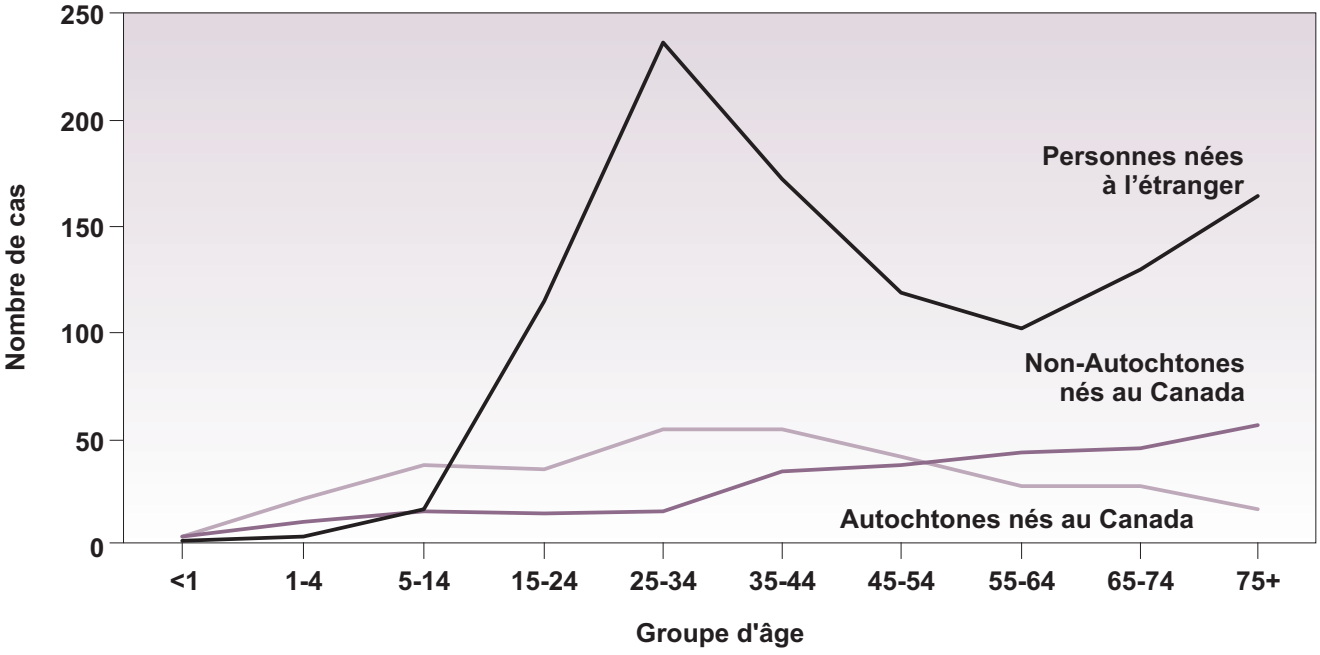


Figure 9

Cas de tuberculose selon le groupe d'âge et l'origine – Canada : 2001



La distribution des cas de tuberculose selon l'origine révèle que l'Ontario et la Colombie-Britannique ont déclaré le plus fort pourcentage de cas nés à l'étranger (81 % et 75 %, respectivement). Dans d'autres provinces et territoires, les cas nés à l'étranger constituaient plus de la moitié de tous les cas signalés (Alberta, 63 %, Québec, 53 %). Dans les Territoires du Nord-Ouest, au Nunavut, en Saskatchewan et au Manitoba, la totalité ou une grande proportion des cas signalés étaient des Autochtones nés au Canada (Territoires du Nord-Ouest, 100 %; Nunavut, 97 %; Saskatchewan, 84 %; Manitoba, 56 %) (figure 10; tableau C; *annexe II*, tableau 6).

Figure 10

Distribution des cas de tuberculose selon l'origine et l'incidence – provinces/territoires : 2001

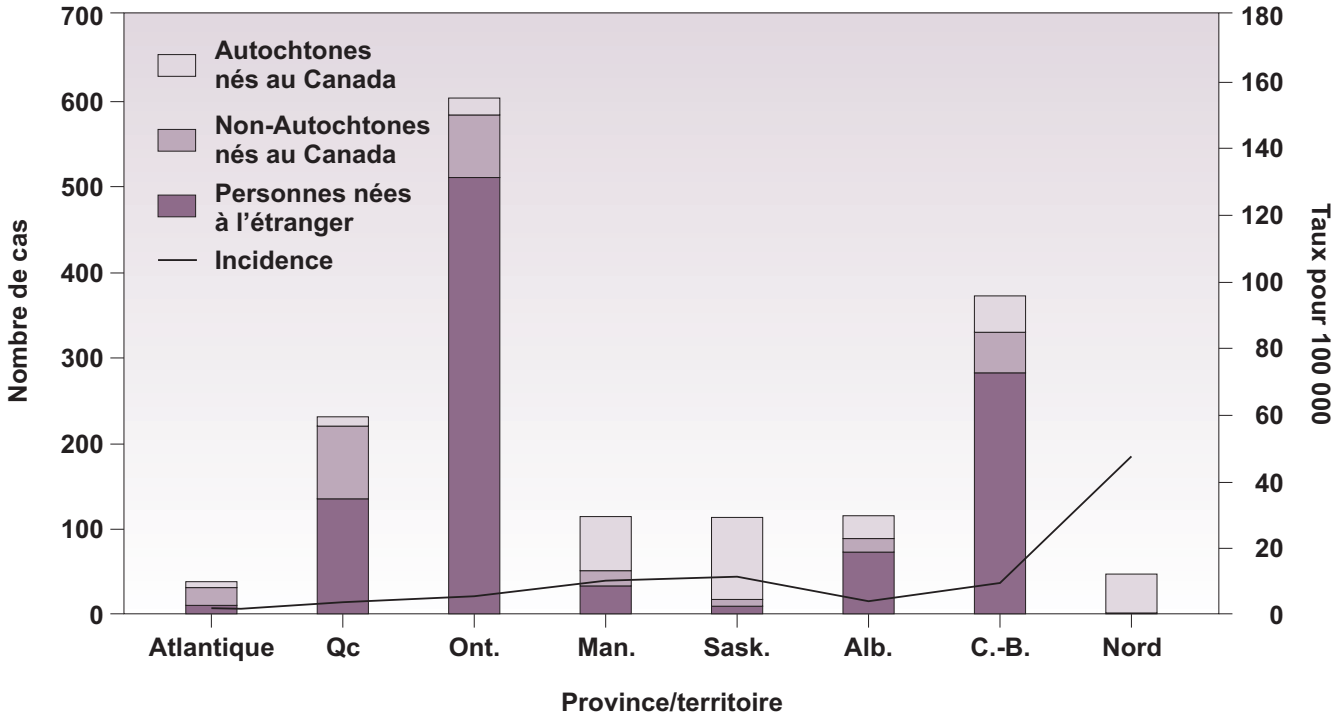


Tableau C

Proportion (%) des cas de tuberculose au Canada selon l'origine – provinces/territoires : 2001

Province/territoire répondant	Autochtones nés au Canada	Non-Autochtones nés au Canada	Personnes nées à l'étranger	Lieu de naissance inconnu
Alberta	22,4	13,8	62,9	–
Colombie-Britannique	9,5	12,7	75,2	–
Manitoba	55,6	15,7	28,7	–
Nouveau-Brunswick	–	40,0	40,0	20,0
Terre-Neuve-et-Labrador	36,8	52,6	10,5	–
Territoires du Nord-Ouest	100,0	–	–	–
Nouvelle-Écosse	–	62,5	37,5	–
Nunavut	97,4	2,6	–	–
Ontario	3,2	11,7	81,4	3,9
Île-du-Prince-Édouard	–	66,6	33,3	–
Québec	4,2	33,2	52,5	10,0
Saskatchewan	84,2	7,0	7,8	–
Yukon	–	–	–	–
CANADA	**16,4**	**65,4**	**15,1**	**1,1**

Nota : Les totaux peuvent ne pas toujours arriver à 100 parce que les chiffres ont été arrondis.

Selon la distribution par région de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), le nombre de cas signalés nés à l'étranger était le plus élevé chez les personnes originaires de la région du Pacifique occidental (443 cas, 34,5 pour 100 000). Toutefois, le taux le plus élevé (46,9 pour 100 000) a été recensé chez les personnes en provenance de la région de l'Asie du Sud-Est. La figure 11 présente le nombre de cas de tuberculose enregistrés au Canada entre 1991 et 2001 chez les personnes nées à l'étranger selon la région de l'OMS. Le tableau D (figure 12) compare les taux au Canada par région de l'OMS avec l'incidence de la tuberculose dans la région respective de l'OMS.

Tableau D

Comparaison des taux par région de l'OMS (pour 100 000) au Canada et dans la région respective de l'OMS

Région de l'OMS	Taux brut au Canada	Taux brut dans la région[a]
Afrique	41,3	105
Amériques	7,0	29
Méditerranée orientale	23,4	32
Europe	4,2	43
Asie du Sud-Est	46,9	97
Pacifique occidental	34,5	49

[a] *Global Tuberculosis Control: WHO Report 2003*. WHO/CDS/TB/2003.361 Genève.

Figure 11

Nombre de cas de tuberculose nés à l'étranger selon la région de l'OMS – Canada : 1991-2001

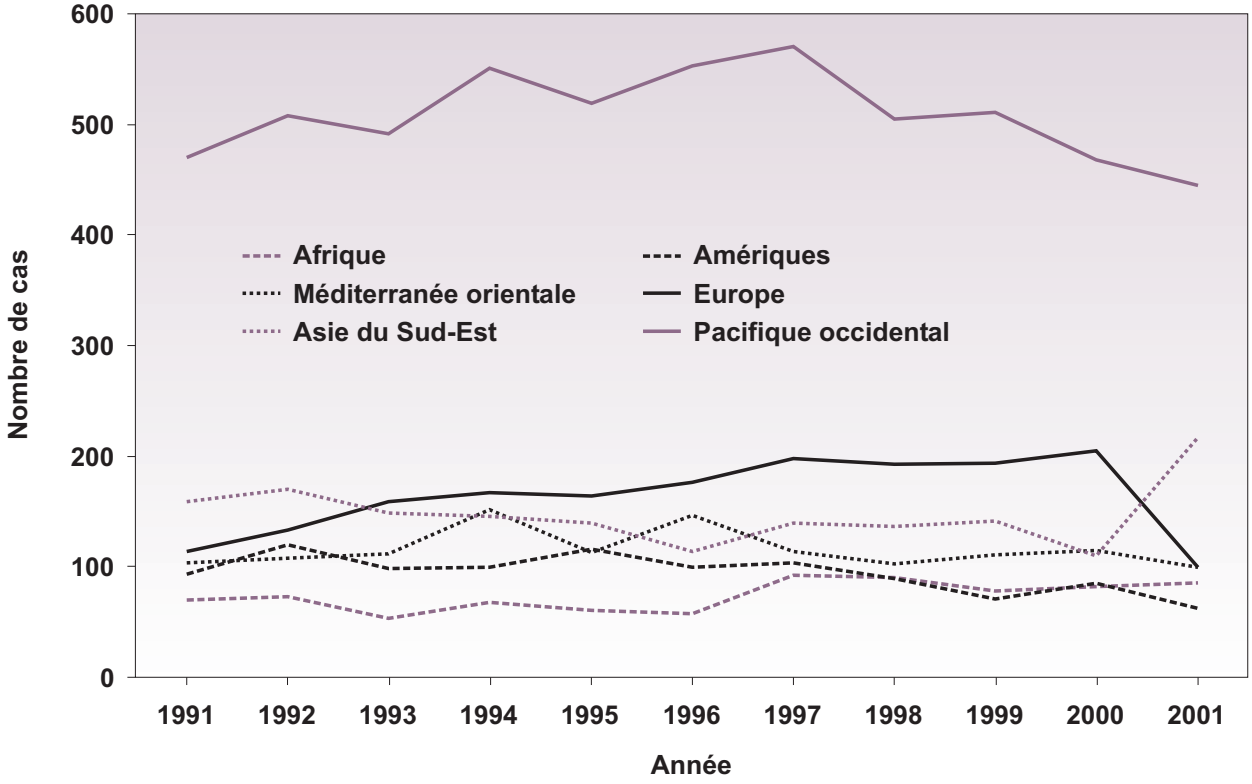
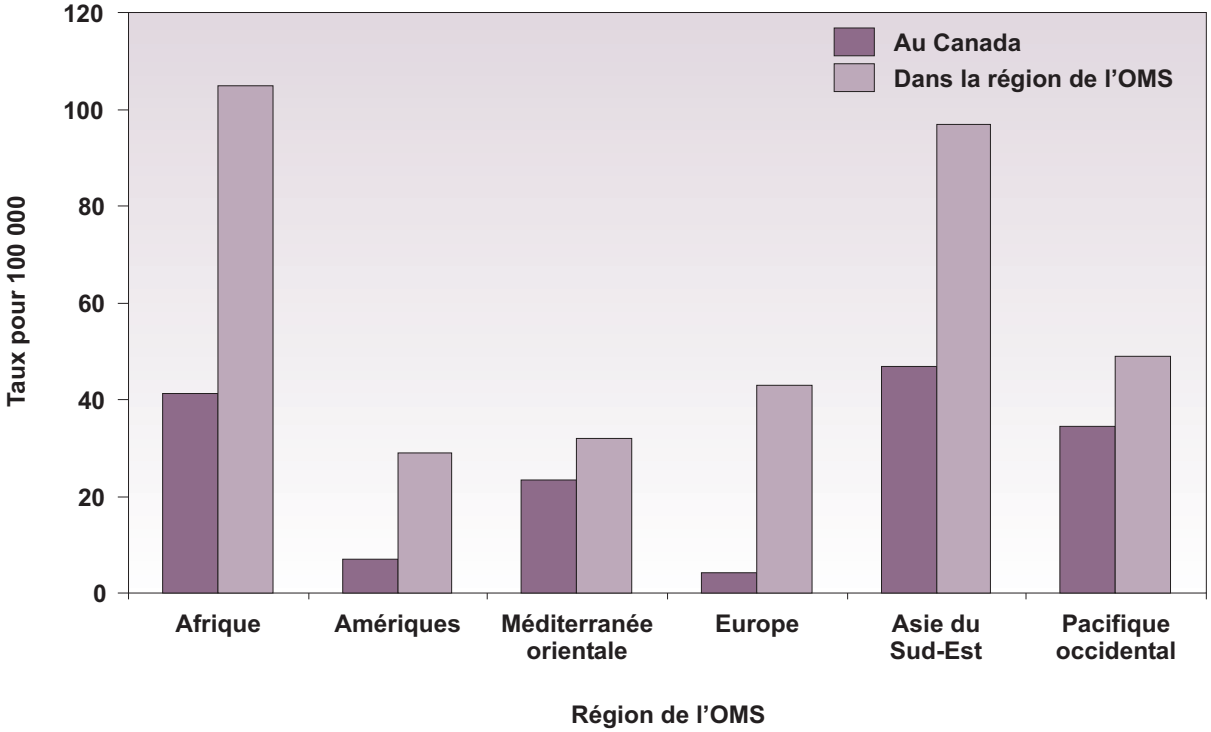


Figure 12

Comparaison de l'incidence de la tuberculose par région de l'OMS et du nombre de cas signalés au Canada par région : 2001



Détails diagnostiques

Dans l'ensemble, la tuberculose respiratoire (voir la définition à l'*annexe I*, Notes techniques) était la localisation principale le plus souvent signalée, étant présente chez 66 % des cas déclarés en 2001 (*annexe II*, tableau 4). La proportion des cas de tuberculose respiratoire était semblable dans toutes les catégories d'origine (70 % des cas chez les non-Autochtones nés au Canada, 68 % des cas chez les Autochtones nés au Canada et 66 % des cas chez les personnes nées à l'étranger), mais des différences ont été observées pour les autres localisations. La tuberculose des ganglions périphériques était la deuxième localisation en importance (13 %), et 35 % de ces cas sont survenus chez les personnes nées dans la région du Pacifique occidental de l'OMS. La tuberculose primaire était responsable de 7 % des cas signalés, et 50 % de ces cas étaient des Autochtones nés au Canada (figure 13; *annexe II*, tableau 10).

La tuberculose du système nerveux central (SNC) était rare; seulement 14 des 1 704 cas signalés étaient en effet associés à cette localisation, soit moins de 1 %. De même, la tuberculose miliaire ou disséminée n'a été diagnostiquée que de façon sporadique, soit chez 42 cas déclarés (2 %) (tableau E; *annexe II*, tableau 4).

Figure 13

Cas de tuberculose selon la localisation principale et l'origine – Canada : 2001

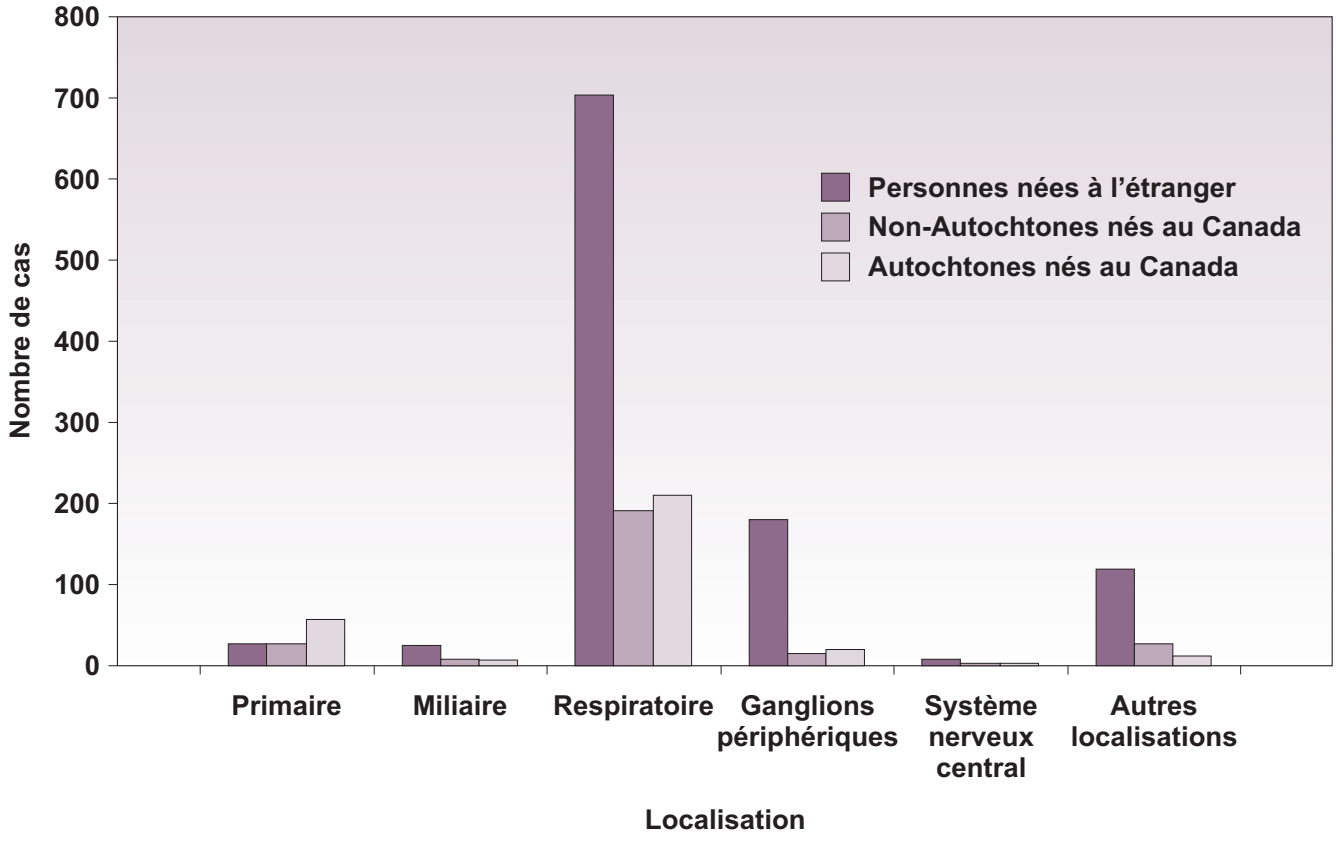


Tableau E

Cas de tuberculose selon la localisation principale au Canada : 2001

Localisation	Nombre de cas	Pourcentage de l'ensemble des cas	Taux pour 100 000
Primaire	114	6,6	0,4
Miliaire	42	2,4	0,1
Respiratoire	1 125	66,1	3,6
Ganglions périphériques	222	13,0	0,7
Système nerveux central	14	<1,0	–
Autre/inconnue	187	10,6	0,6
TOTAL	**1 704**	**100,0**	**5,5**

Parmi les 1 704 cas déclarés, 1 563 (92 %) ont été confirmés en laboratoire. Sur les 1 563 cas, 1 345 étaient positifs à la culture et 756 étaient positifs à la microscopie.

Des 973 cas de tuberculose pulmonaire déclarés, 50 % (485 cas) ont été confirmés par un frottis, ce qui est évocateur d'une tuberculose pulmonaire contagieuse probable. Au cours de la dernière décennie, en moyenne quelque 30 % de l'ensemble des cas déclarés et 50 % des cas de tuberculose pulmonaire étaient des cas de tuberculose pulmonaire à frottis positifs (figure 14).

La majorité des cas recensés (76 %) ont été découverts lorsque les symptômes ont été reconnus par un professionnel de la santé (*annexe II*, tableau 17).

Sur les 1 704 cas diagnostiqués en 2001, 126 sont décédés la même année. La tuberculose a été reconnue comme la cause initiale du décès chez 28 cas (22 %). La tuberculose a également contribué à 56 décès (44 %) sans en être la cause initiale (*annexe II*, tableau 23). Cependant, le nombre de décès liés à la tuberculose est sous-estimé, car il ne comprend que les décès connus au moment de la déclaration effectuée la même année où le diagnostic a été posé.

La déclaration des cas d'infection à VIH a continué de s'améliorer par rapport aux années précédentes. Depuis 1997, le nombre de cas de tuberculose dont le statut à l'égard du VIH était connu est passé de 5,7 %, en 1997, à 17,3 % en 2001 (figure 15; *annexe II*, tableau 25).

Figure 14

Cas de tuberculose respiratoire à frottis positif – Canada : 1991-2001

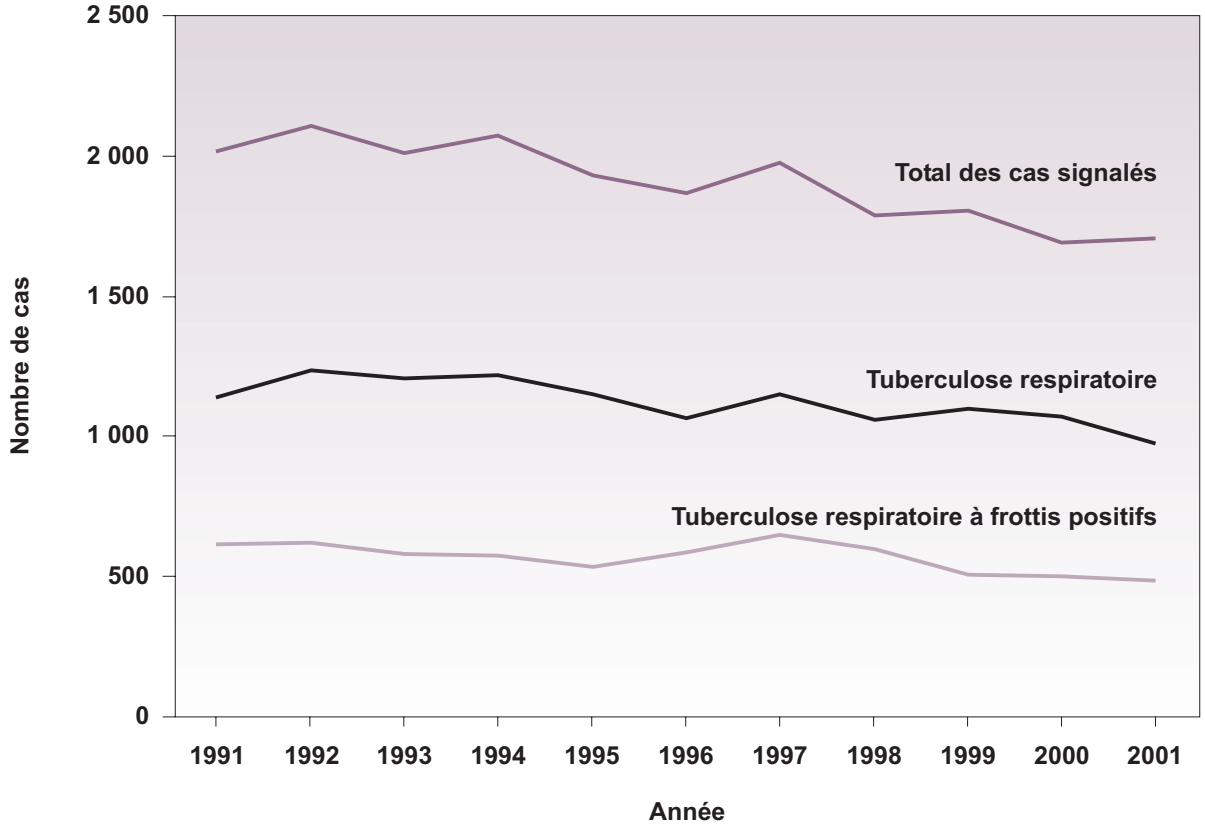
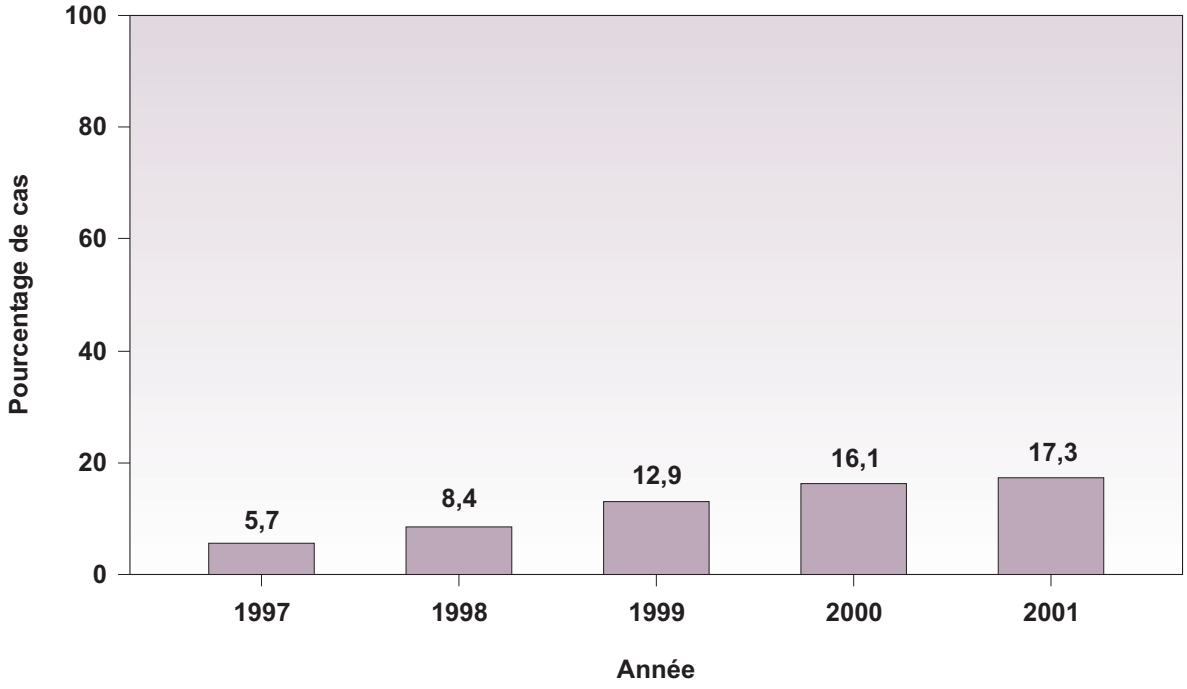


Figure 15

Proportion des cas de tuberculose dont le statut à l'égard du VIH est connu – Canada : 1997-2001



Profils de résistance

Sur les 1 704 cas déclarés en 2001, 1 345 étaient positifs à la culture. De ce nombre, 93 % ne présentaient aucune résistance aux antituberculeux, 5 % étaient résistants à un médicament et les 3 % restants étaient résistants à deux médicaments ou plus. Le type le plus fréquent de monorésistance était la résistance à l'isoniazide (INH), qui représentait 36 % de tous les cas de résistance signalés. La multirésistance (résistance à l'INH et à la rifampicine) a été observée dans moins de 1 % de l'ensemble des cultures positives (*annexe II*, tableau 15).

La majorité des cas de résistance à un médicament ou plus (86 %) étaient nés à l'étranger. Une résistance à un médicament de première intention ou plus a été signalée chez 10 % des cas non autochtones nés au Canada et chez 4 % des cas autochtones nés au Canada (*annexe II*, tableau 16).

Section II – Résultats des traitements en 2000

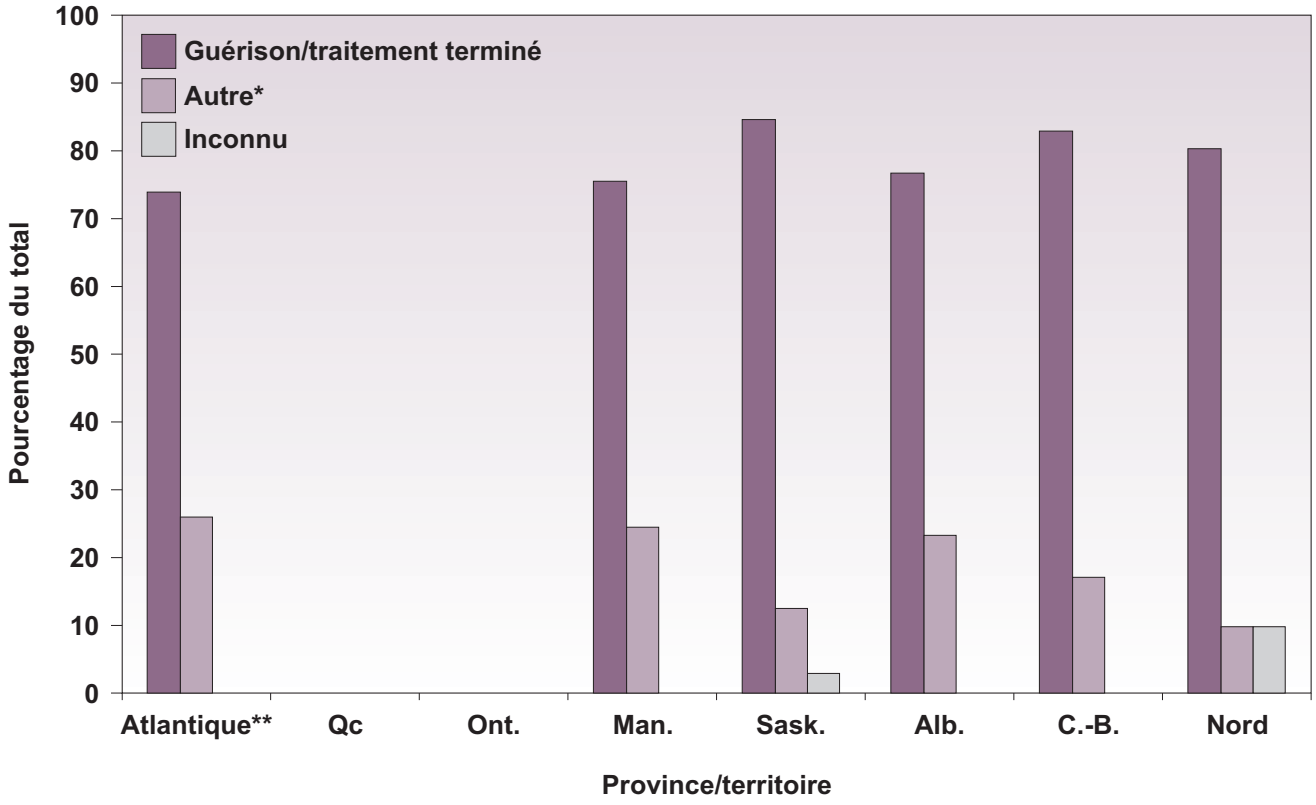
Tendances nationales

Les données sur les résultats du traitement des nouveaux cas actifs et des cas de rechute sont déclarés à la Division de la lutte antituberculeuse sur un formulaire distinct pour l'année civile précédente (*annexe VI* – Formulaires de déclaration). Sur les 1 695 cas diagnostiqués en 2000, 705 cas ont fait l'objet d'un rapport sur le résultat du traitement. La majorité des cas dont le résultat du traitement était connu étaient classés comme négatifs à la culture (guérison) ou comme ayant terminé leur traitement (567 cas, 80 %). Parmi les autres cas dont le résultat du traitement était connu, 69 (10 %) sont décédés avant la fin du traitement (figure 16; *annexe II*, tableau 26).

La majorité des tuberculeux ont reçu un traitement conforme aux *Normes canadiennes pour la lutte antituberculeuse*, 5e édition. Dans 685 cas, le rapport sur le régime thérapeutique suivi était complet, et 94 % de ces cas ont reçu trois antituberculeux ou plus.

Figure 16

Résultats du traitement des cas de tuberculose par province/territoire – Canada : 2000



* Autre – décès, transfert, abandon, traitement en cours.

** Î.-P.-É. (Atlantique) exclue de l'analyse en raison de l'absence de déclaration

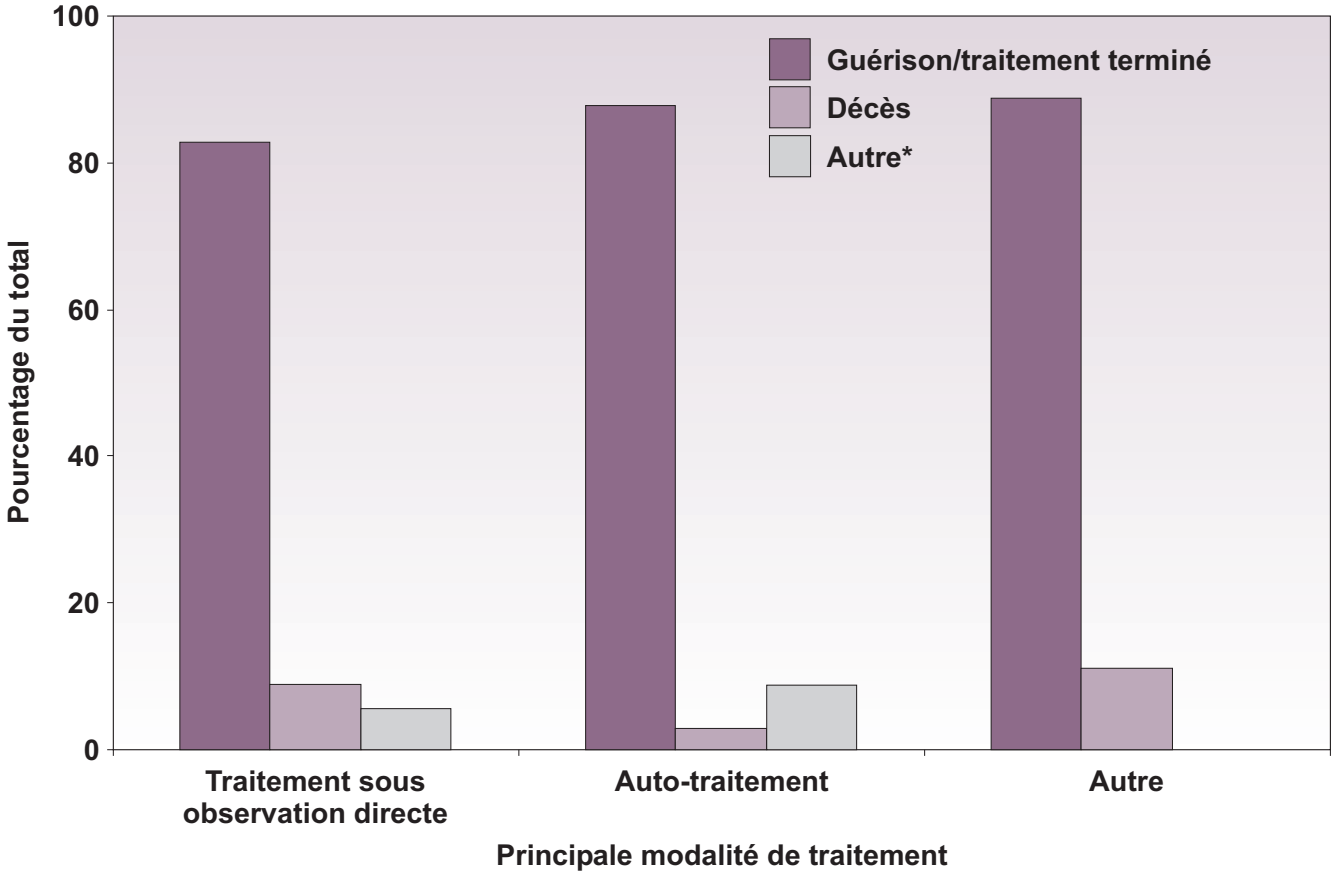
Aucune donnée pour l'Ontario ni le Québec

Parmi les cas qui ont reçu le régime thérapeutique d'au moins trois antituberculeux, 93 % ont été classés parmi les guérisons ou les cultures négatives (*annexe II*, tableau 27).

Au total, 58 % des personnes de la cohorte ont été placés en traitement sous observation directe (TOD). Par ailleurs, 40 % des autres sujets s'administraient eux-mêmes leurs médicaments (figure 17, *annexe II*, tableau 28).

Figure 17

Résultats du traitement des cas de tuberculose selon la principale modalité de traitement – Canada : 2000



* Autre – abandon, transfert, traitement en cours

Conclusion

Le nombre total de cas de tuberculose signalés au Canada a connu un déclin constant au cours de la dernière décennie. Cependant, cette diminution est attribuable en grande partie à une réduction du nombre de cas chez les non-Autochtones nés au Canada. Le nombre de cas chez les Autochtones nés au Canada n'a diminué que faiblement, alors que chez les personnes nées à l'étranger, il est demeuré relativement stable.

La tuberculose respiratoire est toujours responsable de la majorité des cas signalés selon la localisation. Chez 50 % des cas de tuberculose pulmonaire, le frottis était positif, ce qui est indicateur de la forme de tuberculose la plus contagieuse.

Il n'est pas encore possible de déterminer l'incidence de la co-infection par la tuberculose et le VIH au moyen du système de surveillance utilisé. Il est encourageant d'observer la tendance à la hausse de la déclaration. En outre, on continue de recommander que toutes les personnes infectées par le bacille tuberculeux ou souffrant de tuberculose soient soumises à un test de détection du VIH[1].

La résistance aux médicaments ne s'est pas encore révélée être un problème majeur. Les cas de tuberculose multirésistante représentaient moins de 1 % des cas confirmés signalés au système de surveillance. Les données concernant les résultats thérapeutiques indiquent que la majorité des cas de tuberculose sont guéris ou ont terminé leur traitement.

À mesure que l'épidémiologie de la tuberculose au Canada évolue, la qualité et la nature des données signalées dans le SCDCT et le rapport annuel, *La tuberculose au Canada*, ne cesseront de s'améliorer.

---

[1] Comité canadien de lutte antituberculeuse, *Recommandations portant sur le dépistage et la prévention de la tuberculose chez les patients infectés par le VIH et sur le dépistage du VIH chez les patients atteints de tuberculose et leurs contacts*, RMTC, 2002, (DCC-7), p. 1-6.

Annexe I
Notes techniques

MÉTHODOLOGIE ET QUALITÉ DES DONNÉES

Collecte des données

Le Système canadien de déclaration des cas de tuberculose (SCDCT), tenu à jour par la Division de la lutte antituberculeuse, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Direction générale de la santé de la population et de la santé publique, Santé Canada, s'appuie sur les données des registres provinciaux et territoriaux des cas de tuberculose. Le système de déclaration contient des renseignements sur tous les nouveaux cas de tuberculose active et cas de rechute (y compris les résultats des traitements) diagnostiqués au Canada. Dans toutes les provinces et territoires, des lois obligent les médecins, les laboratoires et d'autres autorités sanitaires à déclarer les cas de tuberculose à un bureau de lutte antituberculeuse. Les renseignements sur les cas sont recueillis au moyen d'un formulaire normalisé de déclaration des cas et d'un formulaire normalisé sur le résultat du traitement (voir l'*annexe VI*) et communiqués à la Division de la lutte antituberculeuse sur support papier ou électronique. Le Comité canadien de lutte antituberculeuse est chargé de déterminer le contenu de la base de données.

Traitement des données

La Division de la lutte antituberculeuse reçoit les rapports de cas, vérifie s'ils sont complets et saisit les données. Celles-ci sont entrées dans l'ordinateur sous une forme normalisée, et la vérification de la validité et des incohérences fait partie intégrante du processus de saisie des données. Les listes de cas de même que les questions découlant des rejets à la vérification sont retournées aux programmes provinciaux et territoriaux pour qu'ils les examinent, corrigent les erreurs et vérifient si les listes de cas pour l'année sont complètes. Toutes les provinces et tous les territoires ont accepté de transmettre leurs rapports de cas pour l'année écoulée avant le 1er juin de l'année en cours.

Calcul des taux

Tous les taux utilisés dans le présent rapport sont exprimés par rapport à une population de 100 000 habitants. Ils ont été calculés à partir des estimations de la population fournies par Statistique Canada et par le ministère des Affaires indiennes et du Nord canadien (voir l'*annexe III*). Les estimations de la population ont été rajustées pour tenir compte du sous-dénombrement net du recensement et inclure les résidents non permanents. Pour plus d'information, voir « Estimations de la population » dans la section *Définition des termes*. En raison du rajustement des estimations de la population et de la mise à jour du nombre de cas déclarés dans certaines provinces, le nombre de cas et les taux présentés dans le présent rapport pourraient être légèrement différents de ceux présentés dans des rapports antérieurs de la Division de la lutte antituberculeuse.

Qualité des données

Plusieurs aspects de la qualité des données influent sur l'utilité de ces dernières : l'exhaustivité de la déclaration (ou totalité des cas inclus), l'exhaustivité de chacune des réponses, l'exactitude ou la validité des réponses et la rapidité d'acheminement.

Un examen détaillé de ce système de déclaration sera bientôt effectué. Le nombre de cas inclus peut varier selon le degré de vigilance des bureaux provinciaux et territoriaux de lutte antituberculeuse dans leur recherche des cas. Il peut survenir un type d'erreur à cet égard lorsque des cas qui ne satisfont pas aux critères d'inclusion (c.-à-d. à la définition de cas) sont inclus dans le SCDCT. En outre, certains tableaux dans les rapports annuels peuvent ne pas être tout à fait complets, étant donné que les rapports de cas reçus après la date d'échéance prévue ne sont pas pris en compte.

En ce qui concerne les cas signalés à la Division de la lutte antituberculeuse, la plupart des données de base sont essentiellement complètes. Les rapports sont moins complets dans le cas de certains éléments ajoutés en 1997 (p. ex., statut à l'égard du VIH).

Les utilisateurs du présent rapport devraient tenir compte de certaines de ses limites. Ainsi, pour la variable « origine » , les définitions d'Indien inscrit, d'Indien non inscrit ou Métis, d'Inuit et d'Autres peuvent ne pas correspondre exactement aux définitions utilisées par Recensement Canada ou par le ministère des Affaires indiennes et du Nord canadien. Par ailleurs, les termes « nouveaux cas actifs » et « cas de rechute » peuvent être interprétés différemment selon les provinces et les territoires; les définitions de ces termes ont été révisées, et les nouvelles définitions sont entrées en vigueur le 1er janvier 1997 (voir *Définitions des termes*). Dans le présent rapport, les données sont compilées selon l'année de diagnostic, mais, depuis 1990, les données ontariennes sont compilées selon la date de l'épisode (soit la date approximative la plus proche du début de la maladie). Depuis 1997, les données du Québec ont été compilées selon la date de déclaration des cas. Enfin, les tableaux illustrant les profils de résistance aux médicaments sont basés sur les données des rapports de cas, ce qui diffère de la méthodologie utilisée dans les rapports intitulés *La tuberculose : La résistance aux antituberculeux au Canada*[1].

DÉFINITION DES TERMES

Registre de la tuberculose

Organisme central dans une province ou un territoire qui reçoit, enregistre et accumule des renseignements sur les cas de tuberculose, assure le suivi de ces cas et tient un registre des personnes atteintes de tuberculose.

Notification

Réception d'un rapport concernant un nouveau cas actif ou cas de rechute de tuberculose répondant à la définition de cas canadienne.

Définition de cas de tuberculose

En vigueur depuis le 1er janvier 1997 :

I Définition des cas de tuberculose enregistrés dans le Système canadien de déclaration des cas de tuberculose (SCDCT)

a. Cas pour lesquels le complexe *Mycobacterium tuberculosis* (c.-à-d. *M. tuberculosis*, *M. bovis* [sauf la souche BCG] ou *M. africanum)* est mis en évidence par culture

OU

b. Si on ne possède pas de preuves bactériologiques, cas présentant des signes manifestes d'activité, par exemple, ceux pour lesquels

i les modifications de la radiographie des poumons sont compatibles avec le diagnostic de tuberculose évolutive, y compris la pleurésie idiopathique avec épanchement

ii le diagnostic de tuberculose extrapulmonaire évolutive (méninges, os, rein, ganglions lymphatiques périphériques, etc.) a été posé

iii l'examen microscopique de prélèvements ou l'autopsie confirme le diagnostic de tuberculose évolutive

Remarque : Les méthodes relevant de la biologie moléculaire sont des instruments de recherche et ne sont pas incluses dans la définition.

II Les cas de tuberculose diagnostiqués au Canada incluent tous les cas, à savoir ceux diagnostiqués chez les personnes nées au Canada, les immigrants, les réfugiés, les personnes demandant le statut de réfugié, les étudiants, les visiteurs, les travailleurs migrants et les immigrants illégaux.

Visiteurs = les personnes non canadiennes, titulaires ou non d'un visa, qui voyagent, s'arrêtent en chemin au Canada.

III Nouveaux cas de tuberculose et cas de rechute (réactivation)

Nouveau cas : aucune preuve accompagnée de pièces justificatives ni antécédent de tuberculose évolutive antérieure.

Rechute (réactivation) : preuve accompagnée de pièces justificatives ou antécédents de tuberculose évolutive antérieure.

Tuberculose inactive :

a. Cultures de *M. tuberculosis* négatives depuis au moins 6 mois

OU

b. En l'absence de culture, radiographie pulmonaire (ou autre) stable depuis au moins 6 mois.

Résultats du traitement

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

2. **Traitement terminé** – patient qui a terminé le traitement sans qu'une culture ne soit effectuée à la fin

3. **Décès** – cas mort durant le traitement, la tuberculose ayant causé le décès, y ayant contribué mais n'étant pas la cause initiale ou n'y ayant pas contribué

4. **Transfert** – patient qui a été transféré dans une autre province ou un autre territoire et dont l'issue du traitement n'est pas connue

5. **Échec** – culture positive après 5 mois ou plus

6. **Abandon** – patient qui a été perdu de vue avant d'avoir pris 80 % des doses, 8 mois après le début du traitement

7. **Traitement en cours**

8. **Autre**

9. **Inconnu**

Traitement sous observation directe (TOD)

Une personne formée et encadrée observe le patient pour s'assurer qu'il avale le médicament.

Classification diagnostique

La classification utilisée est la *Classification internationale des maladies*, 9e édition (CIM-9). Jusqu'à cinq diagnostics sont saisis pour un cas et servent à déterminer la localisation principale selon la hiérarchie suivante : primaire, miliaire/disséminée, respiratoire (comprend la tuberculose pulmonaire, la pleurésie tuberculeuse et les autres formes respiratoires), méninges et système nerveux central, ganglions périphériques et autres localisations.

CODES DE LA CIM-9 POUR LA TUBERCULOSE

010 Primo-infection tuberculeuse

010.0	Complexe primaire tuberculeux
010.1	Pleurésie de la primo-infection tuberculeuse
010.8	Autres formes de primo-infection tuberculeuse progressive (à l'exclusion de l'érythème noueux tuberculeux {017.1})
010.9	Sans précision

011 **Tuberculose pulmonaire** (utiliser le code 502 pour identifier toute association avec la silicose)

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 tuberculose 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, 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 isolée
012.3 Laryngite tuberculeuse
012.8 Autres (tuberculose du médiastin, du rhinopharynx, du nez (cloison), des sinus de la face

013 **Tuberculose 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 Autres (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**

Tuberculose de l'anus, de l'intestin (gros, petit), du rectum, rétropéritonéale (des ganglions)
Ascite, entérite, péritonite tuberculeuses (567.0)

015 **Tuberculose des os et des articulations**

Comprend l'arthrite (711.4), la nécrose osseuse (730.0), l'ostéite (730.0), l'ostéomyélite (730.0), la synovite (727.0) et la ténosynovite (727.0) 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
015.7 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 de la femme (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 : sans autre précision, exedens, vulgaire. Tuberculide (cutanée)
(À l'exclusion du lupus érythémateux {695.4} disséminé {710.0})
Tuberculose : cutanée, lichénoïde, papulo-nécrotique, verruqueuse

017.1 Érythème noueux avec réaction d'hypersensibilité à la tuberculose
Bazin's disease, Tuberculosis indurativa
Érythème induré, érythème noueux tuberculeux
À l'exclusion de l'érythème noueux sans autre indication (695.2)

017.2 Ganglions lymphatiques périphériques (adénite et adénopathie tuberculeuses, tuberculose ganglionnaire)

017.3 Œil
Chorio-rétinite disséminée (363.1), épisclérite (379.0), kératite interstitielle (370.5), irido-cyclite chronique (364.1), kérato-conjonctivite (phlycténulaire) (370.3) tuberculeuses

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

017.5 Corps thyroïde

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

017.7 Rate

017.8 Autres
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)

Décès

Le présent rapport contient des statistiques sur les décès tirées du Système canadien de déclaration des cas de tuberculose, auquel on a ajouté en 1990 de nouvelles questions concernant les décès enregistrés comme des cas de tuberculose active. Ces statistiques sont présentées à l'*annexe II*, tableaux 23 et 24, et sont fondées sur l'état du patient au moment de la déclaration du cas.

Estimations de la population

En 1993, Statistique Canada a préparé de nouvelles séries d'estimations de la population qui comprennent les résidents non permanents et qui ont été rajustées pour tenir compte du sous-dénombrement net du recensement. Les séries pour les provinces et les territoires comprennent les estimations démographiques annuelles depuis 1971.

Dans le présent rapport, les estimations de la population globale de 2000 pour le Canada et les provinces et territoires selon le sexe et le groupe d'âge s'appuient sur les données rajustées du recensement de 1996. Les estimations du nombre d'Autochtones nés au Canada se fondent sur les Prévisions d'une population d'ascendance autochtone, Canada, Provinces/Régions et Territoires, 1991-2016 (Statistique Canada), et les Projections démographiques des Indiens inscrits, 1991-2015 (Affaires indiennes et du Nord Canada). Les estimations relatives au nombre de personnes nées à l'étranger selon le lieu de naissance sont fondées sur des projections démographiques intercensitaires (Statistique Canada).

Les estimations de 2000 relatives au nombre total de personnes nées au Canada sont calculées en soustrayant les chiffres pour la population née à l'étranger des estimations démographiques de 2000 (Statistique Canada). Les estimations de 2000 de la population non autochtone née au Canada sont calculées en soustrayant le total des estimations de la population autochtone du total des estimations de la population née au Canada.

Population

La population comporte les personnes dont le lieu habituel de résidence se trouve dans une région du Canada ou qui sont considérées comme des résidents non permanents. Pour les années de recensement, il s'agit de la population recensée, rajustée pour tenir compte du sous-dénombrement net du recensement, tandis que pour les années intercensitaires, on utilise des estimations de la population.

Résidents non permanents

Les cinq groupes suivants de personnes résidant au Canada, qui constituent ensemble ce qu'on appelle les «résidents non permanents», ont été ajoutés à la population visée par le recensement en 1991 : demandeurs du statut de réfugié, personnes qui détiennent un permis de séjour pour étudiants, personnes qui détiennent un permis de travail, personnes qui détiennent un permis ministériel et toutes les personnes non natives du Canada à la charge des personnes énumérées précédemment.

Sous-dénombrement net de la population

Il s'agit de la différence entre le taux de sous-dénombrement et le taux de surdénombrement. Le premier concerne les personnes qui n'ont pas été recensées mais qui étaient visées par le recensement, alors que le deuxième concerne les personnes qui n'auraient pas dû être recensées ou qui l'ont été plus d'une fois. Le taux de sous-dénombrement dépasse le taux de surdénombrement, à quelques exceptions près, à tous les niveaux de désagrégation démographique et géographique.

Renseignements supplémentaires

On peut obtenir, sur demande, des renseignements supplémentaires sur les définitions et les instructions utilisées relatives au codage auprès de la Division de la lutte antituberculeuse, Direction générale de la santé de la population et de la santé publique, Santé Canada. La terminologie médicale concernant les aspects bactériologiques, le diagnostic, la propagation, le traitement, la prévention et le dépistage de la tuberculose, ainsi que la lutte contre cette

maladie est bien expliquée dans le document *Normes canadiennes pour la lutte antituberculeuse*, 5e édition, 2000, accessible auprès de l'Association pulmonaire du Canada[2].

Références

1. *La tuberculose : La résistance aux antituberculeux au Canada, 2001*. Ottawa : Ministre des Travaux publics et Services gouvernementaux Canada, 2002.
2. Long, R., *Normes canadiennes pour la lutte antituberculeuse*, 5e éd., Ottawa, Santé Canada et l'Association pulmonaire du Canada, 2000.

Annexe II
Tableaux de données : 2001

Tableau 1A Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés et taux d'incidence pour 100 000 – Canada et provinces/territoires : 1991-2001 41

Tableau 1B Nouveaux cas actifs de tuberculose signalés et taux d'incidence pour 100 000 – Canada et provinces/territoires : 1991-2001 42

Tableau 1C Cas de rechute de tuberculose signalés et taux d'incidence pour 100 000 – Canada et provinces/territoires : 1991-2001 43

Tableau 2A Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés et taux d'incidence pour 100 000, selon le groupe d'âge – Canada : 44

Tableau 2B Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés et taux d'incidence pour 100 000, selon le groupe d'âge – sexe masculin – Canada : 1991-2001 45

Tableau 2C Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés et taux d'incidence pour 100 000, selon le groupe d'âge – sexe féminin – Canada : 1991-2001 46

Tableau 3 Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés, selon le lieu de naissance – Canada : 1991-2001 47

Tableau 4 Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés et taux d'incidence pour 100 000, selon la localisation principale – Canada : 1991-2001. 49

Tableau 5A Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés et taux d'incidence pour 100 000, selon le groupe d'âge – Canada et provinces/territoires : 2001 50

Tableau 5B Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés et taux d'incidence pour 100 000, selon le groupe d'âge – sexe masculin – Canada et provinces/territoires : 2001. 51

Tableau 5C Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés et taux d'incidence pour 100 000, selon le groupe d'âge – sexe féminin – Canada et provinces/territoires : 2001 52

Tableau 6 Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés et taux d'incidence pour 100 000, selon le lieu de naissance – Canada et provinces/territoires : 2001 53

Tableau 7 Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés et taux d'incidence pour 100 000, selon la localisation principale – Canada et provinces/territoires : 2001. 55

Tableau 8 Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés, selon le lieu de naissance, le sexe et le groupe d'âge – Canada : 2001 56

Tableau 9 Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés et taux d'incidence pour 100 000, selon le groupe d'âge et la localisation principale – Canada : 2001 58

Tableau 10 Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés, selon le lieu de naissance et la localisation principale – Canada : 2001 59

Tableau 11 Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés, selon le lieu de naissance et l'activité tuberculeuse – Canada : 2001 60

Tableau 12 Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés, selon l'état bacillaire – Canada et provinces/territoires : 2001 61

Tableau 13 Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés, selon l'état bacillaire et le lieu de naissance – Canada : 2001 62

Tableau 14 Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés, selon l'état bacillaire et la localisation principale – Canada : 2001 63

Tableau 15 Profil de résistance aux antituberculeux majeurs au moment de la déclaration – Canada et provinces/territoires : 2001 64

Tableau 16 Profil de résistance aux antituberculeux majeurs au moment de la déclaration, selon le lieu de naissance – Canada : 2001 66

Tableau 17 Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés, selon le mode de détection – Canada et provinces/territoires : 2001 67

Tableau 18 Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés, selon le mode de détection et le lieu de naissance – Canada : 2001 68

Tableau 19 Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés parmi les personnes nées à l'étranger, selon le lieu de naissance et l'année d'arrivée au Canada : 2001 68

Tableau 20 Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés parmi les personnes nées à l'étranger, selon le statut d'immigrant – Canada et provinces/territoires : 2001 69

Tableau 21 Cas de rechute de tuberculose signalés, selon l'intervalle d'inactivité – Canada et provinces/territoires : 2001 69

Tableau 22 Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés et nombre de diagnostics, selon la localisation principale – Canada : 2001 70

Tableau 23 Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés en 2000 qui sont décédés en 2000, selon la cause du décès – Canada et provinces/territoires : 2001 73

Tableau 24 Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés en 2000 qui sont décédés en 2000, selon le groupe d'âge et le sexe – Canada : 2001 73

Tableau 25 Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés, selon le statut à l'égard du VIH – Canada et provinces/territoires : 2001 74

Tableau 26 Résultats du traitement – Canada et provinces/territoires : 2000 74

Tableau 27 Résultats du traitement, selon le régime thérapeutique – Canada : 2000 75

Tableau 28 Résultats du traitement, selon la principale modalité de traitement – Canada : 2000 77

Tableau 29 Résultats du traitement, selon l'estimation de l'observance – Canada : 2000 77

Tableau 1A

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés et taux d'incidence pour 100 000 – Canada et provinces/territoires : 1991-2001

Année du diagnostic		CANADA	Province/territoire							
			Atlantique	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Nord
1991	Cas	**2 018**	81	400	769	101	184	173	280	30
	Taux	**7,2**	3,4	5,6	7,3	9,1	18,3	6,7	8,3	33,2
1992	Cas	**2 109**	69	424	822	86	133	222	323	30
	Taux	**7,4**	2,9	5,9	7,7	7,7	13,2	8,4	9,3	32,3
1993	Cas	**2 013**	100	352	769	108	153	156	337	38
	Taux	**7,0**	4,2	4,9	7,1	9,6	15,1	5,8	9,4	40,4
1994	Cas	**2 074**	42	361	831	116	147	178	324	75
	Taux	**7,1**	1,7	5,0	7,6	10,3	14,5	6,6	8,8	79,4
1995	Cas	**1 931**	34	380	766	108	155	126	308	54
	Taux	**6,5**	1,4	5,2	6,9	9,5	15,3	4,6	8,2	56,2
1996	Cas	**1 868**	57	332	771	97	113	140	316	42
	Taux	**6,3**	2,4	4,6	6,9	8,6	11,1	5,0	8,1	42,2
1997	Cas	**1 976**	34	360	761	96	121	166	405	33
	Taux	**6,6**	1,4	4,9	6,8	8,4	11,8	5,8	10,2	33,0
1998	Cas	**1 791**	37	289	724	116	98	158	329	40
	Taux	**5,9**	1,6	3,9	6,3	10,1	9,5	5,4	8,2	39,9
1999	Cas	**1 806**	44	314	684	132	116	149	328	39
	Taux	**5,9**	1,9	4,3	5,9	11,5	11,3	5,0	8,1	39,2
2000	Cas	**1 695**	25	318	670	98	104	133	286	61
	Taux	**5,5**	1,0	4,3	5,7	8,5	10,1	4,4	7,0	61,1
2001	Cas	**1 704**	40	259	634	115	114	116	379	47
	Taux	**5,5**	1,7	3,5	5,3	10,0	11,2	3,8	9,3	47,5

Tableau 1B

Nouveaux cas actifs de tuberculose signalés et taux d'incidence pour 100 000 – Canada et provinces/territoires : 1991-2001

Année du diagnostic		CANADA	Province/territoire							
			Atlantique	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Nord
1991	Cas	**1 806**	69	382	661	89	170	152	253	30
	Taux	**6,4**	2,9	5,4	6,3	8,0	16,9	5,8	7,5	33,2
1992	Cas	**1 866**	59	399	692	81	121	201	291	22
	Taux	**6,5**	2,5	5,6	6,5	7,2	12,0	7,6	8,4	23,7
1993	Cas	**1 773**	91	311	653	95	145	143	304	31
	Taux	**6,1**	3,8	4,3	6,0	8,5	14,3	5,3	8,5	32,9
1994	Cas	**1 838**	39	306	723	107	141	160	294	68
	Taux	**6,3**	1,6	4,2	6,6	9,5	13,9	5,9	8,0	72,0
1995	Cas	**1 726**	28	348	657	96	143	116	290	48
	Taux	**5,8**	1,2	4,7	5,9	8,4	14,1	4,2	7,7	49,9
1996	Cas	**1 671**	44	294	689	84	109	129	287	35
	Taux	**5,6**	1,8	4,0	6,2	7,4	10,7	4,6	7,4	35,2
1997	Cas	**1 770**	28	323	687	86	110	150	360	26
	Taux	**5,9**	1,2	4,4	6,1	7,6	10,8	5,3	9,1	26,0
1998	Cas	**1 617**	32	262	642	104	91	146	306	34
	Taux	**5,3**	1,3	3,6	5,6	9,1	8,8	5,0	7,6	33,9
1999	Cas	**1 631**	38	278	604	123	110	141	304	33
	Taux	**5,3**	1,6	3,8	5,2	10,8	10,7	4,7	7,5	33,2
2000	Cas	**1 523**	23	297	582	88	100	120	263	50
	Taux	**4,9**	1,0	4,0	5,0	7,6	9,7	4,0	6,4	50,1
2001	Cas	**1 517**	34	233	556	108	104	105	335	42
	Taux	**4,9**	1,4	3,1	4,7	9,4	10,2	3,4	8,2	42,5

Remarque : Les cas pour lesquels l'activité tuberculeuse est inconnue ont été inclus dans le total (tableau 1A).

Tableau 1C

Cas de rechute de tuberculose signalés et taux d'incidence pour 100 000 – Canada et provinces/territoires : 1991-2001

Année du diagnostic		CANADA	Province/territoire							
			Atlantique	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Nord
1991	Cas	**206**	12	18	102	12	14	21	27	-
	Taux	**0,7**	0,5	0,3	1,0	1,1	1,4	0,8	0,8	-
1992	Cas	**241**	10	25	128	5	12	21	32	8
	Taux	**0,8**	0,4	0,3	1,2	0,4	1,2	0,8	0,9	8,6
1993	Cas	**238**	9	41	114	13	8	13	33	7
	Taux	**0,8**	0,4	0,6	1,1	1,2	0,8	0,5	0,9	7,4
1994	Cas	**228**	3	55	100	9	6	18	30	7
	Taux	**0,8**	0,1	0,8	0,9	0,8	0,6	0,7	0,8	7,4
1995	Cas	**195**	6	28	103	12	12	10	18	6
	Taux	**0,7**	0,2	0,4	0,9	1,1	1,2	0,4	0,5	6,2
1996	Cas	**178**	11	36	72	9	4	11	29	6
	Taux	**0,6**	0,5	0,5	0,6	0,8	0,4	0,4	0,7	6,0
1997	Cas	**197**	6	34	70	10	11	16	43	7
	Taux	**0,7**	0,3	0,5	0,6	0,9	1,1	0,6	1,1	7,0
1998	Cas	**156**	5	22	69	12	7	12	23	6
	Taux	**0,5**	0,2	0,3	0,6	1,0	0,7	0,4	0,6	6,0
1999	Cas	**158**	4	33	69	9	6	8	23	6
	Taux	**0,5**	0,2	0,4	0,6	0,8	0,6	0,3	0,6	6,0
2000	Cas	**145**	1	18	67	10	4	13	22	10
	Taux	**0,5**	0,0	0,2	0,6	0,9	0,4	0,4	0,5	10,0
2001	Cas	**139**	6	16	46	5	10	11	40	5
	Taux	**0,5**	0,3	0,2	0,4	0,4	1,0	0,4	1,0	5,1

Remarque : Les cas pour lesquels l'activité tuberculeuse est inconnue ont été inclus dans le total (tableau 1A).

Tableau 2A

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés et taux d'incidence pour 100 000, selon le groupe d'âge – Canada : 1991-2001

Année du diagnostic		TOTAL	Groupe d'âge										
			< 1	1 – 4	5 – 14	15 – 24	25 – 34	35 – 44	45 – 54	55 – 64	65 – 74	75 +	Âge inconnu
1991	Cas	**2 018**	48	71	60	227	399	282	188	223	279	240	1
	Taux	**7,2**	11,9	4,6	1,6	5,6	7,8	6,3	6,2	9,2	14,5	18,6	-
1992	Cas	**2 109**	25	83	85	242	405	286	192	224	276	290	1
	Taux	**7,4**	6,2	5,3	2,2	6,0	7,9	6,2	6,0	9,2	14,0	21,8	-
1993	Cas	**2 013**	26	69	108	234	386	270	210	215	257	237	1
	Taux	**7,0**	6,6	4,3	2,7	5,8	7,6	5,7	6,2	8,7	12,7	17,3	-
1994	Cas	**2 074**	20	72	98	274	411	261	224	212	271	231	-
	Taux	**7,1**	5,2	4,5	2,5	6,8	8,2	5,4	6,4	8,5	13,2	16,4	-
1995	Cas	**1 931**	27	64	85	229	325	314	201	209	251	225	1
	Taux	**6,5**	7,1	4,0	2,1	5,7	6,6	6,4	5,5	8,3	12,0	15,3	-
1996	Cas	**1 868**	11	68	63	214	356	304	191	193	250	218	-
	Taux	**6,3**	2,9	4,3	1,6	5,3	7,5	6,1	5,0	7,6	12,0	14,6	-
1997	Cas	**1 976**	9	50	58	214	385	292	216	227	246	279	-
	Taux	**6,6**	2,5	3,2	1,4	5,3	8,2	5,7	5,5	8,8	11,7	18,0	-
1998	Cas	**1 791**	19	61	71	186	307	302	180	171	235	259	-
	Taux	**5,9**	3,6	4,0	1,7	4,5	6,7	5,8	4,4	6,4	11,0	16,1	-
1999	Cas	**1 806**	27	59	63	200	329	260	187	181	236	264	-
	Taux	**5,9**	7,9	4,0	1,5	4,8	7,4	4,9	4,4	6,6	11,1	15,9	-
2000	Cas	**1 695**	10	56	42	206	308	277	204	150	199	243	-
	Taux	**5,5**	3,0	3,5	1,0	5,0	7,0	5,2	4,7	5,3	9,3	14,2	-
2001	Cas	**1 704**	7	34	70	164	316	274	202	175	213	249	-
	Taux	**5,5**	2,1	2,4	1,7	3,9	7,2	5,2	4,5	6,0	9,9	14,1	-

Tableau 2B

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés et taux d'incidence pour 100 000, selon le groupe d'âge – sexe masculin – Canada : 1991-2001

Année du diagnostic		TOTAL	Groupe d'âge										
			< 1	1 – 4	5 – 14	15 – 24	25 – 34	35 – 44	45 – 54	55 – 64	65 – 74	75 +	Âge inconnu
1991	Cas	**1 174**	30	38	31	135	235	162	107	119	179	137	1
	Taux	**8,4**	14,5	4,8	1,6	6,6	9,1	7,2	7,1	9,9	20,8	28,2	–
1992	Cas	**1 179**	16	39	35	129	222	178	117	133	157	153	–
	Taux	**8,3**	7,7	4,8	1,8	6,3	8,6	7,7	7,3	11,0	17,7	30,6	–
1993	Cas	**1 135**	13	35	62	124	207	154	130	132	144	133	1
	Taux	**7,9**	6,5	4,2	3,1	6,0	8,1	6,5	7,7	10,9	15,8	25,9	–
1994	Cas	**1 121**	9	36	52	140	203	151	133	117	150	130	–
	Taux	**7,7**	4,6	4,3	2,6	6,8	8,0	6,3	7,5	9,5	16,0	24,6	–
1995	Cas	**1 044**	9	30	40	112	166	191	118	122	145	111	–
	Taux	**7,1**	4,6	3,7	2,0	5,5	6,7	7,7	6,4	9,8	15,2	20,2	–
1996	Cas	**1 005**	7	32	35	106	180	158	106	104	144	133	–
	Taux	**6,8**	3,6	3,9	1,7	5,1	7,5	6,3	5,6	8,3	15,0	23,9	–
1997	Cas	**1 051**	6	27	25	93	193	158	118	129	139	163	–
	Taux	**7,1**	3,3	3,4	1,2	4,5	8,2	6,2	6,0	10,1	14,3	28,2	–
1998	Cas	**963**	14	32	37	78	162	161	99	104	128	148	–
	Taux	**6,3**	3,8	4,1	1,8	3,7	7,0	6,2	4,9	8,0	13,0	24,7	–
1999	Cas	**992**	17	30	26	95	173	143	114	102	140	152	–
	Taux	**6,6**	9,8	3,9	1,2	4,5	7,7	5,4	5,4	7,6	14,1	24,4	–
2000	Cas	**915**	8	29	22	99	164	152	112	86	99	144	–
	Taux	**5,9**	4,7	3,2	1,0	4,6	7,4	5,7	5,2	6,2	9,9	22,3	–
2001	Cas	**938**	4	15	44	85	147	157	117	106	123	140	–
	Taux	**6,1**	2,4	2,1	2,1	4,0	6,6	5,9	5,2	7,4	12,1	21,0	–

Tableau 2C

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés et taux d'incidence pour 100 000, selon le groupe d'âge – sexe féminin – Canada : 1991-2001

Année du diagnostic		TOTAL	Groupe d'âge										
			< 1	1 – 4	5 – 14	15 – 24	25 – 34	35 – 44	45 – 54	55 – 64	65 – 74	75 +	Âge inconnu
1991	Cas	**844**	18	33	29	92	164	120	81	104	100	103	-
	Taux	**6,0**	9,2	4,4	1,5	4,6	6,5	5,4	5,4	8,4	9,5	12,8	-
1992	Cas	**930**	9	44	50	113	183	108	75	91	119	137	1
	Taux	**6,5**	4,6	5,7	2,6	5,7	7,3	4,7	4,7	7,4	11,0	16,4	-
1993	Cas	**878**	13	34	46	110	179	116	80	83	113	104	-
	Taux	**6,0**	6,8	4,3	2,4	5,6	7,2	5,0	4,8	6,7	10,2	12,1	-
1994	Cas	**953**	11	36	46	134	208	110	91	95	121	101	-
	Taux	**6,5**	5,9	4,6	2,4	6,8	8,5	4,6	5,2	7,6	10,8	11,4	-
1995	Cas	**887**	18	34	45	117	159	123	83	87	106	114	1
	Taux	**5,9**	9,7	4,4	2,3	5,9	6,5	5,0	4,5	6,9	9,3	12,4	-
1996	Cas	**863**	4	36	28	108	176	146	85	89	106	85	-
	Taux	**5,8**	2,1	4,7	1,4	5,5	7,5	5,8	4,5	6,9	9,4	9,1	-
1997	Cas	**925**	3	23	33	121	192	134	98	98	107	116	-
	Taux	**6,1**	1,7	3,0	1,7	6,1	8,3	5,2	5,0	7,5	9,4	11,9	-
1998	Cas	**828**	5	29	34	108	145	141	81	67	107	111	-
	Taux	**5,4**	3,0	3,9	1,7	5,4	6,4	5,4	4,0	5,0	9,4	11,0	-
1999	Cas	**814**	10	29	37	105	156	117	73	79	96	112	-
	Taux	**5,3**	6,0	4,0	1,9	5,2	7,1	4,4	3,4	5,7	8,4	10,8	-
2000	Cas	**780**	2	27	20	107	144	125	92	64	100	99	-
	Taux	**5,0**	1,2	3,8	1,0	5,3	6,6	4,7	4,2	4,5	8,8	9,2	-
2001	Cas	**766**	3	19	26	79	169	117	85	69	90	109	-
	Taux	**4,9**	1,9	2,8	1,3	3,9	7,8	4,4	3,8	4,7	7,9	9,9	-

Tableau 3

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés, selon le lieu de naissance – Canada : 1991-2001

Lieu de naissance			Année du diagnostic										
			1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001
Nés au Canada	Autochtones												
	Indiens inscrits	Cas	259	322	260	268	265	219	212	190	248	168	200
		Taux	60,1	72,2	56,3	56,2	53,9	43,2	40,6	35,4	45,0	29,7	34,5
	Indiens non inscrits/Métis	Cas	58	39	55	95	56	51	52	53	39	36	63
		Taux	9,6	6,4	9,0	15,3	9,0	8,1	8,2	8,3	6,1	5,6	9,6
	Inuits	Cas	22	26	58	35	24	26	18	35	28	57	52
		Taux	44,0	50,6	109,6	64,5	43,1	45,5	30,9	58,7	45,9	91,5	82,1
	Total	**Cas**	**339**	**387**	**373**	**398**	**345**	**296**	**282**	**278**	**315**	**261**	**315**
		Taux	**31,2**	**35,0**	**33,1**	**34,6**	**29,4**	**24,8**	**23,2**	**22,5**	**25,1**	**20,5**	**24,3**
	Non-Autochtones	Cas	670	588	577	490	435	371	400	348	324	307	272
		Taux	3,1	2,6	2,6	2,2	1,9	1,6	1,7	1,5	1,4	1,3	1,1
	Total	**Cas**	**1 009**	**975**	**950**	**888**	**780**	**667**	**682**	**626**	**639**	**568**	**587**
		Taux	**4,4**	**4,2**	**4,0**	**3,7**	**3,2**	**2,7**	**2,8**	**2,5**	**2,6**	**2,2**	**2,3**
Nés à l'étranger (région de l'OMS)	Afrique	Cas	70	73	53	68	60	57	92	90	78	82	85
		Taux	–	–	–	–	–	34,8	55,1	53,0	45,0	46,4	41,3
	Les Amériques	Cas	93	120	98	99	116	99	103	89	71	85	62
		Taux	–	–	–	–	–	11,5	11,8	10,0	7,8	9,2	7,0
	Méditerranée orientale	Cas	103	108	112	152	113	146	114	102	111	115	101
		Taux	–	–	–	–	–	44,5	34,1	30,0	32,0	32,5	23,4
	Europe	Cas	159	170	148	145	139	114	139	136	141	110	99
		Taux	–	–	–	–	–	4,7	38,5	5,4	5,5	4,2	4,2
	Asie du Sud-Est	Cas	114	133	159	167	164	176	198	193	193	205	216
		Taux	–	–	–	–	–	49,7	8,0	52,5	51,4	53,5	46,9
	Pacifique occidental	Cas	470	508	491	551	519	553	570	505	511	469	443
		Taux	–	–	–	–	–	50,7	51,2	44,6	44,2	39,8	34,5

...suite

Tableau 3 *suite*

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés, selon le lieu de naissance – Canada : 1991-2001

Lieu de naissance			Année du diagnostic										
			1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001
Nés à l'étranger (région de l'OMS) *(suite)*	Région inconnue	Cas	–	22	2	4	29	25	57	35	46	37	56
		Taux	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
	Total	**Cas**	**1 009**	**1 134**	**1 063**	**1 186**	**1 140**	**1 170**	**1 273**	**1 150**	**1 151**	**1 103**	**1 062**
		Taux	**19,8**	**21,9**	**20,3**	**22,2**	**21,0**	**22,5**	**23,9**	**21,2**	**20,8**	**19,6**	**18,8**
Lieu de naissance inconnu		Cas	–	–	–	–	11	31	21	15	16	24	55
		Taux	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
TOTAL		**Cas**	**2 018**	**2 109**	**2 013**	**2 074**	**1 931**	**1 868**	**1 976**	**1 791**	**1 806**	**1 695**	**1 704**
		Taux	**7,2**	**7,4**	**7,0**	**7,1**	**6,5**	**6,3**	**6,6**	**5,9**	**5,9**	**5,5**	**5,5**

Tableau 4

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés et taux d'incidence pour 100 000, selon la localisation principale – Canada : 1991-2001

Localisation principale		Année du diagnostic										
		1991	**1992**	**1993**	**1994**	**1995**	**1996**	**1997**	**1998**	**1999**	**2000**	**2001**
Primaire	Cas	206	193	189	152	163	120	131	130	155	101	114
	Taux	0,7	0,7	0,7	0,5	0,6	0,4	0,4	0,4	0,5	0,3	0,4
Miliaire/disséminée	Cas	43	60	58	65	48	57	73	41	38	40	42
	Taux	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1
Respiratoire (pulm/autre forme respiratoire)*	Cas	1 217	1 352	1 260	1 325	1 244	1 155	1 230	1 150	1 171	1 139	1 125
	Taux	4,3	4,7	4,4	4,5	4,2	3,9	4,1	3,8	3,8	3,7	3,6
Méninges et CNS	Cas	15	17	19	18	22	19	25	24	15	15	14
	Taux	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0
Ganglion lymphatique périphérique	Cas	223	259	281	301	249	242	266	271	239	254	222
	Taux	0,8	0,9	1,0	1,0	0,8	0,8	0,9	0,9	0,8	0,8	0,7
Autres localisations*	Cas	242	220	203	206	199	263	248	165	180	144	186
	Taux	0,9	0,8	0,7	0,7	0,7	0,9	0,8	0,5	0,6	0,5	0,6
Inconnu	Cas	72	8	3	7	6	12	3	10	8	2	1
	Taux	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
TOTAL	**Cas**	**2 018**	**2 109**	**2 013**	**2 074**	**1 931**	**1 868**	**1 976**	**1 791**	**1 806**	**1 695**	**1 704**
	Taux	**7,2**	**7,4**	**7,0**	**7,1**	**6,5**	**6,3**	**6,6**	**5,9**	**5,9**	**5,5**	**5,5**

* Veuillez vous référer aux notes techniques pour les définitions.

Tableau 5A

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés et taux d'incidence pour 100 000, selon le groupe d'âge – Canada et provinces/territoires : 2001

Groupe d'âge		CANADA	Province/territoire							
			Atlantique	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Nord
< 1	Cas	**7**	-	1	3	1	2	-	-	-
	Taux	**2,1**	0,0	1,4	2,3	7,1	16,0	0,0	0,0	0,0
1 – 4	Cas	**34**	-	7	4	2	14	3	3	1
	Taux	**2,4**	0,0	2,3	0,7	3,5	27,4	1,9	1,7	15,5
5 – 14	Cas	**70**	1	4	22	11	17	1	10	4
	Taux	**1,7**	0,3	0,4	1,4	6,6	11,2	0,2	2,0	20,8
15 – 24	Cas	**164**	7	20	65	11	11	9	35	6
	Taux	**3,9**	2,1	2,0	4,2	6,9	7,3	2,0	6,4	38,3
25 – 34	Cas	**316**	2	47	133	21	19	20	56	18
	Taux	**7,2**	0,6	4,7	7,7	13,4	14,8	4,3	9,7	112,0
35 – 44	Cas	**274**	3	45	96	21	20	20	64	5
	Taux	**5,2**	0,8	3,5	4,7	11,6	13,0	3,8	9,1	29,6
45 – 54	Cas	**202**	1	26	63	14	13	17	62	6
	Taux	**4,5**	0,3	2,3	3,8	8,9	9,8	4,0	10,0	48,0
55 – 64	Cas	**175**	5	27	63	18	6	15	38	3
	Taux	**6,0**	2,1	3,5	5,8	17,7	7,0	6,1	9,8	47,9
65 – 74	Cas	**213**	9	45	75	8	5	19	49	3
	Taux	**9,9**	5,5	8,3	9,1	10,3	6,9	10,9	17,1	109,4
75 +	Cas	**249**	12	37	110	8	7	12	62	1
	Taux	**14,1**	8,4	8,9	16,5	10,3	9,3	8,8	24,4	69,2
TOTAL	**Cas**	**1 704**	**40**	**259**	**634**	**115**	**114**	**116**	**379**	**47**
	Taux	**5,5**	**1,7**	**3,5**	**5,3**	**10,0**	**11,2**	**3,8**	**9,3**	**47,5**

Tableau 5B

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés et taux d'incidence pour 100 000, selon le groupe d'âge – sexe masculin – Canada et provinces/territoires : 2001

Groupe d'âge		CANADA	Province/territoire							
			Atlantique	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Nord
< 1	Cas	**4**	-	1	2	-	1	-	-	-
	Taux	**2,4**	0,0	2,8	3,0	0,0	16,0	0,0	0,0	0,0
1 – 4	Cas	**15**	-	4	1	-	8	1	1	-
	Taux	**2,1**	0,0	2,5	0,4	0,0	31,1	1,2	1,1	0,0
5 – 14	Cas	**44**	1	2	13	9	11	-	7	1
	Taux	**2,1**	0,7	0,4	1,6	10,5	14,2	0,0	2,7	10,3
15 – 24	Cas	**85**	6	11	30	5	11	4	14	4
	Taux	**4,0**	3,6	2,2	3,8	6,1	14,1	1,7	5,0	49,4
25 – 34	Cas	**147**	1	18	64	7	11	7	25	14
	Taux	**6,6**	0,6	3,5	7,4	8,7	17,1	2,9	8,7	174,6
35 – 44	Cas	**157**	2	26	52	11	11	14	39	2
	Taux	**5,9**	1,0	4,0	5,1	12,0	14,2	5,2	11,1	23,0
45 – 54	Cas	**117**	1	12	37	10	7	11	36	3
	Taux	**5,2**	0,6	2,1	4,5	12,8	10,4	5,0	11,6	44,9
55 – 64	Cas	**106**	3	15	39	10	4	12	20	3
	Taux	**7,4**	2,6	4,0	7,3	19,9	9,5	9,8	10,4	86,8
65 – 74	Cas	**123**	4	29	47	6	4	7	23	3
	Taux	**12,1**	5,2	11,3	12,1	16,4	11,5	8,2	16,5	210,2
75 +	Cas	**140**	8	24	57	6	4	8	33	-
	Taux	**21,0**	15,0	16,2	22,5	20,7	13,5	15,1	32,8	0,0
TOTAL	**Cas**	**938**	**26**	**142**	**342**	**64**	**72**	**64**	**198**	**30**
	Taux	**6,1**	**2,2**	**3,9**	**5,8**	**11,2**	**14,3**	**4,1**	**9,7**	**58,8**

Tableau 5C

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés et taux d'incidence pour 100 000, selon le groupe d'âge – sexe féminin – Canada et provinces/territoires : 2001

Groupe d'âge		CANADA	Province/territoire							
			Atlantique	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Nord
< 1	Cas	**3**	-	-	1	1	1	-	-	-
	Taux	**1,9**	0,0	0,0	1,6	14,6	16,1	0,0	0,0	0,0
1 – 4	Cas	**19**	-	3	3	2	6	2	2	1
	Taux	**2,8**	0,0	2,0	1,1	7,1	23,6	2,6	2,4	32,1
5 – 14	Cas	**26**	-	2	9	2	6	1	3	3
	Taux	**1,3**	0,0	0,4	1,2	2,5	8,1	0,5	1,2	31,6
15 – 24	Cas	**79**	1	9	35	6	-	5	21	2
	Taux	**3,9**	0,6	1,9	4,6	7,7	0,0	2,2	7,8	26,4
25 – 34	Cas	**169**	1	29	69	14	8	13	31	4
	Taux	**7,8**	0,6	6,0	8,0	18,3	12,5	5,8	10,8	49,7
35 – 44	Cas	**117**	1	19	44	10	9	6	25	3
	Taux	**4,4**	0,5	3,0	4,3	11,2	11,8	2,3	7,2	36,7
45 – 54	Cas	**85**	-	14	26	4	6	6	26	3
	Taux	**3,8**	0,0	2,5	3,1	5,1	9,2	2,9	8,4	51,7
55 – 64	Cas	**69**	2	12	24	8	2	3	18	-
	Taux	**4,7**	1,7	3,1	4,3	15,6	4,6	2,5	9,2	0,0
65 – 74	Cas	**90**	5	16	28	2	1	12	26	-
	Taux	**7,9**	5,8	5,4	6,4	4,9	2,6	13,4	17,7	0,0
75 +	Cas	**109**	4	13	53	2	3	4	29	1
	Taux	**9,9**	4,5	4,8	12,8	4,1	6,6	4,8	19,0	136,4
TOTAL	**Cas**	**766**	**14**	**117**	**292**	**51**	**42**	**52**	**181**	**17**
	Taux	**4,9**	**1,2**	**3,1**	**4,9**	**8,8**	**8,2**	**3,4**	**8,8**	**35,5**

Tableau 6

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés et taux d'incidence pour 100 000, selon le lieu de naissance – Canada et provinces/territoires : 2001

Lieu de naissance			CANADA	Province/territoire							
				Atlantique	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Nord
Nés au Canada	Autochtones										
	Indiens inscrits	Cas	**200**	–	2	19	61	53	22	35	8
		Taux	**34,5**	0,0	3,3	16,1	69,2	64,8	26,5	33,2	39,8
	Indiens non-inscrits/Métis	Cas	**63**	–	3	1	3	44	4	8	–
		Taux	**9,6**	0,0	2,8	0,5	5,1	98,9	3,7	8,0	0,0
	Inuit	Cas	**52**	7	6	–	–	–	1	–	38
		Taux	**82,1**	74,5	55,0	0,0	0,0	0,0	27,8	0,0	131,9
	Total	**Cas**	**315**	**7**	**11**	**20**	**64**	**97**	**27**	**43**	**46**
		Taux	**24,3**	**10,9**	**6,1**	**6,3**	**43,2**	**76,4**	**13,8**	**20,7**	**83,6**
	Non-Autochtones	Cas	**272**	21	86	74	18	8	16	48	1
		Taux	**1,1**	0,9	1,3	0,9	2,1	1,0	0,7	1,7	2,6
	Total	**Cas**	**587**	**28**	**97**	**94**	**82**	**105**	**43**	**91**	**47**
		Taux	**2,3**	**1,2**	**1,5**	**1,1**	**8,1**	**10,9**	**1,6**	**3,0**	**50,6**
Nés à l'étranger (régions de l'OMS)	Afrique	Cas	**85**	4	21	40	6	2	3	9	–
		Taux	**41,3**	178,6	43,8	40,0	141,8	84,4	14,6	32,0	0,0
	Les Amériques	Cas	**62**	–	29	29	–	–	2	2	–
		Taux	**7,0**	0,0	18,4	5,7	0,0	0,0	3,2	2,1	0,0
	Méditerranée orientale	Cas	**101**	1	19	64	1	1	10	5	–
		Taux	**23,4**	16,9	17,8	25,6	31,3	47,2	39,8	13,4	0,0
	Europe	Cas	**99**	4	17	59	4	–	5	10	–
		Taux	**4,2**	10,2	5,5	4,3	6,2	0,0	2,6	2,8	0,0
	Asie du Sud-Est	Cas	**216**	–	16	109	3	–	11	77	–
		Taux	**46,9**	0,0	47,0	38,8	46,0	0,0	36,7	73,5	0,0
	Pacifique occidental	Cas	**443**	1	30	189	19	6	42	156	–
		Taux	**34,5**	14,3	33,2	31,6	56,3	60,9	33,6	37,4	0,0

…suite

Tableau 6 *suite*

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés et taux d'incidence pour 100 000, selon le lieu de naissance – Canada et provinces/territoires : 2001

Lieu de naissance			CANADA	Province/territoire							
				Atlantique	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Nord
Nés à l'étranger (régions de l'OMS) *(suite)*	Région inconnue	Cas	56	–	4	26	–	–	–	26	–
		Taux	–	–	–	–	–	–	–	–	–
	Total	**Cas**	**1 062**	**10**	**136**	**516**	**33**	**9**	**73**	**285**	**–**
		Taux	**18,8**	**12,3**	**18,2**	**16,5**	**23,9**	**17,7**	**16,0**	**27,2**	**0,0**
Lieu de naissance inconnu		Cas	55	2	26	24	–	–	–	3	–
		Taux	–	–	–	–	–	–	–	–	–
TOTAL		**Cas**	**1 704**	**40**	**259**	**634**	**115**	**114**	**116**	**379**	**47**
		Taux	**5,5**	**1,7**	**3,5**	**5,3**	**10,0**	**11,2**	**3,8**	**9,3**	**47,5**

Tableau 7

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés et taux d'incidence pour 100 000, selon la localisation principale – Canada et provinces/territoires : 2001

Localisation principale		CANADA	Province/territoire							
			Atlantique	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Nord
Primaire	Cas	**114**	4	4	44	12	32	6	6	6
	Taux	**0,4**	0,2	0,1	0,4	1,0	3,2	0,2	0,1	6,1
Miliaire/disséminée	Cas	**42**	-	7	6	1	1	4	23	-
	Taux	**0,1**	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,6	0,0
Respiratoire (pulm/autre forme respiratoire)*	Cas	**1 125**	26	177	397	79	71	76	260	39
	Taux	**3,6**	1,1	2,4	3,3	6,9	7,0	2,5	6,3	39,4
Méninges et CNS	Cas	**14**	-	3	3	2	-	2	3	1
	Taux	**0,0**	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,1	0,1	1,0
Ganglion lymphatique périphérique	Cas	**222**	3	30	98	13	3	18	57	-
	Taux	**0,7**	0,1	0,4	0,8	1,1	0,3	0,6	1,4	0,0
Autres localisations*	Cas	**186**	7	37	86	8	7	10	30	1
	Taux	**0,6**	0,3	0,5	0,7	0,7	0,7	0,3	0,7	1,0
Inconnu	Cas	**1**	-	1	-	-	-	-	-	-
	Taux	**0,0**	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
TOTAL	**Cas**	**1 704**	**40**	**259**	**634**	**115**	**114**	**116**	**379**	**47**
	Taux	**5,5**	**1,7**	**3,5**	**5,3**	**10,0**	**11,2**	**3,8**	**9,3**	**47,5**

* Veuillez vous référer aux notes techniques pour les définitions.

Tableau 8

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés, selon le lieu de naissance, le sexe et le groupe d'âge – Canada : 2001

Lieu de naissance			TOTAL	Groupe d'âge										
				< 1	1–4	5–14	15–24	25–34	35–44	45–54	55–64	65–74	75 +	Inconnue
Nés au Canada	Autochtones													
	Indiens inscrits	Hommes	**106**	–	8	15	11	14	17	16	10	8	7	–
		Femmes	**94**	1	10	5	8	19	16	12	10	6	7	–
		Total	**200**	1	18	20	19	33	33	28	20	14	14	–
	Indiens non-inscrits/Métis	Hommes	**44**	1	1	7	6	5	11	5	2	4	2	–
		Femmes	**19**	–	–	4	–	2	5	2	2	4	–	–
		Total	**63**	1	1	11	6	7	16	7	4	8	2	–
	Inuit	Hommes	**34**	1	–	3	7	11	3	2	2	5	–	–
		Femmes	**18**	–	2	3	3	3	2	4	1	–	–	–
		Total	**52**	1	2	6	10	14	5	6	3	5	–	–
	Total	**Hommes**	**184**	**2**	**9**	**25**	**24**	**30**	**31**	**23**	**14**	**17**	**9**	**0**
		Femmes	**131**	**1**	**12**	**12**	**11**	**24**	**23**	**18**	**13**	**10**	**7**	**0**
		Total	**315**	**3**	**21**	**37**	**35**	**54**	**54**	**41**	**27**	**27**	**16**	**0**
	Non-Autochtones	Hommes	**183**	1	5	11	6	8	24	26	33	28	41	–
		Femmes	**89**	2	5	4	8	7	10	11	10	17	15	–
		Total	**272**	3	10	15	14	15	34	37	43	45	56	–
	Total	**Hommes**	**367**	**3**	**14**	**36**	**30**	**38**	**55**	**49**	**47**	**45**	**50**	**–**
		Femmes	**220**	**3**	**17**	**16**	**19**	**31**	**33**	**29**	**23**	**27**	**22**	**–**
		Total	**587**	**6**	**31**	**52**	**49**	**69**	**88**	**78**	**70**	**72**	**72**	**–**
Nés à l'étranger (régions de l'OMS)	Afrique	Hommes	**50**	–	–	2	16	20	9	1	1	1	–	–
		Femmes	**35**	–	–	1	6	14	11	1	–	2	–	–
		Total	**85**	–	–	3	22	34	20	2	1	3	–	–
	Les Amériques	Hommes	**30**	–	1	1	2	3	13	3	3	1	3	–
		Femmes	**32**	–	–	1	3	13	5	1	4	2	3	–
		Total	**62**	–	1	2	5	16	18	4	7	3	6	–

...suite

Tableau 8 *suite*

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés, selon le lieu de naissance, le sexe et le groupe d'âge – Canada : 2001

Lieu de naissance			TOTAL	Groupe d'âge										
				< 1	1–4	5–14	15–24	25–34	35–44	45–54	55–64	65–74	75 +	Inconnue
Nés à l'étranger (régions de l'OMS) *(suite)*	Méditerranée orientale	Hommes	**43**	–	–	1	4	13	7	2	3	7	6	–
		Femmes	**58**	–	1	4	12	15	7	5	5	7	2	–
		Total	**101**	–	1	5	16	28	14	7	8	14	8	–
	Europe	Hommes	**52**	–	–	–	1	5	6	4	11	13	12	–
		Femmes	**47**	–	–	–	–	10	7	1	6	7	16	–
		Total	**99**	–	–	–	1	15	13	5	17	20	28	–
	Asie du Sud-Est	Hommes	**98**	–	–	1	10	23	12	16	13	10	13	–
		Femmes	**118**	–	–	3	22	27	15	12	12	14	13	–
		Total	**216**	–	–	4	32	50	27	28	25	24	26	–
	Pacifique occidental	Hommes	**236**	1	–	2	19	38	44	34	25	33	40	–
		Femmes	**207**	–	1	–	15	46	34	33	15	24	39	–
		Total	**443**	1	1	2	34	84	78	67	40	57	79	–
	Région inconnue	Hommes	**31**	–	–	–	3	4	2	4	2	5	11	–
		Femmes	**25**	–	–	–	2	7	1	2	2	4	7	–
		Total	**56**	–	–	–	5	11	3	6	4	9	18	–
	Total	**Hommes**	**539**	**1**	**1**	**7**	**55**	**106**	**93**	**64**	**58**	**70**	**85**	**–**
		Femmes	**522**	**–**	**2**	**9**	**60**	**132**	**80**	**55**	**44**	**60**	**80**	**–**
		Total	**1 062**	**1**	**3**	**16**	**115**	**238**	**173**	**119**	**102**	**130**	**165**	**–**
Lieu de naissance inconnu		Hommes	**31**	–	–	1	–	3	9	4	1	8	5	–
		Femmes	**24**	–	–	1	–	6	4	1	2	3	7	–
		Total	**55**	–	–	2	–	9	13	5	3	11	12	–
TOTAL		**Hommes**	**938**	**4**	**15**	**44**	**85**	**147**	**157**	**117**	**106**	**123**	**140**	**–**
		Femmes	**766**	**3**	**19**	**26**	**79**	**169**	**117**	**85**	**69**	**90**	**109**	**–**
		Total	**1 704**	**7**	**34**	**70**	**164**	**316**	**274**	**202**	**175**	**213**	**249**	**–**

Tableau 9

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés et taux d'incidence pour 100 000, selon le groupe d'âge et la localisation principale – Canada : 2001

Groupe d'âge		TOTAL	Localisation principale						
			Primaire	Miliaire/ disséminée	Respiratoire (pulm/autre forme respiratoire)*	Méninges et CNS	Ganglion lymphatique périphérique	Autres localisations*	Inconnue
< 1	Cas	**7**	4	1	2	-	-	-	-
	Taux	**2,1**	1,2	0,3	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0
1 – 4	Cas	**34**	23	1	8	-	2	-	-
	Taux	**2,4**	1,6	0,1	0,6	0,0	0,1	0,0	0,0
5 – 14	Cas	**70**	41	-	19	-	6	4	-
	Taux	**1,7**	1,0	0,0	0,5	0,0	0,1	0,1	0,0
15 – 24	Cas	**164**	14	-	113	-	24	13	-
	Taux	**3,9**	0,3	0,0	2,7	0,0	0,6	0,3	0,0
25 – 34	Cas	**316**	3	9	218	2	46	38	-
	Taux	**7,2**	0,1	0,2	5,0	0,0	1,0	0,9	0,0
35 – 44	Cas	**274**	6	11	175	4	40	38	-
	Taux	**5,2**	0,1	0,2	3,3	0,1	0,8	0,7	0,0
45 – 54	Cas	**202**	5	4	131	4	37	21	-
	Taux	**4,5**	0,1	0,1	2,9	0,1	0,8	0,5	0,0
55 – 64	Cas	**175**	3	5	117	2	31	17	-
	Taux	**6,0**	0,1	0,2	4,0	0,1	1,1	0,6	0,0
65 – 74	Cas	**213**	6	4	150	1	24	27	1
	Taux	**9,9**	0,3	0,2	7,0	0,0	1,1	1,3	0,0
75 +	Cas	**249**	9	7	192	1	12	28	-
	Taux	**14,1**	0,5	0,4	10,8	0,1	0,7	1,6	0,0
TOTAL	**Cas**	**1 704**	**114**	**42**	**1 125**	**14**	**222**	**186**	**1**
	Taux	**5,5**	**0,4**	**0,1**	**3,6**	**0,0**	**0,7**	**0,6**	**0,0**

* Veuillez vous référer aux notes techniques pour les définitions.

Tableau 10

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés, selon le lieu de naissance et la localisation principale – Canada : 2001

Lieu de naissance		TOTAL	Localisation principale						
			Primaire	Miliaire/ disséminée	Respiratoire (pulm/autre forme respiratoire)*	Méninges et CNS	Ganglion lymphatique périphérique	Autres localisa-tions*	Inconnue
Nés au Canada	Autochtones								
	Indiens inscrits	**200**	34	3	134	1	18	10	–
	Indiens non-inscrits/Métis	**63**	13	4	40	1	2	3	–
	Inuit	**52**	10	–	41	1	–	–	–
	Total	**315**	**57**	**7**	**215**	**3**	**20**	**13**	**–**
	Non-Autochtones	**272**	27	8	191	3	15	27	1
	Total	**587**	**84**	**15**	**406**	**6**	**35**	**40**	**1**
Nés à l'étranger (régions de l'OMS)	Afrique	**85**	5	5	49	–	12	14	–
	Les Amériques	**62**	–	2	42	1	8	9	–
	Méditerranée orientale	**101**	3	1	62	–	20	15	–
	Europe	**99**	4	–	77	1	9	8	–
	Asie du Sud-Est	**216**	6	2	132	2	46	28	–
	Pacifique occidental	**443**	6	8	309	2	78	40	–
	Région inconnue	**56**	3	7	32	2	7	5	–
	Total	**1 062**	**27**	**25**	**703**	**8**	**180**	**119**	**–**
Lieu de naissance inconnu		**55**	3	2	16	–	7	27	–
TOTAL		**1 704**	**114**	**42**	**1 125**	**14**	**222**	**186**	**1**

* Veuillez vous référer aux notes techniques pour les définitions.

Tableau 11

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés, selon le lieu de naissance et l'activité tuberculeuse – Canada : 2001

Lieu de naissance		TOTAL	Activité tuberculeuse		
			Nouveaux cas évolutifs	Cas de rechute	Inconnue
Nés au Canada	Autochtones				
	Indiens inscrits	**200**	179	18	3
	Indiens non-inscrits/Métis	**63**	58	5	-
	Inuit	**52**	45	7	-
	Total	**315**	**282**	**30**	**3**
	Non-Autochtones	**272**	246	19	7
	Total	**587**	**528**	**49**	**10**
Nés à l'étranger (régions de l'OMS)	Afrique	**85**	78	4	3
	Les Amériques	**62**	58	2	2
	Méditerranée orientale	**101**	95	4	2
	Europe	**99**	87	10	2
	Asie du Sud-Est	**216**	202	10	4
	Pacifique occidental	**443**	385	54	4
	Région inconnue	**56**	49	5	2
	Total	**1 062**	**954**	**89**	**19**
Lieu de naissance inconnu		**55**	35	1	19
TOTAL		**1 704**	**1 517**	**139**	**48**

Tableau 12

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés, selon l'état bacillaire – Canada et provinces/territoires : 2001

État bacillaire	CANADA	Provinces/territoires							
		Atlantique	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Nord
1. Culture positive									
a. Microscopie positive	**648**	16	99	230	47	45	45	153	13
b. Microscopie négative	**429**	9	75	115	36	25	37	103	29
c. Microscopie non effectuée/ inconnue	**268**	3	43	140	8	16	2	56	-
Total	**1 345**	**28**	**217**	**485**	**91**	**86**	**84**	**312**	**42**
2. Culture négative									
a. Microscopie positive	**29**	-	6	9	-	4	1	8	1
b. Microscopie négative	**104**	6	19	17	8	17	10	25	2
c. Microscopie non effectuée/ inconnue	**6**	-	1	5	-	-	-	-	-
Total	**139**	**6**	**26**	**31**	**8**	**21**	**11**	**33**	**3**
3. Culture non effectuée/inconnue									
a. Microscopie positive	**59**	3	5	33	9	1	-	8	-
b. Microscopie négative	**20**	-	5	14	-	-	-	1	-
c. Microscopie non effectuée/ inconnue	**141**	3	6	71	7	6	21	25	2
Total	**220**	**6**	**16**	**118**	**16**	**7**	**21**	**34**	**2**
TOTAL	**1 704**	**40**	**259**	**634**	**115**	**114**	**116**	**379**	**47**

Tableau 13

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés, selon l'état bacillaire et le lieu de naissance – Canada : 2001

État bacillaire	TOTAL	Lieu de naissance			
		Autochtones nés au Canada	Non-Autochtones nés au Canada	Personnes nées à l'étranger	Lieu de naissance inconnu
1. Culture positive					
a. Microscopie positive	**648**	126	105	404	13
b. Microscopie négative	**429**	87	62	271	9
c. Microscopie non effectuée/ inconnue	**268**	34	39	169	26
Total	**1 345**	**247**	**206**	**844**	**48**
2. Culture négative					
a. Microscopie positive	**29**	6	2	21	-
b. Microscopie négative	**104**	31	18	55	-
c. Microscopie non effectuée/ inconnue	**6**	-	2	4	-
Total	**139**	**37**	**22**	**80**	**0**
3. Culture non effectuée/inconnue					
a. Microscopie positive	**59**	6	12	39	2
b. Microscopie négative	**20**	-	5	13	2
c. Microscopie non effectuée/ inconnue	**141**	25	27	86	3
Total	**220**	**31**	**44**	**138**	**7**
TOTAL	**1 704**	**315**	**272**	**1 062**	**55**

Tableau 14

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés, selon l'état bacillaire et la localisation principale – Canada : 2001

État bacillaire	TOTAL	Localisation principale						
		Primaire	Miliaire/ disséminée	Respiratoire (pulm/autre forme respiratoire)*	Méninges et CNS	Ganglion lymphatique périphérique	Autres localisa-tions*	Inconnue
1. Culture positive								
a. Microscopie positive	**648**	18	28	502	4	50	46	-
b. Microscopie négative	**429**	20	4	329	3	58	15	-
c. Microscopie non effectuée/ inconnue	**268**	18	4	96	2	69	78	1
Total	**1 345**	**56**	**36**	**927**	**9**	**177**	**139**	**1**
2. Culture négative								
a. Microscopie positive	**29**	6	1	14	-	5	3	-
b. Microscopie négative	**104**	17	2	71	3	8	3	-
c. Microscopie non effectuée/ inconnue	**6**	-	-	6	-	-	-	-
Total	**139**	**23**	**3**	**91**	**3**	**13**	**6**	**0**
3. Culture non effectuée/inconnue								
a. Microscopie positive	**59**	3	2	38	2	10	4	-
b. Microscopie négative	**20**	1	-	17	-	1	1	-
c. Microscopie non effectuée/ inconnue	**141**	31	1	52	-	21	36	-
Total	**220**	**35**	**3**	**107**	**2**	**32**	**41**	**0**
TOTAL	**1 704**	**114**	**42**	**1 125**	**14**	**222**	**186**	**1**

* Veuillez vous référer aux notes techniques pour les définitions.

Tableau 15

Profil de résistance aux antituberculeux majeurs au moment de la déclaration – Canada et provinces/territoires* : 2001

Profil de résistance au médicament	CANADA	Province/territoire							
		Atlantique	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Nord
	Nbre (%)	Nbre (%)	Nbre (%)	Nbre (%)	Nbre (%)	Nbre (%)	Nbre (%)	Nbre (%)	Nbre (%)
Total, cultures positives	**1 345 (100)**	**28 (100)**	**217 (100)**	**485 (100)**	**91 (100)**	**86 (100)**	**84 (100)**	**312 (100)**	**42 (100)**
Absence de résistance	**1 244 (92,5)**	27 (96,4)	212 (97,7)	444 (91,5)	85 (93,4)	82 (95,3)	70 (83,3)	283 (90,7)	41 (97,6)
Résistance à un ou plusieurs médicaments	**101 (7,5)**	**1 (3,6)**	**5 (2,3)**	**41 (8,5)**	**6 (6,6)**	**4 (4,7)**	**14 (16,7)**	**29 (9,3)**	**1 (2,4)**
Monorésistance									
INH	**36 (2,7)**	–	1 (0,5)	16 (3,3)	1 (1,1)	3 (3,5)	5 (6)	9 (2,9)	1 (2,4)
SM	**24 (1,8)**	–	1 (0,5)	10 (2,1)	3 (3,3)	–	3 (3,6)	7 (2,2)	–
EMB	**2 (0,1)**	–	–	1 (0,2)	–	–	–	1 (0,3)	–
RMP	**1 (0,1)**	–	–	–	–	–	–	1 (0,3)	–
PZA	**2 (0,1)**	–	–	2 (0,4)	–	–	–	–	–
Total, monorésistance	**65 (4,8)**	–	**2 (0,9)**	**29 (6,0)**	**4 (4,4)**	**3 (3,5)**	**8 (9,5)**	**18 (5,8)**	**1 (2,4)**
Tuberculose multirésistante**									
INH & RMP	**2 (0,1)**	–	–	–	–	–	–	2 (0,6)	–
INH & SM & RMP	**1 (0,1)**	–	–	–	–	–	–	1 (0,3)	–
INH & RMP & PZA	**3 (0,2)**	–	3 (1,4)	–	–	–	–	–	–

* Les provinces/territoires ne procèdent pas tous à l'évaluation systématique de la résistance à tous les antituberculeux de première ligne (voir les notes techniques).
** La tuberculose est dite multirésistante lorsque la souche résiste au moins à l'isoniazide (INH) et à la rifampicine (RMP).

…suite

Tableau 15 *suite*

Profil de résistance aux antituberculeux majeurs au moment de la déclaration – Canada et provinces/territoires* : 2001

Profil de résistance au médicament	CANADA	Province/territoire							
		Atlantique	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Nord
	Nbre (%)	Nbre (%)	Nbre (%)	Nbre (%)	Nbre (%)	Nbre (%)	Nbre (%)	Nbre (%)	Nbre (%)
INH & EMB & RMP & PZA	**1 (0,1)**	–	–	1 (0,2)	–	–	–	–	–
INH & SM & EMB & RMP	**1 (0,1)**	–	–	–	–	–	–	1 (0,3)	–
INH & SM & RMP & PZA	**1 (0,1)**	–	–	–	–	–	–	1 (0,3)	–
INH & SM & EMB & RMP & PZA	**2 (0,1)**	–	–	–	1 (1,1)	–	1 (1,2)	–	–
Total, tuberculose multirésistante**	**11 (0,8)**	–	**3 (1,4)**	**1 (0,2)**	**1 (1,1)**	–	**1 (1,2)**	**5 (1,6)**	–
Autres profils de résistance									
INH & SM	**17 (1,3)**	–	–	8 (1,6)	1 (1,1)	1 (1,2)	3 (3,6)	4 (1,3)	–
INH & SM & EMB	**2 (0,1)**	–	–	2 (0,4)	–	–	–	–	–
INH & PZA	**2 (0,1)**	1 (3,6)	–	1 (0,2)	–	–	–	–	–
INH & SM & PZA	**4 (0,3)**	–	–	–	–	–	2 (2,4)	2 (0,6)	–
Total, autres profils de résistance	**25 (1,9)**	**1 (3,6)**	–	**11 (2,3)**	**1 (1,1)**	**1 (1,2)**	**5 (6,0)**	**6 (1,9)**	–

* Les provinces/territoires ne procèdent pas tous à l'évaluation systématique de la résistance à tous les antituberculeux de première ligne (SM – Québec, Nouvelle-Écosse, Nouveau-Brunswick, Île-du-Prince-Édouard; PZA – Colombie-Britannique, Saskatchewan, Yukon).

** La tuberculose est dite multirésistante lorsque la souche résiste au moins à l'isoniazide (INH) et à la rifampicine (RMP).

Tableau 16

Profil de résistance aux antituberculeux majeurs au moment de la déclaration, selon le lieu de naissance – Canada* : 2001

Profil de résistance au médicament	TOTAL	Nés au Canada		Nés à l'étranger	Lieu de naissance inconnu
		Autochtones	Non-Autochtones		
	Nbre (%)	Nbre (%)	Nbre (%)	Nbre (%)	Nbre (%)
Total, cultures positives	**1 345 (100)**	**206 (100)**	**247 (100)**	**844 (100)**	**48 (100)**
Absence de résistance	**1 244 (92,5)**	196 (95,1)	243 (98,4)	758 (89,8)	47 (97,9)
Résistance à un ou plusieurs médicaments	**101 (7,5)**	**10 (4,9)**	**4 (1,6)**	**86 (10,2)**	**1 (2,1)**
Monorésistance					
INH	**36 (2,7)**	3 (1,5)	4 (1,6)	29 (3,4)	–
SM	**24 (1,8)**	1 (0,5)	–	22 (2,6)	1 (2,1)
EMB	**2 (0,1)**	1 (0,5)	–	1 (0,1)	–
RMP	**1 (0,1)**	–	–	1 (0,1)	–
PZA	**2 (0,1)**	–	–	2 (0,2)	–
Total, monorésistance	**65 (4,8)**	**5 (2,4)**	**4 (1,6)**	**55 (6,5)**	**1 (2,1)**
Tuberculose multirésistante**					
INH & RMP	**2 (0,1)**	1 (0,5)	–	–	–
INH & SM & RMP	**1 (0,1)**	–	–	2 (0,2)	–
INH & RMP & PZA	**3 (0,2)**	1 (0,5)	–	2 (0,2)	–
INH & SM & RMP & PZA	**1 (0,1)**	–	–	1 (0,1)	–
INH & EMB & RMP & PZA	**1 (0,1)**	–	–	1 (0,1)	–
INH & SM & EMB & RMP	**1 (0,1)**	–	–	1 (0,1)	–
INH & SM & EMB & RMP & PZA	**2 (0,1)**	1 (0,5)	–	1 (0,1)	–
Total, tuberculose multirésistante**	**11 (0,8)**	**3 (1,5)**	**–**	**8 (0,9)**	**–**
Autres profils de résistance					
INH & SM	**17 (1,3)**	1 (0,5)	–	16 (1,9)	–
INH & PZA	**2 (0,1)**	1 (0,5)	–	1 (0,1)	–

* Les provinces/territoires ne procèdent pas tous à l'évaluation systématique de la résistance à tous les antituberculeux de première ligne (SM – Québec, Nouvelle-Écosse, Nouveau-Brunswick, Île-du-Prince-Édouard; PZA – Colombie-Britannique, Saskatchewan, Yukon).

** La tuberculose est dite multirésistante lorsque la souche résiste au moins à l'isoniazide (INH) et à la rifampicine (RMP).

...suite

Tableau 16 *suite*

Profil de résistance aux antituberculeux majeurs au moment de la déclaration, selon le lieu de naissance – Canada* : 2001

Profil de résistance au médicament	TOTAL	Nés au Canada		Nés à l'étranger	Lieu de naissance inconnu
		Autochtones	Non-Autochtones		
	Nbre (%)	Nbre (%)	Nbre (%)	Nbre (%)	Nbre (%)
INH & SM & EMB	**2 (0,1)**	–	–	2 (0,2)	–
INH & SM & PZA	**4 (0,3)**	–	–	4 (0,5)	–
Total, autres profils de résistance	**25 (1,9)**	**2 (1,0)**	**–**	**23 (2,7)**	**–**

* Les provinces/territoires ne procèdent pas tous à l'évaluation systématique de la résistance à tous les antituberculeux de première ligne (SM – Québec, Nouvelle-Écosse, Nouveau-Brunswick, Île-du-Prince-Édouard; PZA – Colombie-Britannique, Saskatchewan, Yukon).

** La tuberculose est dite multirésistante lorsque la souche résiste au moins à l'isoniazide (INH) et à la rifampicine (RMP).

Tableau 17

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés, selon le mode de détection – Canada et provinces/territoires : 2001

Mode de détection	CANADA	Provinces/territoires							
		Atlantique	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Nord
Immigration	**97**	–	–	62	–	1	9	25	–
Symptômes/constatations accessoires	**1 296**	31	188	467	90	86	94	318	22
Post-mortem	**21**	1	4	5	4	–	–	7	–
Suivi des contacts	**129**	7	10	29	17	18	12	18	18
Dépistage	**71**	–	16	26	3	9	1	9	7
Autre	**42**	1	14	24	1	–	–	2	–
Inconnu	**48**	–	27	21	–	–	–	–	–
TOTAL	**1 704**	**40**	**259**	**634**	**115**	**114**	**116**	**379**	**47**

Tableau 18

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés, selon le mode de détection et le lieu de naissance – Canada : 2001

Mode de détection	TOTAL	Lieu de naissance					
		Nés au Canada				Nés à l'étranger	Lieu de naissance inconnu
		Indiens inscrits	Indiens non-inscrits/Métis	Inuit	Non-Autochtones		
Immigration	**97**	1	–	–	–	96	–
Symptômes/constatations accessoires	**1 296**	149	50	22	197	855	23
Post-mortem	**21**	2	1	–	7	11	–
Suivi des contacts	**129**	32	12	25	43	17	–
Dépistage	**71**	14	–	5	6	45	1
Autre	**42**	1	–	–	13	26	2
Inconnu	**48**	1	–	–	6	12	29
TOTAL	**1 704**	**200**	**63**	**52**	**272**	**1 062**	**55**

Tableau 19

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés parmi les personnes nées à l'étranger, selon le lieu de naissance et l'année d'arrivée au Canada : 2001

Lieu de naissance (régions de l'OMS)	TOTAL	Année d'arrivée													
		≤ 1962	1963-1972	1973-1982	1983-1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	Inconnu
Afrique	**85**	–	–	3	11	–	2	3	2	5	5	5	17	27	5
Les Amériques	**62**	1	2	4	20	1	–	3	4	–	2	3	9	9	4
Méditerranée orientale	**101**	–	1	5	16	1	4	1	9	3	6	8	18	21	8
Europe	**99**	34	17	5	14	–	2	–	2	1	–	5	3	6	10
Asie du Sud-Est	**216**	–	6	22	42	13	6	9	5	12	11	21	29	22	18
Pacifique occidental	**443**	7	9	72	131	21	20	15	21	18	20	21	30	28	30
Région inconnue	**56**	2	2	2	6	–	–	1	1	–	1	–	1	7	33
TOTAL	**1 062**	**44**	**37**	**113**	**240**	**36**	**34**	**32**	**44**	**39**	**45**	**63**	**107**	**120**	**108**

Tableau 20

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés parmi les personnes nées à l'étranger, selon le statut d'immigrant – Canada et provinces/territoires : 2001

Statut d'immigrant(e)	CANADA	Provinces/territoires							
		Atlantique	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Nord
Immigrant reçu ou citoyen canadien	**318**	3	–	–	32	–	65	218	–
Demandeur du statut de réfugié	**7**	2	–	–	–	–	2	3	–
Non-résident (visiteur, étudiant, immigrant illégal)	**24**	4	–	–	1	–	5	14	–
Autre	**2**	–	–	–	–	–	–	2	–
Inconnu	**711**	1	136	516	–	9	1	48	–
TOTAL	**1 062**	**10**	**136**	**516**	**33**	**9**	**73**	**285**	**–**

Tableau 21

Cas de rechute de tuberculose signalés, selon l'intervalle d'inactivité – Canada et provinces/territoires : 2001

Intervalle	CANADA	Provinces/territoires							
		Atlantique	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Nord
< 2 ans	**2**	–	–	–	–	–	1	1	–
2-5 ans	**13**	–	1	–	1	1	1	9	–
6-9 ans	**10**	–	3	–	2	–	–	5	–
10-19 ans	**5**	–	2	–	–	1	–	2	–
20+ ans	**55**	5	6	–	2	8	8	21	5
Inconnu	**54**	1	4	46	–	–	1	2	–
TOTAL	**139**	**6**	**16**	**46**	**5**	**10**	**11**	**40**	**5**

Tableau 22

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés et nombre de diagnostics, selon la localisation principale – Canada : 2001

Localisation principale (étendue)	Localisation(s) multiple(s)	Localisation principale						
		Primaire	Miliaire/ disséminée	Respiratoire (pulm/ autre forme respiratoire)	Méninges et CNS	Ganglion lymphatique périphérique	Autres localisa-tions	Inconnue
Primaire	Primaire seulement	109	–	–	–	–	–	–
	Primaire et pulmonaire	3	–	–	–	–	–	–
	Primaire et appareil génito-urinaire	1	–	–	–	–	–	–
	Primaire et autre forme non respiratoire	1	–	–	–	–	–	–
	Total	**114**	–	–	–	–	–	–
Miliaire	Miliaire seulement	–	15	–	–	–	–	–
	Miliaire et pulmonaire	–	7	–	–	–	–	–
	Miliaire et pleurésie	–	1	–	–	–	–	–
	Miliaire et appareil génito-urinaire	–	2	–	–	–	–	–
	Miliaire et ganglion lymphatique périphérique	–	2	–	–	–	–	–
	Miliaire et pulmonaire et pleurésie	–	3	–	–	–	–	–
	Miliaire et pulmonaire et abdominale	–	1	–	–	–	–	–
	Miliaire et pulmonaire et os/articulations	–	1	–	–	–	–	–
	Miliaire et pulmonaire et appareil génito-urinaire	–	1	–	–	–	–	–
	Miliaire et pleurésie et abdominale	–	1	–	–	–	–	–
	Miliaire et pulmonaire et ganglion lymphatique périphérique	–	4	–	–	–	–	–
	Miliaire et pulmonaire et pleurésie et abdominale	–	1	–	–	–	–	–
	Miliaire et pulmonaire et pleurésie et appareil génito-urinaire	–	2	–	–	–	–	–
	Miliaire et pulmonaire et méninges/CNS et autre forme non respiratoire	–	1	–	–	–	–	–
	Total	–	**42**	–	–	–	–	–

...suite

Tableau 22 *suite*

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés et nombre de diagnostics, selon la localisation principale – Canada : 2001

Localisation principale (étendue)	Localisation(s) multiple(s)	Localisation principale						
		Primaire	Miliaire/ disséminée	Respiratoire (pulm/ autre forme respiratoire)	Méninges et CNS	Ganglion lymphatique périphérique	Autres localisa-tions	Inconnue
Pulmonaire	Pulmonaire seulement	–	–	980	–	–	–	–
	Pulmonaire et méninges/CNS	–	–	3	–	–	–	–
	Pulmonaire et autre forme non respiratoire	–	–	3	–	–	–	–
	Pulmonaire et ganglion lymphatique périphérique	–	–	14	–	–	–	–
	Pulmonaire et pleurésie	–	–	22	–	–	–	–
	Pulmonaire et abdominale	–	–	8	–	–	–	–
	Pulmonaire et os/articulations	–	–	5	–	–	–	–
	Pulmonaire et appareil génito-urinaire	–	–	5	–	–	–	–
	Pulmonaire et pleurésie et abdominale	–	–	1	–	–	–	–
	Pulmonaire et abdominale et appareil génito-urinaire	–	–	1	–	–	–	–
	Pulmonaire et os/articulations et autre forme non respiratoire	–	–	2	–	–	–	–
	Pulmonaire et méninges/CNS et autre forme non respiratoire	–	–	1	–	–	–	–
	Pulmonaire et méninges/CNS et ganglion lymphatique périphérique	–	–	1	–	–	–	–
	Pulmonaire et ganglion lymphatique périphérique et abdominale	–	–	1	–	–	–	–
	Pulmonaire et ganglion lymphatique périphérique et os/articulations	–	–	1	–	–	–	–
	Pulmonaire et ganglion lymphatique périphérique et autre forme non respiratoire	–	–	1	–	–	–	–
	Total	**–**	**–**	**1 049**	**–**	**–**	**–**	**–**

...suite

Tableau 22 *suite*

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés et nombre de diagnostics, selon la localisation principale – Canada : 2001

Localisation principale (étendue)	Localisation(s) multiple(s)	Localisation principale						
		Primaire	Miliaire/ disséminée	Respiratoire (pulm/ autre forme respiratoire)	Méninges et CNS	Ganglion lymphatique périphérique	Autres localisa-tions	Inconnue
Pleurésie	Pleurésie seulement	–	–	72	–	–	–	–
	Pleurésie et autre forme non respiratoire	–	–	2	–	–	–	–
	Pleurésie et ganglion lymphatique périphérique	–	–	1	–	–	–	–
	Pleurésie et os/articulations	–	–	1	–	–	–	–
	Total	**–**	**–**	**76**	**–**	**–**	**–**	**–**
Méninges/ CNS	Méninges/CNS seulement	–	–	–	11	–	–	–
	Méninges/CNS et ganglion lymphatique périphérique	–	–	–	1	–	–	–
	Méninges/CNS et os/articulations	–	–	–	1	–	–	–
	Méninges/CNS et appareil génito-urinaire	–	–	–	1	–	–	–
	Total	**–**	**–**	**–**	**14**	**–**	**–**	**–**
Ganglion lymphatique périphérique	Ganglion lymphatique périphérique seulement	–	–	–	–	219	–	–
	Ganglion lymphatique périphérique et abdominale	–	–	–	–	3	–	–
	Total	**–**	**–**	**–**	**–**	**222**	**–**	**–**
Abdominale	Abdominale seulement	–	–	–	–	–	21	–
	Abdominale et os/articulations	–	–	–	–	–	1	–
	Total	**–**	**–**	**–**	**–**	**–**	**22**	**–**
Os/ articulations	Os/articulations seulement	–	–	–	–	–	42	–
	Total	**–**	**–**	**–**	**–**	**–**	**42**	**–**
Appareil génito-urinaire	Appareil génito-urinaire seulement	–	–	–	–	–	30	–
	Total	**–**	**–**	**–**	**–**	**–**	**30**	**–**
Autre forme non respiratoire	Autre forme non respiratoire seulement	–	–	–	–	–	92	–
	Total	**–**	**–**	**–**	**–**	**–**	**92**	**–**
Inconnu	**Total**	**–**	**–**	**–**	**–**	**–**	**–**	**1**
Total		**–**	**–**	**–**	**–**	**–**	**–**	**1**

Tableau 23

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés en 2000 qui sont décédés en 2000*, selon la cause du décès – Canada et provinces/territoires : 2001

Cause du décès	CANADA	Provinces/territoires							
		Atlantique	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Nord
La tuberculose était la cause initiale de décès	**28**	1	4	6	4	3	2	8	-
La tuberculose a contribué au décès sans en être la cause initiale	**56**	3	5	17	2	5	9	13	2
La tuberculose n'a pas contribué au décès	**32**	2	2	13	7	1	2	4	1
La cause n'a pas été signalée	**10**	-	1	7	-	-	-	2	-
TOTAL	**126**	**6**	**12**	**43**	**13**	**9**	**13**	**27**	**3**

NB: Ces chiffres sont fondés sur le nombre de décès connus au moment de la présentation du rapport.
* Voir les notes techniques.

Tableau 24

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés en 2000 qui sont décédés en 2000*, selon le groupe d'âge et le sexe – Canada : 2001

Sexe	TOTAL	Groupe d'âge									
		< 1	1 – 4	5 – 14	15 – 24	25 – 34	35 – 44	45 – 54	55 – 64	65 – 74	75 +
Hommes	**80**	-	-	-	-	1	13	11	3	21	31
Femmes	**46**	-	-	-	1	2	4	3	3	12	21
TOTAL	**126**	**-**	**-**	**-**	**1**	**3**	**17**	**14**	**6**	**33**	**52**

NB: Ces chiffres sont fondés sur le nombre de décès connus au moment de la présentation du rapport.
* Voir les notes techniques.

Tableau 25

Nouveaux cas actifs et cas de rechute de tuberculose signalés, selon le statut à l'égard du VIH – Canada et provinces/territoires : 2001

Statut sérologique pour le VIH	CANADA	Provinces/territoires							
		Atlantique	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Nord
Positif	**46**	2	–	12	1	2	1	28	–
Negatif	**249**	4	–	–	51	–	42	127	25
Inconnu	**1 409**	34	259	622	63	112	73	224	22
TOTAL	**1 704**	**40**	**259**	**634**	**115**	**114**	**116**	**379**	**47**

Tableau 26

Résultats du traitement – Canada et provinces/territoires : 2000

	TOTAL	Résultats du traitement								
		Guérison	Traitement terminé sans guérison	Décès au cours du traitement	Échèc – culture positif	Transfert	Abandon	Traitement en cours	Autre	Inconnu
CANADA	**705**	**270**	**297**	**69**	**2**	**24**	**16**	**11**	**7**	**9**
Provinces/territoires										
Atlantique	**23**	5	12	5	–	1	–	–	–	–
Québec	**0**	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Ontario	**0**	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Manitoba	**98**	5	69	10	–	2	7	2	3	–
Saskatchewan	**104**	88	–	13	–	–	–	–	–	3
Alberta	**133**	30	72	17	–	5	1	6	2	–
Colombie-Britannique	**286**	115	122	21	–	16	7	3	2	–
Nord	**61**	27	22	3	2	–	1	–	–	6

Tableau 27

Résultats du traitement, selon le régime thérapeutique – Canada : 2000

Régime thérapeutique	TOTAL	Résultats du traitement								
		Guérison	Traitement terminé sans guérison	Décès au cours du traitement	Échec – culture positif	Transfert	Abandon	Autre	Traitement en cours	Inconnu
INH seulement	**2**	–	2	–	–	–	–	–	–	–
INH & RMP	**13**	4	9	–	–	–	–	–	–	–
INH & PZA	**2**	2	–	–	–	–	–	–	–	–
SM & EMB	**1**	–	–	1	–	–	–	–	–	–
EMB & RMP	**1**	–	1	–	–	–	–	–	–	–
EMB & PZA	**1**	–	–	–	–	–	–	–	1	–
INH & SM & RMP	**2**	1	–	1	–	–	–	–	–	–
INH & SM & PZA	**1**	–	1	–	–	–	–	–	–	–
INH & EMB & RMP	**12**	2	9	1	–	–	–	–	–	–
INH & EMB & PZA	**5**	2	2	1	–	–	–	–	–	–
INH & RMP & PZA	**188**	98	68	13	–	3	1	1	–	4
EMB & RMP & PZA	**5**	1	4	–	–	–	–	–	–	–
SM & RMP & PZA	**1**	1	–	–	–	–	–	–	–	–
INH & PZA & autre(s) médicament(s)	**2**	–	2	–	–	–	–	–	–	–
SM & PZA & autre(s) médicament(s)	**1**	–	1	–	–	–	–	–	–	–
INH & SM & EMB & RMP	**3**	–	1	1	–	–	–	1	–	–
INH & SM & EMB & PZA	**2**	2	–	–	–	–	–	–	–	–
INH & SM & RMP & PZA	**17**	3	11	–	–	1	1	–	–	1
INH & EMB & RMP & PZA	**357**	135	165	20	1	12	12	2	6	4
INH & EMB & RMP & autre(s) médicament(s)	**2**	–	1	1	–	–	–	–	–	–
INH & EMB & PZA & autre(s) médicament(s)	**1**	–	–	1	–	–	–	–	–	–

...suite

Tableau 27 *suite*

Résultats du traitement, selon le régime thérapeutique – Canada : 2000

Régime thérapeutique	TOTAL	Résultats du traitement								
		Guérison	Traitement terminé sans guérison	Décès au cours du traitement	Échèc – culture positif	Transfert	Abandon	Autre	Traitement en cours	Inconnu
INH & RMP & PZA & autre(s) médicament(s)	**3**	–	3	–	–	–	–	–	–	–
EMB & RMP & PZA & autre(s) médicament(s)	**1**	1	–	–	–	–	–	–	–	–
INH & SM & EMB & RMP & PZA	**25**	10	9	2	1	–	1	1	1	–
INH & SM & EMB & PZA & autre(s) médicament(s)	**1**	–	1	–	–	–	–	–	–	–
INH & SM & EMB & RMP & autre(s) médicament(s)	**2**	1	1	–	–	–	–	–	–	–
INH & EMB & RMP & PZA & autre(s) médicament(s)	**14**	7	5	–	–	–	–	–	2	–
INH & SM & RMP & PZA & autre(s) médicament(s)	**1**	–	–	–	–	–	–	–	1	–
Aucun médicament prescrit	**19**	–	–	13	–	5	1	–	–	–
Inconnu	**1 010**	–	1	14	–	3	–	2	–	990
TOTAL	**1 695**	**270**	**297**	**69**	**2**	**24**	**16**	**7**	**11**	**999**

Tableau 28

Résultats du traitement, selon la principale modalité de traitement – Canada : 2000

Principale modalité de traitement	TOTAL	Résultats du traitement								
		Guérison	Traitement terminé sans guérison	Décès au cours du traitement	Échèc – culture positif	Transfert	Abandon	Traitement en cours	Autre	Inconnu
Quotidien – auto-traitement	**270**	91	146	8	–	13	7	2	2	1
TOD (quotidien, intermittent)	**389**	175	147	35	2	2	8	9	3	8
Autre	**9**	4	4	1	–	–	–	–	–	–
Inconnu	**1 027**	–	–	25	–	9	1	–	2	990
TOTAL	**1 695**	**270**	**297**	**69**	**2**	**24**	**16**	**11**	**7**	**999**

Tableau 29

Résultats du traitement, selon l'estimation de l'observance – Canada : 2000

Estimation de l'observance	TOTAL	Résultats du traitement								
		Guérison	Traitement terminé sans guérison	Décès au cours du traitement	Échèc – culture positif	Transfert	Abandon	Traitement en cours	Autre	Inconnu
≥ 80 %	**606**	261	286	25	1	13	3	8	3	6
50–79 %	**18**	2	2	1	1	1	10	–	1	–
< 50 %	**3**	–	–	1	–	–	2	–	–	–
Inconnu	**1 068**	7	9	42	–	10	1	3	3	993
TOTAL	**1 695**	**270**	**297**	**69**	**2**	**24**	**16**	**11**	**7**	**999**

Annexe III

Estimations de la population : 2001

Estimations de la population, selon le sexe et le groupe d'âge – Canada et provinces/territoires : 2001

	CANADA	T.-N.-Lr	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nt
Hommes														
< 1	**168 311**	2 473	726	4 750	3 993	36 353	66 755	7 264	6 255	18 541	20 342	180	331	348
1 – 4	**718 487**	10 545	3 080	19 944	16 663	158 779	281 895	29 704	25 726	80 294	88 502	735	1 285	1 335
5 – 14	**2 105 387**	33 201	9 745	61 402	48 165	471 584	822 199	85 393	77 628	223 414	262 919	2 245	3 793	3 699
15 – 24	**2 148 643**	39 003	10 154	64 406	52 688	501 471	798 404	81 609	78 233	235 197	279 379	2 183	3 387	2 529
25 – 34	**2 220 739**	37 504	8 860	63 330	53 836	509 691	865 114	80 541	64 406	240 478	288 962	2 113	3 486	2 418
35 – 44	**2 672 557**	44 000	10 928	78 699	63 537	648 657	1 029 423	91 451	77 657	269 190	350 330	2 931	3 858	1 896
45 – 54	**2 241 880**	42 586	10 051	70 245	58 035	559 133	822 025	78 184	67 365	218 411	309 160	2 547	2 739	1 399
55 – 64	**1 434 479**	26 978	6 549	46 115	36 490	374 500	533 058	50 235	42 300	122 403	192 395	1 512	1 366	578
65 – 74	**1 010 449**	16 972	4 566	31 239	23 867	248 115	388 045	36 638	34 656	85 131	139 793	594	552	281
75 +	**667 562**	10 931	3 258	21 530	17 505	147 954	253 050	29 050	29 687	53 128	100 756	283	281	149
TOTAL	**15 388 494**	**264 193**	**67 917**	**461 660**	**374 779**	**3 656 237**	**5 859 968**	**570 069**	**503 913**	**1 546 187**	**2 032 538**	**15 323**	**21 078**	**14 632**
Femmes														
< 1	**160 675**	2 315	756	4 507	3 692	34 835	63 674	6 852	6 211	17 602	19 425	157	321	328
1 – 4	**686 532**	10 242	2 960	19 107	15 304	151 948	269 885	28 179	25 393	75 888	84 514	636	1 255	1 221
5 – 14	**2 003 003**	31 505	9 395	58 375	46 264	453 267	779 117	80 901	74 415	210 968	249 301	2 138	3 938	3 419
15 – 24	**2 047 605**	38 031	9 923	62 378	49 740	476 351	761 623	78 237	73 064	222 813	267 876	2 059	2 957	2 553
25 – 34	**2 173 686**	37 326	9 042	64 809	52 407	485 376	862 180	76 593	64 115	225 870	287 918	2 217	3 490	2 343
35 – 44	**2 644 895**	45 508	11 143	79 915	62 785	631 856	1 027 883	89 149	76 590	262 490	349 395	2 929	3 597	1 655
45 – 54	**2 255 367**	42 728	10 349	71 060	58 006	563 794	842 202	78 859	65 266	207 442	309 855	2 370	2 218	1 218
55 – 64	**1 481 766**	26 636	6 445	47 692	36 897	392 042	557 308	51 414	43 322	122 204	195 002	1 216	1 109	479
65 – 74	**1 136 445**	18 341	5 119	35 059	27 884	295 805	436 696	41 170	38 239	89 662	147 155	517	566	232
75 +	**1 103 419**	16 936	5 465	38 129	29 319	268 993	413 900	48 611	45 255	83 123	152 955	323	331	79
TOTAL	**15 693 393**	**269 568**	**70 597**	**481 031**	**382 298**	**3 754 267**	**6 014 468**	**579 965**	**511 870**	**1 518 062**	**2 063 396**	**14 562**	**19 782**	**13 527**
TOTAL														
< 1	**328 986**	4 788	1 482	9 257	7 685	71 188	130 429	14 116	12 466	36 143	39 767	337	652	676
1 – 4	**1 405 019**	20 787	6 040	39 051	31 967	310 727	551 780	57 883	51 119	156 182	173 016	1 371	2 540	2 556
5 – 14	**4 108 390**	64 706	19 140	119 777	94 429	924 851	1 601 316	166 294	152 043	434 382	512 220	4 383	7 731	7 118
15 – 24	**4 196 248**	77 034	20 077	126 784	102 428	977 822	1 560 027	159 846	151 297	458 010	547 255	4 242	6 344	5 082
25 – 34	**4 394 425**	74 830	17 902	128 139	106 243	995 067	1 727 294	157 134	128 521	466 348	576 880	4 330	6 976	4 761
35 – 44	**5 317 452**	89 508	22 071	158 614	126 322	1 280 513	2 057 306	180 600	154 247	531 680	699 725	5 860	7 455	3 551
45 – 54	**4 497 247**	85 314	20 400	141 305	116 041	1 122 927	1 664 227	157 043	132 631	425 853	619 015	4 917	4 957	2 617
55 – 64	**2 916 245**	53 614	12 994	93 807	73 387	766 542	1 090 366	101 649	85 622	244 607	387 397	2 728	2 475	1 057
65 – 74	**2 146 894**	35 313	9 685	66 298	51 751	543 920	824 741	77 808	72 895	174 793	286 948	1 111	1 118	513
75 +	**1 770 981**	27 867	8 723	59 659	46 824	416 947	666 950	77 661	74 942	136 251	253 711	606	612	228
TOTAL	**31 081 887**	**533 761**	**138 514**	**942 691**	**757 077**	**7 410 504**	**11 874 436**	**1 150 034**	**1 015 783**	**3 064 249**	**4 095 934**	**29 885**	**40 860**	**28 159**

Estimations de la population selon l'origine des personnes nées au Canada et le lieu de naissance à l'étranger – Canada et provinces/territoires : 2001

TOTAL	CANADA	T.-N.-Lr	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qc	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	Yn	T.N.-O.	Nt
	31 081 887	**533 761**	**757 077**	**942 691**	**138 514**	**7 410 504**	**11 874 436**	**1 150 034**	**1 015 783**	**3 064 249**	**4 095 934**	**29 885**	**40 860**	**28 159**
		2 372 043											69 019	
Nés au Canada														
Autochtones		**Région de l'Atlantique**												
Indiens inscrits	**578 200**	21 600				60 100	118 200	88 100	81 800	82 900	105 400	6 300	13 800	
NSI/Métis	**653 400**	33 500				108 200	192 900	59 000	44 500	108 900	100 300	1 400	4 700	
Inuit	**63 300**	9 400				10 900	6 600	900	600	3 600	2 500	200	28 600	
Total Autochtones	**1 294 900**	64 500				179 200	317 700	148 000	126 900	195 400	208 200	7 900	47 100	
Non-Autochtones	**24 139 922**	2 226 038				6 484 144	8 436 081	863 794	837 978	2 413 234	2 840 749	18 915	18 989	
Total – nés au Canada	**25 434 822**	**2 290 538**				**6 663 344**	**8 753 781**	**1 011 794**	**964 878**	**2 608 634**	**3 048 949**	**26 815**	66 089	
Nés à l'étranger (régions de l'OMS)														
Afrique	**205 615**	340	795	1 080	25	47 900	99 960	4 230	2 370	20 525	28 155	85	120	30
Les Ameriques	**883 040**	2 090	9 575	10 625	1 610	158 015	504 725	25 615	9 220	63 090	97 330	695	365	85
Méditerranée orientale	**430 740**	425	840	4 485	155	106 600	250 340	3 195	2 120	25 150	37 270	45	105	10
Asie du Sud-Est	**460 660**	565	590	1 485	40	34 020	280 650	6 525	1 840	29 970	104 785	120	70	0
Europe	**2 379 975**	4 540	10 495	21 940	2 300	309 360	1 385 395	64 785	25 440	191 665	361 065	1 660	1 110	220
Pacifique occidentale	**1 282 390**	910	1 690	4 125	260	90 435	597 785	33 760	9 850	124 855	417 460	465	740	55
Autre/inconnue	**4 645**	110	185	205	20	830	1 800	130	65	360	920	0	10	10
Total - nés à l'étranger	**5 647 065**	**8 980**	**24 170**	**43 945**	**4 410**	**747 160**	**3 120 655**	**138 240**	**50 905**	**455 615**	**1 046 985**	**3 070**	**2 520**	**410**

Source(s) : Canada : Division de la démographie, Statistique Canada
Autochtones : Projections – Affaires indiennes et du Nord Canada
Non-Autochtones : Calculs – fondés sur les statistiques de la Division de la démographie, Statistique Canada
Étrangers : Projections – Division de la démographie, Statistique Canada

Annexe IV
Estimation de l'incidence de la tuberculose dans 22 pays où la morbidité est élevée : 2001

Rang	Pays	Population (millers)	Nombre estimé				Incidence cumulative (%)
			Tous les cas		Cas à frottis positif		
			Nombre (milliers)	Taux pour 100 000	Nombre (milliers)	Taux pour 100 000	
1	Inde	1 025 096	1 820	178	815	79	22
2	Chine	1 284 972	1 448	113	651	51	39
3	Indonésie	214 840	582	271	261	122	45
4	Bangladesh	140 369	328	233	147	105	49
5	Nigéria	116 929	275	235	119	102	53
6	Pakistan	144 971	247	171	111	77	56
7	Afrique du Sud	43 792	243	556	99	226	58
8	Philippines	77 131	229	297	103	133	61
9	Fédération de Russie	144 664	193	134	87	60	63
10	Ethiopie	64 459	188	292	79	123	66
11	Kenya	31 293	161	515	67	213	68
12	Congo – RD	52 522	159	302	69	131	69
13	Vietnam	79 175	141	179	64	80	71
14	Tanzanie, R-U	35 965	124	344	53	146	73
15	Brézil	172 559	111	64	49	28	74
16	Thaïlande	63 584	86	135	38	59	75
17	Zimbabwe	12 852	81	628	32	252	76
18	Cambodge	13 441	79	585	35	261	77
19	Myanmar	48 364	78	162	35	73	78
20	Ouganda	24 023	78	324	33	138	79
21	Afghanistan	22 474	71	314	32	141	79
22	Mozambique	18 644	49	265	20	110	80
Total des pays où la morbidité est élevée		**3 832 119**	**6 771**	**177**	**2 999**	**78**	**80**
Grand total		**6 130 903**	**8 464**	**138**	**3 745**	**61**	**100**

Source : World Health Organization. Global Tuberculosis Control. WHO Report, 2003. Geneva, Switzerland, WHO/CDS/TB/2003.316

Annexe V
Régions de l'OMS et pays qui en font partie

Région de l'OMS	Pays
AFRIQUE	Afrique du Sud
	Bénin
	Burkina Faso
	Comores
	Congo
	Côte d'Ivoire
	Érythrée
	Éthiopie
	Gabon
	Gambie
	Ghana
	Guinée
	Guinée-Bissau
	Kenya
	Lesotho
	Libéria
	Madagascar
	Malawi
	Mali
	Mauritanie
	Maurice
	Mayotte
	Mozambique
	Namibie
	Niger
	Nigéria
	Ouganda
	République centrafricaine
	Réunion
	Rwanda
	Sainte-Hélène
	Sao-Tomé-et-Principe
	Sénégal
	Seychelles
	Sierra Leone

Région de l'OMS	Pays
AFRIQUE (suite)	Swaziland
	Tanzanie, République-Unie de
	Tchad
	Togo
	Zaïre (République démocratique du Congo)
	Zambie
	Zimbabwe
AMÉRIQUES, LES	Anguilla
	Antigua-et-Barbuda
	Antilles néerlandaises
	Argentine
	Aruba
	Bahamas
	Barbade
	Belize
	Bermudes
	Bolivie
	Brésil
	Caïmans, îles
	Canada
	Chili
	Colombie
	Costa Rica
	Cuba
	Dominique
	Équateur
	États-Unis
	Géorgie du sud et îles Sandwich du Sud
	Grenade
	Guadeloupe
	Guatemala
	Guyane
	Guyane française

Région de l'OMS	Pays
AMÉRIQUES, LES (suite)	Haïti
	Honduras
	Îles mineures éloignées des États-Unis
	Îles vierges (américaines)
	Îles vierges (britanniques)
	Jamaïque
	Malouines, îles
	Martinique
	Mexique
	Montserrat
	Nicaragua
	Panama
	Paraguay
	Pérou
	Porto Rico
	République dominicaine
	Saint-Kitts-et-Nevis
	Sainte-Lucie
	Saint-Vincent-et-les-Grenadines
	Salvador
	Suriname
	Trinité-et-Tobago
	Turks et Caicos, îles
	Uruguay
	Venezuela
ASIE DU SUD-EST	Bangladesh
	Bhoutan
	Corée, République populaire démocratique de
	Inde
	Indonésie
	Maldives
	Myanmar
	Népal
	Sri Lanka
	Territoire britannique de l'océan Indien
	Thaïlande
EUROPE	Albanie
	Allemagne
	Andorre
	Arménie
	Autriche
	Azerbaïdjan

Région de l'OMS	Pays
EUROPE (suite)	Bélarus
	Belgique
	Bosnie-Herzégovine
	Bulgarie
	Croatie
	Danemark
	Espagne
	Estonie
	Fédération de Russie
	Finlande
	France
	Géorgie
	Gibraltar
	Grèce
	Hongrie
	Irlande
	Islande
	Israël
	Italie
	Kazakhstan
	Kirghizistan
	Lettonie
	Liechtenstein
	Lituanie
	Luxembourg
	Macédoine
	Malte
	Moldova, République de
	Monaco
	Pays-Bas
	Norvège
	Ouzbékistan
	Pologne
	Portugal
	République tchèque
	Roumanie
	Royaume-Uni
	Saint-Marin
	Slovaquie
	Slovénie
	Suède
	Suisse
	Tadjikistan
	Turquie

Région de l'OMS	Pays
EUROPE (suite)	Turkménistan
	Ukraine
	Yougoslavie
MÉDITERRANÉE ORIENTALE	Afghanistan
	Arabie Saoudite
	Bahreïn
	Chypre
	Djibouti
	Égypte
	Émirats arabes unis
	Guinée équatoriale
	Iran, République islamique d'
	Iraq
	Jordanie
	Koweït
	Liban
	Libye
	Maroc
	Oman
	Pakistan
	Qatar
	République arabe syrienne
	Sahara occidental
	Somalie
	Soudan
	Tunisie
	Yémen
PACIFIQUE OCCIDENTAL	Australie
	Brunei Darussalam
	Samoa américaines
	Cambodge
	Chine
	Christmas, île
	Cocos (Keeling), îles
	Cook, îles
	Corée, République de
	États fédérés de Micronésie
	Fidji
	Guam
	Heard, île et îles McDonald
PACIFIQUE OCCIDENTAL (suite)	Hong Kong
	Japon
	Kiribati
	Laos, République démocratique populaire du
	Macao
	Malaisie
	Marianne du Nord, îles
	Marshall, îles
	Mongolie
	Nauru
	Nouvelle-Calédonie
	Nouvelle-Zélande
	Niue
	Norfolk, îles
	Palau
	Papouasie-Nouvelle-Guinée
	Polynésie française
	Philippines
	Salomon, îles
	Samoa
	Singapour
	Taiwan, province de Chine
	Tokelau
	Tonga
	Tuvalu
	Vanuatu
	Vietnam
	Wallis et Futuna, îles
INCONNU	Antarctique
	État de la Cité du Vatican (Saint-Siège)
	Féroé, îles
	Groenland
	Pitcairn
	Saint-Pierre-et-Miquelon
	Svalbard et île Jan Mayen
	Terres australes françaises
	Timor oriental

Annexe VI
Formulaires de déclaration des cas

Formulaire de déclaration des cas de tuberculose évolutive
Nouveaux cas et cas de rechute

N° de série _____

Pour usage interne seulement
Date de réception au LATB — Année / Mois / Jour — Numéro de LATB

CONFIDENTIEL
UNE FOIS REMPLI

Date à laquelle la déclaration a été remplie — Année / Mois / Jour

Province/Territoire/ID du malade

1. Province/territoire déclarant(e)
2. Numéro au registre central
3. Identification unique du malade
4. Date de naissance — Année / Mois / Jour
5. Sexe — 1 M, 2 F

Initiales du malade et lieu de résidence habituel

6. 1er 2e 3e
7. Ville/Village — Comté et unité sanitaire — Code postale — Codes géo. PR CD PR US/DSC

Origine

8.
1 Indien inscrit
Vit la plupart du temps à la réserve
1 Oui
2 Non
8 Sans objet
9 Situation inconnue
2 Métis
3 Inuit
4 Autre autochtone (précisez) _____
5 Non-autochtones nés au Canada
Pour les moins de 20 ans :
Pays de naissance de la mère _____
Pays de naissance du père _____
6 Né à l'étranger
(a) Pays de naissance
(b) Année de l'arrivée au Canada _____
(c) Situation en ce qui concerne l'immigration : (i.e. situation actuelle)
1 Immigrant reçu ou citoyen canadien
2 Demandeur du statut de réfugié
3 Non-résident (travailleur migrant, visiteur, étudiant immigrant illégal)
4 Autre (précisez)
9 Donnée inconnue

Diagnostic

9. Date du diagnostic — Année / Mois / Jour

10. Diagnostic (utiliser ICD - 9 OU ICD - 10)
ICD - 9
ICD - 10

État bacillaire

11. Cochez toutes les cases qui s'appliquent

	Microscopie							Culture						
	Expectoration	Liquide de lavage bronchique	Liquide de lavage gastrique	Biopsie, sans précision	Urine	CSF	Autre	Expectoration	Liquide de lavage bronchique	Liquide de lavage gastrique	Biopsie, sans précision	Urine	CSF	Autre
Négatif														
Positif														
Non effectué/ inconnu														

12. Critères de diagnostic
1 Culture positive
2 Culture négative, diagnostic clinique

13. Antibiorésistance de la première culture positive
1 Oui → 1 INH 2 SM 3 EMB 4 RMP 5 PZA
2 Non
8 Autre (précisez) _____
9 Donnée inconnue

14. Date de début du traitement — Année / Mois / Jour

15. Médicaments prescrits initialement (cochez toutes les réponses pertinentes)
1 INH
2 SM
3 EMB
4 RMP
5 PZA
7 Aucun médicament prescrit
8 Autre (précisez) _____
9 Donnée inconnue

16. Méthode de détection
1 Symptômes compatibles avec le lieu de la maladie
2 Détection fortuite
3 Autopsie
4 Enquête auprès des contacts
5 Surveillance après l'octroi du droit d'établissement
6 Évaluation avant l'octroi du droit d'établissement (au Canada)
7 Programme de dépistage au lieu de travail
8 Autre dépistage
9 Autre (précisez) _____
10 Donnée inconnue

17. Premier épisode de tuberculose
1 Oui 2 Non
Dans la négative :
(a) Année du diagnostic précédent _____
(b) Diagnostic précédent posé :
1 Canada 2 À l'étranger :
(c) Traitement précédent (énumérez tous les antibiotiques administrés) :
1 INH
2 SM
3 EMB
4 RMP
5 PZA
8 Autre (précisez) _____
9 Donnée inconnue

18. Décès du malade avant la fin du traitement
1 Oui
1 La tuberculose est la cause du décès
2 La tuberculose a contribué au décès, mais n'en est pas la cause première
3 La tuberculose n'a pas contribué au décès
Date du décès — Année / Mois / Jour
2 Non 3 Sans objet 9 Donnée inconnue

19. Test de dépistage du VIH positif
1 Oui 2 Non 9 Donnée inconnue

HC/SC 4366F (01-2002) — AVAILABLE IN ENGLISH

Santé Canada / Health Canada

CONFIDENTIEL UNE FOIS REMPLI

N° de série _____

Issue du traitement d'un nouveau cas ou d'un cas de rechute de tuberculose

Voir au verso pour les instructions à suivre pour remplir le formulaire sur l'issue du traitement.

Pour usage interne seulement
Date de réception au LATB — Année / Mois / Jour — Numéro du LATB

Lutte anti-tuberculeuse (LATB)
Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses
Direction générale de la santé de la population et de la santé publique
Pièce 0106B, Édifice Brooke Claxton
Indice de l'adresse : 0906D1
Pré Tunney, Ottawa, ON K1A 0L2

Date à laquelle la déclaration a été remplie — Année / Mois / Jour

1. Province / territoire déclarant(e)

2. Numéro au registre central

3. ID unique du malade

4. Date de naissance — Année / Mois / Jour

5. Sexe — 1 M, 2 F

6. Initiales du malade — 1er / 2e / 3e

7. Date du diagnostic — Année / Mois / Jour

8. Date de début du traitement — Année / Mois / Jour

9. Médicaments prescrits initialement (cochez toutes les cases)
1 INH
2 SM
3 EMB
4 RIF
5 PZA
6 Autre (précisez)
7 Aucun méd. prescrit
9 Donnée inconnue

10. S'il y a eu transfert de la province ou territoire déclarant(e) à un(e) autre, indiquez la province ou territoire où le suivi a été assuré

11. N° au registre central (si différent du n° 2 ci-dessus)

12. Ident. unique du malade (si différent du n° 3 ci-dessus)

13. Date de début du traitement — Année / Mois / Jour

14. Date du dernier jour du traitement — Année / Mois / Jour

15. Apparition d'une résistance médicamenteuse en cours de traitement?
Oui — Non

Dans l'affirmative, cochez les cases correspondant aux médicaments visés :
1 INH
2 SM
3 EMB
4 RIF
5 PZA
6 Autre (précisez)
9 Donnée inconnue

16. Quelle a été l'issue du traitement? (Ne cochez qu'une seule case)
1 Guérison - culture négative à la fin du traitement.
2 Traitement complété sans culture à la fin du traitement.
3 Décès en cours de traitement → 1 La tuberculose est la cause du décès. 2 La tuberculose a contribué au décès, mais n'en est pas la cause sous-jacente. 3 La tuberculose n'a pas contribué au décès.
Date du décès : Année / Mois / Jour
4 Cas transféré à une nouvelle province ou un nouveau territoire - issue du traitement inconnue (précisez la nouvelle province ou le nouveau territoire)
5 Échec - culture positive après 5 mois de traitement ou plus
6 Échappé au traitement (s'est soustrait au suivi avant d'avoir terminé 80 % du dosage après 8 mois)
7 Traitement progressif
8 Autre (précisez)
9 Donnée inconnue

17. Régime thérapeutique (pour médicaments pris >1 mois) (cochez toutes les cases appropriées) — Durée (mois)
1 INH
2 SM
3 EMB
4 RIF
5 PZA
6 Autre (précisez) — Durée (mois)
6 Autre (précisez) — Durée (mois)
9 Donnée inconnue

18. Principale modalité de traitement
1 TOA (quotidienne ou intermittente)
2 Une fois par jour, auto-administration
8 Autre (précisez)
9 Donnée inconnue

19. Taux d'observance estimé (% des médicaments prescrits réellement pris)
1 80 %+
3 50-79 %
4 < 50 %
9 Donnée inconnue

20. Dernier frottis des expectorations (cas respiratoires seulement)
1 Positif
2 Négatif
3 Non effectué
9 Donnée inconnue
Date du dernier frottis — Année / Mois / Jour

21. Dernière culture des expectorations (cas respiratoires seulement)
1 Positif
2 Négatif
3 Non effectué
9 Donnée inconnue
Date de la dernière culture — Année / Mois / Jour

22. Résultats des dernières radiographies pulmonaires (cas respiratoires seulement)
1 Amélioration par rapport aux premières radiographies
2 Détérioration par rapport aux premières radiographies
3 Stables
4 Non effectuées
9 Données inconnues
Date de la dernière radiographie — Année / Mois / Jour

HC/SC 90/12F (01-2002)

Copie 1 (blanche) - LATB (adresse postale indiquée ci-haute)
Copie 2 (jaune) - Registre de tuberculose - Provincial / Territorial

AVAILABLE IN ENGLISH

Annexe VII
Le Comité canadien de lutte antituberculeuse

REPRÉSENTANTS PROVINCIAUX/TERRITORIAUX DU PROGRAMME DE LUTTE ANTITUBERCULEUSE

Alberta
Dr Richard Long

Colombie-Britannique
Dr Kevin Elwood

Manitoba
Dr Earl Hershfield

Québec
Dre Terry Nan Tannenbaum

Nouveau-Brunswick
M. Christofer Balram

Terre-Neuve-et-Labrador
Dre Faith Stratton

Nouvelle-Écosse
Dre Maureen Baikie

Territoires du Nord-Ouest
Mme Cheryl Case

Nunavut
Mme Priya Gaba

Ontario
Dre Barbara H. Kawa

Île-du-Prince-Édouard
Dr Lamont Sweet

Saskatchewan
Dr Vernon Hoeppner

Yukon
Mme Colleen Hemsley

PRÉVENTION ET CONTRÔLE DE LA TUBERCULOSE
Dr Edward Ellis

LABORATOIRE NATIONAL DE LA MICROBIOLOGIE
Dr Amin Kabani

DIRECTION GÉNÉRALE DE LA SANTÉ DES PREMIÈRES NATIONS ET DES INUITS, SANTÉ CANADA
Mme Raymonde Hickey

LABORATOIRES PROVINCIAUX
Poste vacant

SERVICE CORRECTIONNEL DU CANADA
Mme Sandra Black

CITOYENNETÉ ET IMMIGRATION CANADA
Dr Brian Gushulak

L'ASSOCIATION PULMONAIRE DU CANADA
M. Brian Graham