

Tuberculose au Canada

Rapport épidémiologique 2023



Agence de la santé
publique du Canada

Public Health
Agency of Canada

Canada 

Promouvoir et protéger la santé des Canadiens grâce au leadership, aux partenariats, à l'innovation et aux interventions en matière de santé publique.

—Agence de la santé publique du Canada

Also available in English under the title:

Tuberculosis in Canada: Epidemiological Report 2023

Pour obtenir plus d'information, veuillez communiquer avec :

Agence de la santé publique du Canada

Indice de l'adresse 0900C2

Ottawa (Ontario) K1A 0K9

Tél. : 613-957-2991

Sans frais : 1-866-225-0709

Télec. : 613-941-5366

ATS : 1-800-465-7735

Courriel : publications-publications@hc-sc.gc.ca

© Sa Majesté le Roi du Chef du Canada, représenté par la ministre de la Santé, 2025

Date de publication : octobre 2025

À moins d'avis contraire, vous pouvez reproduire le contenu de cette publication ou ce produit en totalité ou en partie à des fins non commerciales, dans tout format, sans frais ni autre permission. Les reproductions ou distributions commerciales sont interdites sans obtenir la permission écrite de l'administrateur du droit d'auteur de Santé Canada. Pour obtenir une permission de reproduire du contenu appartenant au gouvernement du Canada pour des fins commerciales, communiquez avec pubsadmin@hc-sc.gc.ca.

Cat. : HP40-382/2023F-PDF

ISBN : 978-0-660-78898-2

Pub. : 250217

Table des matières

Glossaire	2
Principales conclusions	3
Méthodes	4
Collecte des données	4
Analyse des données	6
Résultats	7
La tuberculose maladie au Canada	7
Géographie	8
Sexe et âge	10
Lieu de naissance	14
Groupe de population (Origine ethnique)	18
Heure d'arrivée	22
Site anatomique de diagnostic	23
Méthode de détection des cas	25
VIH (virus de l'immunodéficience humaine)	28
Diabète sucré	29
Résultats de traitement	30
Remerciements	35
Références	37

Glossaire

Alb.	Alberta
AFR	Région de l'Afrique
AMR	Région des Amériques
ASPC	Agence de la santé publique du Canada
BAAR	Bacilles acido-alcoolo-résistants
C.-B.	Colombie-Britannique
CIM	Classification internationale des maladies
EMB	Ethambutol
EMR	Région de la Méditerranée orientale
EUR	Région de l'Europe de l'Est
Î.-P.-É.	Île-du-Prince-Édouard
INH	Isoniazide
TI	Taux d'incidence pour 100,000 personnes
Man.	Manitoba
MR	Multirésistance aux médicaments
MTB	<i>Mycobacterium tuberculosis</i>
<i>M. bovis</i> BCG	<i>Mycobacterium bovis</i> Bacillus Calmette-Guérin
n	Nombre de cas
N.-B.	Nouveau-Brunswick
N.-É.	Nouvelle-Écosse
Nt.	Nunavut
Ont.	Ontario
PZA	Pyrazinamide
Qc	Québec
RMP	Rifampicine
S.O.	Sans objet
Sask.	Saskatchewan
SCDCT	Système canadien de déclaration des cas de tuberculose
SEAR	Région de l'Asie du Sud-Est
TAAN	Test d'amplification des acides nucléiques
T.-N.-L.	Terre-Neuve-et-Labrador
T.N.-O.	Territoires du Nord-Ouest
TB	Tuberculose
UR	Ultrarésistance aux médicaments
VIH	Virus de l'immunodéficience humaine
WPR	Région du Pacifique occidental
Yn	Yukon
%	Pourcentage

Principales conclusions

- › L'incidence de la tuberculose (TB) maladie au Canada est restée stable au cours des 20 dernières années. En 2023, 2 217 personnes ont reçu un diagnostic de TB maladie au Canada, ce qui correspond à un taux d'incidence de 5,5 cas pour 100 000 habitants. Si cette tendance se poursuit, le Canada ne respectera pas l'engagement pris à l'échelle mondiale d'éliminer la TB à raison de moins d'un cas pour 100 000 habitants d'ici 2035.
- › La TB continue d'avoir un impact disproportionné sur les personnes nées à l'extérieur du Canada et sur les populations autochtones (en particulier les Inuit). En 2023, parmi les cas pour qui l'information sur le lieu de naissance et l'appartenance à un groupe de population autochtone étaient déclarés, 80,1 % sont survenus chez des personnes nées à l'extérieur du Canada (taux d'incidence de 15,5 pour 100 000); 7,3 % chez les Inuit (taux d'incidence de 204,2 pour 100 000) et chez les Premières Nations (taux d'incidence de 18,5 pour 100 000); et 0,6 % chez les Métis (taux d'incidence de 2,7 pour 100 000). La lutte contre la TB au sein de ces populations s'avère essentielle pour parvenir à l'élimination de la maladie.
- › En 2022, le traitement a été considéré comme réussi au moment de la déclaration pour 74,0 % (n = 1 472/1 988) des cas et aucun échec de traitement n'a été signalé. Moins de 10 % (9,2 %; n = 182/1 988) des cas poursuivaient leur traitement à la date limite de déclaration.
- › Le taux de létalité de la TB au Canada s'établissait à 5,6 % en 2022, et il est resté relativement stable au cours de la dernière décennie, variant de 3,6 % à 6,5 %.

Méthodes

Collecte des données

L'Agence de la santé publique du Canada (ASPC), en collaboration avec les autorités sanitaires des provinces et territoires, surveille la TB au Canada au moyen du Système canadien de déclaration des cas de tuberculose (SCDCT), un système national de surveillance basé sur les cas qui recueille et conserve des données non nominatives sur les personnes ayant reçu un diagnostic de TB maladie. La TB maladie survient lorsque la bactérie *Mycobacterium tuberculosis* provoque une infection, soit par une infection primaire, soit par la réactivation d'une infection tuberculeuse latente, affectant généralement les poumons, bien que d'autres organes ou systèmes puissent être touchés. À des fins de surveillance, les cas de TB maladie sont soit confirmés en laboratoire, soit diagnostiqués cliniquement, et sont définis comme suit :

Cas confirmé en laboratoire :

- › Une personne pour laquelle les tests de laboratoire ont détecté le complexe *Mycobacterium tuberculosis* (à l'exclusion de *M. bovis* souche BCG) sur la culture.

ou

- › Une personne pour laquelle les tests de laboratoire ont détecté le complexe *Mycobacterium tuberculosis* (à l'exclusion de *M. bovis* souche BCG) par le test d'amplification des acides nucléiques (TAAN) et dont les résultats cliniques correspondent à la TB.

Cas cliniquement diagnostiqué :

- › Une personne pour laquelle il n'y a pas de confirmation microbiologique de TB maladie et qui répond à un ou plusieurs des critères suivants :
 - des signes ou symptômes cliniquement compatibles avec une TB maladie (respiratoire ou non respiratoire);
 - des résultats d'imagerie diagnostique compatibles avec une TB maladie (imagerie respiratoire ou non respiratoire);
 - une preuve pathologique de TB maladie (p. ex. histopathologie compatible, coloration positive aux bacilles acido-alcoolo-résistant (BAAR);
 - une preuve post-mortem confirmant le diagnostic de TB maladie;
 - une réponse favorable à un essai thérapeutique d'antituberculeux.

Les cas répondant à cette définition sont soumis au SCDCT par les autorités de santé publique provinciales et territoriales respectives sur une base volontaire. Des informations sont également recueillies pour les variables suivantes :

- › La classification diagnostique basée sur le site de la maladie (respiratoire ou non respiratoire);
- › Les données démographiques (âge, sexe, origine ethnique, pays de naissance et lieu de résidence);
- › Les données cliniques (la comorbidité médicale : virus de l'immunodéficience humaine (VIH), diabète, insuffisance rénale en phase terminale, radiographie pulmonaire anormale, immunosuppression liée à une transplantation et utilisation de corticostéroïdes);
- › Certains déterminants sociaux de la santé (p. ex. le logement et la consommation de substances);
- › D'autres facteurs de risque potentiels (p. ex. contact avec la TB maladie, historique de voyage dans un pays à prévalence élevée de TB, historique d'incarcération, etc.).

La TB maladie peut être classée comme maladie respiratoire ou maladie non respiratoire. La TB respiratoire comprend l'infection des poumons et des voies respiratoires (pulmonaires), des ganglions lymphatiques intrathoraciques ou médiastinaux, du larynx, du nasopharynx, du nez ou des sinus². La TB pulmonaire est la forme la plus courante de TB respiratoire et comprend la fibrose tuberculeuse du poumon, la bronchectasie tuberculeuse, la pneumonie tuberculeuse et le pneumothorax tuberculeux, la TB trachéale ou bronchique isolée et la laryngite tuberculeuse³. La TB non respiratoire, également appelée TB extra-pulmonaire, comprend tous les autres sites de la maladie (les ganglions lymphatiques périphériques, le système nerveux central et les méninges, les intestins, le péritoine et les glandes mésentériques, les os et les articulations, l'appareil génito-urinaire, les miliaires, les yeux, etc.)³. En raison de la période prolongée nécessaire au traitement de la TB, les données sur les résultats du traitement sont soumises au SCDCT un an (un cycle de déclaration) après la soumission de la déclaration initiale du cas incident de TB. Lorsque le traitement est en cours au moment de la transmission des secondes données, la province ou le territoire qui effectue la déclaration soumet un rapport périodique, suivi de mises à jour annuelles, jusqu'à ce que le dossier soit résolu ou fermé. Les données actualisées des années précédentes sont toujours reflétées dans le rapport de surveillance le plus récent. La définition de la surveillance de la réussite du traitement comprend la guérison (c.-à-d. à culture négative à la fin du traitement) ou l'achèvement de la totalité du traitement antituberculeux prescrit.

Analyse des données

L'analyse des données porte sur les cas de TB maladie entre 2014 et 2023, avec une attention particulière pour 2023, et sur les résultats obtenus pour ces cas entre 2013 et 2022. Les données pour chaque variable sont incomplètes. Par la suite, les pourcentages sont présentés soit parmi les cas ayant fourni des informations sur la variable collectée (présentés dans la colonne « connu »), soit parmi l'ensemble des cas (présentés dans la colonne « inconnu »). Le taux d'incidence (TI) annuel de la TB maladie a été calculée comme le nombre de cas nouvellement signalé par an pour 100 000 habitants. Les données du dénominateur utilisées pour calculer ces taux proviennent de sources multiples. Les données sur la population canadienne sont basées sur les estimations annuelles de la population canadienne de Statistique Canada³. Pour les personnes nées à l'extérieur du Canada, les données du dénominateur ont été obtenues à partir des projections démographiques basées sur le plus récent recensement de la population canadienne⁴. Les dénominateurs pour les Premières Nations, les Métis et les Inuit ont été obtenus à partir des Projections des populations et des ménages autochtones au Canada, 2016 à 2041 de Statistique Canada⁵ pour les années 2013 à 2020. Les projections de prévision immédiate ("Nowcast")⁶ ont été utilisées pour les années 2021 et 2022. La prévision immédiate est une méthode de projection de la population modélisée destinée à être utilisée entre les années de recensement.

Les données reçues des provinces et des territoires ont été conservées conformément à la directive de l'ASPC sur la collecte, l'utilisation et la diffusion de l'information sur la santé publique. Les données ont été nettoyées et analysées à l'aide de SAS^{MC} Enterprise Guide et de Microsoft^{MC} Excel 2016. Aucune procédure statistique n'a été utilisée pour les analyses comparatives, et aucune technique statistique n'a été appliquée pour tenir compte des données manquantes.

Il convient de noter que certaines analyses n'incluent pas toutes les provinces ou tous les territoires en raison de données manquantes. Depuis 2016, la Colombie-Britannique n'a pas communiqué d'informations sur l'identité autochtone pour les cas de TB. Depuis, les cas de la Colombie-Britannique ont été déclarés comme étant nés au Canada ou à l'extérieur du Canada. En 2023, le Manitoba et la Nouvelle-Écosse n'ont pas soumis d'informations sur l'identité autochtone.

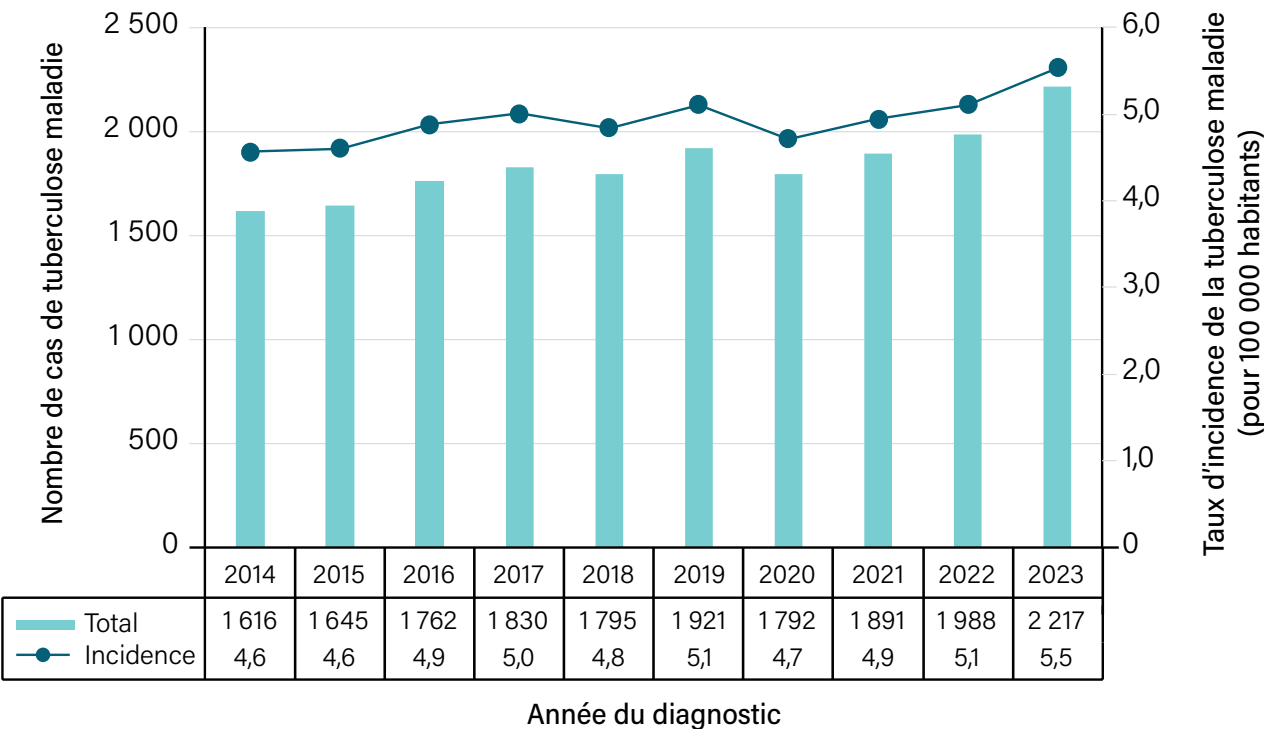
Les données de ce rapport, considérées comme provisoires, peuvent être modifiées dans les prochains rapports de surveillance de la TB. En cas de divergence entre les données résumées dans le présent rapport et les rapports provinciaux et territoriaux, il convient d'utiliser le rapport provincial et territorial le plus récent, les données nationales actualisées pouvant ne pas être encore disponibles. Ce rapport "Tuberculose au Canada : Rapport épidémiologie 2023" intègre les données ou les mises à jour reçues jusqu'au 11 mars 2025.

Résultats

La tuberculose maladie au Canada

En 2023, 2 217 personnes ont reçu un diagnostic de la maladie tuberculose au Canada ce qui correspond à un taux d'incidence (TI) de 5,5 cas pour 100 000 habitants (**Figure 1**), constituant le taux d'incidence le plus élevé de TB maladie observée au Canada depuis 2002. Au cours des dix dernières années, le nombre annuel global de cas a augmenté régulièrement au fil du temps, passant de 1 616 en 2014 à 2 217 en 2023, le taux d'incidence correspondant étant comprise entre 4,6 et 5,5 pour 100 000 habitants (**Figure 1**).

Figure 1 : Tendance du taux d'incidence de la TB maladie déclarée en 2023 au Canada, SCDCT : 2014–2023



Géographie

En 2023, les deux provinces les plus peuplées, l'Ontario (39,9 %; n = 884) et le Québec (16,5 %; n = 365) représentaient la majorité (56,4 %; n = 1 249) des cas de TB (**Tableau 1**). Le taux d'incidence de la TB maladie dans ces juridictions a légèrement augmenté au fil du temps, 2023 marquant le taux le plus élevé de TB maladie au cours des dix dernières années pour ces provinces (**Tableau 2**). Le taux le plus élevé au Canada était au Nunavut, soit 169,5 pour 100 000 habitants, bien que le nombre de cas rapporté par le Nunavut ne représentait que 3,1 % de tous les cas au Canada. Le deuxième taux le plus élevé était de Saskatchewan (11,7 pour 100 000), ensuite du Manitoba (7,6 pour 100 000) (**Tableau 1**).

Tableau 1 : Cas de TB maladie au Canada, par juridiction, SCDCT : 2023

Juridiction de référence	Cas	Pourcentage (%)	Taux d'Incidence (pour 100 000 habitants)
Terre-Neuve et Labrador (T.-N.-L.)	4	0,2 %	0,7
Île-du-Prince-Édouard (Î.-P.-É.)	6	0,3 %	3,5
Nouvelle Ecosse (N.-É.)	13	0,6 %	1,2
Nouveau Brunswick (N.-B.)	14	0,6 %	1,7
Québec (Qc)	365	16,5 %	4,1
Ontario (Ont.)	884	39,9 %	5,7
Manitoba (Man.)	111	5,0 %	7,6
Saskatchewan (Sask.)	141	6,4 %	11,7
Alberta (Alb.)	271	12,2 %	5,8
Columbia-Britannique (C.-B.)	335	15,1 %	6,1
Territoire du Yukon (Yn)	3	0,1 %	6,6
Territoire du Nord-Ouest (T.N.-O.)	1	0,0 %	2,2
Nunavut (Nt)	69	3,1 %	169,5
Canada	2 217	100 %	5,5

Remarque :

- Les pourcentages présentés sont parmi tous les cas.

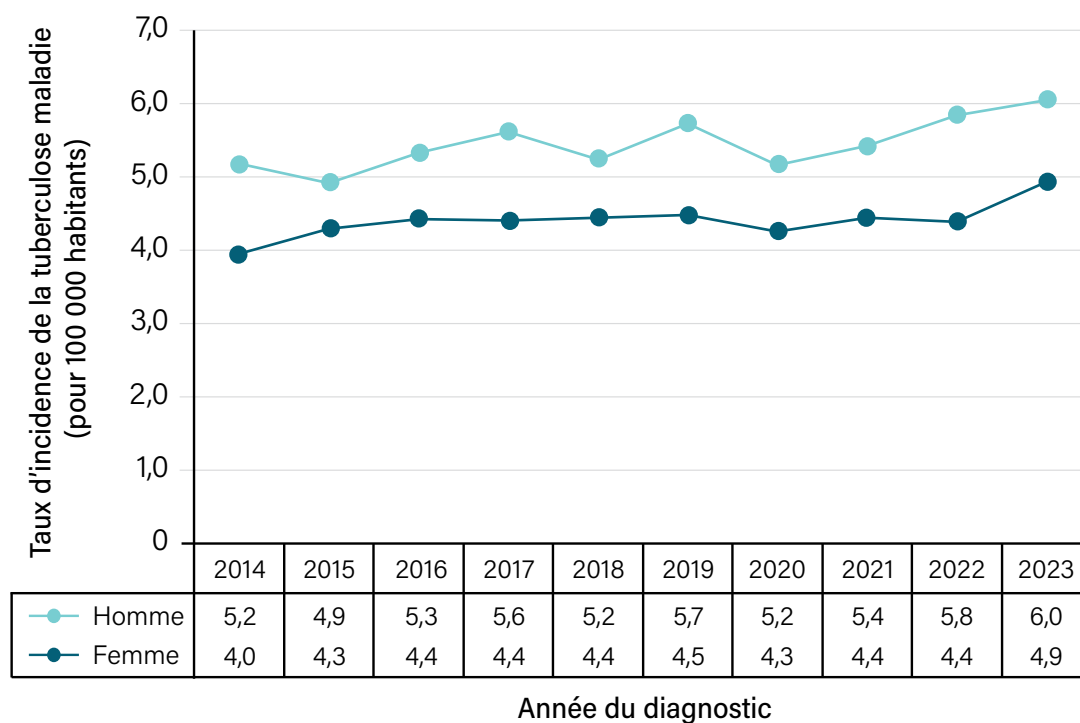
Tableau 2 : Nombre et de l'incidence de la TB maladie (pour 100 000 habitants) au Canada par juridiction, SCDCT : 2014–2023

Juridiction de référence		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
T.-N.-L.	Cas	7	33	24	13	30	14	10	10	17	4
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	1,3	6,2	4,5	2,5	5,7	2,7	1,9	1,9	3,2	0,7
Î.-P.-É.	Cas	3	3	4	S.O.	1	4	3	2	3	6
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	2,1	2,1	2,7	S.O.	0,7	2,6	1,9	1,2	1,8	3,5
N.-É.	Cas	7	6	3	9	8	5	12	17	14	13
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	0,7	0,6	0,3	0,9	0,8	0,5	1,2	1,7	1,4	1,2
N.-B.	Cas	5	6	12	8	6	11	9	10	16	14
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	0,7	0,8	1,6	1,0	0,8	1,4	1,1	1,3	2,0	1,7
Qc	Cas	207	244	251	217	275	290	240	229	280	365
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	2,5	3,0	3,1	2,6	3,3	3,4	2,8	2,7	3,2	4,1
Ont.	Cas	585	597	641	676	659	742	675	714	775	884
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	4,3	4,4	4,6	4,8	4,6	5,1	4,6	4,8	5,1	5,7
Man.	Cas	135	158	201	187	187	180	146	153	126	111
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	10,6	12,2	15,3	14,0	13,8	13,1	10,6	11,0	8,9	7,6
Sask.	Cas	89	72	92	93	80	66	103	121	145	141
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	8,0	6,4	8,1	8,1	6,9	5,7	8,8	10,4	12,3	11,7
Alb.	Cas	217	210	238	227	222	245	251	241	244	271
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	5,3	5,1	5,7	5,4	5,2	5,6	5,7	5,4	5,4	5,8
C.-B.	Cas	269	264	238	288	264	304	301	312	312	335
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	5,7	5,5	4,9	5,8	5,3	5,9	5,8	6,0	5,8	6,1
Nt	Cas	4	3	1	8	3	1	1	1	1	3
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	10,8	8,0	2,6	20,2	7,4	2,4	2,4	2,3	2,3	6,6
T.N.-O.	Cas	4	5	3	3	3	5	7	4	3	1
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	9,1	11,3	6,7	6,7	6,7	11,3	15,7	9,0	6,7	2,2
Yn	Cas	84	44	54	101	57	54	34	77	52	69
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	233,6	120,6	146,0	268,2	148,7	139,0	86,1	192,1	128,5	169,5
Canada	Cas	1 616	1 645	1 762	1 830	1 795	1 921	1 792	1 891	1 988	2 217
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	4,6	4,6	4,9	5,0	4,8	5,1	4,7	4,9	5,1	5,5

Sexe et âge

En 2023, le taux d'incidence de la TB maladie était plus élevée chez les hommes (6,0 pour 100 000 habitants) que chez les femmes (4,9 pour 100 000 habitants) (**Tableau 3**). Cette différence entre les hommes et les femmes est observée de manière constante au fil du temps (**Figure 2**) et est cohérente avec les tendances mondiales.

Figure 2 : Taux d'incidence (pour 100 000 habitants) de TB maladie au Canada, par sexe, SCDCT : 2014–2023



En ce qui concerne l'âge, le taux d'incidence de la TB maladie était le plus élevé dans le groupe des 25–34 ans, avec 7,0 cas pour 100 000 habitants, suivi par le groupe d'âge des 15–24 ans (6,7 pour 100 000) et le groupe d'âge des 65 ans et plus (6,5 pour 100 000) (**Tableau 3**). L'écart d'incidence entre les hommes et les femmes par groupe d'âge était plus important pour les personnes âgées de 35 ans ou plus par rapport aux groupes d'âge plus jeunes (**Tableau 3**). L'incidence la plus faible a été rapportée chez les enfants de 5 à 14 ans (1,6 cas pour 100 000 habitants) (**Tableau 3**).

Tableau 3 : Cas de TB maladie au Canada, par âge et par sexe, SCDCT : 2023

Group d'âge	Cas				Pourcentage (%)			Incidence (<i>pour 100 000</i>)			Nombre total de cas déclarés au Canada
	Femme	Homme	Total rapporté	Non spécifié	Femme	Homme	Total	Femme	Homme	Total	
< 5 ans d'âge	32	34	66	1	3,2 %	2,8 %	3,0 %	3,5	3,5	3,6	67
5–14 ans d'âge	40	30	70	1	4,0 %	2,5 %	3,2 %	1,9	1,4	1,6	71
15–24 ans d'âge	144	175	319	3	14,5 %	14,5 %	14,5 %	6,2	7,0	6,7	322
25–34 ans d'âge	202	203	405	6	20,4 %	16,8 %	18,5 %	7,1	6,7	7,0	411
35–44 ans d'âge	146	189	335	2	14,7 %	15,6 %	15,2 %	5,4	6,8	6,1	337
45–54 ans d'âge	109	146	255	2	11,0 %	12,1 %	11,6 %	4,4	6,0	5,3	257
55–64 ans d'âge	113	148	261	0	11,4 %	12,2 %	11,9 %	4,3	5,7	5,0	261
65+ ans d'âge	206	284	490	1	20,8 %	23,5 %	22,3 %	5,1	8,1	6,5	491
Canada	992	1 209	2 201	16	100 %	100 %	100 %	4,9	6,0	5,5	2 217

Remarque :

- Les pourcentages présentés concernent les cas féminins, masculins ou tous les cas.

Bien que les enfants de moins de cinq ans aient eu la deuxième incidence la plus faible de tous les groupes d'âge en 2023 (3,6 cas pour 100 000 habitants), il s'agit du deuxième taux le plus élevé pour ce groupe d'âge au cours des dix dernières années, le plus élevé (4,0 cas pour 100 000) ayant été signalé en 2022 (**Tableau 4** et **Tableau 5**). De même, l'incidence dans la tranche d'âge des 15–24 ans a augmenté au fil du temps : de 4,3 pour 100 000 en 2014 à 6,7 pour 100 000 en 2023 (**Tableau 4**). Une tendance similaire, mais de moindre ampleur, a été observée dans toutes les autres tranches d'âge, à l'exception de celle des personnes les plus âgées, c'est-à-dire celles de 65 ans et plus. Une surveillance continue de la dynamique de l'épidémiologie de la TB maladie chez les jeunes enfants et les adultes est nécessaire pour déterminer si la tendance à la hausse de l'incidence se poursuit.

Tableau 4 : Tendance du taux d'incidence annuel (pour 100 000 habitants) de la TB maladie au Canada , SCDCT : 2014–2023

Groupe d'âge		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
< 5 ans d'âge	Cas	44	50	49	56	51	50	35	40	75	67
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	2,3	2,6	2,5	2,9	2,6	2,6	1,8	2,1	4,0	3,6
5–14 ans d'âge	Cas	33	46	41	66	48	64	35	51	59	71
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	0,9	1,2	1,0	1,7	1,2	1,6	0,8	1,2	1,4	1,6
15–24 ans d'âge	Cas	196	196	230	247	240	282	298	276	279	322
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	4,3	4,4	5,1	5,5	5,3	6,2	6,5	6,2	6,1	6,7
25–34 ans d'âge	Cas	288	281	342	315	322	353	336	380	331	411
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	5,9	5,7	6,9	6,3	6,3	6,7	6,3	7,1	6,0	7,0
35–44 ans d'âge	Cas	241	248	245	268	257	267	262	280	262	337
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	5,1	5,3	5,2	5,6	5,3	5,3	5,2	5,4	5,0	6,1
45–54 ans d'âge	Cas	222	212	204	216	220	236	219	224	245	257
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	4,2	4,1	4,0	4,3	4,4	4,8	4,5	4,7	5,1	5,3
55–64 ans d'âge	Cas	198	187	194	195	201	209	200	193	241	261
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	4,2	3,9	3,9	3,8	3,9	4,0	3,8	3,6	4,6	5,0
65+ ans d'âge	Cas	394	425	457	467	456	460	407	447	496	491
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	7,1	7,4	7,7	7,6	7,2	7,0	6,0	6,3	6,8	6,5
Canada	Cas	1 616	1 645	1 762	1 830	1 795	1 921	1 792	1 891	1 988	2 217
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	4,6	4,6	4,9	5,0	4,8	5,1	4,7	4,9	5,1	5,5

Tableau 5 : Tendence de l'incidence (pour 100 000 habitants) de la TB maladie chez les enfants de moins de 5 ans, par juridiction, SCDCT : 2014–2023

Juridiction de référence		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
T.-N.-L.	Cas	0	4	0	0	2	0	0	0	0	0
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	0,0	17,3	0,0	0,0	9,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Î.-P.-É.	Cas	0	0	0	S.O.	0	0	0	0	0	0
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	0,0	0,0	0,0	S.O.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
N.-É.	Cas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
N.-B.	Cas	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	0,0	0,0	2,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Qc	Cas	8	20	7	9	21	12	9	6	20	26
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	1,8	4,5	1,6	2,0	4,8	2,7	2,1	1,4	4,7	6,1
Ont.	Cas	12	6	8	9	2	6	8	6	9	9
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	1,7	0,8	1,1	1,2	0,3	0,8	1,1	0,8	1,3	1,3
Man.	Cas	7	7	15	7	9	13	8	8	11	6
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	8,6	8,4	17,7	8,2	10,5	15,1	9,4	9,5	13,1	7,2
Sask.	Cas	5	2	4	6	5	8	6	9	27	9
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	6,7	2,7	5,3	7,8	6,5	10,6	8,1	12,4	38,1	12,8
Alb.	Cas	4	5	5	2	3	1	0	4	2	9
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	1,5	1,8	1,8	0,7	1,1	0,4	0,0	1,5	0,8	3,5
C.-B.	Cas	2	2	3	5	1	2	2	3	0	4
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	0,9	0,9	1,3	2,2	0,4	0,9	0,9	1,3	0,0	1,8
Nt	Cas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
T.N.-O.	Cas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Yn	Cas	6	4	6	18	8	8	2	4	6	4
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	138,2	92,3	138,6	411,4	180,4	179,4	44,4	86,5	136,6	95,1
Canada	Cas	44	50	49	56	51	50	35	40	75	67
	Taux d'Incidence (pour 100 000)	2,3	2,6	2,5	2,9	2,6	2,6	1,8	2,1	4,0	3,6

Lieu de naissance

Des informations sur le lieu de naissance étaient disponibles pour 2 080 (93,8 %) des 2 217 cas de TB maladie signalés au Canada en 2023; parmi ces cas, 78,8 % (n = 1 638) étaient nés à l'extérieur du Canada, ce qui correspond à une incidence de 15,5 cas pour 100 000 habitants (**Tableaux 6A et 6B**). Pour 29 des cas nés hors du Canada, la région précise de naissance n'était pas indiquée, ce qui porte à 1 609 le nombre total de cas pour lesquels des renseignements sur la région de naissance étaient disponibles (**Tableau 6B**).

Tableau 6A : Cas de TB maladie signalés en 2023 au Canada par lieu de naissance spécifique, SCDCT : 2023

Lieu de naissance	Cas	Pourcentage (%)	Taux d'Incidence (pour 100 000 habitants)
Nés au Canada	442	21,3 %	1,6
Nés hors du Canada	1 638	78,8 %	15,5
Lieu de naissance connu	2 080	100 %	s.o.
Lieu de naissance inconnu	137	s.o.	s.o.
Canada	2 217	100 %	5,5

Remarque :

- Les pourcentages présentés concernent le nombre total de cas dont le lieu de naissance est connu.

Tableau 6B : Cas de TB maladie signalés en 2023 au Canada par région de naissance spécifique, SCDCT : 2023

Région de naissance	Cas	Pourcentage (%)	Taux d'Incidence (pour 100 000 habitants)
Région Afrique (RAF)	232	11,3 %	30,9
Région Amériques (RAM)	84	4,1 %	5,1
Région Méditerranée orientale (REM)	175	8,5 %	13,0
Région Europe de l'Est (REU)	70	3,4 %	2,8
Région Asie du Sud-Est (RSEA)	505	24,6 %	31,1
Région Pacifique occidental (ROP)	543	26,5 %	20,0
Total	1 609	78,5 %	15,5
Région inconnue	442	21,6 %	1,6
Région de naissance connue	2 051	100 %	s.o.
Région de naissance inconnue	166	s.o.	s.o.
Canada	2 217	100 %	5,5

Remarques :

- Les pourcentages présentés concernent le nombre total de cas dont le lieu de naissance est connu.
- La région des Amériques n'inclut pas le Canada.

Les tendances de l'incidence de la TB maladie chez les personnes nées à l'extérieur du Canada par région de naissance sont demeurées relativement stables au cours de la dernière décennie (**Tableau 7**), avec 64,0 à 72,6 % des cas provenant des régions de l'Asie du Sud-Est et du Pacifique occidental (**Tableaux 6 et Tableau 7**).

Tableau 7 : Tendance de l'incidence (pour 100 000 habitants) de la TB maladie au Canada chez les personnes nées à l'extérieur du Canada, par région de naissance, SCDCT : 2014–2023

Région de naissance		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
RAF	Cas	128	133	156	144	173	191	186	127	190	232
	Taux d'incidence (pour 100 000)	32,8	33,8	31,1	28,4	33,6	36,6	35,2	17,7	26,1	30,9
	Pourcentage (%)	11,5 %	11,3 %	12,7 %	10,9 %	13,2 %	13,4 %	14,1 %	9,9 %	12,9 %	14,2 %
RAM	Cas	42	64	64	67	71	58	54	42	69	84
	Taux d'incidence (pour 100 000)	3,3	5,1	4,8	4,9	5,2	4,1	3,8	2,7	4,3	5,1
	Pourcentage (%)	3,8 %	5,4 %	5,2 %	5,1 %	5,4 %	4,1 %	4,1 %	3,3 %	4,7 %	5,1 %
REM	Cas	104	103	141	143	136	158	127	121	144	175
	Taux d'incidence (pour 100 000)	13,2	13,0	14,1	14,1	13,2	15,1	12,0	9,4	11,0	13,0
	Pourcentage (%)	9,4 %	8,7 %	11,5 %	10,8 %	10,3 %	11,1 %	9,6 %	9,5 %	9,8 %	10,7 %
REU	Cas	44	63	53	46	36	32	32	23	49	70
	Taux d'incidence (pour 100 000)	1,8	2,5	2,2	1,9	1,4	1,3	1,2	1,0	2,0	2,8
	Pourcentage (%)	4,0 %	5,3 %	4,3 %	3,5 %	2,7 %	2,2 %	2,4 %	1,8 %	3,3 %	4,3 %
RSEA	Cas	293	302	317	333	376	421	413	453	459	505
	Taux d'incidence (pour 100 000)	33,7	34,5	30,6	31,8	35,4	39,1	37,9	29,2	29,1	31,1
	Pourcentage (%)	26,4 %	25,6 %	25,8 %	25,2 %	28,6 %	29,5 %	31,4 %	35,4 %	31,1 %	30,8 %
ROP	Cas	495	501	487	555	493	536	456	475	555	543
	Taux d'incidence (pour 100 000)	24,8	24,9	21,3	23,9	21,0	22,5	18,9	18,3	21,0	20,0
	Pourcentage (%)	44,6 %	42,5 %	39,6 %	42,1 %	37,5 %	37,6 %	34,6 %	37,1 %	37,6 %	33,2 %
Région inconnue	Cas	4	12	13	31	30	31	49	38	9	29
	Taux d'incidence (pour 100 000)	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
	Pourcentage (%)	0,4 %	1,0 %	1,1 %	2,4 %	2,3 %	2,2 %	3,7 %	3,0 %	0,6 %	1,8 %
Total personnes nées à l'extérieur du Canada	Cas	1 110	1 178	1 231	1 319	1 315	1 427	1 317	1 279	1 475	1 638
	Incidence (pour 100,000)	14,3	15,0	14,3	15,1	14,9	15,9	14,5	12,6	14,3	15,5
	Pourcentage (%)	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %

Remarque :

- RAF: Région Afrique, RAM: Région Amériques (à l'exclusion du Canada); REM: Région Méditerranée orientale; REU: Région Europe de l'Est; RSEA: Région Asie du Sud-Est; ROP: Région Pacifique occidental

Parmi les lieux de naissance (à l'extérieur ou à l'intérieur du Canada), la proportion la plus élevée de cas nés à l'extérieur du Canada était celle des résidents de l'Ontario (48,3 %; n = 791), de la Colombie-Britannique (18,3 %; n = 299), de l'Alberta (14,3 %; n = 234) et du Québec (13,9 %; n = 227), comme le décrit le **Tableau 8A**.

Tableau 8A : Distribution géographique (pourcentage et taux d'incidence pour 100 000 habitants) des cas de tuberculose maladie signalés chez des personnes nées au Canada ou à l'étranger, SCDCT : 2023

Juridiction de référence	Personnes nées au Canada			Personnes nées hors du Canada			Lieu de naissance connu		Lieu de naissance inconnu		Total		
	n	%	TI	n	%	TI	n	%	n	%	n	%	TI
T.-N.-L.	1	0,2 %	0,2	2	0,1 %	8,7	3	0,1 %	1	0,7 %	4	0,2 %	0,7
Î.-P.-É.	0	0,0 %	0,0	6	0,4 %	28,5	6	0,3 %	0	0,0 %	6	0,3 %	3,5
N.-É.	n/a	n/a	n/a	4	0,2 %	3,5	4	0,2 %	9	6,6 %	13	0,6 %	1,2
N.-B.	0	0,0 %	0,0	14	0,9 %	20,9	14	0,7 %	0	0,0 %	14	0,6 %	1,7
Qc	131	29,6 %	1,8	227	13,9 %	14,5	358	17,2 %	7	5,1 %	365	16,5 %	4,1
Ont.	67	15,2 %	0,6	791	48,3 %	15,0	858	41,3 %	26	19,0 %	884	39,9 %	5,7
Man.	s.o	s.o	s.o	21	1,3 %	6,2	21	1,0 %	90	65,7 %	111	5,0 %	7,6
Sask.	104	23,5 %	10,0	36	2,2 %	20,7	140	6,7 %	1	0,7 %	141	6,4 %	11,7
Alb.	37	8,4 %	1,1	234	14,3 %	19,4	271	13,0 %	0	0,0 %	271	12,2 %	5,8
C.-B.	35	7,9 %	1,0	299	18,3 %	16,0	334	16,1 %	1	0,7 %	335	15,1 %	6,1
Yn	1	0,2 %	2,6	2	0,1 %	26,2	3	0,1 %	0	0,0 %	3	3,1 %	6,6
T.N.-O.	1	0,2 %	2,5	0	0,0 %	0,0	1	0,0 %	0	0,0 %	1	0,0 %	2,2
Nt	65	14,7 %	165,6	2	0,1 %	138,9	67	3,2 %	2	1,5 %	69	0,1 %	169,5
Canada	442	100 %	1,6	1 638	100 %	15,5	2 080	100 %	137	100 %	2 217	100 %	5,5

Remarque :

- Les pourcentages présentés concernent le nombre total de cas dans chaque juridiction dont le lieu de naissance est.

Dans chaque province ou territoire, la proportion de cas nés à l'extérieur du Canada était la plus élevée en Ontario (92,2 %; n = 791), en Colombie-Britannique (89,5 %; n = 299), en Alberta (86,3 %; n = 234) et au Québec (63,4 %, n = 227) (**Tableau 8B**). Elle était également la plus élevée dans les provinces de l'Atlantique (**Tableau 8B**), au Nouveau-Brunswick (100 %; n = 14) et à l'Île-du-Prince-Édouard (100 %; n = 6).

Tableau 8B : Pourcentage et taux d'incidence de la TB maladie déclarés dans chaque province ou territoire Canadien par lieu de naissance (Canada ou étranger), SCDCT : 2023

Juridiction de référence	Personnes nées au Canada			Personnes nées hors du Canada			Lieu de naissance connu		Lieu de naissance inconnu		Total		
	n	%	TI	n	%	TI	n	%	n	%	n	%	TI
T.-N.-L.	1	33,3 %	0,2	2	66,7 %	8,7	3	100 %	1	25,0 %	4	100 %	0,7
Î.-P.-É.	0	0,0 %	0,0	6	100 %	28,5	6	100 %	0	0,0 %	6	100 %	3,5
N.-É.	n/a	n/a	n/a	4	100 %	3,5	4	100 %	9	69,2 %	13	100 %	1,2
N.-B.	0	0,0 %	0,0	14	100 %	20,9	14	100 %	0	0,0 %	14	100 %	1,7
Qc	131	36,6 %	1,8	227	63,4 %	14,5	358	100 %	7	1,9 %	365	100 %	4,1
Ont.	67	7,8 %	0,6	791	92,2 %	15,0	858	100 %	26	2,9 %	884	100 %	5,7
Man.	n/a	n/a	n/a	21	100 %	6,2	21	100 %	90	81,1 %	111	100 %	7,6
Sask.	104	74,3 %	10,0	36	25,7 %	20,7	140	100 %	1	0,7 %	141	100 %	11,7
Alb.	37	13,7 %	1,1	234	86,3 %	19,4	271	100 %	0	0,0 %	271	100 %	5,8
C.-B.	35	10,5 %	1,0	299	89,5 %	16,0	334	100 %	1	0,3 %	335	100 %	6,1
Yn	1	33,3 %	2,6	2	66,7 %	26,2	3	100 %	0	0,0 %	3	100 %	6,6
T.N.-O.	1	100 %	2,5	0	0,0 %	0,0	1	100 %	0	0,0 %	1	100 %	2,2
Nt	65	97,0 %	165,6	2	3,0 %	138,9	67	100 %	2	2,9 %	69	100 %	169,5
Canada	442	21,3 %	1,6	1 638	78,8 %	15,5	2 080	100 %	137	6,2 %	2 217	100 %	5,5

Remarque :

- Les pourcentages présentés concernent le nombre total de cas dans chaque juridiction dont le lieu de naissance est connu.

Groupe de population (Origine ethnique)

Sur les 2 045 (92,2%) cas de TB maladie pour lesquels le groupe de population a été déclaré en 2023, les taux d'incidence les plus élevés ont été observés chez les Inuit (204,2 pour 100 000 habitants) en premier, ensuite chez les Premières Nations (18,5 pour 100 000) (**Tableau 9**). Le taux d'incidence de la TB maladie chez les Métis pour la même année était de 2,7 cas pour 100 000 habitants. Le taux d'incidence de la TB maladie chez les Premières Nations diffère selon qu'elles vivent dans les réserves ou hors des réserves. Pour ceux vivant dans les réserves, c'était 23,3 pour 100 000 habitants, contre 13,4 pour 100 000 pour ceux vivant hors des réserves (**Tableau 10**).

Tableau 9 : TB maladie signalée dans différents groupes de population au Canada, SCDCT : 2023

Groupes de population	Cas	Pourcentage (%)	Taux d'Incidence (pour 100 000 habitants)
Personnes nées à l'extérieur du Canada	150	7,3 %	18,5
Non-autochtones nés au Canada	149	7,3 %	204,2
Métis	12	0,6 %	2,7
Inuit	96	4,7 %	0,4
Premières Nations	1 638	80,1 %	15,5
Groupe de population connu	2 045	100 %	s.o.
Groupe de population inconnu	172	s.o.	s.o.
Canada	2 217	100 %	5,5

Remarques :

- Les données sur l'identité autochtone et les personnes non autochtones nées au Canada n'étaient pas disponibles pour la Colombie-Britannique, le Manitoba, et la Nouvelle-Écosse.
- Les pourcentages présentés correspondent au nombre total de cas avec un groupe de population connu.

Tableau 10 : TB maladie signalée chez les Premières Nations au Canada, selon le lieu de résidence (dans ou hors réserve), SCDCT : 2023

Premières Nations par résidence	Cas	Pourcentage (%)	Taux d'Incidence (pour 100 000 habitants)
Premières Nations vivant dans les réserves	83	61,9 %	23,3
Premières Nations vivant hors des réserves	51	38,1 %	13,4
Premières Nations dont la résidence est connue	134	100 %	s.o.
Résidence des Premières Nations inconnue	16	s.o.	s.o.
Total Premières Nations	150	100 %	18,5

Remarques :

- Les données sur l'identité autochtone et les personnes non autochtones nées au Canada n'étaient pas disponibles pour la Colombie-Britannique, le Manitoba, et la Nouvelle-Écosse.
- Les pourcentages présentés correspondent au total des cas des Premières Nations.

Parmi chaque groupe de population, en 2023, la plupart des cas chez les Inuits (96,6 % des cas inuits au Canada) ont été signalés au Nunavik, au Québec (n = 79) et au Nunavut (n = 65) (**Tableau 11A**). Chez les Premières Nations, la majorité (58,0 %; n = 87) des cas (**Tableau 11A**) ont été signalés en Saskatchewan, avec un taux d'incidence de 64,7 pour 100 000 (**Tableau 11A**). Chez les Métis, dix des douze cas (83,3 %) ont été signalés en Saskatchewan (**Tableau 11A**).

La majorité des cas du Nunavut (97 %; n = 65) était d'origine inuite. À l'Île-du-Prince-Édouard et au Nouveau-Brunswick, tous les cas signalés concernaient des personnes nées à l'extérieur du Canada (**Tableau 11B**).

Tableau 11A : Cas de TB maladie, pourcentage et taux d'incidence pour 100 000 habitants signalés par les provinces et territoires canadiens au sein de chaque groupe de population, SCDCT: 2023

Juridiction de Référence	Inuit			Premières Nations			Métis			Non-Autochtones			Personnes nées à l'étranger			Groupe de population connu		Groupe de population inconnu		Total		
	n	%	TI	n	%	TI	n	%	TI	n	%	TI	n	%	TI	n	%	n	%	n	%	TI
T.-N.-L.	1	0,7 %	12,9	0	0,0 %	0,0	0	0,0 %	0,0	0	0,0 %	0,0	2	0,1 %	8,7	3	0,1 %	1	0,6 %	4	0,2 %	0,7
Î.-P.-É.	0	0,0 %	0,0	0	0,0 %	0,0	0	0,0 %	0,0	0	0,0 %	0,0	6	0,4 %	28,5	6	0,3 %	0	0,0 %	6	0,3 %	3,5
N.-B.	0	0,0 %	0,0	0	0,0 %	0,0	0	0,0 %	0,0	0	0,0 %	0,0	14	0,9 %	20,9	14	0,7 %	0	0,0 %	14	0,6 %	1,7
Qc	79	53,0 %	481,4	17	11,3 %	11,8	0	0,0 %	0,0	35	36,5 %	0,5	227	13,9 %	14,5	358	17,5 %	7	4,1 %	365	16,5 %	4,1
Ont.	4	2,7 %	86,8	29	19,3 %	10,1	0	0,0 %	0,0	34	35,4 %	0,3	791	48,3 %	15,0	858	42,0 %	26	15,1 %	884	39,9 %	5,7
Sask.	0	0,0 %	0,0	87	58,0 %	64,7	10	83,3 %	14,6	7	7,3 %	0,8	36	2,2 %	20,7	140	6,8 %	1	0,6 %	141	6,4 %	11,7
Yn	0	0,0 %	0,0	1	0,7 %	12,6	0	0,0 %	0,0	0	0,0 %	0,0	2	0,1 %	26,2	3	0,1 %	0	0,0 %	69	3,1 %	6,6
T.N.-O.	0	0,0 %	0,0	1	0,7 %	7,6	0	0,0 %	0,0	0	0,0 %	0,0	0	0,0 %	0,0	1	0,0 %	0	0,0 %	1	0,0 %	2,2
Nt	65	43,6 %	189,0	0	0,0 %	0,0	0	0,0 %	0,0	0	0,0 %	0,0	2	0,1 %	138,9	67	3,3 %	2	1,2 %	3	0,1 %	169,5
Canada	149	100 %	204,2	150	100 %	18,5	12	100 %	2,7	96	100 %	0,4	1 638	100 %	15,5	2 045	100 %	172	100 %	2 217	100 %	5,5

Remarques :

- L'identité autochtone et l'identité non autochtone née au Canada n'étaient pas disponibles pour la Colombie-Britannique, le Manitoba et la Nouvelle-Écosse.
- Les pourcentages présentées correspondent au nombre total de cas au sein de chaque groupe de population.

Tableau 11B : Cas de TB maladie, pourcentage et taux d'incidence pour 100 000 habitants signalés dans les différents groupes de population par chaque province et territoire canadien, SCDCT: 2023

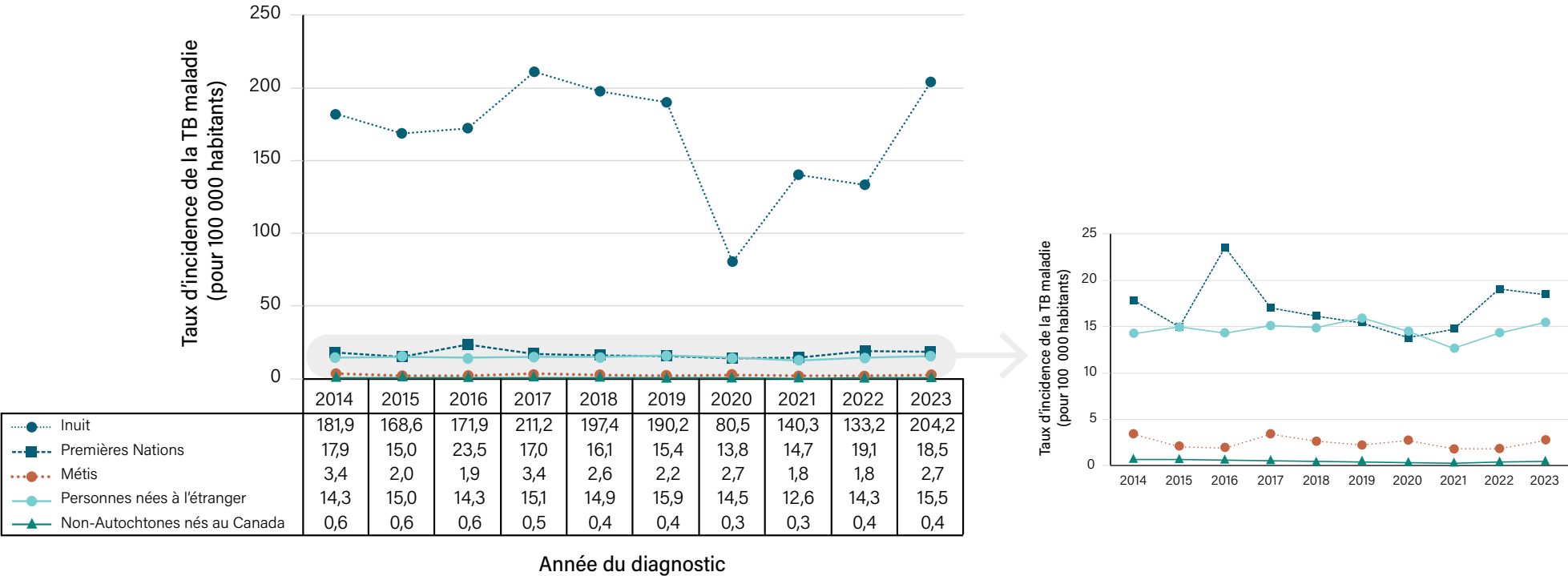
Juridiction de Référence	Inuit			Premières Nations			Métis			Non-Autochtones			Personnes nées à hors du Canada			Groupe de population connu		Groupe de population inconnu		Total		
	n	%	TI	n	%	TI	n	%	TI	n	%	TI	n	%	TI	n	%	n	%	n	%	TI
T.-N.-L.	1	33,3 %	12,9	0	0,0 %	0,0	0	0,0 %	0,0	0	0,0 %	0,0	2	66,7 %	8,7	3	100 %	1	25,0 %	4	100 %	0,7
Î.-P.-É.	0	0,0 %	0,0	0	0,0 %	0,0	0	0,0 %	0,0	0	0,0 %	0,0	6	100 %	28,5	6	100 %	0	0,0 %	6	100 %	3,5
N.-B.	0	0,0 %	0,0	0	0,0 %	0,0	0	0,0 %	0,0	0	0,0 %	0,0	14	100 %	20,9	14	100 %	0	0,0 %	14	100 %	1,7
Qc	79	22,1 %	481,4	17	4,7 %	11,8	0	0,0 %	0,0	35	9,8 %	0,5	227	63,4 %	14,5	358	100 %	7	1,9 %	365	100 %	4,1
Ont.	4	0,5 %	86,8	29	3,4 %	10,1	0	0,0 %	0,0	34	4,0 %	0,3	791	92,2 %	15,0	858	100 %	26	2,9 %	884	100 %	5,7
Sask.	0	0,0 %	0,0	87	62,1 %	64,7	10	7,1 %	14,6	7	5,0 %	0,8	36	25,7 %	20,7	140	100 %	1	0,7 %	141	100 %	11,7
Yn	0	0,0 %	0,0	1	33,3 %	12,6	0	0,0 %	0,0	0	0,0 %	0,0	2	66,7 %	26,2	3	100 %	0	0,0 %	3	100 %	6,6
T.N.-O.	0	0,0 %	0,0	1	100 %	7,6	0	0,0 %	0,0	0	0,0 %	0,0	0	0,0 %	0,0	1	100 %	0	0,0 %	1	100 %	2,2
Nt	65	97,0 %	189,0	0	0,0 %	0,0	0	0,0 %	0,0	0	0,0 %	0,0	2	3,0 %	138,9	67	100 %	2	2,9 %	69	100 %	169,5
Canada	149	7,3 %	204,2	150	7,3 %	18,5	12	0,6 %	2,7	96	4,7 %	0,4	1 638	80,1 %	15,5	2 045	100 %	172	7,8 %	2 217	100 %	5,5

Remarques :

- L'identité autochtone et l'identité non autochtone née au Canada n'étaient pas disponibles pour la Colombie-Britannique, le Manitoba, la Nouvelle-Écosse et Alberta.
- Les pourcentages présentées correspondent au nombre total de cas dans chaque juridiction.

Le taux d'incidence de la tuberculose chez les populations inuites et des Premières Nations a fluctué d'une année à l'autre, mais il a toujours été plus élevé que le taux d'incidence global pour le Canada (Figure 3).

Figure 3 : Tendance de l'incidence de la TB maladie (pour 100 000 habitants) au Canada, par groupe de population, SCDCT : 2014–2023



Remarque :

- L'identité autochtone et les données sur les personnes nées au Canada non autochtones n'étaient pas disponibles pour la Colombie-Britannique entre 2016 et 2022, et n'étaient pas disponibles pour le Manitoba et la Nouvelle-Écosse en 2023.

Heure d'arrivée

Le nombre d'années écoulées depuis l'arrivée au Canada a été déclaré pour 1 554 (94,9 %) des 1 638 personnes nées à l'extérieur du Canada chez qui on a diagnostiqué une TB maladie en 2023. Parmi ces cas, plus d'un tiers (n = 554; 35,6 %) ont été diagnostiqués dans les 3 ans suivant leur arrivée au Canada (**Tableau 12**), et ceux-ci étaient principalement de personnes originaires de la RSEA (n = 268/741), de la RAF (n = 161/741) et de la ROP (n = 145/741) (**Tableau 12**).

Tableau 12 : TB maladie au Canada chez les personnes nées hors du Canada, selon l'année d'arrivée au Canada, SCDCT : 2023

Région de naissance		Moins d'un an (2023)	1 an (2022)	2 ans (2021)	3-5 ans (2018-2020)	6-8 ans (2015-2017)	9-11 ans (2012-2014)	12 ans et plus (avant 2011)	Cas avec temps d'arrivée connu	Temps d'arrivée inconnue	Total région
RAF	Cas	65	42	21	33	17	11	39	228	4	232
	%	28,5 %	18,4 %	9,2 %	14,5 %	7,5 %	4,8 %	17,1 %	100 %	1,7 %	100 %
RAM	Cas	11	26	2	10	3	0	30	82	2	84
	%	13,4 %	31,7 %	2,4 %	12,2 %	3,7 %	0,0 %	36,6 %	100 %	2,4 %	100 %
REM	Cas	32	22	7	15	9	10	72	167	8	175
	%	19,2 %	13,2 %	4,2 %	9,0 %	5,4 %	6,0 %	43,1 %	100 %	4,6 %	100 %
REU	Cas	15	13	2	2	4	4	27	67	3	70
	%	22,4 %	19,4 %	3,0 %	3,0 %	6,0 %	6,0 %	40,3 %	100 %	4,3 %	100 %
RSEA	Cas	59	80	46	83	30	34	147	479	26	505
	%	12,3 %	16,7 %	9,6 %	17,3 %	6,3 %	7,1 %	30,7 %	100 %	5,1 %	100 %
ROP	Cas	32	50	21	42	63	42	262	512	31	543
	%	6,3 %	9,8 %	4,1 %	8,2 %	12,3 %	8,2 %	51,2 %	100 %	5,7 %	100 %
Région de naissance inconnue	Cas	1	5	2	2	3	2	4	19	10	29
	%	5,3 %	26,3 %	10,5 %	10,5 %	15,8 %	10,5 %	21,1 %	100 %	34,5 %	100 %
Total - Personnes nées à l'extérieur du Canada		Cas	215	238	101	187	129	581	1 554	84	1 638
		%	13,8 %	15,3 %	6,5 %	12,0 %	8,3 %	37,4 %	100 %	5,1 %	100 %

Remarque :

- Les pourcentages présentés concernent le nombre total de cas dont l'année d'arrivée est connue.

Site anatomique de diagnostic

Des renseignements sur le site anatomique de diagnostic étaient disponibles pour 2 205 (99,5 %) des 2 217 cas de TB maladie déclarés au Canada en 2023. De ce nombre, 78,9 % (n = 1 739) étaient classés comme tuberculose respiratoire et la tuberculose pulmonaire représentait 71,2 % (n = 1 570) (**Tableau 13A**). Parmi les formes non-respiratoires de tuberculose déclarées, la TB des ganglions lymphatiques périphériques (n = 207; 9,4 %) était la plus courante (**Tableau 13A**). La tuberculose pulmonaire était la forme la plus répandue dans tous les groupes de population : 98,7 % (n = 147) de tous les cas inuits, 69,5 % (n = 1 137) des cas nés à l'extérieur du Canada, 61,7 % (n = 92) des cas des Premières Nations et 50 % (n = 6) des cas métis (**Tableau 13B**).

Tableau 13A : Cas de TB maladie déclarés au Canada par site anatomique de diagnostic et lieu de naissance, SCDCT: 2023

Sites anatomiques de diagnostic		Personnes nées au Canada		Personnes nées hors du Canada		Lieu de naissance connu		Lieu de naissance inconnu		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Tuberculose respiratoire	Pulmonaire	346	78,6 %	1 137	69,5 %	1 483	71,4 %	87	67,4 %	1 570	71,2 %
	Primaire	46	10,5 %	30	1,8 %	76	3,7 %	10	7,8 %	86	3,9 %
	Autre	11	2,5 %	68	4,2 %	79	3,8 %	4	3,1 %	83	3,8 %
	Sous-total	403	91,6 %	1235	75,5 %	1 638	78,9 %	101	78,3 %	1 739	78,9 %
Tuberculose non-respiratoire	Ganglions lymphatiques périphériques	13	3,0 %	188	11,5 %	201	9,7 %	6	4,7 %	207	9,4 %
	Système nerveux central	4	0,9 %	9	0,6 %	13	0,6 %	4	3,1 %	17	0,8 %
	Miliaire	5	1,1 %	18	1,1 %	23	1,1 %	3	2,3 %	26	1,2 %
	Autre	15	3,4 %	186	11,4 %	201	9,7 %	15	11,6 %	216	9,8 %
	Sous-total	37	8,4 %	401	24,5 %	438	21,1 %	28	21,7 %	466	21,1 %
Sites anatomiques de diagnostic connus		440	100 %	1636	100 %	2 076	100 %	129	100 %	2 205	100 %
Sites anatomiques de diagnostic inconnus		2	0,5 %	2	0,1 %	4	0,2 %	8	5,8 %	12	0,5 %
Canada		442	100 %	1638	100 %	2,080	100 %	137	100 %	2,217	100 %

Remarques :

- La tuberculose pulmonaire englobe la tuberculose des poumons et des voies respiratoires, qui comprend la fibrose tuberculeuse des poumons, la bronchectasie tuberculeuse, la pneumonie tuberculeuse, le pneumothorax tuberculeux, la tuberculose isolée de la trachée et des bronches et la laryngite tuberculeuse (codes classification internationale des maladies (CIM)-9 011-011.9, 012.2, 012.3; codes CIM-10 A15.0-A15.3, A15.5, A15.9, A16.0-A16.2, A16.4, A16.9).
- Primary TB includes primary respiratory tuberculosis and tuberculosis pleurisy in primary progressive tuberculosis (ICD-9 codes: 010, 010.0-010.1, 010.8-010.9, ICD10 codes: A15.7, A16.7).

Tableau 13B : Cas de TB maladie déclarés au Canada, par site anatomique de diagnostic et groupe de population, SCDCT : 2023

Sites anatomiques de diagnostic		Premières Nations		Inuit		Métis		Non-Autochtones		Personnes nées à l'étranger		Groupe de population connu		Groupe de population inconnu		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Tuberculose respiratoire	Pulmonaire	92	61,7 %	147	98,7 %	6	50,0 %	71	74,7 %	1 137	69,5 %	1 453	71,2 %	117	71,3 %	1 570	71,2 %
	Primaire	33	22,1 %	0	0,0 %	4	33,3 %	7	7,4 %	30	1,8 %	74	3,6 %	12	7,3 %	86	3,9 %
	Autre	10	6,7 %	0	0,0 %	0	0,0 %	1	1,1 %	68	4,2 %	79	3,9 %	4	2,4 %	83	3,8 %
	Sous-total	135	90,6 %	147	98,7 %	10	83,3 %	79	83,2 %	1 235	75,5 %	1 606	78,7 %	133	81,1 %	1 739	78,9 %
Tuberculose non-respiratoire	Ganglions lymphatiques périphériques	8	5,4 %	0	0,0 %	0	0,0 %	4	4,2 %	188	11,5 %	200	9,8 %	7	4,3 %	207	9,4 %
	Système nerveux central	0	0,0 %	0	0,0 %	0	0,0 %	4	4,2 %	9	0,6 %	13	0,6 %	4	2,4 %	17	0,8 %
	Miliaire	1	0,7 %	1	0,7 %	0	0,0 %	2	2,1 %	18	1,1 %	22	1,1 %	4	2,4 %	26	1,2 %
	Autre	5	3,4 %	1	0,7 %	2	16,7 %	6	6,3 %	186	11,4 %	200	9,8 %	16	9,8 %	216	9,8 %
	Sous-total	14	9,4 %	2	1,3 %	2	16,7 %	16	16,8 %	401	24,5 %	435	21,3 %	31	18,9 %	466	21,1 %
Sites anatomiques de diagnostic connus		149	100 %	149	100 %	12	100 %	95	100 %	1 636	100 %	2 041	100 %	164	100 %	2 205	100 %
Sites anatomiques de diagnostic inconnu		1	0,7 %	0	0,0 %	0	0,0 %	1	1,0 %	2	0,1 %	4	0,2 %	8	4,7 %	12	0,5 %
Canada		150	100 %	149	100 %	12	100 %	96	100 %	1 638	100 %	2 045	100 %	172	100 %	2 217	100 %

Remarques :

- L'identité autochtone et l'identité non autochtone née au Canada n'étaient pas disponibles pour la Colombie-Britannique, le Manitoba et la Nouvelle-Écosse.
- La tuberculose pulmonaire englobe la tuberculose des poumons et des voies respiratoires, qui comprend la fibrose tuberculeuse des poumons, la bronchectasie tuberculeuse, la pneumonie tuberculeuse, le pneumothorax tuberculeux, la tuberculose isolée de la trachée et des bronches et la laryngite tuberculeuse (codes classification internationale des maladies (CIM)-9 011-011.9, 012.2, 012.3; codes CIM-10 A15.0-A15.3, A15.5, A15.9, A16.0-A16.2, A16.4, A16.9).
- La tuberculose primaire comprend la tuberculose respiratoire primaire et la pleurésie tuberculeuse associée à la tuberculose progressive primaire (codes CIM-9 010, 010.0-010.1; 010.8-010.9; codes CIM-10 A15.7 et A16.7).
- Les pourcentages présentés correspondent au nombre total de cas pour lesquels on dispose d'informations sur les types de tuberculose dans chaque groupe de population; les pourcentages pour lesquelles on ne dispose pas d'informations ont été calculées à partir du nombre total de cas actifs signalés dans chaque groupe de population.

Méthode de détection des cas

Des informations sur la méthode utilisée pour détecter les cas de TB maladie étaient disponibles pour 2 144 (96,7 %) sur les 2 217 cas déclarés au Canada en 2023. La majorité des cas (71,0 %; n = 1 523) ont été détectés par un prestataire de soins de santé à travers la présentation des symptômes compatibles avec la TB. Détection par des méthodes actives comprenait : la surveillance médicale à l'immigration (7,3 %; n = 156), la recherche de contacts (6,8 %; n = 145) et le dépistage (6,1 %; n = 130). Une minorité de cas ont été détectés par analyse post-mortem (0,7 %; n = 15) ou comme découvertes fortuites (3,5 %; n = 75) (**Tableaux 14A et 14B**). L'examen des méthodes de détection de la tuberculose par groupe de population a révélé que la principale méthode de détection variait selon le sous-groupe. Chez les personnes nées à l'extérieur du Canada dont la méthode de détection des cas était connue (n = 1 606), la grande majorité (77,4 %, n = 1 243) ont été détectées à travers l'expression symptomatique de la maladie. Chez les Inuits (n = 147), la principale méthode de détection était la recherche de contacts (42,9 %; n = 63) (**Tableau 14B**). Cette différence dans les méthodes de détection des cas peut être en partie due à une différence dans la dynamique de transmission de la tuberculose et les initiatives de dépistage, ainsi que dans la détection des cas entre les populations et les juridictions au Canada.

Tableaux 14A : Cas de TB maladie déclarés au Canada, par méthode de détection et par lieu de naissance, SCDCT : 2023

Méthode de détection des cas	Personnes nées au Canada		Personnes nées hors du Canada		Lieu de naissance connu		Lieu de naissance inconnu		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Symptômes	172	40,7 %	1 243	77,4 %	1 415	69,7 %	107	93,9 %	1 522	71,0 %
Enquêtes sur les contacts	121	28,6 %	23	1,4 %	144	7,1 %	1	0,9 %	145	6,8 %
Dépistage	52	12,3 %	76	4,7 %	128	6,3 %	2	1,8 %	130	6,1 %
Découvertes fortuites	24	5,7 %	51	3,2 %	75	3,7 %	0	0,0 %	75	3,5 %
Post-mortem	4	0,9 %	8	0,5 %	12	0,6 %	3	2,6 %	15	0,7 %
Surveillance médicale aux fins de l'immigration	0	n/a	156	9,7 %	156	7,7 %	0	0,0 %	156	7,3 %
Autres méthode de détection	48	11,4 %	21	1,3 %	69	4,9 %	0	0,9 %	69	4,7 %
Méthode de détection rapportée	421	100 %	1 578	100 %	1 999	100 %	113	100 %	2 112	100 %
Méthode de détection non rapportée	21	4,3 %	60	3,7 %	81	2,5 %	24	16,8 %	105	3,3 %
Canada	442	100 %	1 638	100 %	2 080	100 %	137	100 %	2 217	100 %

Remarques :

- Les pourcentages présentés correspondent au nombre total de cas pour lesquels des informations sur la méthode de détection des cas sont disponibles dans chaque lieu de naissance ; les proportions sans information sur la méthode de détection des cas ont été calculées à partir du nombre total de cas signalés dans chaque lieu de naissance.
- « Autre méthode de détection des cas » comprend soit l'imagerie anormale, soit la notification du laboratoire MTB.

Tableaux 14B : Cas de TB maladie déclarés au Canada, par méthode de détection et par origine ethnique, SCDCT : 2023

Méthode de détection des cas	Premières Nations		Inuit		Métis		Non-Autochtones		Personnes nées à l'étranger		Origine ethnique connue		Origine ethnique inconnue		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Symptômes	41	30,1 %	46	31,7 %	4	40,0 %	60	63,2 %	1 243	78,8 %	1 394	71,0 %	128	86,5 %	1 522	72,1 %
Enquêtes sur les contacts	36	26,5 %	63	43,4 %	1	10,0 %	12	12,6 %	23	1,5 %	135	6,9 %	10	6,8 %	145	6,9 %
Dépistage	16	11,8 %	22	15,2 %	2	20,0 %	9	9,5 %	76	4,8 %	125	6,4 %	5	3,4 %	130	6,2 %
Découvertes fortuites	3	2,2 %	11	7,6 %	0	0,0 %	9	9,5 %	51	3,2 %	74	3,8 %	1	0,7 %	75	3,6 %
Post-mortem	0	0,0 %	3	2,1 %	0	0,0 %	1	1,1 %	8	0,5 %	12	0,6 %	3	2,0 %	15	0,7 %
Surveillance médicale aux fins de l'immigration	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	156	9,9 %	156	7,9 %	0	0,0 %	156	7,4 %
Autres méthode de détection	40	29,4 %	0	0,0 %	3	30,0 %	4	4,2 %	21	1,3 %	68	3,5 %	1	0,7 %	69	3,3 %
Méthode de détection rapportée	136	100 %	145	100 %	10	100 %	95	100 %	1 578	100 %	1 964	100 %	148	100 %	2 112	100 %
Méthode de détection pas non rapportée	14	9,3 %	4	2,7 %	2	16,7 %	1	1,0 %	60	3,7 %	81	4,0 %	24	14,0 %	105	4,7 %
Canada	150	100%	149	100%	12	100%	96	100%	1 638	100%	2 045	100%	172	100%	2 217	100%

Remarques :

- L'identité autochtone et l'identité non autochtone née au Canada n'étaient pas disponibles pour la Colombie-Britannique, le Manitoba et la Nouvelle-Écosse.
- Les pourcentages présentés correspondent au nombre total de cas pour lesquels des informations sont disponibles sur la méthode de détection des cas dans chaque groupe de population; les pourcentages sans information sur la méthode de détection des cas ont été calculées à partir du nombre total de cas actifs signalés au sein de chaque groupe de population.

Au cours des dix dernières années, la méthode de détection des cas par la présentation de symptômes évoquant la tuberculose a représenté 71,0 % à 79,7 % des cas. La détection des cas par la surveillance médicale des immigrants a augmenté durant cette période, représentant 7,3 % (n = 156) des cas détectés en 2023, contre 3,2 % (n = 51) en 2014 (**Tableau 15**).

Tableau 15 : Tendance des cas de TB maladie déclarés au Canada, par méthode de détection des cas, SCDCT : 2014–2023

Méthode de détection des cas		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Symptômes	Cas	1 221	1 262	1 329	1 379	1 358	1 404	1 290	1 252	1 479	1 523
	Pourcentage (%)	77,4 %	78,1 %	76,9 %	77,6 %	77,9 %	76,5 %	79,7 %	77,6 %	76,8 %	71,0 %
Enquêtes sur les contacts	Cas	145	154	152	149	136	134	96	114	104	145
	Pourcentage (%)	9,2 %	9,5 %	8,8 %	8,4 %	7,8 %	7,3 %	5,9 %	7,1 %	5,4 %	6,8 %
Dépistage	Cas	44	71	65	84	67	82	63	64	82	130
	Pourcentage (%)	2,8 %	4,4 %	3,8 %	4,7 %	3,8 %	4,5 %	3,9 %	4,0 %	4,3 %	6,1 %
Découvertes fortuites	Cas	60	50	57	50	41	75	81	71	58	75
	Pourcentage (%)	3,8 %	3,1 %	3,3 %	2,8 %	2,4 %	4,1 %	5,0 %	4,4 %	3,0 %	3,5 %
Post-mortem	Cas	14	8	4	9	6	5	14	2	7	15
	Pourcentage (%)	0,9 %	0,5 %	0,2 %	0,5 %	0,3 %	0,3 %	0,9 %	0,1 %	0,4 %	0,7 %
Surveillance médicale aux fins de l'immigration	Cas	51	41	68	72	100	112	62	63	79	156
	Pourcentage (%)	3,2 %	2,5 %	3,9 %	4,1 %	5,7 %	6,1 %	3,8 %	3,9 %	4,1 %	7,3 %
Autres méthodes de détection	Cas	43	30	53	33	35	24	13	47	116	100
	Pourcentage (%)	2,7 %	1,9 %	3,1 %	1,9 %	2,0 %	1,3 %	0,8 %	2,9 %	6,0 %	4,7 %
Méthode de détection des cas rapportée	Cas	1 578	1 616	1 728	1 776	1 743	1 836	1 619	1 613	1 925	2 144
	Pourcentage (%)	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
Méthode de détection des cas non rapportée	Cas	38	29	34	54	52	85	173	278	63	73
	Pourcentage (%)	2,4 %	1,8 %	1,9 %	3,0 %	2,9 %	4,4 %	9,7 %	14,7 %	3,2 %	3,3 %
Canada	Cas	1 616	1 645	1 762	1 830	1 795	1 921	1 792	1 891	1 988	2 217
	Pourcentage (%)	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %

Remarque :

- Les pourcentages présentés correspondent au nombre total de cas pour lesquels on dispose d'informations sur la méthode de détection des cas dans chaque groupe de population ; les proportions pour lesquelles on ne dispose pas d'information sur la méthode de détection des cas ont été calculées à partir du nombre total de cas actifs signalés dans chaque groupe de population.

VIH (virus de l'immunodéficience humaine)

Des informations sur le statut du virus de l'immunodéficience humaine (VIH) des cas de TB maladie déclarés en 2023 étaient disponibles pour 1 216 cas, dont 36 (3,0 %) étaient séropositifs. Cependant, la qualité des données était limitée et les résultats doivent être interprétés avec prudence, car le statut VIH a été signalé pour un peu plus de la moitié (54,8 %; n = 1 216) des cas de TB maladie enregistrés. De même, les tendances temporelles de la co-infection VIH-TB ne peuvent être interprétées appropriément en raison du faible niveau de déclaration des données (le statut VIH n'a été déclaré que pour de 44,1 % à 69,1 % des cas de TB en 2014–2023) (**Tableau 16**).

Tableau 16 : Tendance de la co-infection VIH-tuberculose signalée au Canada, SCDCT : 2014–2023

Statut VIH		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Séropositif	Cas	65	67	92	28	42	37	51	20	15	36
	Pourcentage (%)	7,8 %	9,2 %	11,8 %	2,2 %	3,5 %	2,7 %	5,2 %	2,2 %	1,5 %	3,0 %
Séronégatif	Cas	772	659	690	1 237	1 161	1 334	937	892	1 008	1 180
	Pourcentage (%)	92,2 %	90,8 %	88,2 %	97,8 %	96,5 %	97,3 %	94,8 %	97,8 %	98,5 %	97,0 %
Statut VIH du cas rapporté (connu)	Cas	837	726	782	1 265	1 203	1 371	988	912	1 023	1 216
	Pourcentage (%)	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
Statut VIH du cas pas rapporté (inconnu)	Cas	779	919	980	565	592	550	804	979	965	1 001
	Pourcentage (%)	48,2 %	55,9 %	55,6 %	30,9 %	33,0 %	28,6 %	44,9 %	51,8 %	48,5 %	45,2 %
Canada	Cas	1 616	1 645	1 762	1 830	1 795	1 921	1 792	1 891	1 988	2 217
	Pourcentage (%)	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %

Remarque :

- Les pourcentages présentés ont été calculés à partir du nombre total de cas pour lesquels des informations sont disponibles sur le statut VIH; les proportions sans information ont été calculées en utilisant le total des cas actifs signalés.

Diabète sucré

Des informations sur la prévalence du diabète sucré parmi les cas de tuberculose déclarés en 2023 étaient disponibles pour 1 008 cas (45,5 %), dont 276 (27,4 %) déclaraient être diabétiques. Cependant, compte tenu d'un taux de déclaration aussi faible qui affecte la qualité des données, une interprétation prudente est recommandée. De même, les tendances temporelles de la comorbidité de la tuberculose et du diabète ne peuvent être interprétées avec un niveau de confiance acceptable en raison de ce problème récurrent de qualité des données enregistrées de manière cohérente au fil des ans; le statut diabétique n'a été déclaré que pour de 35,4 % à 51,8 % des cas de tuberculose entre 2014 et 2023 (Tableau 17).

Tableau 17 : Tendence du statut du diabète sucré des cas de TB maladie signalés, SCDCT : 2014–2023

Diabète sucré		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Positif	Cas	169	199	197	219	201	220	227	187	253	276
	Pourcentage (%)	21.8%	23.4%	23.7%	25.6%	22.6%	29.9%	28.9%	28.0%	28.6%	27.4%
Négative	Cas	607	653	634	636	689	516	559	482	632	732
	Pourcentage (%)	78.2%	76.6%	76.3%	74.4%	77.4%	70.1%	71.1%	72.0%	71.4%	72.6%
Diagnostic du diabète sucré connu	Cas	776	852	831	855	890	736	786	669	885	1,008
	Pourcentage (%)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Diagnostic du diabète sucré inconnu	Cas	840	793	931	975	905	1185	1006	1222	1103	1,209
	Pourcentage (%)	52.0%	48.2%	52.8%	53.3%	50.4%	61.7%	56.1%	64.6%	55.5%	54.5%
Canada	Cas	1,616	1,645	1,762	1,830	1,795	1,921	1,792	1,891	1,988	2,217
	Pourcentage (%)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Remarque :

- Les pourcentages présentés correspondent au nombre total de cas pour lesquels des informations sur le statut du diabète sucré sont disponibles; les proportions pour lesquelles aucune information n'est disponible ont été calculées à partir du nombre total de cas signalés.

Résultats de traitement

Les données sur les résultats du traitement de la TB maladie par lieu de naissance et groupe de population ont été communiquées au SCDCT pour 1 909 (96,0%) des 1 988 cas de TB maladie décelés au cours de l'année de surveillance 2022. Les résultats sont rapportés pour les cas de l'année précédente, en raison du délai nécessaire pour que les régimes de traitement soient terminés et enregistrés (**Tableau 18**).

Tableau 18 : Résultats du traitement de la TB par groupe de population, SCDCT : 2022

Lieu de naissance et groupe de population		Issue du traitement rapportée (connue)				Décès (toute causes)	Issue du traitement pas rapportée (inconnue)			Total	
		Réussite	En cours	Échec	Interrompu		Perdu du suivi	Non évaluée	Inconnue		
Personnes nées hors du Canada	Cas	1140	91	0	3	120	12	50	59	1 475	
	Pourcentage (%)	77,3 %	6,2 %	0,0 %	0,2 %	8,1 %	0,8 %	3,4 %	4,0 %	100 %	
Personnes nées au Canada	Premières Nations	Cas	112	47	0	2	12	3	9	2	187
		Pourcentage (%)	59,9 %	25,1 %	0,0 %	1,1 %	6,4 %	1,6 %	4,8 %	1,1%	100 %
	Inuit	Cas	82	0	0	1	3	9	3	1	99
		Pourcentage (%)	82,8 %	0,0 %	0,0 %	1,0 %	3,0 %	9,1 %	3,0 %	1,0%	100 %
	Métis	Cas	7	0	0	0	2	0	1	0	10
		Pourcentage (%)	70,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	20,0 %	0,0 %	10,0 %	0,0%	100 %
	Non-autochtones	Cas	63	8	0	0	11	2	2	5	91
		Pourcentage (%)	69,2 %	8,8 %	0,0 %	0,0 %	12,1 %	2,2 %	2,2 %	5,5%	100 %
	Identité autochtone inconnue	Cas	39	1	0	0	5	0	0	2	47
		Pourcentage (%)	83,0 %	2,1 %	0,0 %	0,0 %	10,6 %	0,0 %	0,0 %	4,3%	100 %
	Total de personnes nées au Canada	Cas	303	56	0	3	33	14	15	10	434
		Pourcentage (%)	69,8 %	12,9 %	0,0 %	0,7 %	7,6 %	3,2 %	3,5 %	2,3%	100 %
Origine ethnique rapportée (connue)		Cas	1 443	147	0	6	153	26	65	69	1 909
		Pourcentage (%)	75,6 %	7,7 %	0,0 %	0,3 %	8,0 %	1,4 %	3,4 %	3,6 %	100 %
Origine ethnique pas rapportée (inconnue)		Cas	29	35	0	0	7	0	2	6	79
		Pourcentage (%)	36,7 %	44,3 %	0,0 %	0,0 %	8,9 %	0,0 %	2,5 %	7,6 %	100 %
Canada		Cas	1 472	182	0	6	160	26	67	75	1 988
		Pourcentage (%)	74,0 %	9,2 %	0,0 %	0,3 %	8,0 %	1,3 %	3,4 %	3,8 %	100 %

Remarque :

- Les pourcentages présentées ont été calculées à partir du nombre total de cas dans chaque groupe de population

Le traitement a été jugé réussi dans 1 443 (75,6 %) des 1 909 cas dont les résultats ont été rapportés (**Tableau 18**), et aucun échec de traitement n'a été enregistré. En outre, 212 cas étaient encore sous traitement (7,7 %; n = 147) au moment de la déclaration, ou n'ont pas pu être évalués (2,1%; n = 65) pour diverses raisons, dont le déménagement hors de la juridiction concernée avant la fin du traitement (**Tableaux 18 et 19**); par conséquent, le succès du traitement est probablement sous-évalué. Au cours de la dernière décennie, la proportion de cas de tuberculose traités avec succès dans l'année suivant le suivi après le diagnostic a varié entre 67,0 % et 84,3 % (**Tableau 19**).

Tableau 19 : Résultats du traitement de la TB signalés au Canadans, SCDCT : 2013–2022

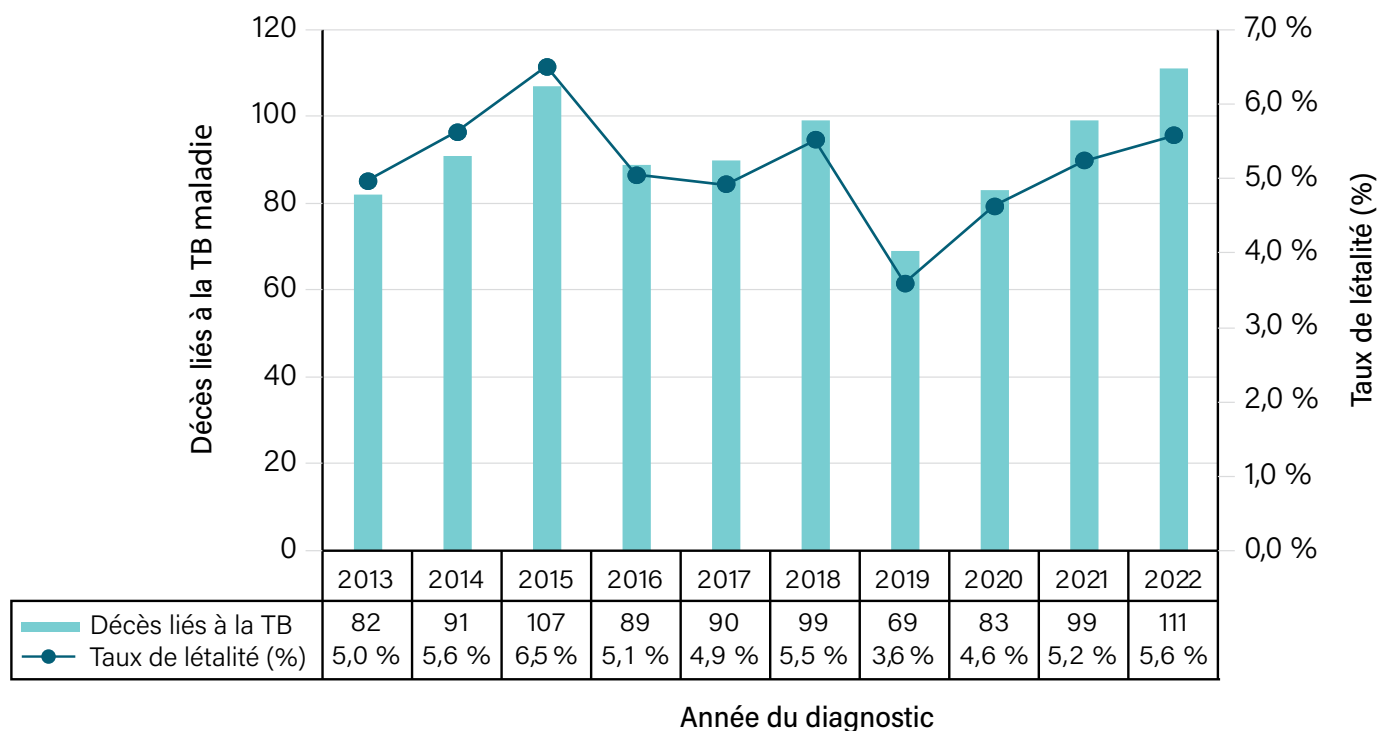
Résultats de traitement		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Traitement réussi	Cases	1 378	1 362	1 382	1 406	1 483	1 466	1 519	1 200	1 316	1 472
	Pourcentage (%)	83,5 %	84,3 %	84,0 %	79,8 %	81,0 %	81,7 %	79,1 %	67,0 %	69,6 %	74,0 %
Traitement en cours	Cases	62	39	31	73	71	44	82	73	141	182
	Pourcentage (%)	3,8 %	2,4 %	1,9 %	4,1 %	3,9 %	2,5 %	4,3 %	4,1 %	7,5 %	9,2 %
Échec du traitement	Cases	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	Pourcentage (%)	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Traitement interrompu	Cases	9	10	4	1	1	2	7	6	12	6
	Pourcentage (%)	0,5 %	0,6 %	0,2 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,4 %	0,3 %	0,6 %	0,3 %
Décès (toutes causes)	Cases	126	122	142	135	128	138	120	130	165	160
	Pourcentage (%)	7,6 %	7,5 %	8,6 %	7,7 %	7,0 %	7,7 %	6,2 %	7,3 %	8,7 %	8,0 %
Perdus lors du suivi	Cases	17	20	18	10	21	24	40	24	13	26
	Pourcentage (%)	1,0 %	1,2 %	1,1 %	0,6 %	1,1 %	1,3 %	2,1 %	1,3 %	0,7 %	1,3 %
Non évalué	Cases	51	51	53	65	47	49	45	44	43	67
	Pourcentage (%)	3,1 %	3,2 %	3,2 %	3,7 %	2,6 %	2,7 %	2,3 %	2,5 %	2,3 %	3,4 %
Résultat de traitement inconnu	Cases	7	12	15	71	79	72	108	315	201	75
	Pourcentage (%)	0,4 %	0,7 %	0,9 %	4,0 %	4,3 %	4,0 %	5,6 %	17,6 %	10,6 %	3,8 %
Canada	Cases	1 651	1 616	1 645	1 762	1 830	1 795	1 921	1 792	1 891	1 988
	Pourcentage (%)	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %

Remarque :

- Les pourcentages présentés correspondent au nombre total de cas chaque année.

En 2022, le taux de létalité au Canada s'établissait à 5,6 %. Ce taux est resté relativement stable entre 2013 et 2022, oscillant entre 3,6 % et 6,5 % (Figure 4).

Figure 4 : Taux de létalité de la TB maladie au Canada, SCDCT : 2013–2022

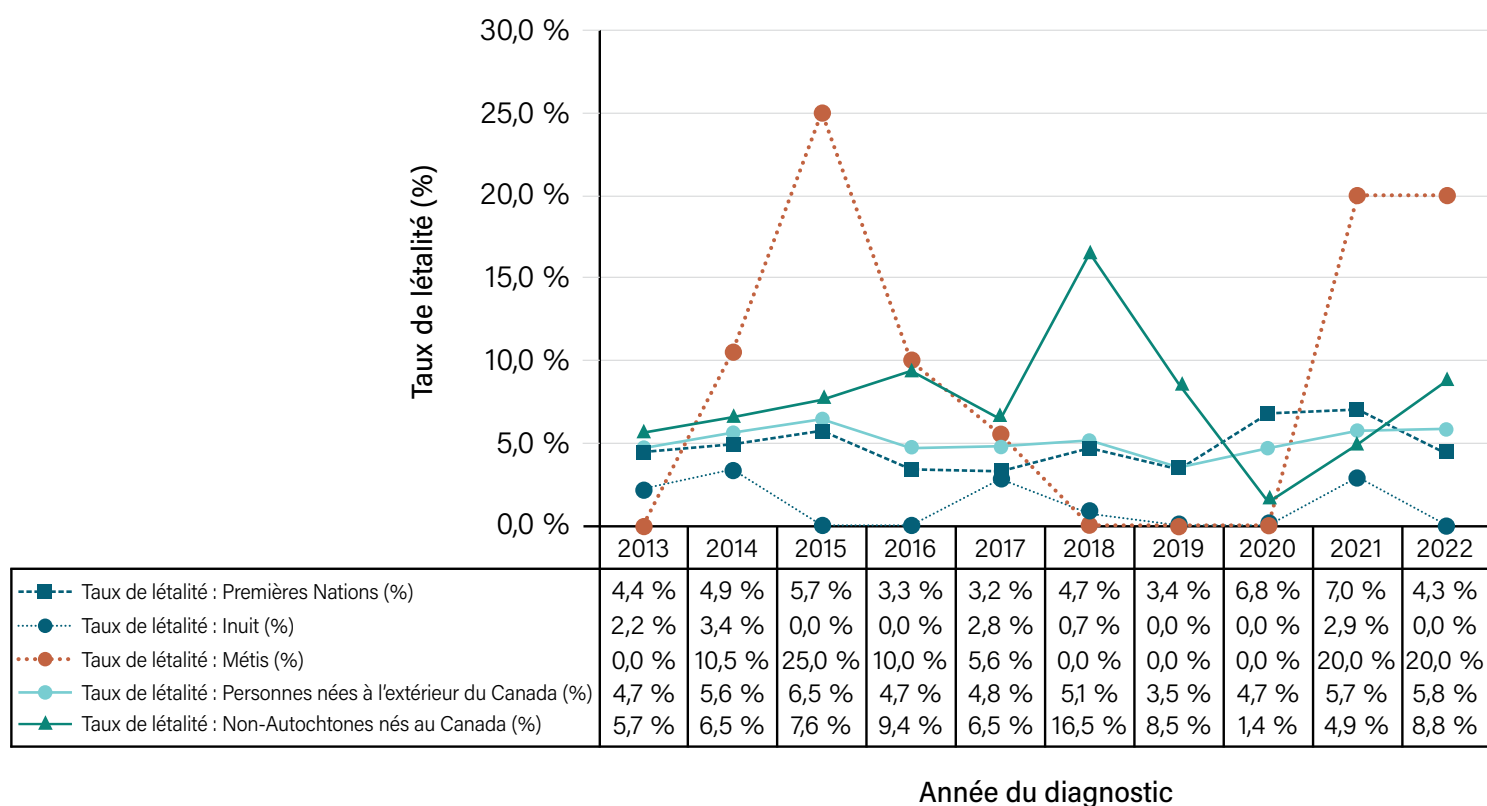


Remarque :

- Les pourcentages présentés correspondent au nombre total de cas par an.

Malgré un taux d'incidence élevé de la tuberculose, les Inuits avaient un taux de létalité (TFC) plus faible (de 0 % à 3,4 %) que les autres groupes de population (**Figure 5**). Le TFC chez les Métis fluctue en raison d'un petit nombre de cas chez les Métis au cours des deux dernières années et en 2015 (**Figure 5** et **Tableau 20**).

Figure 5 : Taux de létalité de la TB maladie dans différents groupes de population au fil du temps, SCDCT : 2013–2022



Remarque :

- Les données sur l'identité autochtone pour la Colombie-Britannique de 2016–2022 n'étaient pas disponibles.

Tableau 20 : Décès liés à la TB maladie et nombre total de cas par groupe de population, SCDCT: 2013-2022

Groupe de population		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Premières Nations	Décès liés à la TB maladie	9	9	9	7	5	7	5	9	10	8
	Cas de TB maladie	204	182	157	209	154	149	145	132	142	187
Inuit	Décès liés à la TB maladie	2	4	0	0	4	1	0	0	3	0
	Cas de TB maladie	92	119	112	113	142	136	134	58	103	99
Métis	Décès liés à la TB maladie	0	2	3	1	1	0	0	0	2	2
	Cas de TB maladie	18	19	12	10	18	14	12	15	10	10
Personnes nées à l'extérieur du Canada	Décès liés à la TB maladie	54	62	76	58	63	67	50	62	73	86
	Cas de TB maladie	1,153	1,110	1,178	1,231	1,319	1,315	1,427	1,317	1,279	1,475
Non-autochtones nés au Canada	Décès liés à la TB maladie	9	11	13	13	8	17	8	1	3	8
	Cas de TB maladie	159	168	170	139	124	103	94	69	61	91

Remarque :

- L'identité autochtone et les données sur les personnes nées au Canada non autochtones n'étaient pas disponibles pour la Colombie-Britannique entre 2016 et 2022.

Remerciements

La publication de ce rapport n'aurait pas été possible sans la collaboration des partenaires et des laboratoires de surveillance et d'épidémiologie de la santé publique dans toutes les provinces et tous les territoires. Nous apprécions et remercions tous nos partenaires de surveillance pour leur collaboration.

Terre-Neuve et Labrador

Rhiannon Cooper, Lola Gushue, Janice Fitzgerald, Krista Baker, Elaine Martin, Shawna Pierce, Lisa Morgan, Samantha Slaney, Lei Jiao, Robert Taylor

Île-du-Prince-Édouard

Marguerite Cameron, Connie Cheverie, Stacey Burns

Nouvelle-Écosse

Jayne Boutilier, Aini Khan, Louise Murphy, Melissa Meagher, Todd Hatchette

Nouveau-Brunswick

Suzanne Savoie, Hanan Smadi, Sophie Wertz, Hope Mackenzie

Québec

Marc-André Dubé, Eveline Toth, Isabelle Rouleau, Stephanie Lachance, Marie-Andrée Leblanc, Lisvia De-Wekker

Yukon

Jeanine O'Connell, Jan McFadzen

Ontario

Liane MacDonald, Karin Hohenadel, Michael Whelan, Cecilia Fung, Andrea Saunders, Kirby Cronin, Pauline Zhang

Manitoba

Debbie Nowicki, Rachel McPherson, Ann Penamora, Okeh Ndu, Heejune Chang, Valentina Russell, Heather Adam

Saskatchewan

Helen Bangura, Isa Wolf, Richa Tikoo, Bijay Adhikari, Brian Quinn, Alanna Senecal, Sonia Atkinson, Tracy Bjorgan, Mohey Alawa, Steven Sanche, Rachel DePaulo, Meredith Faires

Alberta

Rosa Mahedon, Misha Miazga-Rodriguez, Mugove Manjengwa, Céline O'Brien, Christa Smolarchuk, Lisa Eisenbeis, Sandy Cockburn, Jeanine Robinson, Gregory Tyrrell, Cary Shandro

Colombie-Britannique

James Johnston, Victoria Cook, Arina Zamanpour, Fay Hutton, Kirsty Bobrow, Justin Sorge, Mabel Rodrigues, Inna Sekirov

Territoires du Nord-Ouest

Caroline NewBerry, Sarah Jeffrey, Kitty Dang, Nicole Haywood, Kristen Irwin, Laura Steven

Nunavut

Keith Travers, Kethika Kulleperuma, Jan McFadzen, Susan Marchand

Agence de la santé publique du Canada

Maureen Carew, Tiffany Locke, Vanita Sahni, Aboubakar Mounchili, Reshel Perera, Marie LaFreniere, Céline Signor, Frederic Bergeron

Laboratoire national de microbiologie

Hafid Soualhine, Meenu Sharma, Michael Stobart, Melissa Rabb

Références

- 1 Organisation mondiale de la Santé. (2014). Towards Tuberculosis Elimination: an action framework in low-incidence countries. Genève : Organisation mondiale de la Santé. <https://www.who.int/publications/item/9789241507707>
- 2 Barss, L., Connors, W.J.A. et Fisher, D. (2022). « Chapitre 7 : La tuberculose extrapulmonaire. Normes canadiennes pour la lutte antituberculeuse – 8e édition ». Revue canadienne des soins respiratoires et critiques et de la médecine du sommeil, 6(suppl. 1), 87–108. <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/24745332.2022.2036073>
- 3 Statistique Canada. (2022). Estimations de la population au 1er juillet, par âge et genre, de 1971 à 2022, annuelle, Canada, Province ou territoire : Tableau 17-10-0005-01. Statistique Canada. https://www150.statcan.gc.ca/t1/tbl1/fr/tv.action?pid=1710000501&request_locale=fr
- 4 Statistique Canada. Tableau 98-10-0302-01 Statut d'immigrant et période d'immigration selon le lieu de naissance et citoyenneté : Canada, provinces et territoires et régions métropolitaines de recensement y compris les parties. https://www150.statcan.gc.ca/t1/tbl1/fr/tv.action?pid=9810030201&request_locale=fr
- 5 Statistique Canada. Projection personnalisée basée sur les « Projections des populations et des ménages autochtones au Canada, 2016 à 2041 : aperçu des sources de données, méthodes, hypothèses et scénarios ». No 17-20-0001 au catalogue. <https://www150.statcan.gc.ca/n1/fr/catalogue/172000012021001>
- 6 Statistique Canada. (2022). Nowcasting projections by Indigenous identity, age group, sex, and prov./terr. of residence, Canada, July 1st 2022. Demosim, Statistique Canada. Produit personnalisé