

Annexes

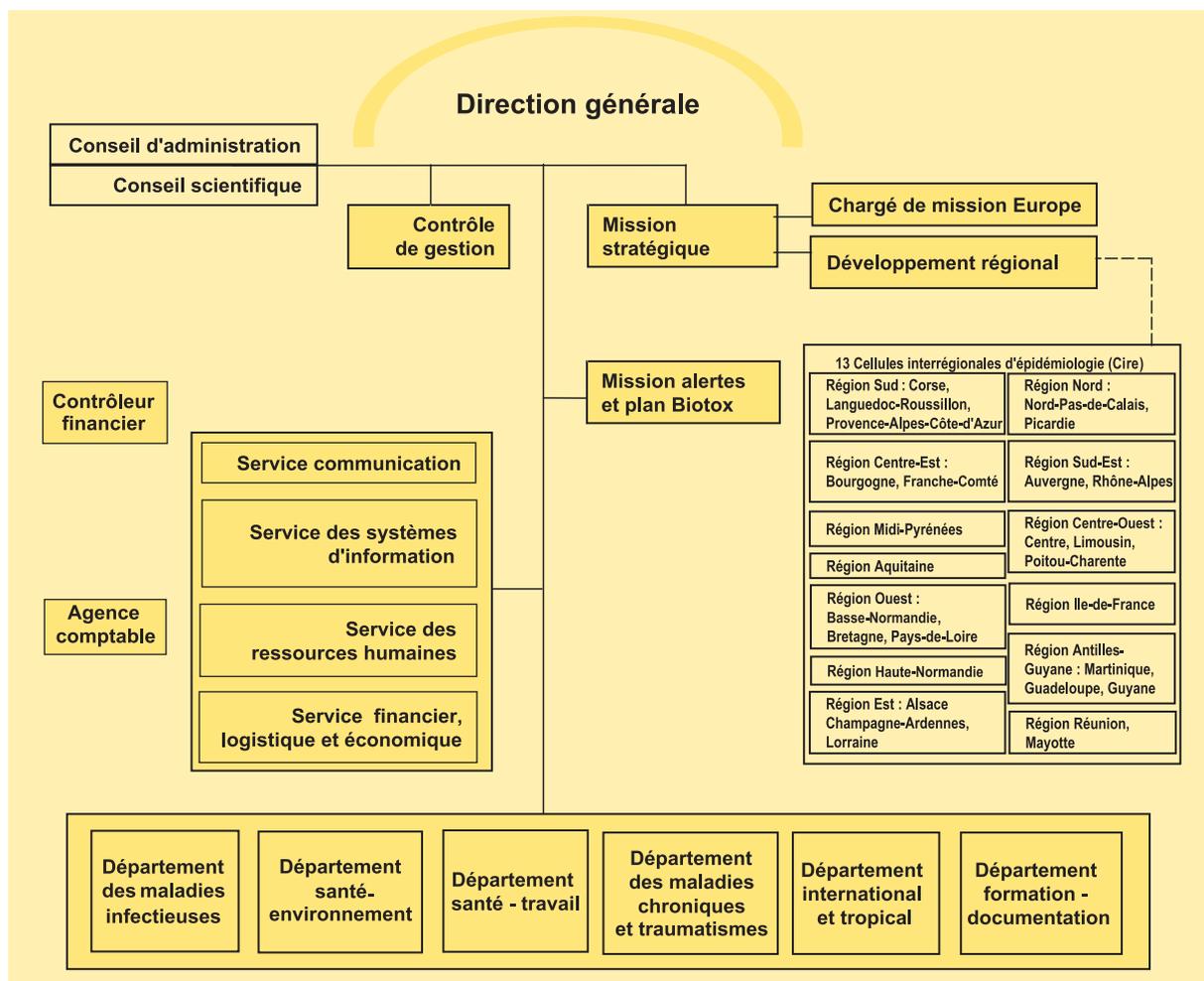
● Organisation et organigramme de l'Institut de veille sanitaire

L'Institut de veille sanitaire est dirigé par le Pr Gilles Brücker, Directeur général, assisté de Martial Mettendorff, Directeur adjoint. Il est organisé en six départements scientifiques et quatre services transversaux. Une mission stratégique est rattachée à la direction générale. L'établissement est doté d'un Conseil d'administration présidé par le Dr Gilles Duhamel et composé de 22 membres, et d'un Conseil scientifique présidé par le Pr François Dabis et composé de 17 membres.

En 2002, le budget annuel de l'InVS est de 22 millions d'euros, et ses effectifs de 200 personnes, principalement des épidémiologistes, issus de différentes disciplines de la santé et des sciences de l'information.

L'action de l'InVS en région se fait par l'intermédiaire de 13 Cellules interrégionales d'épidémiologie (Cire) qui sont placées sous la responsabilité scientifique de l'InVS et installées au sein des Directions régionales des affaires sanitaires et sociales (Drass) : Dijon, Fort-de-France, Paris, Lyon, Marseille, Lille, Nancy, Rennes, Toulouse, Bordeaux, Saint-Denis de la Réunion, Rouen, Orléans.

L'InVS développe un réseau de collaboration avec un grand nombre de partenaires qui contribuent à la surveillance de l'état de santé de la population (services de l'Etat, Observatoires régionaux de la santé, registres de morbidité, organismes de protection sociale, hôpitaux, professionnels de santé...).



Les départements scientifiques

Le département des maladies infectieuses (DMI)

comprend 55 personnes permanentes et est divisé en cinq unités spécifiques :

- *infections par le VIH, le VHC et les infections sexuellement transmissibles,*
- *infections entériques, alimentaires et zoonoses,*
- *infections évitables par la vaccination,*
- *infections nosocomiales et résistance aux antibiotiques,*
- *infections transmises par voie aérienne (légionellose, tuberculose), maladies d'importation et tropicales.*

Il abrite également trois programmes européens : le programme de surveillance du VIH-sida en Europe, EuroHIV, le programme de surveillance de la tuberculose en Europe, EuroTB, et le programme expérimental de surveillance de la listériose en Europe, Listernet.

Le département santé environnement (DSE)

comprend 29 personnes permanentes et est organisé en trois unités fonctionnelles :

- *l'unité « réponse aux alertes »,*
- *l'unité « surveillance » qui réunit l'ensemble des programmes nationaux et internationaux de surveillance épidémiologique (air et santé ; produits, substances toxiques et santé ; maladies allergiques et asthme...),*
- *l'unité « évaluation des risques ».*

Les trois unités bénéficient au sein du département d'un soutien transversal en statistique et en toxicologie.

Le département santé travail (DST) comprend neuf personnes et est chargé de la surveillance épidémiologique des risques professionnels : les cancers professionnels, notamment le mésothéliome lié à l'amiante, les troubles musculo-squelettiques. Il met en place des outils de base permettant d'apprécier la mortalité par profession et les expositions liées aux facteurs professionnels.

Le département des maladies chroniques et des traumatismes (DMCT) comprend 15 personnes permanentes et est organisé en cinq unités :

- *l'unité cancer* a pour mission la surveillance des cancers et l'évaluation des programmes de dépistage,
- *l'unité de surveillance et d'épidémiologie nutritionnelle (Usen)* est une unité mixte entre l'InVS et l'Institut scientifique et technique de la nutrition et de l'alimentation (Istna),
- *l'unité de surveillance des accidents de la vie courante* (domestiques, sports et loisirs),
- *le programme de surveillance des maladies cardiovasculaires,*
- *le programme de surveillance du diabète.*

Ce département assure conjointement avec l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm), le secrétariat technique du Comité national des registres (structures épidémiologiques assurant l'enregistrement continu et exhaustif d'une pathologie donnée : cancers, malformations, pathologies cardiovasculaires...).

Le département international et tropical (DIT)

composé de trois personnes, participe aux réseaux internationaux, notamment le réseau de réponse aux alertes et urgences internationales et assure un appui technique aux pays tiers en matière d'investigation et de mise en place de systèmes de surveillance.

Le département formation-documentation (DFD)

composé de 10 personnes est organisé en deux unités :

- *l'unité documentation* qui met à la disposition de l'ensemble du personnel de l'InVS et de son réseau de correspondants, les éléments documentaires nécessaires à l'exercice de ses missions,
- *l'unité formation* qui gère un programme de formation tutorale à l'épidémiologie de terrain et le cours IDEA, en lien avec l'École nationale de santé publique. Il organise également la participation de l'InVS à de nombreuses formations universitaires ou non.

Le DFD coordonne par ailleurs deux programmes européens : EPIET (Programme européen de formation à l'épidémiologie d'intervention) et Eurosurveillance (bulletin bilingue de surveillance des maladies infectieuses en Europe).

Les services transversaux

Le service de communication est composé de dix personnes.

Il élabore en collaboration avec la Direction générale, les départements scientifiques et les services transversaux, la politique de communication externe et interne de l'Institut de veille sanitaire.

Son action s'inscrit autour de trois unités :

- l'unité *édition – publications* qui assure la fabrication des différents supports produits par l'InVS ;
- l'unité *du Bulletin épidémiologique hebdomadaire* (BEH) ;
- l'unité *de communication externe* (relations avec la presse, Prévalence, Internet...) et *interne* (Résonance, Intranet...).

Le service financier, logistique et économique

comprend 21 personnes. Il est composé de deux unités placées sous la responsabilité du Directeur adjoint :

- l'unité *budgétaire et comptable, achats publics et logistique* qui élabore le budget, garantit son exécution, et développe une politique d'achats assurant la qualité des procédures de concurrence. Les services logistiques de l'InVS sont rattachés à ce service, ils contribuent à l'amélioration des conditions de travail de l'ensemble des personnels de l'InVS en gérant l'immobilier, les déménagements, le parc automobile...

- l'unité *de gestion des programmes* qui accompagne les programmes d'action dès leur conception et assure les aspects juridiques de leur mise en œuvre et de leur suivi, notamment par voie de conventions.

Le service des systèmes d'information comprend 12 personnes. Il est composé de deux unités :

- l'unité *informatique* assure le bon fonctionnement du plateau technique (informatique et téléphonie), sa maintenance et son évolution.
- l'unité *développement*, assure la cohérence du système d'information, développe des applications de surveillance, gère et développe les sites Internet et Intranet ainsi que les bases de données nécessaires aux activités de surveillance sanitaire.

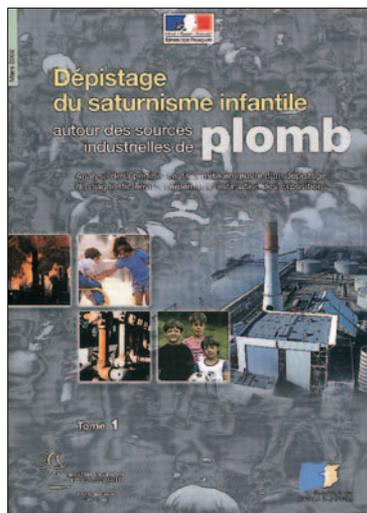
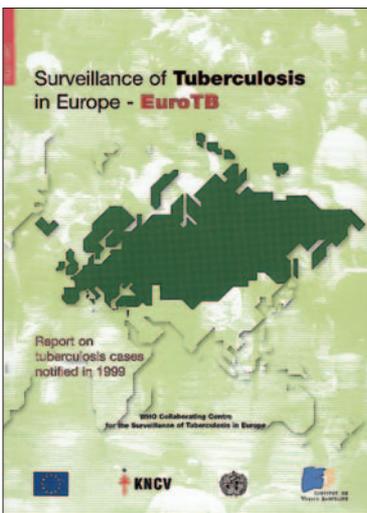
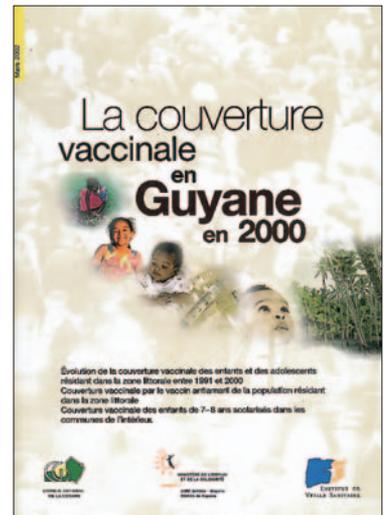
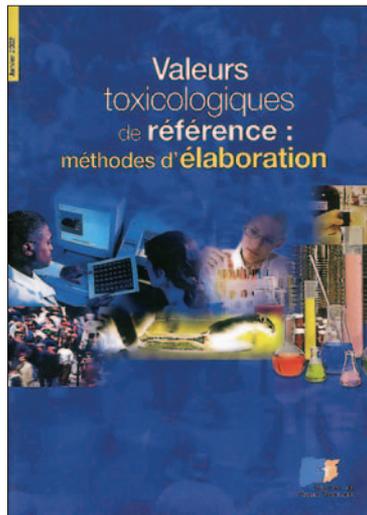
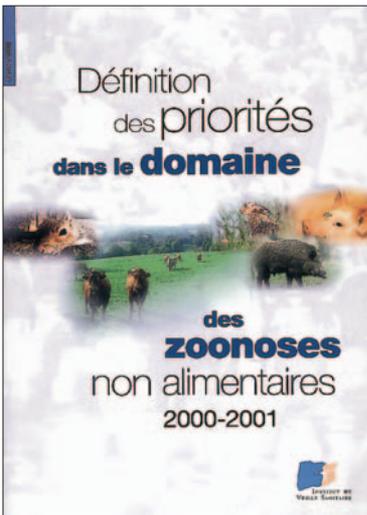
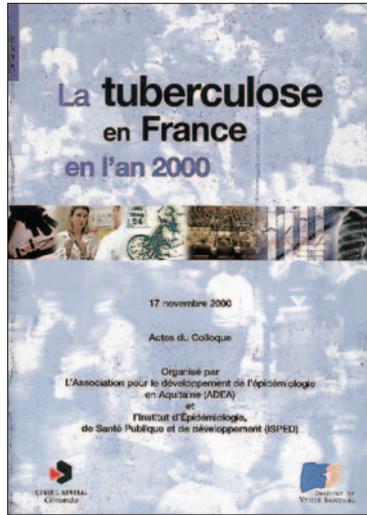
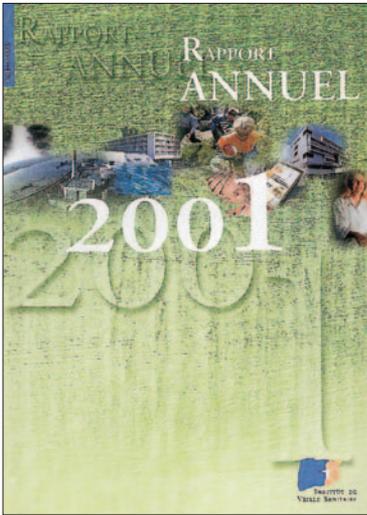
Le service des ressources humaines comprend cinq personnes. Il contribue à doter l'établissement d'un personnel compétent par une politique de recrutement et de formation continue dynamique. Il est à l'écoute de chaque personne pour gérer sa carrière et met en place avec le service de communication une politique de communication interne qui assure la cohésion de l'établissement. Il aide la Direction à orienter ses choix en matière de politique des ressources humaines (politique sociale, mobilité, évaluation...).

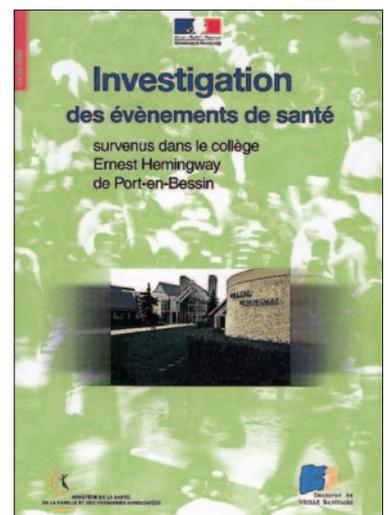
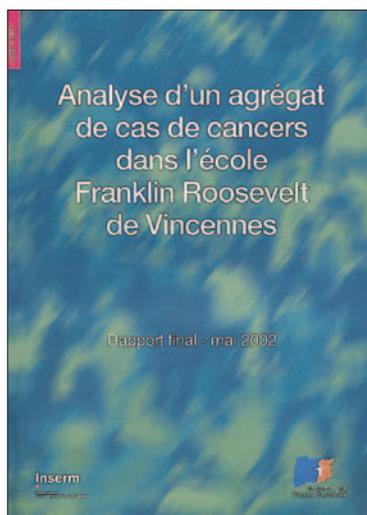
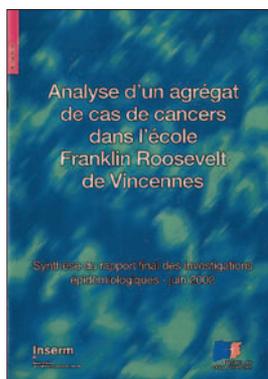
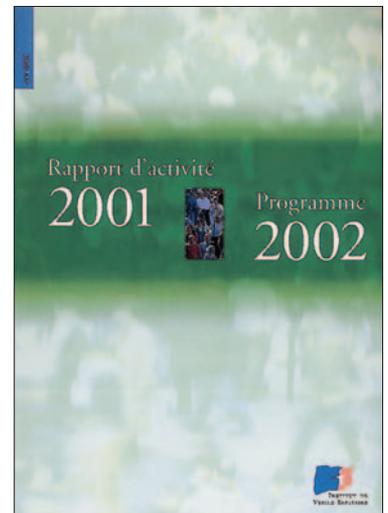
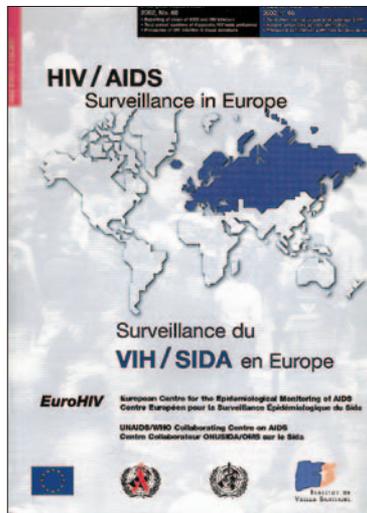
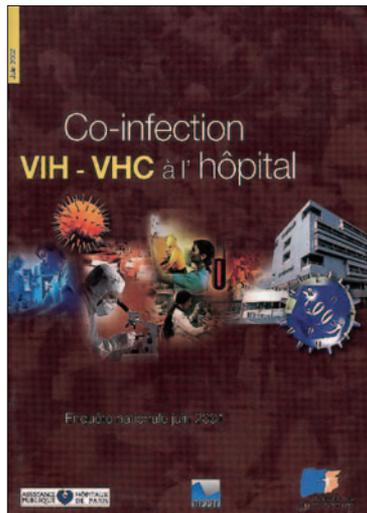
La mission stratégique

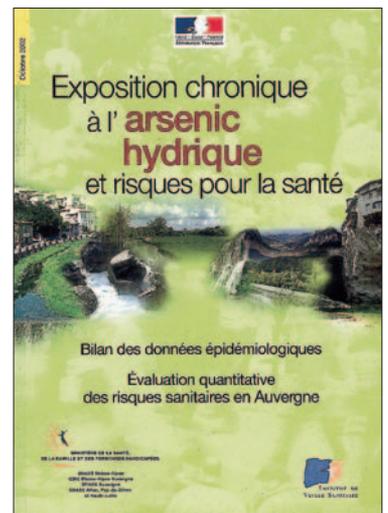
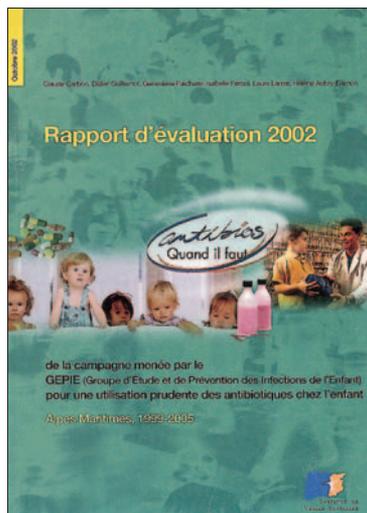
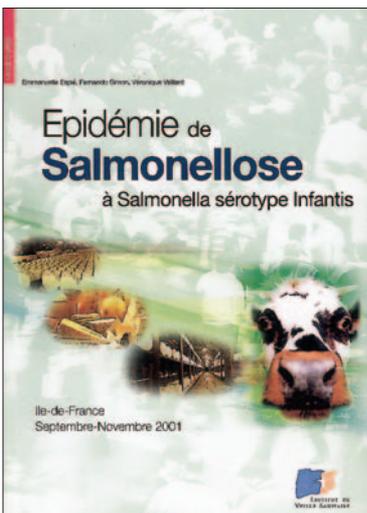
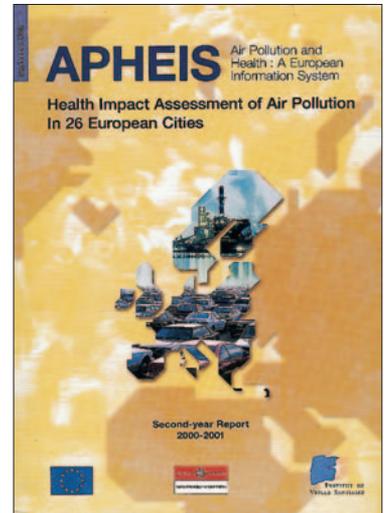
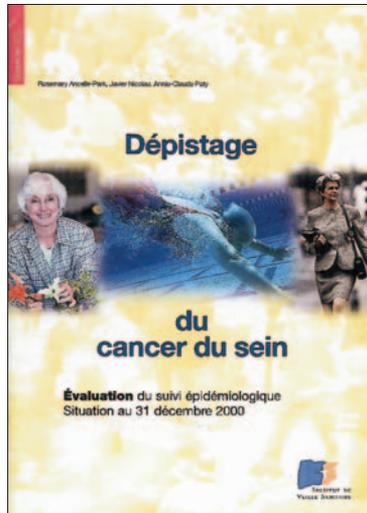
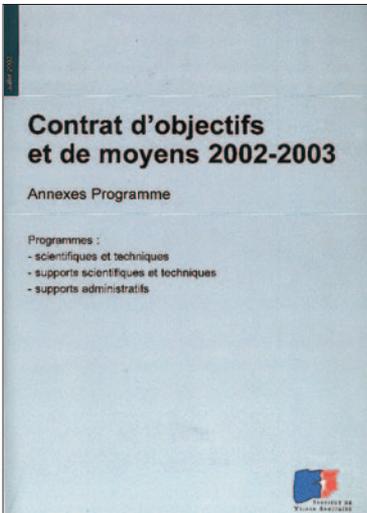
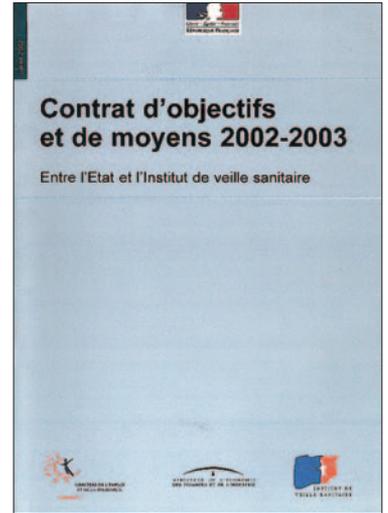
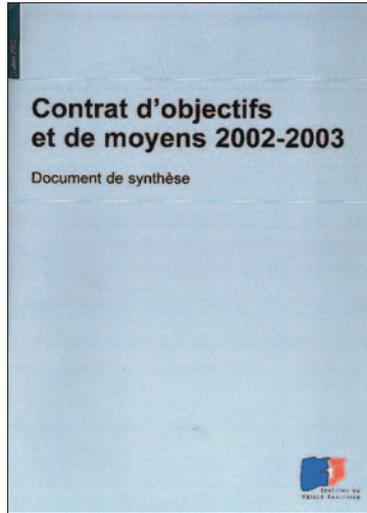
Structure directement rattachée à la direction, elle est composée de chargés de mission. Elle met en œuvre le développement régional, la coordination des actions européennes et la constitution du réseau national de santé publique. Elle conduit en outre, le suivi et l'évaluation du premier Contrat d'objectifs et

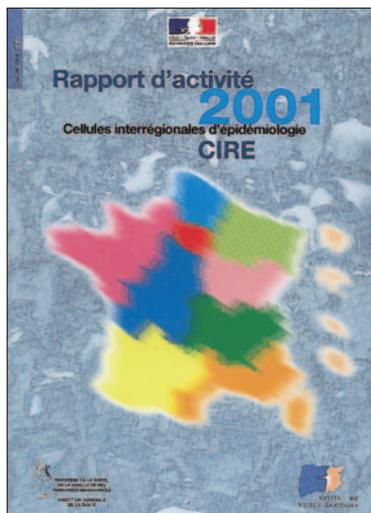
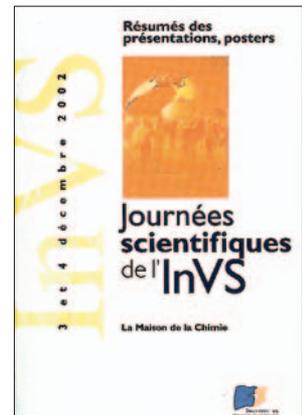
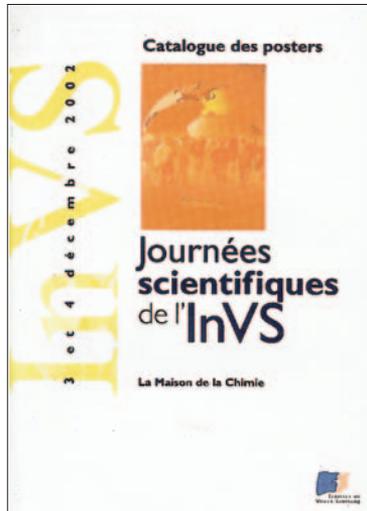
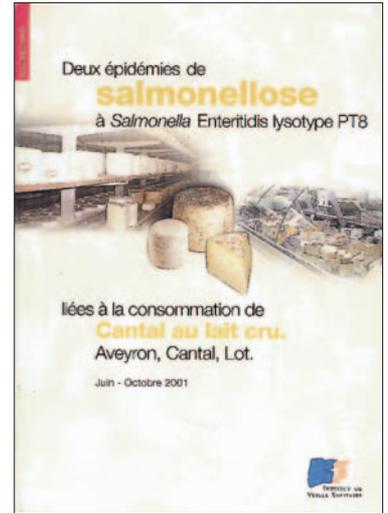
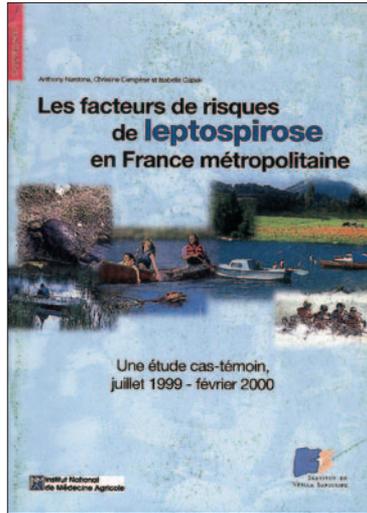
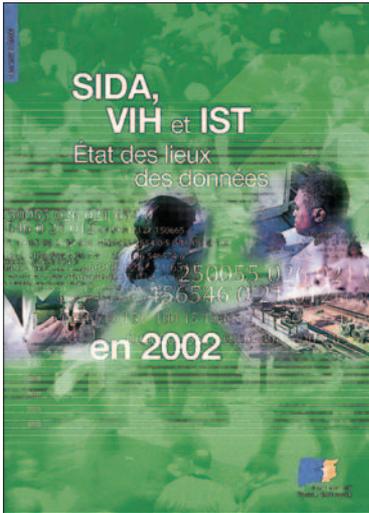
de moyens en lien avec les départements et prépare le suivant. Elle a également en charge, avec le service des systèmes d'information, le développement du schéma directeur des systèmes d'information.

● **Publications 2002**

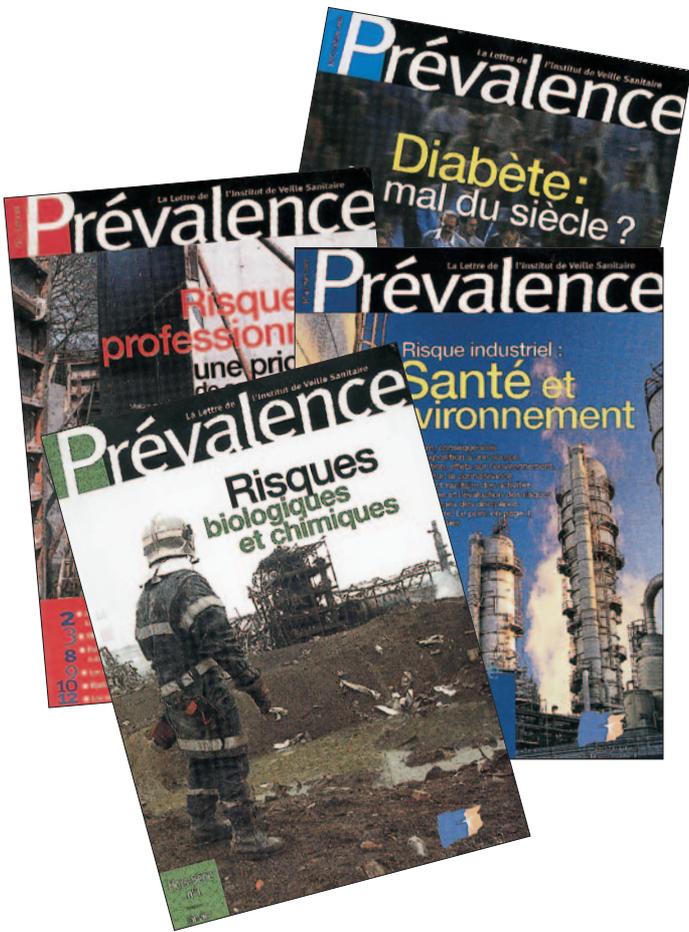








Prévalence
la lettre de l'Institut de veille sanitaire



Eurosurveillance
(mensuel)



Bulletin épidémiologique hebdomadaire (BEH)



● Sigles

	-A-		
Aasqa	Associations agréées de surveillance de la qualité de l'air	CNS	Conseil national du sida
Ademe	Agence de l'environnement et de la maîtrise de l'énergie	CNSS	Comité national de sécurité sanitaire
Afssa	Agence française de sécurité sanitaire des aliments	CPP	Consultation de pathologie professionnelle
Afssaps	Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé	Cram	Caisse régionale d'assurance maladie
Afssse	Agence française de sécurité sanitaire de l'environnement	CSHPF	Conseil supérieur d'hygiène publique de France
Anaes	Agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé	CSTB	Centre scientifique et technique du bâtiment
ANRS	Agence nationale de recherche sur le sida	CTIN	Comité technique des infections nosocomiales
		CTV	Comité technique des vaccinations
	-B-		-D-
BEH	Bulletin épidémiologique hebdomadaire	DAGPB-Sintel	Sous-direction des systèmes informatiques et des télécommunications du ministère de la Santé
	-C-	Dases	Direction de l'action sociale, de l'enfance et de la santé
CAP	Centre antipoison	DAV	Dispensaire antivénérien
CClin	Centre de coordination de la lutte contre les infections nosocomiales	DCSSI	Direction centrale de sécurité des systèmes d'information du secrétariat général de la défense nationale
CCNE	Comité consultatif national d'éthique	Ddass	Direction départementale des affaires sanitaires et sociales
CDAG	Consultation de dépistage anonyme et gratuit du VIH	DFD	Département formation-documentation de l'InVS
CDC	Centers for disease control	DGCCRF	Direction générale de la concurrence, de la consommation et de la répression des fraudes
CépiDc	Centre d'épidémiologie des causes médicales de décès	DGCID	Direction générale de la coopération internationale et du développement du MAE
CES	Centre d'examen de santé (de la CnamTS)	DGS	Direction générale de la santé
CHR	Centre hospitalier régional	DG Sanco	Direction générale santé et consommation – Union européenne
CHU	Centre hospitalo-universitaire	Dhos	Direction de l'hospitalisation et de l'organisation des soins
Circ	Centre international de recherche sur le cancer	Dim	Département d'information médicale
Cire	Cellules interrégionales d'épidémiologie	DMCT	Département des maladies chroniques et traumatismes de l'InVS
Clin	Comités de lutte contre les infections nosocomiales	DMI	Département des maladies infectieuses de l'InVS
Clis	Commission locale d'information et de surveillance	Drees	Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques
CnamTS	Caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés	Drire	Direction régionale de l'industrie, de la recherche et de l'environnement
Cnil	Commission nationale de l'informatique et des libertés		
CNR	Centres nationaux de référence		

DRT	Direction des relations du travail		
DST	Département santé-travail de l'InVS	OMS	Organisation mondiale de la santé
DSV	Direction départementale des services vétérinaires	ORP	Observatoires régionaux du pneumocoque
		ORS	Observatoire régional de la santé
			-E-
EDP	Echantillon démographique permanent		
EPIET	European programme for intervention epidemiology training	PMSI	Programme de médicalisation des systèmes d'information
		PNSM	Programme national de surveillance du mésothéliome
		PRS	Programme régional de santé
			-F-
HFD	Haut fonctionnaire de défense		
			-G-
GOARN	Global outbreak alert and response network	RNSP	Réseau national de santé publique
		Raisin	Réseau d'alerte d'investigation et de surveillance des infections nosocomiales
			-I-
Ined	Institut national des études démographiques	SCC	Syndrome du canal carpien
Ineris	Institut national de l'environnement et des risques industriels	Shu	Syndrome hémolytique et urémique
INRS	Institut national de recherche et de sécurité	Sida	Syndrome d'immunodéficience acquise
Insee	Institut national de la statistique et des études économiques	Sras	Syndrome respiratoire aigu sévère
Inserm	Institut national de la santé et de la recherche médicale	Sros	Schémas régionaux d'organisation des soins
InVS	Institut de veille sanitaire	Stec	<i>Escherichia coli</i> producteurs de shigatoxines
IRSN	Institut de radioprotection et de sûreté nucléaire		-T-
Iso	Infection du site opératoire	TMS	Troubles musculo-squelettiques
IST	Infection sexuellement transmissible		-U-
		UDI	Usagers de drogues injectables
		UE	Union européenne
		UICTMR	Union internationale contre la tuberculose et les maladies respiratoires
			-M-
MAE	ministère des Affaires étrangères		
MCP	Maladie à caractère professionnel		
MDO	Maladie à déclaration obligatoire		
Misp	Médecin inspecteur de santé publique		
MSA	Mutualité sociale agricole	VHC	Virus de l'hépatite C
		VIH	Virus de l'immunodéficience humaine
			-V-

● Glossaire

Acouphène

Perception erronée d'une sensation sonore (bourdonnement, sifflement, grésillement).

Agrégat (traduction française du terme « cluster »)
Regroupement inhabituel d'un problème de santé dans un espace-temps défini.

Anatomo-cyto-pathologie

Branche de la médecine qui, à partir de l'examen microscopique des organes ou des tissus prélevés chirurgicalement, s'intéresse à leurs altérations provoquées par les maladies. Elle utilise aujourd'hui de nombreuses techniques d'examen (microscopie électronique, culture de tissu, histochimie et histoenzymologie, immunologie, marquage des cellules par des isotopes radioactifs).

Bactériémie

Présence de bactéries dans le sang décelée par un examen de sang et qui correspond à un phénomène éphémère, sans manifestation grave, contrairement à une septicémie.

Cancérogène (ou cancérigène)

Capable de déterminer ou de favoriser le développement d'un cancer. Selon l'Académie des sciences de Paris, le terme cancérogène est préférable à cancérigène.

Cohorte

Groupe de personnes ayant vécu une même expérience et suivies dans le temps depuis la date de cette expérience (début d'expérience, date d'inclusion). Le suivi de la cohorte est organisé de façon à recueillir des informations sur un ou plusieurs événements apparaissant à différents moments dans le temps : par exemple, l'apparition d'une maladie avec son diagnostic et sa date de survenue.

Co-morbidité

Autre maladie présentée par un patient, en association avec la maladie étudiée.

Dépistage

Action qui, en santé publique, permet de repérer une sous-population ayant une probabilité élevée d'être atteinte d'une maladie donnée (cancer ou intoxication au plomb, par exemple). Le dépistage repose sur l'existence et l'utilisation d'un ou plusieurs tests d'application facile et acceptable permettant de détecter un problème asymptomatique, qui peut passer inaperçu (la mammographie dans le cas du cancer du sein, le dosage de la plombémie dans le cas du saturnisme).

Les personnes ayant un test positif ou douteux doivent ensuite bénéficier d'examens diagnostiques pour vérification et, en cas de confirmation, ils doivent entreprendre un traitement.

Epidémiologie

Discipline scientifique qui étudie notamment les différents facteurs intervenant dans l'apparition des maladies ou de phénomènes de santé ainsi que leur fréquence, leur mode de distribution, leur évolution et la mise en œuvre des moyens nécessaires à la prévention.

(Sources : Bonnes pratiques en épidémiologie.)

Escherichia coli

Autrefois appelé colibacille, ce germe appartient à la famille des entérobactéries et il est habituellement retrouvé dans les intestins de l'homme et des animaux. Il peut être responsable d'infections urinaires, de suppurations, de diarrhées du nourrisson, de toxi-infections alimentaires, de septicémies... Les *Stec* sont des *Escherichia coli* produisant des toxines particulières appelées shigatoxines.

Etude cas-témoin

Etude comparant la fréquence d'une exposition passée d'un groupe de sujets atteints de la maladie étudiée (« cas »), et d'un groupe de sujets n'ayant pas cette maladie (« témoins »), dans le but d'évaluer le lien éventuel entre la maladie étudiée et l'exposition.

Evaluation quantitative des risques sanitaires

Cadre méthodologique structuré qui repose sur « l'utilisation de faits scientifiques pour définir les effets sur la santé d'une exposition d'individus ou de populations à des matériaux ou situations dangereuses » (définition du National research council, 1983). Il a été conçu pour éclairer la décision dans un contexte d'incertitude scientifique, pour surmonter les limites de faisabilité et d'interprétation des études épidémiologiques, dans des situations de risques faibles (associations difficiles voire impossibles à mettre en évidence par des études épidémiologiques). Ce type d'étude (également appelée d'impact sanitaire) se rapproche le plus de la demande des populations sur les risques globaux engendrés par des expositions environnementales.

La démarche d'évaluation quantitative des risques comprend classiquement 4 étapes codifiées par l'Académie des sciences américaine en 1983 : l'identification des agents dangereux et de leurs dangers associés, la sélection des valeurs toxicologiques de référence, la quantification de l'exposition et la caractérisation des risques.

Excès de risque

Risque supplémentaire dû à une exposition spécifique par rapport au risque dans une population de référence (en général non exposée).

Facteur de risque

Variable associée statistiquement à la survenue d'une maladie ou d'un phénomène de santé. (Définition donnée par A. Leclerc, L. Papoz, G. Breart, J. Lellouch. Dictionnaire d'épidémiologie. Ed. Frison Roche. Paris. 1990. 143 p.)

Incidence (taux)

Nombre de nouveaux cas d'une maladie (ou d'un événement de santé comme un accident, un risque...) dans une population pendant un période de temps donnée, rapporté au nombre de personnes composant cette population (à distinguer de la prévalence).

Incubation

Terme désignant la période de latence comprise entre l'infection de l'organisme par un micro-organisme et l'apparition des premiers symptômes, qui caractérisent alors la phase d'invasion.

Invasif, invasive

Se dit d'un processus morbide envahissant rapidement l'organisme. Les maladies infectieuses invasives sont les infections caractérisées par l'isolement de l'agent pathogène dans un site normalement stérile. Il s'agit essentiellement des méningites (isolement dans le liquide céphalo-rachidien) et des septicémies (isolement dans le sang).

Létalité

Taux de décès qu'entraîne une maladie, une épidémie.

Listériose

Maladie infectieuse très répandue chez les animaux et transmissible à l'homme par voie alimentaire. Chez l'homme, peut déclencher des manifestations neuroméningées. Elle est surtout grave lorsqu'elle atteint une femme enceinte, car elle peut se transmettre au nouveau-né.

Maladie à caractère professionnel

Toute maladie ne figurant pas dans les tableaux de maladies professionnelles. Elle ne donne pas lieu à une réparation, mais reste prise en charge au titre de l'assurance maladie. Les déclarations de maladies à caractère professionnel contribue à la création ou la modification des tableaux de maladies professionnelles.

Maladie professionnelle

Maladie inscrite sur un tableau annexé au code de la sécurité sociale et pouvant donner lieu à une

indemnisation spécifique, dans les conditions mentionnées sur ce tableau.

Méningocoque

Bactérie responsable de méningites et de septicémies (méningococcies : infections à méningocoque).

Mésothéliome

Tumeur maligne principalement localisée au niveau de la plèvre, souvent accompagnée d'un épanchement, dont l'amiante est la principale étiologie établie à ce jour.

Microbiologie

Science qui traite des organismes microscopiques et ultramicroscopiques et qui comprend notamment la bactériologie et la virologie (études des bactéries, et des virus).

Nosocomiale (infection)

Se dit d'une infection contractée lors d'un séjour hospitalier. Les infections contractées à l'hôpital (ou en clinique) par le personnel hospitalier font partie des infections nosocomiales.

Pneumocoque

Bactérie qui vit à l'état commensal au niveau du pharynx et qui peut devenir pathogène et déclencher diverses infections : otites et méningites surtout chez l'enfant, pneumonies surtout chez l'adulte, septicémies, ou bactériémies.

Prévalence (taux)

Nombre total de cas d'une maladie (ou d'un événement de santé comme un accident, un risque...) dans une population pendant un période de temps donnée (une année par exemple) – sans distinction entre les cas nouveaux et anciens – rapporté au nombre de personnes composant cette population (à distinguer de l'incidence).

Prévention primaire

Ensemble des mesures visant à éviter l'apparition de la maladie ou de l'intoxication. Elle se distingue de la prévention secondaire qui consiste, quant à elle, à minimiser les effets de la maladie, à empêcher son aggravation.

Rayonnements ionisants

Tout rayonnement électromagnétique ou corpusculaire capable de produire directement ou indirectement, des ions en traversant la matière. Ils comprennent notamment : les rayons X, les rayons alpha, bêta et gamma. Ils sont utilisés en médecine pour les radiographies, la radiothérapie, et plus globalement, en radiologie.

Registres

Structures épidémiologiques assurant « un recueil continu et exhaustif de données nominatives intéressant un ou plusieurs événements de santé dans une population géographiquement définie, à des fins de recherche épidémiologique et de santé publique par une équipe ayant les compétences appropriées » (définition de l'arrêté du 6 novembre 1995).

Risque sanitaire

Dans le domaine sanitaire, le risque se distingue du danger : si le danger est la capacité intrinsèque d'un agent considéré à occasionner un effet indésirable pour la santé comme une maladie, un décès, une malformation, un dysfonctionnement organique ou biologique, le risque est la probabilité que cet effet se manifeste chez une personne ou au sein d'une population exposée à cet agent.

Septicémie

Dissémination par voie sanguine d'un germe pathogène provenant d'un foyer infectieux. La septicémie comporte des manifestations générales graves, ce qui la différencie de la bactériémie.

Sérogroupe ou sérotype

Catégorie dans laquelle on classe les bactéries ou les virus selon leurs réactions en présence de sérums contenant des anticorps spécifiques. Cette variété sérologique est une subdivision de l'espèce (par exemple : *Escherichia coli* sérogroupe O157, méningocoque sérogroupe C, *Salmonella enterica* sérotype Typhimurium).

Souches

Ensemble de toutes les bactéries provenant par multiplication d'une bactérie unique ; en quelque sorte un « lignée bactérienne ».

Surveillance épidémiologique

« Suivi et analyse épidémiologique systématiques d'un problème de santé et de ses déterminants à l'échelle d'une population, afin de les contrôler par des interventions au niveau individuel ou collectif, et d'identifier des phénomènes inconnus en termes d'effets ou de déterminants ». Cette définition a été retenue pour différencier la surveillance épidémiologique de la surveillance médicale individuelle en milieu de travail et des autres formes d'études épidémiologiques. Dans ces conditions, la surveillance doit se concentrer prioritairement sur la prise en compte de problèmes déjà identifiés (grâce aux résultats de la recherche épidémiologique) et à leur expression dans la population surveillée, afin d'orienter l'action préventive ou corrective.

Syndrome

Association de plusieurs symptômes, signes ou anomalies, constituant une entité clinique reconnaissable soit par l'uniformité de l'association des manifestations, soit parce qu'elle traduit une maladie bien définie.

Syndrome du canal carpien (SCC)

Manifestations (picotements et engourdissements souvent nocturnes des trois ou quatre premiers doigts de la main, diminution de la sensibilité voire de la force musculaire) résultant de la compression du nerf médian dans le canal carpien, espace délimité en arrière par les os du carpe (os du poignet) et en avant par un ligament (le ligament annulaire). Le SCC est un des plus fréquents troubles musculo-squelettiques liés au travail. L'électromyographie est un examen réalisé par des médecins spécialistes, qui enregistre les courants électriques accompagnant l'activité musculaire et permet de confirmer le diagnostic de SCC.

Syndrome hémolytique et urémique

Association d'une anémie aiguë due à la destruction des globules rouges, et de lésions rénales.

Taux d'attaque

Proportion de malades parmi la population exposée lors d'une épidémie.

Toxicovigilance

Branche de la veille sanitaire ayant pour objet la surveillance des effets toxiques pour l'homme d'un produit, d'une substance ou d'une pollution, avec l'objectif de mener des actions d'alerte, de prévention, de formation et d'information.

Troubles musculo-squelettiques

Ensemble des affections périarticulaires touchant les tissus mous (muscles, tendons, nerfs, vaisseaux, cartilages, bourses séreuses) des membres et du dos, occasionnées par une hypersollicitation de l'appareil locomoteur d'origine essentiellement professionnelle (gestes répétitifs, travail en force, postures extrêmes, vibrations, facteurs psychosociaux et organisationnels liés au travail).

Tuberculose maladie

Cas d'infection par *Mycobacterium tuberculosis* se traduisant par des symptômes cliniques et/ou radiologiques, conduisant à la mise en route d'un traitement antituberculeux, et dont la déclaration est obligatoire. Se distingue des cas de tuberculose infection dont la seule traduction est immunologique (« primo-infection sans localisation patente » ou « simple virage des tests tuberculiques ») qui n'ont pas à être déclarés, à l'exception, depuis 2003, des cas de primo-infection chez les enfants de moins de 15 ans (afin de pouvoir rechercher le contaminateur).

Zoonose

Maladie infectieuse transmissible, dans les conditions naturelles, des animaux vertébrés à l'homme, et inversement (par exemple : psittacose, brucellose...).

notes

notes

notes

notes

notes

notes