

# SITUATION EN FRANCE

## LA TUBERCULOSE À PARIS EN 1991

J. NAMIAS \*, J. GAMBIER \*

Durant l'année 1991, 1 417 déclarations de tuberculose ont été reçues par la D.D.A.S.S. de Paris.

Elles provenaient :

- des médecins hospitaliers (49 %);
- du contrôle médical de la Sécurité sociale (44 %);
- du service départemental de lutte antituberculeuse (4 %);
- des médecins libéraux (1 %);
- enfin, 1 % a une origine non précisée.

Sur ces 1 417 déclarations, 223 correspondaient à des doubles déclarations, soit 18 %. 1 194 déclarations ont donc été enregistrées et analysées.

### RÉSULTATS - INCIDENCE

La tendance de la tuberculose à Paris est à la stabilisation depuis 1986, quoiqu'on note une très légère progression depuis 1990 : 56 cas pour 100 000 habitants en 1991 contre 54 en 1989.

Pour l'ensemble de la région Île-de-France le taux d'incidence pour 100 000 habitants est passé de 33 en 1989 à 37 en 1991.

Cette incidence est très nettement supérieure à la moyenne nationale qui a été en 1991 de 15 pour 100 000 habitants.

### RÉPARTITION PAR SEXE, ÂGE, NATIONALITÉ

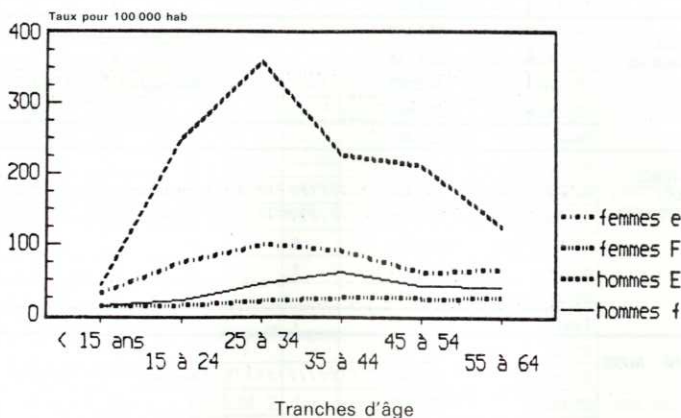
609 malades (54 % des cas) ont entre 15 et 39 ans.

67 tuberculoses (6 % des cas) ont été déclarées pour des jeunes de moins de 15 ans dont 27 (2 % des cas) sont des enfants de moins de 5 ans.

La nationalité est mentionnée dans 1 104 déclarations (93 % des cas). 594 d'entre celles-ci (54 %) concernent des étrangers.

L'incidence de la tuberculose est donc beaucoup plus élevée chez les étrangers et notamment chez les hommes étrangers entre 25 et 34 chez lesquels l'incidence est 6,5 fois supérieure au taux départemental (tabl. 1).

Figure 1. - Taux d'incidence des tuberculoses déclarées à Paris selon l'âge, le sexe et la nationalité



Une localisation pulmonaire est retrouvée chez 895 malades (3/4 des cas) avec une fréquence légèrement plus élevée chez les Français, soit 79 % contre 72 % chez les étrangers.

55 % des malades ayant une localisation pulmonaire présentent dans l'expectoration des bacilles acido-alcoolo-résistants à l'examen direct.

22 formes méningées ont été dénombrées et 7 chez des patients V.I.H.+.

Aucun cas n'est retrouvé chez les enfants de moins de 5 ans.

Les autres localisations sont plus fréquemment rencontrées chez les sujets originaires d'Afrique noire (30 % des cas) et d'Asie (37 % des cas).

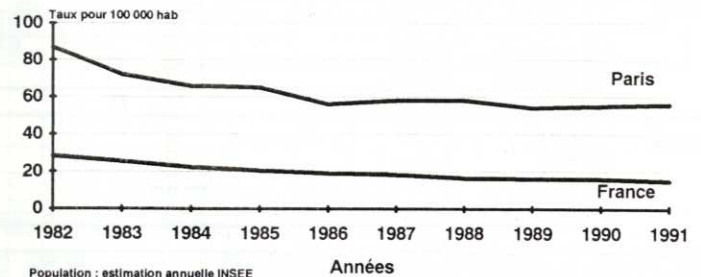
### ANTÉCÉDENTS DE TUBERCULOSE TRAITÉE

La fréquence des antécédents de tuberculose traitée augmente avec l'âge. Elle passe de 6 % chez les patients ayant entre 15 et 39 ans à 19 % chez ceux de plus de 65 ans.

### DEMANDES D'INTERVENTION DES SERVICES DÉPARTEMENTAUX DE LUTTE ANTITUBERCULEUSE

Cette prise en charge a paru nécessaire aux services hospitaliers pour près de 1 malade sur 3. Cette demande a été faite pour 30 % des malades étrangers et 11 % des malades français.

Figure 2. - Incidence annuelle des tuberculoses déclarées (France et Paris)



### TUBERCULOSE ET SIDA

En 1991, les cas de tuberculose relevés dans les déclarations de SIDA sont à souligner : 13 % des sujets atteints de SIDA présentent une tuberculose comme pathologie indicatrice.

Parmi les 1 194 déclarations de tuberculose faites en 1991, le statut sérologique est connu pour 413 malades (35 % des cas) (tabl. 1).

Le plus grand pourcentage de sérologies positives est retrouvé dans la tranche d'âge des 25-44 ans et chez les hommes. Il faut noter que la progression de la forme méningée concerne cette population.

### CONCLUSION

L'analyse des déclarations de tuberculose à Paris pour l'année 1991 montre une augmentation de 6 % du nombre des déclarations faites par les médecins hospitaliers.

Le nombre important de doubles déclarations, soit 223, montre le bon niveau de surveillance exercé cette année par les professionnels de santé, notamment les médecins conseils et les médecins hospitaliers.

À souligner que, comme les années précédentes, ces formes ne sont pas rencontrées chez les enfants de moins de 5 ans; c'est une preuve de l'efficacité de la vaccination par le B.C.G.

Pour les autres tranches d'âge, l'augmentation de ces formes est due aux patients V.I.H.+.

La connaissance du statut sérologique pour le V.I.H. avoisine 1/3 des cas, ce qui est toujours insuffisant.

À retenir enfin, qu'à Paris, le diagnostic de tuberculose est porté plus d'1 fois sur 10 chez un patient séropositif.

Tableau 1. - Statut sérologique V.I.H. chez les cas de tuberculose déclarés à Paris en 1991

	Effectif	Dont statut sérologique connu		Dont sérologies positives	
		Effectif	%	Effectif	%
<b>Âge :</b>					
< 15 ans	47	6	13 %	-	-
15-24 ans	123	46	37 %	5	4 %
25-34 ans	366	169	46 %	74	20 %
35-44 ans	249	98	39 %	37	15 %
≥ 45 ans	409	94	23 %	22	5 %
<b>Sexe :</b>					
Masculin	847	346	41 %	121	14 %
Féminin	347	67	19 %	17	5 %
<b>Nationalité :</b>					
Française	510	171	34 %	79	15 %
Étrangère	594	237	40 %	57	10 %
Inconnue	90	5	6 %	2	2 %
<b>Ensemble des cas</b>	<b>1 194</b>	<b>413</b>	<b>35 %</b>	<b>138</b>	<b>12 %</b>

\* D.D.A.S.S. de Paris. Service épidémiologie.