

Bordeaux, le 18 mars 2025

COMMUNIQUÉ DE PRESSE

Contre la tuberculose, une vigilance toujours de mise face à l'augmentation des cas en France métropolitaine

La tuberculose : une maladie ancienne, toujours d'actualité !

Le 24 mars marque la Journée mondiale de lutte contre la tuberculose, une occasion de sensibiliser le public à cette maladie persistante et de mettre en lumière les efforts pour sa prévention et son contrôle. En France, elle reste un enjeu de santé publique majeur parce qu'elle touche essentiellement les personnes les plus vulnérables, pour qui l'accès au diagnostic et la prise en charge restent difficiles.

Selon l'OMS, la tuberculose reste très répandue avec environ **10,8 millions de cas** estimés dans le monde, dont **225 000 en Europe** (chiffres OMS 2023) C'est une épidémie mondiale !

On estime que 1,25 million de personnes sont décédées de cette pathologie en 2023.

67 % des cas de tuberculose concernent principalement 8 pays d'Asie et d'Afrique (Bangladesh, Chine, Inde, Indonésie, Pakistan, Philippines ; Nigéria, République démocratique du Congo, ...).

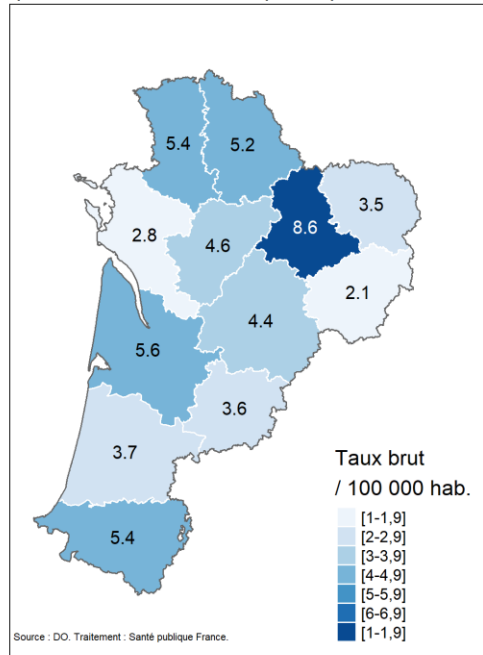
I La situation en France et en Nouvelle-Aquitaine en 2023

En 2023 en France métropolitaine, 4 700 cas de tuberculose ont été déclarés soit une incidence de **7,1 cas pour 100 000 habitants**. Mais il existe de grandes variabilités territoriales et socio démographiques. La maladie est en effet plus fréquente chez les personnes nées dans des pays où elle est déjà très répandue, chez les personnes en grande précarité ou les détenus.

En Nouvelle-Aquitaine (Source Santé publique France 2023), l'incidence est moindre avec **297 cas de tuberculose** déclarés en 2023 soit **5 cas pour 100 000 habitants**. Cependant, cinq départements ont pu atteindre un taux supérieur : les Deux-Sèvres, la Gironde, la Haute-Vienne, les Pyrénées-Atlantiques et la Vienne.

La vigilance est essentielle car le nombre de personnes malades et de besoin de dépistages dans les collectivités dites « sensibles » (écoles, collèges, lycées...) augmente, nécessitant une mobilisation continue.

Taux de déclaration brut de la tuberculose pour 100 000 habitants, par département, 2023



I La tuberculose, une maladie mal connue et qui peut inquiéter

La tuberculose est une maladie infectieuse causée par le bacille de Koch (*Mycobacterium tuberculosis*). Elle se transmet par **la toux et/ou les gouttelettes de salive**.

Que se passe t'il après exposition à la bactérie ? le risque d'être infecté dépend de la contagiosité du cas index, du type d'exposition (durée, proximité, confinement), de la vulnérabilité du sujet contact (enfant, immunodépression...)

- *Le risque de développer une tuberculose maladie est de 0,5 à 2 % et celui de développer une ITL (infection tuberculeuse latente) est de 20 à 30 %.*
- *A savoir : une ITL, peut aussi évoluer vers une tuberculose maladie dans 5 à 10 % des cas majoritairement dans les 2 ans après l'exposition à la bactérie et en fonction des facteurs de vulnérabilités de chacun.*

Il existe 2 formes de tuberculose :

1. L'infection tuberculeuse latente qui n'est pas contagieuse
2. La tuberculose active ou tuberculose maladie qui est contagieuse

L'infection tuberculose latente (ITL) signe le contact avec un patient malade. Elle est diagnostiquée dans le cadre de l'enquête autour d'un cas de tuberculose. La personne n'est ni malade, ni contagieuse mais le risque de développer une tuberculose maladie est de 10%, majoritairement dans les 2 ans qui suivent le contact.

Les ITL représentent un réservoir potentiel de tuberculose maladie C'est pourquoi le traitement préventif est utile tant à titre individuel que pour protéger la collectivité.

Dans le cas d'une infection tuberculeuse latente (ITL) :

- Pas de symptôme
- Diagnostic : Radio pulmonaire normale, Test Intradermo réaction (IDR) et/ou test IGRA (prise de sang)
- Pas d'isolement du malade

- Traitement antibiotique prolongé (monothérapie pendant 6 mois) ou suivi radiologique et clinique tous les 6 mois pendant 2 ans si refus de traitement.

Contrairement à l'ITL, la tuberculose maladie est contagieuse. Dans 70 % des cas, elle touche les poumons mais il peut y avoir aussi des formes cutanées, rénales, ganglionnaires, osseuses ...

- Symptômes : Toux, crachats, fièvre, amaigrissement ...
- Diagnostic : Radio pulmonaire anormale, Test Intradermo réaction (IDR) et/ou test IGRA (prise de sang)
- Protection de l'entourage : contagiosité dans sa forme pulmonaire d'où nécessité d'isoler le malade
- Traitement : traitement antibiotique prolongé en moyenne 6 mois
- **Risque de complications graves voir décès**

I Comment lutter contre la tuberculose ?

- **En dépistant autour du cas confirmé**

Dans chaque département, le **Centre de lutte antituberculeuse (CLAT) organise le dépistage autour de la personne atteinte par la tuberculose**, en lien avec l'ARS et les professionnels de santé concernés (médecin traitant, médecin scolaire, médecin de PMI, médecin du travail...). Toutes les personnes qui ont été en contact prolongé avec un malade doivent bénéficier d'un dépistage.

Il faut pouvoir traiter au plus tôt toutes les personnes infectées pour limiter les risques de transmission de la maladie à la collectivité et diminuer le réservoir de germes et donc le nombre de cas secondaires.

- **En dépistant les populations les plus à risques**

Les migrants arrivés en France depuis moins de 2 ans, les personnes détenues ou les personnes sans domicile fixe se voient proposer un dépistage par le CLAT.

Le dépistage est gratuit.

En Nouvelle Aquitaine, **13 CLAT** sont financés par l'ARS qui pilote la lutte antituberculeuse à l'échelon régional : [Consultez l'annuaire des CLAT en Nouvelle-Aquitaine](#)

- **En respectant la durée du traitement prescrit**

Le traitement repose sur la prise d'antibiotiques. La durée du traitement est variable selon la forme de tuberculose (en moyenne 6 mois pour la tuberculose maladie et 6 à 9 mois pour l'infection tuberculeuse latente).

Ne rien lâcher !

Pour éviter la rechute, la durée du traitement est longue. Il faut donc ne rien lâcher et suivre son traitement jusqu'au bout !

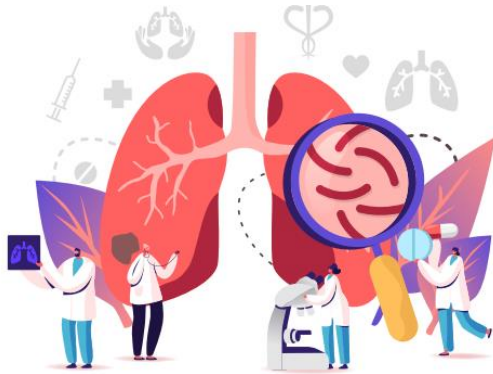
Pour éviter de l'abandonner, l'Éducation thérapeutique peut aider le patient à acquérir les compétences nécessaires pour mieux gérer sa maladie. Les séquences éducatives abordent les sujets suivants :

- La maladie
- Les traitements (connaissance du traitement, organisation de la prise des médicaments, observance, surveillance des effets)
- La surveillance du poids et des symptômes
- L'arrêt du tabac

- L'organisation des rendez-vous

Éradiquer la tuberculose

La recherche scientifique est cruciale pour éradiquer la tuberculose, permettant des avancées significatives dans les traitements, les diagnostics, la recherche vaccinale et la compréhension des résistances aux traitements.



[S'informer sur la tuberculose – La Maladie, le dépistage](#)

Contact presse ARS Nouvelle-Aquitaine

N° presse : 06 65 24 84 60

ars-na-communication@ars.sante.fr