

La Société canadienne de thoracologie annonce la publication des Normes canadiennes pour la lutte antituberculeuse – 8^e édition

24 mars 2022

OTTAWA, ON – À l'occasion de la Journée mondiale de lutte contre la tuberculose, la Société canadienne de thoracologie (SCT) est heureuse d'annoncer la publication en ligne de la 8^e édition des Normes canadiennes pour la lutte antituberculeuse. Cette mise à jour a été produite conjointement avec [l'Association pour la microbiologie médicale et l'infectiologie Canada](#) (AMMI Canada).

Depuis 1972, les Normes canadiennes pour la lutte antituberculeuse (les *Normes*) fournissent des orientations pratiques fondées sur des données probantes pour le diagnostic, le traitement et la prévention de la tuberculose (TB) au Canada. Servant de fondement aux soins de la TB, elles décrivent ce qui devrait être fait pour diagnostiquer, traiter et prévenir cette maladie. Elles offrent des orientations pratiques pour aider les intervenant-es de première ligne qui prodiguent des soins aux personnes atteintes de la TB à travers le Canada. L'édition précédente des *Normes* a été publiée en 2013.

Le taux global de TB n'a pas diminué depuis dix ans au Canada; de fait, au cours des cinq dernières années, le nombre total de personnes diagnostiquées de maladie à TB a augmenté. Les personnes autochtones du Canada et les personnes nées à l'étranger sont affectées de manière disproportionnée.

« Ces *Normes* fournissent aux professionnel-les de la médecine et de la santé publique les meilleures données probantes et stratégies pour prévenir et traiter la tuberculose », a déclaré le D^r Dick Menzies, directeur de la rédaction de la 8^e édition et président du Comité de la tuberculose et des maladies infectieuses de la SCT. « Les *Normes* actualisées sont cruciales pour renouveler nos efforts de lutte contre la TB au Canada et pour renverser la tendance préoccupante des dernières années. Elles contribuent par la même occasion à l'établissement d'une solide base de connaissances parmi les praticien-nes cliniques et de santé publique, qui peuvent offrir leur expertise de lutte contre la TB à l'échelle internationale également. »

Des expert-es médicaux(-ales) en pneumologie, maladies infectieuses, surveillance, épidémiologie et santé publique ont contribué à l'élaboration des *Normes*. Les analyses de données probantes ont été actualisées et ont permis d'étayer les recommandations dans tous les chapitres; ces recommandations et les données qui les accompagnent ont été examinées par le comité de rédaction, le Comité des Lignes directrices en santé respiratoire de la SCT, des expert-es externes et tou-te-s les auteur-es des chapitres. Les modifications importantes à la 8^e édition des *Normes* incluent :

- **Infection à la TB** – L'introduction de régimes beaucoup plus brefs et plus sûrs à base de rifampicine ou de rifapentine a révolutionné le traitement préventif chez l'adulte et l'enfant. Ces médicaments ont remplacé le régime de neuf mois d'isoniazide, qui était le pilier des efforts de prévention de la TB depuis la première édition des *Normes* en 1972. L'accès à la rifapentine est encore restreint; ces restrictions devraient être levées à la lumière des nouvelles recommandations.

- **Maladie à TB active** – Aucun changement majeur concernant l'adulte ou l'enfant, mais de nouveaux médicaments en cours d'évaluation ont le potentiel d'abrégé la durée du traitement, qui est actuellement de six mois. Toutefois, des preuves supplémentaires sont nécessaires à

l'appui de tels changements. Le chapitre sur la TB extrapulmonaire a été enrichi de nouveaux détails significatifs sur la prise en charge de ces formes de maladie peu courantes, mais importantes. Pour les clinicien-nes canadien-nes qui rencontrent rarement ces affections, ce chapitre apporte une manne d'orientations cliniques.

- **Le diagnostic et le traitement de la TB résistante aux médicaments** chez les adultes et les enfants ont également connu des transformations. Grâce à de nouvelles méthodes diagnostiques, les formes les plus répandues de résistance aux médicaments peuvent à présent être diagnostiquées en une seule journée; les *Normes* recommandent l'adoption de ces méthodes dans l'ensemble du Canada. De nouveaux médicaments nettement plus efficaces sont recommandés et, pour la toute première fois, le traitement de première intention de la TB résistante aux médicaments est un régime entièrement oral. Les pénibles injections quotidiennes sur plusieurs mois devraient maintenant être chose du passé, bien qu'il faille encore mettre à jour les règlements actuels qui limitent l'accès à ces nouveaux médicaments plus efficaces et plus sûrs.

Prise en charge de la TB chez des personnes atteintes d'autres maladies importantes. Un nouveau chapitre détaille la prise en charge de la TB chez des personnes présentant une co-infection par le virus de l'immunodéficience humaine ou atteintes de diabète ou de maladies hépatiques ou rénales.

Des chapitres actualisés décrivent également la gestion des contacts et des éclosions dans la communauté, la prévention et le contrôle de la TB dans les milieux de soins de santé, de même que le dépistage et la surveillance chez les nouveaux Canadien-nes, en particulier ceux et celles qui ont émigré de pays à forte incidence de TB.

Un nouveau chapitre propose des indicateurs de rendement pour les programmes de lutte contre la TB afin de suivre les progrès de chaque province et territoire vers l'élimination de la TB au Canada.

Tous les chapitres de la 8^e édition des *Normes* seront publiés en ligne dans la revue officielle de la SCT, la *Revue canadienne des soins respiratoires et critiques et de la médecine du sommeil*, et pourront être téléchargés en format PDF sur l'onglet "Supplément" à l'adresse suivante : <https://www.tandfonline.com/toc/ucts20/current>. Les chapitres individuels des *Normes* seront également accessibles par le biais de la Collection des lignes directrices de la SCT, à <https://cts-sct.ca/collection-des-lignes-directrices/?lang=fr>.

Une fois la traduction française complétée, il sera possible de commander un nombre limité d'exemplaires imprimés des *Normes* en français et en anglais. La priorité sera accordée aux praticien-nes des communautés éloignées et aux autorités provinciales/territoriales responsables des soins de la TB dans ces communautés. La traduction française et l'impression des *Normes* sont rendues possibles grâce à une contribution financière de l'Agence de la santé publique du Canada.

La tuberculose cause encore chaque année environ 1,3 million de décès. Vu la pression exercée sur les systèmes de santé par le virus SRAS-CoV-2 (COVID-19), l'Organisation mondiale de la Santé estime que le nombre de personnes qui ont développé la TB et qui en sont décédées a considérablement augmenté en 2021. La Journée mondiale de lutte contre la tuberculose, le 24 mars 2022, offre une occasion de rehausser la compréhension du fardeau que représente la TB dans le monde et de l'état des efforts de prévention et de contrôle de la maladie.

Le communiqué de presse et les Points Saillants des *Normes* sont accessibles à : <https://cts-sct.ca/a-propos-de-nous/defense-interets/?lang=fr>

À propos de la Société canadienne de thoracologie

La Société canadienne de thoracologie (SCT) est la société nationale de spécialité en pneumologie du Canada. Elle rassemble des spécialistes, chercheur(-euse)s, éducateur(-trice)s et professionnel-les de la santé travaillant dans le domaine de la médecine respiratoire, des soins critiques et du sommeil. La SCT fait progresser la santé pulmonaire en améliorant la capacité des professionnel-les de la santé par le leadership, la collaboration, la recherche, la formation, le plaidoyer et la prestation des meilleures pratiques respiratoires au Canada.

Pour les demandes des médias, veuillez communiquer avec :

Will Green – Gestionnaire, politiques sociales et relations gouvernementales,

IMPACT Affaires publiques – will@impactcanada.com

Janet Sutherland – Directrice générale de la SCT – jsutherland@cts-sct.ca

Pour plus d'information : cts-sct.ca / info@cts-sct.ca / @CTS_SCT #WorldTBDay #EndTB