

## Profil régional

En 2010, le nombre de cas prévalents de tuberculose dans la Région de la Méditerranée orientale était estimé à 1 000 000 (670 000–1 500 000). Pour la même année, l'incidence de cette maladie était estimée à 650 000 (580 000–730 000), soit 7 % de la charge mondiale de tuberculose.

Neuf pays totalisaient 95 % de la charge de tuberculose de la Région en 2010. Il s'agissait du Pakistan, de l'Afghanistan, du Soudan, du Maroc de la Somalie, de l'Iraq, de l'Égypte, de la République islamique d'Iran et du Yémen. Le Pakistan à lui seul supportait 61 % de la charge de tuberculose régionale.

Dix pays ont réduit leur charge de tuberculose pour parvenir à des taux inférieurs à 25 pour 100 000 habitants en 2010, situation qui n'était atteinte que dans un seul pays en 1990. En 2010, le nombre de décès par tuberculose était estimé à 95 000 (74 000–120 000).

### Charge de tuberculose multirésistante

Les cas de tuberculose multirésistante (TB-MR) représentaient 3,4 % des nouveaux cas et 21 % des cas déjà traités en 2010. Le nombre total de cas de TB-MR était alors estimé à 14 000. Parmi ces cas, 829 ont été notifiés en 2010, soit un taux de dépistage de 5,9 %.

Le Pakistan supportait à lui seul 69 % de la charge régionale de TB-MR en 2010. Les pourcentages de cas de TB-MR au Pakistan étaient comparables aux taux régionaux (3,4 % des nouveaux cas et 21 % des cas déjà traités). Le Pakistan se situe à la quatrième place parmi les 27 pays fortement touchés par la tuberculose multirésistante. Le Tableau 1 indique le pourcentage estimé de cas de TB-MR parmi les nouveaux cas et les cas déjà traités de tuberculose dans les pays de la Région de la Méditerranée orientale en 2010.

les nouveaux cas et les cas déjà traités de tuberculose dans les pays de la Région de la Méditerranée orientale en 2010

### Tableau 1. Pourcentage estimé de cas de TB-MR parmi les nouveaux cas et les cas déjà traités d

**Pays**

**% estimé parmi les nouveaux cas**

**% estimé en retraitement**

**Source**

**Afghanistan**

6,1

8,3

DRS

**Djibouti**

0,9

—

modél.

## Égypte

2,2

13,9

DRS

## République islamique d'Iran

5

38,3

DRS

## Iraq

3,4

48,2

modél.

### Jordanie

6,3

28,6

DRS

### Koweït

1,1

—

DRS

### Liban

1,1

35,7

DRS

**Maroc**

0,5

12,2

DRS

**Oman**

0

12,5

DRS

## Pakistan

3,4

20,6

modél.

## Qatar

1,2

–

DRS

## Arabie saoudite

1,2

9

modél.

### **Somalie**

0,9

13,9

modél.

### **Soudan**

0,9

13,9

modél.

### **République arabe syrienne**

6,2

25,9

DRS

### **Tunisie**

3,4

20,6

modél.

### **Émirats arabes unis**

1,2

9

modél.

### **Territoires palestiniens occupés**



3,4

20,6

modél.

**Yémen**

2,9

11,3

DRS

[□ □ Pourcentage estimé des cas de tuberculose dus à une souche multirésistante, 27 pays et régions OMS fortement touchés par la TB-MR \(en anglais\)](#)

[Estimation du nombre de cas de TB-MR, nombre de cas de TB-MR notifiés et que l'on s'attend à traiter, 27 pays et régions OMS fortement touchés par la TB-MR \(en anglais\)](#)

**Charge de comorbidité tuberculose/VIH**

Le nombre de cas de comorbidité tuberculose/VIH était estimé à 12 000 en 2010. La prévalence estimée du VIH chez les nouveaux cas de tuberculose se situait entre 8 et 14 % au Soudan, en Somalie, à Djibouti et au Liban. Les pays restants indiquent des taux peu élevés.

## **Notification des cas**

Au total, 421 384 cas de tuberculose ont été notifiés en 2010. Parmi ces malades, 168 563 étaient des nouveaux cas à frottis positifs. Le taux de notification dans les 7 pays de la Région fortement touchés est indiqué ci-après (dernière estimation du taux d'incidence rapportée  $\geq$  100/100 000 in 2010) : Afghanistan, Pakistan, Djibouti, Somalie, Soudan, Irak et Maroc.

[Taux de notification dans les 7 pays de la Région fortement touchés](#) (en anglais)

## **Résultats du dépistage et cibles en termes de taux de succès thérapeutique**

En 2010, la Région a dépisté 63 % des cas estimés de tuberculose et traité avec succès 88 % de la cohorte de 2009 de tuberculoses pulmonaires à frottis positifs.

## **Réalisation des objectifs du Millénaire pour le développement consistant à diviser par deux la prévalence de cette maladie et la mortalité associée d'ici à 2015 par rapport à la situation de référence en 1990**

Parmi les pays de la Région supportant une charge de morbidité moyenne ou faible, 10 pays avaient réussi à diviser par deux les taux de prévalence et/ou de mortalité en 2010. Les autres pays affichent des progrès variables en direction des cibles.

L'Afghanistan a rapporté une baisse plus lente des taux de prévalence et de mortalité que les autres pays fortement touchés de la Région, tandis que Djibouti signalait une augmentation de ces taux.

Néanmoins, tous les pays ont étendu l'application de la Stratégie Halte à la tuberculose et ont fait des progrès dans sa mise en œuvre.

[Lutte contre la tuberculose dans le monde en 2011](#)

[Données sur la tuberculose](#) (en anglais)

Wednesday 17th of April 2024 05:13:33 AM