

# Tuberculose au Canada

Mise à jour de  
l'épidémiologie 2022



Agence de la santé  
publique du Canada

Public Health  
Agency of Canada

Canada 

## **Promouvoir et protéger la santé des Canadiens grâce au leadership, aux partenariats, à l'innovation et aux interventions en matière de santé publique.**

— Agence de la santé publique du Canada

Also available in English under the title:  
Tuberculosis in Canada: Epidemiological Update 2022

Pour obtenir plus d'information, veuillez communiquer avec :

Agence de la santé publique du Canada

Indice de l'adresse 0900C2

Ottawa (Ontario) K1A 0K9

Tél. : 613-957-2991

Sans frais : 1-866-225-0709

Télec. : 613-941-5366

ATS : 1-800-465-7735

Courriel : [publications-publications@hc-sc.gc.ca](mailto:publications-publications@hc-sc.gc.ca)

© Sa Majesté le Roi du Chef du Canada, représenté par le ministre de la Santé, 2025

Date de publication : février 2025

À moins d'avis contraire, vous pouvez reproduire le contenu de cette publication ou ce produit en totalité ou en partie à des fins non commerciales, dans tout format, sans frais ni autre permission. Les reproductions ou distributions commerciales sont interdites sans obtenir la permission écrite de l'administrateur du droit d'auteur de Santé Canada. Pour obtenir une permission de reproduire du contenu appartenant au gouvernement du Canada pour des fins commerciales, communiquez avec [pubsadmin@hc-sc.gc.ca](mailto:pubsadmin@hc-sc.gc.ca).

Cat. : HP40-382/2022F-PDF

ISBN : 978-0-660-75542-7

Pub. : 240833

# Table des matières

---

|                                                     |           |
|-----------------------------------------------------|-----------|
| <b>Glossaire</b> . . . . .                          | <b>2</b>  |
| <b>Principales conclusions</b> . . . . .            | <b>3</b>  |
| <b>Méthodes</b> . . . . .                           | <b>4</b>  |
| Collecte de données . . . . .                       | 4         |
| Analyse des données . . . . .                       | 7         |
| <b>Résultats</b> . . . . .                          | <b>8</b>  |
| La tuberculose au Canada . . . . .                  | 8         |
| Géographie . . . . .                                | 9         |
| Sexe et âge . . . . .                               | 11        |
| Lieu de naissance et groupe de population . . . . . | 15        |
| Sites du diagnostic . . . . .                       | 21        |
| Méthode de détection des cas . . . . .              | 23        |
| VIH (virus de l'immunodéficience humaine) . . . . . | 25        |
| Pharmacorésistance . . . . .                        | 26        |
| Résultats de traitement . . . . .                   | 28        |
| <b>Remerciements</b> . . . . .                      | <b>33</b> |
| <b>Références</b> . . . . .                         | <b>35</b> |

# Glossaire

|                     |                                                                  |
|---------------------|------------------------------------------------------------------|
| <b>Alb.</b>         | Alberta                                                          |
| <b>ASPC</b>         | Agence de la santé publique du Canada                            |
| <b>BAAR</b>         | Bacilles acido-alcool-résistants                                 |
| <b>C.-B.</b>        | Colombie-Britannique                                             |
| <b>CIM</b>          | Classification internationale des maladies                       |
| <b>EMB</b>          | Ethambutol                                                       |
| <b>Î.-P.-É.</b>     | Île-du-Prince-Édouard                                            |
| <b>INH</b>          | Isoniazide                                                       |
| <b>Man.</b>         | Manitoba                                                         |
| <b>MR</b>           | Multirésistance aux médicaments                                  |
| <b>MTB</b>          | <i>Mycobacterium tuberculosis</i>                                |
| <b>M. bovis BCG</b> | <i>Mycobacterium bovis</i> Bacillus Calmette-Guérin              |
| <b>n</b>            | Nombre de cas                                                    |
| <b>N.-B.</b>        | Nouveau-Brunswick                                                |
| <b>N.-É.</b>        | Nouvelle-Écosse                                                  |
| <b>Nt.</b>          | Nunavut                                                          |
| <b>Ont.</b>         | Ontario                                                          |
| <b>PZA</b>          | Pyrazinamide                                                     |
| <b>Qc</b>           | Québec                                                           |
| <b>RMP</b>          | Rifampicine                                                      |
| <b>S.O.</b>         | Sans objet                                                       |
| <b>Sask.</b>        | Saskatchewan                                                     |
| <b>SCDCT</b>        | Système canadien de déclaration des cas de tuberculose           |
| <b>SCSLT</b>        | Système canadien de surveillance des laboratoires de tuberculose |
| <b>TAAN</b>         | Test d'amplification des acides nucléiques                       |
| <b>T.-N.-L</b>      | Terre-Neuve-et-Labrador                                          |
| <b>T.N.-O.</b>      | Territoires du Nord-Ouest                                        |
| <b>TB</b>           | Tuberculose                                                      |
| <b>UR</b>           | Ultrarésistance aux médicaments                                  |
| <b>VIH</b>          | Virus de l'immunodéficience humaine                              |
| <b>Yn</b>           | Yukon                                                            |
| <b>%</b>            | Proportion                                                       |

# Principales conclusions

- › L'incidence de la tuberculose active (TB) au Canada est restée stable au cours des 20 dernières années. En 2022, 1 971 personnes ont reçu un diagnostic de TB active au Canada, ce qui correspond à une incidence de 5,1 cas pour 100 000 habitants. Si cette tendance se poursuit, le Canada ne respectera pas l'engagement pris à l'échelle mondiale d'éliminer la TB à raison de moins d'un 1,0 cas pour 100 000 habitants d'ici 2035<sup>1</sup>.
- › La TB continue d'avoir un impact disproportionné sur les personnes nées à l'extérieur du Canada et sur les populations autochtones (en particulier les Inuit). En 2022, parmi les cas pour qui le sous-groupe de population a été déclaré, 76,2 % des cas de TB sont survenus chez des personnes nées à l'extérieur du Canada (incidence de 14,4 pour 100 000); 6,2 % chez les Inuit (incidence de 136,7 pour 100 000); 11,3 % chez les Premières Nations (incidence de 21,4 pour 100 000); et 0,6 % chez les Métis (incidence de 2,0 pour 100 000). La lutte contre la TB au sein de ces populations s'avère essentielle pour parvenir à l'élimination de la maladie.
- › L'incidence de la TB active chez les enfants de moins de cinq ans en 2022 était la plus élevée jamais signalée au cours de la dernière décennie au Canada, soit 4,0 pour 100 000.
- › La résistance aux antituberculeux reste relativement faible par rapport à la situation internationale<sup>2</sup>. En 2022, 9,6 % (n = 156/1 632) des isolats soumis à des tests de sensibilité aux médicaments étaient résistants aux médicaments de première intention pour le traitement de la TB; 1,4 % (n = 22/1 632) étaient multirésistants, 0,3 % (n = 5) étaient poly-résistants et aucun n'était ultrarésistant.
- › En 2021, le traitement a été considéré comme réussi au moment de la déclaration pour les trois quarts (75,3 %; n = 1 250/1 660) des cas et aucun échec de traitement n'a été signalé. Moins de 10 % (8,5 %; n = 141/1 660) des cas poursuivaient leur traitement à la date limite de déclaration.
- › Le taux de létalité de la TB au Canada s'établissait à 5,7 % en 2021, et il est resté relativement stable au cours de la dernière décennie, variant de 3,6 % à 5,7 %.

# Méthodes

## Collecte de données

L'Agence de la santé publique du Canada (ASPC), en collaboration avec les autorités sanitaires des provinces et territoires, surveille la TB au Canada au moyen du Système canadien de déclaration des cas de tuberculose (SCDCT), un système national de surveillance basé sur les cas qui recueille et conserve des données non nominatives sur les personnes ayant reçu un diagnostic de TB active. La TB active survient lorsque la *Mycobacterium tuberculosis* provoque une infection, soit par une infection primaire, soit par la réactivation d'une infection tuberculeuse latente, affectant généralement les poumons, bien que d'autres organes ou systèmes puissent être touchés. À des fins de surveillance, les cas de TB active sont soit confirmés en laboratoire, soit diagnostiqués cliniquement, et sont définis comme suit :

Cas confirmé en laboratoire :

- › Une personne pour laquelle les tests de laboratoire ont détecté le complexe *Mycobacterium tuberculosis* (à l'exclusion de *M. bovis* souche BCG) sur la culture.

**ou**

- › Une personne pour laquelle les tests de laboratoire ont détecté le complexe *Mycobacterium tuberculosis* (à l'exclusion de *M. bovis* souche BCG) par le test d'amplification des acides nucléiques (TAAN) et dont les résultats cliniques correspondent à la TB.

Cas cliniquement diagnostiqué :

- › Une personne pour laquelle il n'y a pas de confirmation microbiologique de TB active et qui répond à un ou plusieurs des critères suivants :
  - des signes ou symptômes cliniquement compatibles avec une TB active (respiratoire ou non respiratoire);
  - des résultats d'imagerie diagnostique compatibles avec une TB active (imagerie respiratoire ou non respiratoire);
  - une preuve pathologique de TB active (p. ex. histopathologie compatible, coloration positive aux bacilles acido-alcool-résistant (BAAR) );
  - une preuve post-mortem confirmant le diagnostic de TB active;
  - une réponse favorable à un essai thérapeutique d'antituberculeux.

Les cas répondant à cette définition sont soumis au SCDCT par les autorités de santé publique provinciales et territoriales respectives sur une base volontaire. Des informations sont également recueillies pour les variables suivantes :

- › La classification diagnostique basée sur le site de la maladie (respiratoire ou non respiratoire);
- › Les données démographiques (âge, sexe, origine ethnique, pays de naissance et lieu de résidence);
- › Les données cliniques (la comorbidité médicale : virus de l'immunodéficience humaine (VIH), diabète, insuffisance rénale en phase terminale, radiographie pulmonaire anormale, immunosuppression liée à une transplantation et utilisation de corticostéroïdes);
- › Certains déterminants sociaux de la santé (p. ex. le logement et la consommation de substances);
- › D'autres facteurs de risque potentiels (p. ex. contact avec la TB active, historique de voyage dans un pays à prévalence élevée de TB, historique d'incarcération, etc.).

La TB active peut être classée comme maladie respiratoire ou maladie non respiratoire. La TB respiratoire comprend l'infection des poumons et des voies respiratoires (pulmonaires), des ganglions lymphatiques intrathoraciques ou médiastinaux, du larynx, du nasopharynx, du nez ou des sinus<sup>3</sup>. La TB pulmonaire est la forme la plus courante de TB respiratoire et comprend la fibrose tuberculeuse du poumon, la bronchectasie tuberculeuse, la pneumonie tuberculeuse et le pneumothorax tuberculeux, la TB trachéale ou bronchique isolée et la laryngite tuberculeuse<sup>3</sup>. La TB non respiratoire, également appelée TB extra-pulmonaire, comprend tous les autres sites de la maladie (les ganglions lymphatiques périphériques, le système nerveux central et les méninges, les intestins, le péritoine et les glandes mésentériques, les os et les articulations, l'appareil génito-urinaire, les miliaires, les yeux, etc.)<sup>3</sup>. En raison de la période prolongée nécessaire au traitement de la TB, les données sur les résultats du traitement sont soumises au SCDCT un an (un cycle de déclaration) après la soumission de la déclaration initiale du cas incident de TB. Lorsque le traitement est en cours au moment de la transmission des secondes données, la province ou le territoire qui effectue la déclaration soumet un rapport périodique, suivi de mises à jour annuelles, jusqu'à ce que le dossier soit résolu ou fermé. Les données actualisées des années précédentes sont toujours reflétées dans le rapport de surveillance le plus récent. La définition de la surveillance de la réussite du traitement comprend la guérison (c.-à-d. à culture négative à la fin du traitement) ou l'achèvement de la totalité du traitement antituberculeux prescrit.

Les données relatives à la résistance aux antimicrobiens ont été obtenues à travers le Système canadien de surveillance des laboratoires de tuberculose (SCSLT). Tous les isolats du complexe *Mycobacterium tuberculosis* sont envoyés aux laboratoires provinciaux ou au Laboratoire national de microbiologie (région de l'Atlantique et Manitoba) pour des tests de sensibilité aux médicaments en utilisant des méthodes phénotypiques basées sur la culture. Les tests de sensibilité aux médicaments antituberculeux de première intention sont effectués et les isolats présentant une résistance aux médicaments de première intention sont ensuite soumis à des tests de résistance aux antituberculeux de deuxième intention. Les isolats résistants sont classés comme suit :

- › Mono-résistance : résistance à un seul antituberculeux de première intention (isoniazide, rifampicine, éthambutol ou pyrazinamide);
- › Poly-résistance : résistance à plus d'un antituberculeux de première intention, à l'exception de la combinaison isoniazide et rifampicine;
- › Multirésistance aux médicaments (MR) : résistance à l'isoniazide et à la rifampicine avec ou sans résistance à d'autres antituberculeux;
- › Ultra-résistance aux médicaments (UR) : résistance aux antituberculeux de première intention (isoniazide et rifampicine), ET à toute fluoroquinolone, ET à un ou plusieurs médicaments injectables de deuxième intention (amikacine, kanamycine ou capréomycine).

En plus des données démographiques (sexe, âge et province de résidence), les résultats des tests phénotypiques de sensibilité aux médicaments basés sur la culture d'isolats provenant de cas de TB active sont signalés au SCSLT sur une base volontaire par les laboratoires provinciaux de TB, chaque année. Les résultats des tests de sensibilité aux médicaments des cas provenant des territoires sont transmis par les laboratoires provinciaux en leur nom.

La TB latente n'est pas à déclaration obligatoire à l'échelle nationale et n'est pas rapportée par les systèmes de surveillance SCDCT ou SCSLT et n'est donc pas incluse dans ce rapport.



## Analyse des données

L'incidence de la TB active a été calculée comme le nombre de cas pour 100 000 habitants. Les données du dénominateur utilisées pour calculer ces taux proviennent de sources multiples. Les données sur la population canadienne sont basées sur les estimations annuelles de la population canadienne de Statistique Canada<sup>4</sup>. Pour les personnes nées à l'extérieur du Canada, les données ont été obtenues à partir des projections démographiques basées sur le plus récent recensement de la population canadienne<sup>5</sup>. Les dénominateurs pour les Premières Nations, les Métis et les Inuit ont été obtenus à partir des Projections des populations et des ménages autochtones au Canada, 2016 à 2041 de Statistique Canada<sup>6</sup> pour les années 2013 à 2020. Les projections de prévision immédiate ("Nowcast")<sup>7</sup> ont été utilisées pour les années 2021 et 2022. La prévision immédiate est une méthode de projection de la population modélisée destinée à être utilisée entre les années de recensement.

Les données reçues des provinces et des territoires ont été conservées conformément à la directive de l'ASPC sur la collecte, l'utilisation et la diffusion de l'information sur la santé publique. Les données ont été nettoyées et analysées à l'aide de SAS<sup>MC</sup> Enterprise Guide et de Microsoft<sup>MC</sup> Excel 2016. Aucune procédure statistique n'a été utilisée pour les analyses comparatives, et aucune technique statistique n'a été appliquée pour tenir compte des données manquantes.

Il convient de noter que certaines analyses n'incluent pas toutes les provinces ou tous les territoires en raison de données manquantes. Depuis 2016, la Colombie-Britannique n'a pas communiqué d'informations sur l'identité autochtone pour les cas de TB. Depuis, les cas de la Colombie-Britannique ont été déclarés comme étant nés au Canada ou à l'extérieur du Canada. Pour 2021 et 2022, les données du Québec n'étaient pas disponibles pour les groupes de population suivants : Premières Nations, Métis, personnes nées à l'extérieur du Canada et personnes non autochtones nées au Canada. Des données manquaient également pour un certain nombre de variables, notamment le site du diagnostic, les facteurs de risque, les résultats des traitements et la résistance aux médicaments. Par conséquent, les analyses qui incluent ces variables ont exclu le Québec.

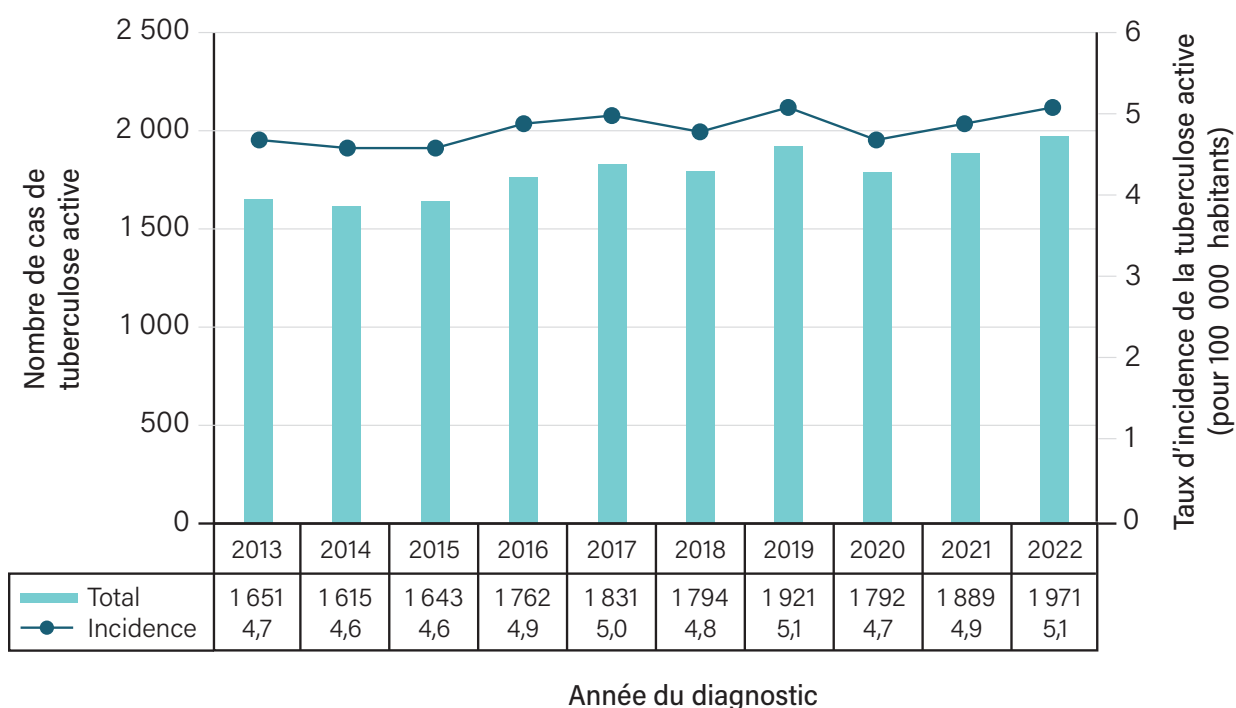
Les données de ce rapport, considérées comme provisoires, peuvent être modifiées dans les prochains rapports de surveillance de la TB. En cas de divergence entre les données résumées dans le présent rapport et les rapports provinciaux et territoriaux, il convient d'utiliser le rapport provincial et territorial le plus récent, les données nationales actualisées pouvant ne pas être encore disponibles. Ce rapport «Tuberculose au Canada : Mise à jour de l'épidémiologie 2022» intègre les données ou les mises à jour reçues jusqu'au 15 mai 2024.

# Résultats

## La tuberculose au Canada

En 2022, 1 971 personnes ont reçu un diagnostic de TB active au Canada ce qui correspond à un taux d'incidence de 5,1 cas pour 100 000 habitants (**Figure 1**). Le nombre annuel global de cas a augmenté régulièrement au fil du temps, passant de 1 651 en 2013 à 1 971 en 2022, l'incidence correspondante restant stable entre 4,6 et 5,1 pour 100 000 habitants (**Figure 1**).

**Figure 1 : Nombre et incidence de la TB active (pour 100 000 habitants), par année, SCDCT : 2013-2022**



## Géographie

En 2022, les quatre provinces les plus peuplées, à savoir l'Ontario (38,4 %; n = 756), la Colombie-Britannique (15,6 %; n = 308), le Québec (14,3 %; n = 282) et l'Alberta (12,4 %; n = 244), représentaient la majorité (80,7 %; n = 1 590) des cas de TB active (**Tableau 1**), comme les années précédentes. Les juridictions qui ont toujours rapporté les nombres les plus bas au fil du temps sont l'Île-du-Prince-Édouard (n = 0–4), le Yukon et les Territoires du Nord-Ouest (n = 1–8) (**Tableau 2**).

L'incidence de la TB est la plus élevée se retrouve au Nunavut, s'élevant à 130,8 pour 100 000 habitants, alors que le Nunavut ne représente qu'une faible proportion du nombre total de cas au Canada (2,7 % des cas de TB active). La deuxième incidence la plus élevée de TB en 2022 a été signalée en Saskatchewan (12,1 pour 100 000 habitants), suivie par le Manitoba (9,2 pour 100 000 habitants) (**Tableau 1**).

**Tableau 1 : Nombre, proportion et incidence de la TB active (pour 100 000 habitants) par juridiction, SCDCT : 2022**

| Juridiction                         | Cas          | Proportion   | Incidence<br>(pour 100 000 habitants) |
|-------------------------------------|--------------|--------------|---------------------------------------|
| Terre-Neuve-et-Labrador (T.-N.-L.)  | 17           | 0,9 %        | 3,2                                   |
| Île-du-Prince-Édouard (Î.-P.-É.)    | 3            | 0,2 %        | 1,8                                   |
| Nouvelle-Écosse (N.-É.)             | 14           | 0,7 %        | 1,4                                   |
| Nouveau-Brunswick (N.-B.)           | 16           | 0,8 %        | 2,0                                   |
| Québec (Qc)                         | 282          | 14,3 %       | 3,2                                   |
| Ontario (Ont.)                      | 756          | 38,4 %       | 5,0                                   |
| Manitoba (Man.)                     | 129          | 6,5 %        | 9,2                                   |
| Saskatchewan (Sask.)                | 145          | 7,4 %        | 12,1                                  |
| Alberta (Alb.)                      | 244          | 12,4 %       | 5,4                                   |
| Colombie-Britannique (C.-B.)        | 308          | 15,6 %       | 5,8                                   |
| Nunavut (Nt)                        | 53           | 2,7 %        | 130,8                                 |
| Territoires du Nord-Ouest (T.N.-O.) | 3            | 0,2 %        | 6,6                                   |
| Territoire du Yukon (Yn)            | 1            | 0,1 %        | 2,3                                   |
| <b>Canada</b>                       | <b>1 971</b> | <b>100 %</b> | <b>5,1</b>                            |

**Remarque :** Les proportions présentées sont parmi tous les cas.

Tableau 2: Nombre et incidence de la TB active (pour 100 000 habitants) par juridiction, SCDCT : 2013–2022

| Juridiction |                          | 2013  | 2014  | 2015  | 2016  | 2017  | 2018  | 2019  | 2020  | 2021  | 2022  |
|-------------|--------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| T.-N.-L.    | Cas                      | 13    | 7     | 33    | 24    | 13    | 30    | 14    | 11    | 10    | 17    |
|             | Incidence (pour 100 000) | 2,5   | 1,3   | 6,2   | 4,5   | 2,5   | 5,7   | 2,7   | 2,1   | 1,9   | 3,2   |
| Î.-P.-É.    | Cas                      | 0     | 3     | 3     | 4     | 0     | 1     | 4     | 3     | 2     | 3     |
|             | Incidence (pour 100 000) | 0,0   | 2,1   | 2,1   | 2,7   | 0,0   | 0,7   | 2,5   | 1,9   | 1,2   | 1,8   |
| N.-É.       | Cas                      | 8     | 7     | 6     | 3     | 9     | 8     | 5     | 12    | 17    | 14    |
|             | Incidence (pour 100 000) | 0,9   | 0,7   | 0,6   | 0,3   | 0,9   | 0,8   | 0,5   | 1,2   | 1,7   | 1,4   |
| N.-B.       | Cas                      | 3     | 5     | 6     | 12    | 8     | 6     | 11    | 9     | 10    | 16    |
|             | Incidence (pour 100 000) | 0,4   | 0,7   | 0,8   | 1,6   | 1,0   | 0,8   | 1,4   | 1,1   | 1,3   | 2,0   |
| Qc          | Cas                      | 240   | 207   | 244   | 252   | 217   | 275   | 290   | 240   | 229   | 282   |
|             | Incidence (pour 100 000) | 3,0   | 2,5   | 3,0   | 3,1   | 2,6   | 3,3   | 3,4   | 2,8   | 2,7   | 3,2   |
| Ont.        | Cas                      | 634   | 585   | 597   | 641   | 676   | 659   | 742   | 675   | 714   | 756   |
|             | Incidence (pour 100 000) | 4,7   | 4,3   | 4,4   | 4,6   | 4,8   | 4,6   | 5,1   | 4,6   | 4,8   | 5,0   |
| Man.        | Cas                      | 166   | 135   | 158   | 201   | 187   | 187   | 180   | 146   | 153   | 129   |
|             | Incidence (pour 100 000) | 13,1  | 10,6  | 12,2  | 15,3  | 14,0  | 13,8  | 13,1  | 10,6  | 11,0  | 9,2   |
| Sask.       | Cas                      | 86    | 88    | 70    | 91    | 94    | 79    | 66    | 102   | 122   | 145   |
|             | Incidence (pour 100 000) | 7,8   | 7,9   | 6,2   | 8,0   | 8,2   | 6,8   | 5,6   | 8,7   | 10,3  | 12,1  |
| Alb.        | Cas                      | 187   | 217   | 210   | 238   | 227   | 222   | 245   | 251   | 241   | 244   |
|             | Incidence (pour 100 000) | 4,7   | 5,3   | 5,1   | 5,7   | 5,4   | 5,2   | 5,6   | 5,7   | 5,4   | 5,4   |
| C.-B.       | Cas                      | 257   | 269   | 264   | 238   | 288   | 264   | 304   | 301   | 309   | 308   |
|             | Incidence (pour 100 000) | 5,6   | 5,7   | 5,5   | 4,9   | 5,8   | 5,3   | 6,0   | 5,8   | 5,9   | 5,8   |
| Nt          | Cas                      | 51    | 84    | 44    | 54    | 101   | 57    | 54    | 34    | 77    | 53    |
|             | Incidence (pour 100 000) | 144,3 | 233,5 | 120,6 | 146,0 | 269,0 | 149,4 | 139,9 | 86,8  | 193,9 | 130,8 |
| T.N.-O.     | Cas                      | 4     | 4     | 5     | 3     | 3     | 3     | 5     | 7     | 4     | 3     |
|             | Incidence (pour 100 000) | 9,1   | 9,1   | 11,3  | 6,7   | 6,7   | 6,7   | 11,1  | 15,4  | 8,8   | 6,6   |
| Yn          | Cas                      | 2     | 4     | 3     | 1     | 8     | 3     | 1     | 1     | 1     | 1     |
|             | Incidence (pour 100 000) | 5,5   | 10,8  | 8,0   | 2,6   | 20,2  | 7,4   | 2,4   | 2,4   | 2,3   | 2,3   |
| Canada      | Cas                      | 1 651 | 1 615 | 1 643 | 1 762 | 1 831 | 1 794 | 1 921 | 1 792 | 1 889 | 1 971 |
|             | Incidence (pour 100,000) | 4,7   | 4,6   | 4,6   | 4,9   | 5,0   | 4,8   | 5,1   | 4,7   | 4,9   | 5,1   |

## Sexe et âge

En 2022, l'incidence de la TB active était plus élevée chez les hommes (5,8 pour 100 000 habitants) que chez les femmes (4,3 pour 100 000 habitants) (Tableau 3). Cette différence entre les hommes et les femmes est observée de manière constante au fil du temps (Figure 2) et est cohérente avec les tendances mondiales<sup>2</sup>.

En ce qui concerne l'âge, l'incidence de la TB active était la plus élevée dans le groupe des 65 ans et plus, avec 6,7 cas pour 100 000 habitants (Tableau 4). Ce groupe d'âge représentait 24,9 % (n = 490) des cas de TB, mais 18,8 % de la population totale<sup>4</sup> du Canada (Tableau 3 et Tableau 4). L'incidence la plus faible a été rapportée chez les enfants de 5 à 14 ans (1,5 cas pour 100 000 habitants) (Tableau 3).

**Tableau 3 : Proportion et incidence de la TB active (pour 100 000 habitants) par groupe d'âge et par sexe, SCDCT : 2022**

| Groupe d'âge         | Cas    |       |       | Proportion |        |        | Incidence (pour 100,000) |      |       | Composition générale de la population canadienne |
|----------------------|--------|-------|-------|------------|--------|--------|--------------------------|------|-------|--------------------------------------------------|
|                      | Female | Male  | Total | Female     | Male   | Total  | Female                   | Male | Total |                                                  |
| < 5 ans d'âge        | 33     | 42    | 75    | 3,9 %      | 3,7 %  | 3,8 %  | 3,6                      | 4,4  | 4,0   | 4,8 %                                            |
| 5 à 14 ans d'âge     | 29     | 31    | 61    | 3,4 %      | 2,8 %  | 3,1 %  | 1,4                      | 1,4  | 1,5   | 10,8 %                                           |
| 15 à 24 ans d'âge    | 129    | 145   | 275   | 15,3 %     | 12,9 % | 14,0 % | 5,7                      | 6,1  | 5,9   | 11,9 %                                           |
| 24 à 34 ans d'âge    | 159    | 170   | 329   | 18,8 %     | 15,1 % | 16,7 % | 6,0                      | 6,0  | 6,0   | 14,1 %                                           |
| 35 à 44 ans d'âge    | 110    | 149   | 259   | 13,0 %     | 13,3 % | 13,1 % | 4,2                      | 5,6  | 4,9   | 13,6 %                                           |
| 45 à 54 ans d'âge    | 99     | 148   | 247   | 11,7 %     | 13,2 % | 12,5 % | 4,1                      | 6,2  | 5,1   | 12,4 %                                           |
| 55 à 64 ans d'âge    | 95     | 139   | 235   | 11,3 %     | 12,4 % | 11,9 % | 3,6                      | 5,3  | 4,5   | 13,6 %                                           |
| 65 et plus ans d'âge | 190    | 300   | 490   | 22,5 %     | 26,7 % | 24,9 % | 4,8                      | 8,9  | 6,7   | 18,8 %                                           |
| Canada               | 844    | 1 124 | 1 971 | 100 %      | 100 %  | 100 %  | 4,3                      | 5,8  | 5,1   | 100 %                                            |

**Remarque :** Les proportions présentées sont parmi tous les cas ou parmi la population Canadienne.

Bien que les enfants de moins de cinq ans aient eu la deuxième incidence la plus faible de tous les groupes d'âge en 2022 (4,0 cas pour 100 000 habitants), il s'agit du taux le plus élevé observé dans ce groupe d'âge depuis dix ans (**Tableau 4** et **Tableau 5**). Notamment, ce taux élevé chez les enfants de moins de cinq ans était associé à un grand nombre de cas en Saskatchewan (36,1 pour 100 000 habitants; n = 26), au Québec (5,0 pour 100 000 habitants; n = 21) et au Nunavut (145,8 pour 100 000 habitants; n = 6). Cette tendance peut s'expliquer par une éventuelle augmentation de la transmission active de la TB à la suite d'éclosions qui ont entraîné un plus grand nombre de cas pédiatriques en 2022 par rapport aux années précédentes<sup>8,9</sup>. L'évolution de cette augmentation parmi les jeunes enfants devra faire l'objet d'un suivi dans le temps afin de déterminer si cette tendance se poursuit avec des schémas géographiques similaires.

**Figure 2 : Incidence de la TB active (pour 100 000 habitants) par sexe, SCDCT : 2013–2022**

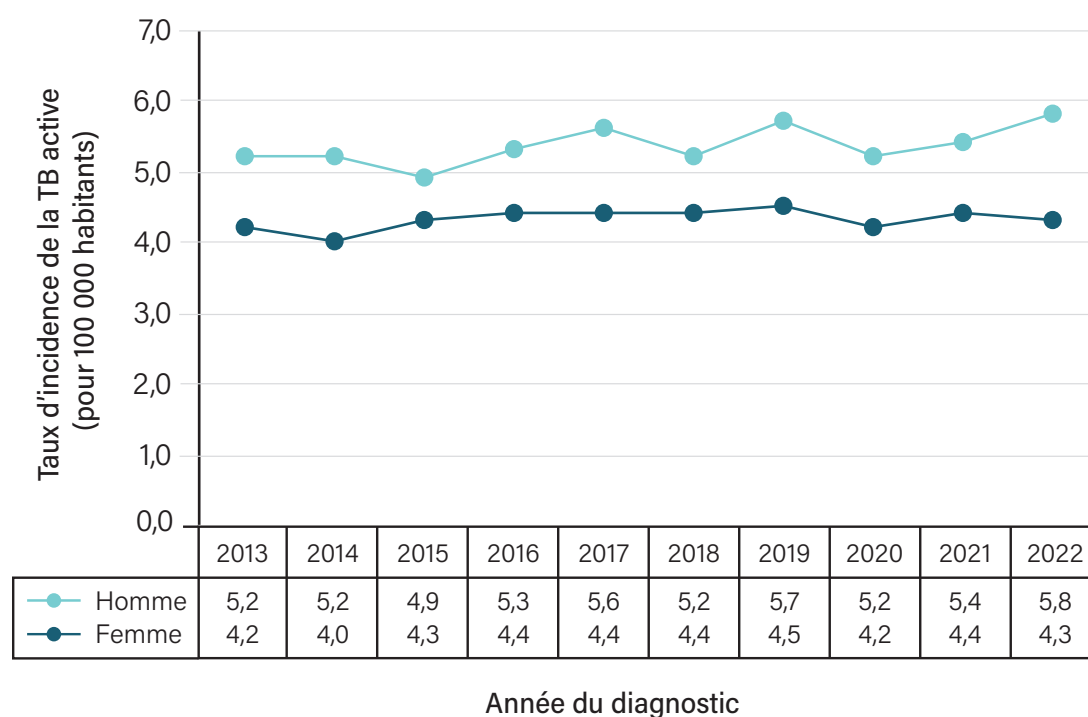


Tableau 4 : Incidence de la TB active (pour 100 000 habitants) par groupe d'âge au fil du temps, SCDCT : 2013–2022

| Groupe d'âge         |                          | 2013  | 2014  | 2015  | 2016  | 2017  | 2018  | 2019  | 2020  | 2021  | 2022  |
|----------------------|--------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| < 5 ans d'âge        | Cas                      | 51    | 44    | 50    | 49    | 56    | 51    | 50    | 35    | 40    | 75    |
|                      | Incidence (pour 100,000) | 2,6   | 2,3   | 2,6   | 2,5   | 2,9   | 2,6   | 2,6   | 1,8   | 2,1   | 4,0   |
| 5 à 14 ans d'âge     | Cas                      | 61    | 33    | 46    | 41    | 66    | 49    | 64    | 35    | 51    | 61    |
|                      | Incidence (pour 100,000) | 1,6   | 0,9   | 1,2   | 1,0   | 1,7   | 1,2   | 1,6   | 0,8   | 1,2   | 1,5   |
| 15 à 24 ans d'âge    | Cas                      | 209   | 196   | 196   | 229   | 247   | 239   | 282   | 298   | 276   | 275   |
|                      | Incidence (pour 100,000) | 4,6   | 4,3   | 4,4   | 5,1   | 5,5   | 5,3   | 6,1   | 6,5   | 6,1   | 5,9   |
| 25 à 34 ans d'âge    | Cas                      | 269   | 288   | 281   | 342   | 315   | 321   | 353   | 336   | 379   | 329   |
|                      | Incidence (pour 100,000) | 5,6   | 5,9   | 5,7   | 6,9   | 6,3   | 6,3   | 6,7   | 6,3   | 7,1   | 6,0   |
| 35 à 44 ans d'âge    | Cas                      | 244   | 241   | 247   | 245   | 269   | 257   | 267   | 262   | 280   | 259   |
|                      | Incidence (pour 100,000) | 5,2   | 5,1   | 5,2   | 5,2   | 5,6   | 5,2   | 5,3   | 5,1   | 5,4   | 4,9   |
| 45 à 54 ans d'âge    | Cas                      | 238   | 222   | 212   | 204   | 216   | 221   | 236   | 219   | 224   | 247   |
|                      | Incidence (pour 100,000) | 4,5   | 4,2   | 4,1   | 3,9   | 4,2   | 4,4   | 4,8   | 4,5   | 4,7   | 5,1   |
| 55 à 64 ans d'âge    | Cas                      | 189   | 198   | 187   | 194   | 195   | 201   | 209   | 200   | 193   | 235   |
|                      | Incidence (pour 100,000) | 4,1   | 4,2   | 3,8   | 3,9   | 3,8   | 3,9   | 4,0   | 3,8   | 3,6   | 4,5   |
| 65 et plus ans d'âge | Cas                      | 390   | 393   | 424   | 458   | 467   | 455   | 460   | 407   | 446   | 490   |
|                      | Incidence (pour 100,000) | 7,3   | 7,1   | 7,4   | 7,7   | 7,6   | 7,2   | 7,0   | 5,9   | 6,3   | 6,7   |
| Canada               | Cases                    | 1 651 | 1 615 | 1 643 | 1 762 | 1 831 | 1 794 | 1 921 | 1 792 | 1 889 | 1 971 |
|                      | Incidence (pour 100,000) | 4,7   | 4,6   | 4,6   | 4,9   | 5,0   | 4,8   | 5,1   | 4,7   | 4,9   | 5,1   |

**Tableau 5 : Nombre et incidence de la TB active (pour 100 000 habitants) chez les enfants de moins de cinq ans par juridiction au fil du temps, SCDCT : 2013–2022**

| Juridiction |                          | 2013 | 2014  | 2015 | 2016  | 2017  | 2018  | 2019  | 2020 | 2021 | 2022  |
|-------------|--------------------------|------|-------|------|-------|-------|-------|-------|------|------|-------|
| T.-N.-L.    | Cas                      | 1    | 0     | 4    | 0     | 0     | 2     | 0     | 0    | 0    | 0     |
|             | Incidence (pour 100,000) | 4,2  | 0,0   | 17,3 | 0,0   | 0,0   | 9,1   | 0,0   | 0,0  | 0,0  | 0,0   |
| Î.-P.-É.    | Cas                      | 0    | 0     | 0    | 0     | 0     | 0     | 0     | 0    | 0    | 0     |
|             | Incidence (pour 100,000) | S.O. | 0,0   | 0,0  | 0,0   | S.O.  | 0,0   | 0,0   | 0,0  | 0,0  | 0,0   |
| N.-É.       | Cas                      | 0    | 0     | 0    | 0     | 0     | 0     | 0     | 0    | 0    | 0     |
|             | Incidence (pour 100,000) | 0,0  | 0,0   | 0,0  | 0,0   | 0,0   | 0,0   | 0,0   | 0,0  | 0,0  | 0,0   |
| N.-B.       | Cas                      | 0    | 0     | 0    | 1     | 0     | 0     | 0     | 0    | 0    | 0     |
|             | Incidence (pour 100,000) | 0,0  | 0,0   | 0,0  | 2,9   | 0,0   | 0,0   | 0,0   | 0,0  | 0,0  | 0,0   |
| Qc          | Cas                      | 16   | 8     | 20   | 7     | 9     | 21    | 12    | 9    | 6    | 21    |
|             | Incidence (pour 100,000) | 3,6  | 1,8   | 4,5  | 1,6   | 2,0   | 4,8   | 2,8   | 2,1  | 1,4  | 5,0   |
| Ont.        | Cas                      | 7    | 12    | 6    | 8     | 9     | 2     | 6     | 8    | 6    | 9     |
|             | Incidence (pour 100,000) | 1,0  | 1,7   | 0,8  | 1,1   | 1,3   | 0,3   | 0,8   | 1,1  | 0,8  | 1,3   |
| Man.        | Cas                      | 8    | 7     | 7    | 15    | 7     | 9     | 13    | 8    | 8    | 11    |
|             | Incidence (pour 100,000) | 9,9  | 8,6   | 8,4  | 17,7  | 8,2   | 10,5  | 15,2  | 9,4  | 9,6  | 13,5  |
| Sask.       | Cas                      | 6    | 5     | 2    | 4     | 6     | 5     | 8     | 6    | 9    | 26    |
|             | Incidence (pour 100,000) | 8,2  | 6,7   | 2,7  | 5,3   | 7,8   | 6,5   | 10,4  | 8,0  | 12,3 | 36,1  |
| Alb.        | Cas                      | 6    | 4     | 5    | 5     | 2     | 3     | 1     | 0    | 4    | 2     |
|             | Incidence (pour 100,000) | 2,3  | 1,5   | 1,8  | 1,8   | 0,7   | 1,1   | 0,4   | 0,0  | 1,5  | 0,8   |
| C.-B.       | Cas                      | 3    | 2     | 2    | 3     | 5     | 1     | 2     | 2    | 3    | 0     |
|             | Incidence (pour 100,000) | 1,3  | 0,9   | 0,9  | 1,3   | 2,2   | 0,4   | 0,9   | 0,9  | 1,3  | 0,0   |
| Nt          | Cas                      | 4    | 6     | 4    | 6     | 18    | 8     | 8     | 2    | 4    | 6     |
|             | Incidence (pour 100,000) | 94,5 | 138,6 | 92,5 | 138,7 | 416,1 | 185,3 | 188,2 | 47,7 | 94,8 | 145,8 |
| T.N.-O.     | Cas                      | 0    | 0     | 0    | 0     | 0     | 0     | 0     | 0    | 0    | 0     |
|             | Incidence (pour 100,000) | 0,0  | 0,0   | 0,0  | 0,0   | 0,0   | 0,0   | 0,0   | 0,0  | 0,0  | 0,0   |
| Yn          | Cas                      | 0    | 0     | 0    | 0     | 0     | 0     | 0     | 0    | 0    | 0     |
|             | Incidence (pour 100,000) | 0,0  | 0,0   | 0,0  | 0,0   | 0,0   | 0,0   | 0,0   | 0,0  | 0,0  | 0,0   |
| Canada      | Cases                    | 51   | 44    | 50   | 49    | 56    | 51    | 50    | 35   | 40   | 75    |
|             | Incidence (pour 100,000) | 2,6  | 2,3   | 2,6  | 2,5   | 2,9   | 2,6   | 2,6   | 1,8  | 2,1  | 4,0   |



## Lieu de naissance et groupe de population

Des informations sur le lieu de naissance étaient disponibles pour 1 651 cas de TB active déclarés au Canada en 2022; parmi ces cas, 76,2 % (n = 1 258) étaient nés à l'extérieur du Canada, ce qui correspond à une incidence de 14,4 cas pour 100 000 habitants (**Tableau 6A**).

Sur les 1 606 cas de TB pour lesquels le groupe de population a été déclaré, l'incidence la plus élevée a été observée chez les Inuit (136,7 pour 100 000 habitants), suivis par les Premières Nations (21,4 pour 100 000) (**Tableau 6B**). L'incidence de la TB chez les Métis était de 2,0 cas pour 100 000 habitants, ce qui est inférieur au taux national global de 5,1 pour 100 000 habitants. Comparativement, les personnes nées à l'extérieur du Canada avaient la troisième incidence la plus élevée avec 14,4 cas pour 100 000 habitants (**Tableau 6B**). L'incidence de la TB active chez les Premières Nations diffère selon qu'elles vivent dans les réserves ou hors des réserves. Elle s'établissait à 32,6 pour 100 000 habitants vivant dans les réserves, contre 8,6 pour 100 000 habitants vivant hors des réserves (**Tableau 6C**).

**Tableau 6A: Nombre, proportion et incidence (pour 100 000 habitants) de la TB active par lieu de naissance et dans différents groupes de population, SCDCT : 2022**

| Lieu de naissance                      | Cas          | Proportion   | Incidence<br>(pour 100 000 habitants) |
|----------------------------------------|--------------|--------------|---------------------------------------|
| Personnes nées à l'extérieur du Canada | 1 258        | 76,2 %       | 14,4                                  |
| Personnes nées au Canada               | 393          | 23,8 %       | 1,4                                   |
| <b>Lieu de naissance connu</b>         | <b>1 651</b> | <b>100 %</b> | <b>S.O.</b>                           |
| Lieu de naissance inconnu              | 320          | S.O.         | S.O.                                  |
| <b>Canada</b>                          | <b>1 971</b> | <b>100 %</b> | <b>5,1</b>                            |

**Remarque :**

- Les données sur le lieu de naissance et l'identité autochtone n'étaient pas disponibles pour le Québec, à l'exception des Inuit.
- Les données sur l'identité autochtone et les personnes non autochtones nées au Canada n'étaient pas disponibles pour la Colombie-Britannique.
- Les proportions présentées correspondent au nombre total de cas avec un groupe de population connu.

**Tableau 6B : Nombre, proportion et incidence (pour 100 000 habitants) de la TB active dans différents groupes de population, SCDCT : 2022**

| Groupes de population                  | Cas          | Proportion   | Incidence<br>(pour 100 000 habitants) |
|----------------------------------------|--------------|--------------|---------------------------------------|
| Personnes nées à l'extérieur du Canada | 1 258        | 78,3 %       | 14,4                                  |
| Non-autochtones nés au Canada          | 56           | 3,5 %        | 0,3                                   |
| Métis                                  | 10           | 0,6 %        | 2,0                                   |
| Inuit                                  | 100          | 6,2 %        | 136,7                                 |
| Premières Nations                      | 182          | 11,3 %       | 21,4                                  |
| <b>Groupe de population connu</b>      | <b>1 606</b> | <b>100 %</b> | <b>S.O.</b>                           |
| Groupe de population inconnu           | 365          | S.O.         | S.O.                                  |
| <b>Canada</b>                          | <b>1 971</b> | <b>100 %</b> | <b>5,1</b>                            |

**Remarques :**

- Les données sur le lien de naissance et l'identité autochtone n'étaient pas disponibles pour le Québec, à l'exception des Inuit.
- Les données sur l'identité autochtone et les personnes non autochtones nées au Canada n'étaient pas disponibles pour la Colombie-Britannique.
- Les proportions présentées correspondent au nombre total de cas avec un groupe de population connu.

**Table 6C: Number, proportion, and incidence (per 100,000) of active TB in First Nations by residence on or off reserve, CTBRS: 2022**

| Premières Nations par résidence            | Cas        | Proportion   | Incidence<br>(pour 100 000 habitants) |
|--------------------------------------------|------------|--------------|---------------------------------------|
| Premières Nations vivant dans les réserves | 130        | 71,4 %       | 32,6                                  |
| Premières Nations vivant hors des réserves | 35         | 19,2 %       | 8,6                                   |
| Résidence des Premières Nations inconnue   | 17         | 9,3 %        | S.O.                                  |
| <b>Total Premières Nations</b>             | <b>182</b> | <b>100 %</b> | <b>21,4</b>                           |

**Remarques :**

- Les données sur le lien de naissance et l'identité autochtone n'étaient pas disponibles pour le Québec, à l'exception des Inuit.
- Les données sur l'identité autochtone et les personnes non autochtones nées au Canada n'étaient pas disponibles pour la Colombie-Britannique.
- Les proportions présentées correspondent au total des cas des Premières Nations.

En ce qui concerne la répartition géographique des cas par groupe de population, la plupart des cas parmi les Inuit (91,0 % des cas inuits au Canada) ont été signalés au Nunavut (n = 53) et au Nunavik au Québec (n = 38) (**Tableau 7A**) en 2022. Chez les Premières Nations, la majorité (n = 152; 83,5 %) des cas ont été signalés en Saskatchewan (n = 95) et au Manitoba (n = 57), respectivement, à un taux de 71,1 et 36,9 pour 100 000 habitants (**Tableau 7A**). Cependant, seulement 11,0 % des Premières Nations résident en Saskatchewan et 13 % au Manitoba<sup>7</sup>. En ce qui concerne les Métis, neuf des dix cas (90,0 %) ont été signalés en Saskatchewan (**Tableau 7A**), bien qu'environ 10 % des Métis<sup>7</sup> vivent dans cette province.

En ce qui concerne les cas de TB chez les personnes nées à l'extérieur du Canada, plus de 90,0 % ont été signalés en Ontario (53,1 %; n = 668), en Alberta (18,0 %; n = 227) et en Colombie-Britannique (20,7 %; n = 261) (**Tableau 7A**). La proportion de cas nés hors du Canada était plus élevée en Alberta (93,0 %; n = 227), en Ontario (88,4 %; n = 668) et en Colombie-Britannique (84,7 %; n = 261). Elle était également plus élevée dans les provinces atlantiques du Nouveau-Brunswick (100 %; n = 16), de l'Île-du-Prince-Édouard (100 %; n = 3) et de la Nouvelle-Écosse (78,6 %; n = 11) (**Tableau 7B**). À noter que le Québec n'a pas déclaré de groupe de population en 2022.

L'incidence la plus faible de la TB au Canada en 2022 a été signalée chez les personnes non autochtones nées au Canada (56 cas), soit 0,3 pour 100 000 habitants (**Figure 3**). Bien que fluctuante d'une année à l'autre, l'incidence de la TB dans les populations inuites et des Premières Nations a toujours été supérieure à l'incidence globale au Canada (**Figure 3**). En raison de la faible taille de la population de ces groupes, les taux peuvent fluctuer considérablement même si le nombre de cas varie peu, et les taux de TB ont tendance à fluctuer d'une année à l'autre en fonction des épidémies. La TB continue d'affecter de manière disproportionnée les peuples autochtones, en particulier les Inuit, qui ont l'incidence la plus élevée au Canada (136,7 pour 100 000 habitants en 2022), signalant les inégalités persistantes en matière de santé auxquelles les Inuit, les Premières Nations et les Métis continuent d'être confrontés, en plus de la stigmatisation, de l'accès réduit aux soins de santé, de la surpopulation, de l'insécurité alimentaire et des effets historiques persistants du colonialisme (**Figure 3**).

**Tableau 7A : Répartition des cas de TB active (nombre, proportion et incidence (pour 100 000 habitants) par juridiction et dans chaque groupe de population, SCDCT : 2022**

| Juridiction | Personnes nées au Canada |            |                          |                   |            |                          |       |            |                          |                 |            |                          | Personnes nées à l'étranger | Groupe de population inconnu | Groupe de population inconnu |                              |                          |     |            |                          |        |       |
|-------------|--------------------------|------------|--------------------------|-------------------|------------|--------------------------|-------|------------|--------------------------|-----------------|------------|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------------------|-----|------------|--------------------------|--------|-------|
|             | Inuit                    |            |                          | Premières Nations |            |                          | Métis |            |                          | Non-Autochtones |            |                          |                             |                              |                              | Identité autochtone inconnue |                          |     |            |                          |        |       |
|             | Cas                      | Proportion | Incidence (pour 100,000) | Cas               | Proportion | Incidence (pour 100,000) | Cas   | Proportion | Incidence (pour 100,000) | Cas             | Proportion | Incidence (pour 100,000) | Cas                         | Proportion                   | Cas                          | Proportion                   | Incidence (pour 100,000) | Cas | Proportion | Incidence (pour 100,000) |        |       |
| T.-N.-L.    | 4                        | 4,0 %      | 53,5                     | 4                 | 2,2 %      | 13,1                     | 1     | 10,0 %     | 13,0                     | 3               | 5,4 %      | 0,7                      | 0                           | 0,0 %                        | 5                            | 0,4 %                        | 22,6                     | 0   | 0,0 %      | 17                       | 0,9 %  | 3,2   |
| Î.-P.-É.    | 0                        | 0,0 %      | 0,0                      | 0                 | 0,0 %      | 0,0                      | 0     | 0,0 %      | 0,0                      | 0               | 0,0 %      | 0,0                      | 0                           | 0,0 %                        | 3                            | 0,2 %                        | 14,7                     | 0   | 0,0 %      | 3                        | 0,2 %  | 1,8   |
| N.-É.       | 0                        | 0,0 %      | 0,0                      | 0                 | 0,0 %      | 0,0                      | 0     | 0,0 %      | 0,0                      | 2               | 3,6 %      | 0,2                      | 0                           | 0,0 %                        | 11                           | 0,9 %                        | 10,1                     | 1   | 0,3 %      | 14                       | 0,7 %  | 1,4   |
| N.-B.       | 0                        | 0,0 %      | 0,0                      | 0                 | 0,0 %      | 0,0                      | 0     | 0,0 %      | 0,0                      | 0               | 0,0 %      | 0,0                      | 0                           | 0,0 %                        | 16                           | 1,3 %                        | 24,5                     | 0   | 0,0 %      | 16                       | 0,8 %  | 2,0   |
| Qc          | 38                       | 38,0 %     | 244,1                    | S.O.              | S.O.       | S.O.                     | S.O.  | S.O.       | S.O.                     | S.O.            | S.O.       | S.O.                     | S.O.                        | S.O.                         | S.O.                         | S.O.                         | S.O.                     | 244 | 76,3 %     | 282                      | 14,3 % | 3,2   |
| Ont.        | 5                        | 5,0 %      | 109,2                    | 14                | 7,7 %      | 4,9                      | 0     | 0,0 %      | 0,0                      | 39              | 69,6 %     | 0,4                      | 1                           | 2,2 %                        | 668                          | 53,1 %                       | 13,1                     | 29  | 9,1 %      | 756                      | 38,4 % | 5,0   |
| Man.        | 0                        | 0,0 %      | 0,0                      | 57                | 31,3 %     | 36,9                     | 0     | 0,0 %      | 0,0                      | 2               | 3,6 %      | 0,2                      | 1                           | 2,2 %                        | 28                           | 2,2 %                        | 8,6                      | 41  | 12,8 %     | 129                      | 6,5 %  | 9,2   |
| Sask.       | 0                        | 0,0 %      | 0,0                      | 95                | 52,2 %     | 71,7                     | 9     | 90,0 %     | 13,2                     | 3               | 5,4 %      | 0,4                      | 0                           | 0,0 %                        | 38                           | 3,0 %                        | 22,1                     | 0   | 0,0 %      | 145                      | 7,4 %  | 12,1  |
| Alb.        | 0                        | 0,0 %      | 0,0                      | 9                 | 4,9 %      | 5,3                      | 0     | 0,0 %      | 0,0                      | 7               | 12,5 %     | 0,2                      | 1                           | 2,2 %                        | 227                          | 18,0 %                       | 19,4                     | 0   | 0,0 %      | 244                      | 12,4 % | 5,4   |
| C.-B.       | S.O.                     | S.O.       | S.O.                     | S.O.              | S.O.       | S.O.                     | S.O.  | S.O.       | S.O.                     | S.O.            | S.O.       | S.O.                     | 42                          | 93,3 %                       | 261                          | 20,7 %                       | 14,6                     | 5   | 1,6 %      | 308                      | 15,6 % | 5,8   |
| Nt          | 53                       | 53,0 %     | 154,6                    | 0                 | 0,0 %      | 0,0                      | 0     | 0,0 %      | 0,0                      | 0               | 0,0 %      | 0,0                      | 0                           | 0,0 %                        | 0                            | 0,0 %                        | 0,0                      | 0   | 0,0 %      | 53                       | 2,7 %  | 130,8 |
| T. N.-O.    | 0                        | 0,0 %      | 0,0                      | 2                 | 1,1 %      | 14,8                     | 0     | 0,0 %      | 0,0                      | 0               | 0,0 %      | 0,0                      | 0                           | 0,0 %                        | 1                            | 0,1 %                        | 19,0                     | 0   | 0,0 %      | 3                        | 0,2 %  | 6,6   |
| Yn          | 0                        | 0,0 %      | 0,0                      | 1                 | 0,5 %      | 13,1                     | 0     | 0,0 %      | 0,0                      | 0               | 0,0 %      | 0,0                      | 0                           | 0,0 %                        | 0                            | 0,0 %                        | 0,0                      | 0   | 0,0 %      | 1                        | 0,1 %  | 2,3   |
| Canada      | 100                      | 100 %      | 136,7                    | 182               | 100 %      | 21,4                     | 10    | 100 %      | 2,0                      | 56              | 100 %      | 0,3                      | 45                          | 100 %                        | 1258                         | 100 %                        | 14,4                     | 320 | 100 %      | 1971                     | 100 %  | 5,1   |

**Remarques :**

- Les données n'étaient pas disponibles pour le Québec, sauf pour les Inuit; les données sur l'identité autochtone et les personnes non autochtones nées au Canada n'étaient pas disponibles pour la Colombie-Britannique.
- Les proportions présentées correspondent au nombre total de cas au sein de chaque groupe de population.

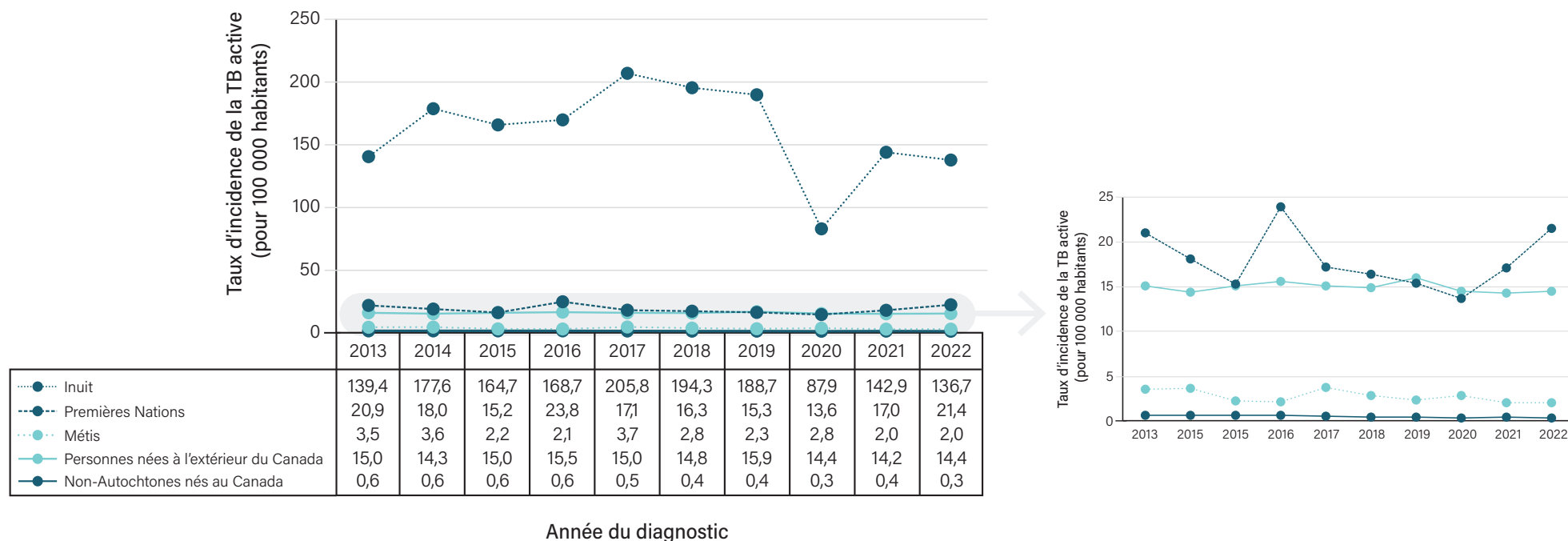
**Tableau 7B : Répartition des cas de TB active (nombre, proportion et incidence (pour 100 000 habitants) par groupe de population et dans chaque juridiction, SCDCT : 2022**

| Jurisdiction | Personnes nées au Canada |            |                             |                   |            |                             |       |            |                             |                 |            |                             | Personnes nées à l'étranger |            |       | Groupe de population inconnu |      | Total      |                             |       |                             |       |
|--------------|--------------------------|------------|-----------------------------|-------------------|------------|-----------------------------|-------|------------|-----------------------------|-----------------|------------|-----------------------------|-----------------------------|------------|-------|------------------------------|------|------------|-----------------------------|-------|-----------------------------|-------|
|              | Inuit                    |            |                             | Premières Nations |            |                             | Métis |            |                             | Non-Autochtones |            |                             |                             |            |       |                              |      |            |                             |       | Indigenous identity unknown |       |
|              | Cas                      | Proportion | Incidence<br>(pour 100,000) | Cas               | Proportion | Incidence<br>(pour 100,000) | Cas   | Proportion | Incidence<br>(pour 100,000) | Cas             | Proportion | Incidence<br>(pour 100,000) | Cas                         | Proportion | Cas   | Proportion                   | Cas  | Proportion | Incidence<br>(pour 100,000) |       |                             |       |
| T.-N.-L.     | 4                        | 23,5 %     | 53,5                        | 4                 | 23,5 %     | 13,1                        | 1     | 5,9 %      | 13,0                        | 3               | 17,6 %     | 0,7                         | 0                           | 0,0 %      | 5     | 29,4 %                       | 22,6 | 0          | 0,0 %                       | 17    | 100 %                       | 3,2   |
| Î.-P.-É.     | 0                        | 0,0 %      | 0,0                         | 0                 | 0,0 %      | 0,0                         | 0     | 0,0 %      | 0,0                         | 0               | 0,0 %      | 0,0                         | 0                           | 0,0 %      | 3     | 100 %                        | 14,7 | 0          | 0,0 %                       | 3     | 100 %                       | 1,8   |
| N.-É.        | 0                        | 0,0 %      | 0,0                         | 0                 | 0,0 %      | 0,0                         | 0     | 0,0 %      | 0,0                         | 2               | 14,3 %     | 0,2                         | 0                           | 0,0 %      | 11    | 78,6 %                       | 10,1 | 1          | 7,1 %                       | 14    | 100 %                       | 1,4   |
| N.-B.        | 0                        | 0,0 %      | 0,0                         | 0                 | 0,0 %      | 0,0                         | 0     | 0,0 %      | 0,0                         | 0               | 0,0 %      | 0,0                         | 0                           | 0,0 %      | 16    | 100 %                        | 24,5 | 0          | 0,0 %                       | 16    | 100 %                       | 2,0   |
| Qc           | 38                       | 13,5 %     | 244,1                       | S.O.              | S.O.       | S.O.                        | S.O.  | S.O.       | S.O.                        | S.O.            | S.O.       | S.O.                        | S.O.                        | S.O.       | S.O.  | S.O.                         | S.O. | 244        | 86,5 %                      | 282   | 100 %                       | 3,2   |
| Ont.         | 5                        | 0,7 %      | 109,2                       | 14                | 1,9 %      | 4,9                         | 0     | 0,0 %      | 0,0                         | 39              | 5,2 %      | 0,4                         | 1                           | 0,1 %      | 668   | 88,4 %                       | 13,1 | 29         | 3,8 %                       | 756   | 100 %                       | 5,0   |
| Man.         | 0                        | 0,0 %      | 0,0                         | 57                | 44,2 %     | 36,9                        | 0     | 0,0 %      | 0,0                         | 2               | 1,6 %      | 0,2                         | 1                           | 0,8 %      | 28    | 21,7 %                       | 8,6  | 41         | 31,8 %                      | 129   | 100 %                       | 9,2   |
| Sask.        | 0                        | 0,0 %      | 0,0                         | 95                | 65,5 %     | 71,7                        | 9     | 6,2 %      | 13,2                        | 3               | 2,1 %      | 0,4                         | 0                           | 0,0 %      | 38    | 26,2 %                       | 22,1 | 0          | 0,0 %                       | 145   | 100 %                       | 12,1  |
| Alb.         | 0                        | 0,0 %      | 0,0                         | 9                 | 3,7 %      | 5,3                         | 0     | 0,0 %      | 0,0                         | 7               | 2,9 %      | 0,2                         | 1                           | 0,4 %      | 227   | 93,0 %                       | 19,4 | 0          | 0,0 %                       | 244   | 100 %                       | 5,4   |
| C.-B.        | S.O.                     | S.O.       | S.O.                        | S.O.              | S.O.       | S.O.                        | S.O.  | S.O.       | S.O.                        | S.O.            | S.O.       | S.O.                        | 42                          | 13,6 %     | 261   | 84,7 %                       | 14,6 | 5          | 1,6 %                       | 308   | 100 %                       | 5,8   |
| Nt           | 53                       | 100 %      | 154,6                       | 0                 | 0,0 %      | 0,0                         | 0     | 0,0 %      | 0,0                         | 0               | 0,0 %      | 0,0                         | 0                           | 0,0 %      | 0     | 0,0 %                        | 0,0  | 0          | 0,0 %                       | 53    | 100 %                       | 130,8 |
| T. N.-O.     | 0                        | 0,0 %      | 0,0                         | 2                 | 66,7 %     | 14,8                        | 0     | 0,0 %      | 0,0                         | 0               | 0,0 %      | 0,0                         | 0                           | 0,0 %      | 1     | 33,3 %                       | 19,0 | 0          | 0,0 %                       | 3     | 100 %                       | 6,6   |
| Yn           | 0                        | 0,0 %      | 0,0                         | 1                 | 100 %      | 13,1                        | 0     | 0,0 %      | 0,0                         | 0               | 0,0 %      | 0,0                         | 0                           | 0,0 %      | 0     | 0,0 %                        | 0,0  | 0          | 0,0 %                       | 1     | 100 %                       | 2,3   |
| Canada       | 100                      | 6,0 %      | 136,7                       | 182               | 13,2 %     | 21,4                        | 10    | 0,7 %      | 2,0                         | 56              | 4,1 %      | 0,3                         | 45                          | 2,7 %      | 1 258 | 74,5 %                       | 14,4 | 320        | 16,2 %                      | 1 971 | 100 %                       | 5,1   |

**Remarques :**

- Les données n'étaient pas disponibles pour le Québec, sauf pour les Inuit; les données sur l'identité autochtone et les personnes non autochtones nées au Canada n'étaient pas disponibles pour la Colombie-Britannique.
- Les proportions présentées correspondent au nombre total de cas dans chaque juridiction.

Figure 3 : Incidence de la TB active (pour 100 000 habitants) par groupe de population, SCDCT : 2012–2021



#### Remarques :

- Les données de 2021 et 2022 n'étaient pas disponibles pour le Québec, sauf pour les Inuit.
- Les données de 2016 à 2022 pour la Colombie-Britannique n'étaient pas disponibles pour ce qui l'identité autochtone et des personnes non autochtones nées au Canada.

## Sites du diagnostic

L'information sur le site du diagnostic était disponible pour 1 688 (85,6 %) des 1 971 cas de TB active au Canada en 2022. Parmi eux, 75,4 % (n = 1 273) des cas de TB active ont été classés comme TB respiratoire et 67,2 % (n = 1 134) comme TB pulmonaire (**Tableau 8**). La proportion de personnes atteintes de TB pulmonaire était plus élevée chez les Inuit (96,4 %, n = 80) et les Métis (80,0 %, n = 8), ce qui peut refléter une dynamique de transmission plus active dans ces populations<sup>10</sup>. La TB des ganglions lymphatiques périphériques (n = 183; 10,8 %) était la forme non respiratoire la plus fréquente de TB déclarée (**Tableau 8**).

Tableau 8 : Sites du diagnostic de la TB active par groupe de population, SCDCT : 2022

| Sites du diagnostic          |                                      | Personnes nées au Canada |        |       |        |       |        |                 |        |                              |        | Personnes nées à l'extérieur du Canada |        | Groupe de population inconnu |        | Total |        |
|------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------|-------|--------|-------|--------|-----------------|--------|------------------------------|--------|----------------------------------------|--------|------------------------------|--------|-------|--------|
|                              |                                      | Premières Nations        |        | Inuit |        | Métis |        | Non-Autochtones |        | Identité autochtone inconnue |        |                                        |        |                              |        |       |        |
|                              |                                      | n                        | %      | n     | %      | n     | %      | n               | %      | n                            | %      | n                                      | %      | n                            | %      | n     | %      |
| Tuberculose respiratoire     | Pulmonaire                           | 116                      | 67,4 % | 80    | 96,4 % | 8     | 80,0 % | 42              | 76,4 % | 40                           | 88,9 % | 801                                    | 64,2 % | 47                           | 62,7 % | 1 134 | 67,2 % |
|                              | Primaire                             | 35                       | 20,3 % | 0     | 0,0 %  | 0     | 0,0 %  | 4               | 7,3 %  | 0                            | 0,0 %  | 22                                     | 1,8 %  | 9                            | 12,0 % | 70    | 4,1 %  |
|                              | Autre                                | 5                        | 2,9 %  | 1     | 1,2 %  | 1     | 10,0 % | 0               | 0,0 %  | 1                            | 2,2 %  | 58                                     | 4,6 %  | 3                            | 4,0 %  | 69    | 4,1 %  |
|                              | Sous-total                           | 156                      | 90,7 % | 81    | 97,6 % | 9     | 90,0 % | 46              | 83,6 % | 41                           | 91,1 % | 881                                    | 70,6 % | 59                           | 78,7 % | 1 273 | 75,4 % |
| Tuberculose non respiratoire | Ganglions lymphatiques périphériques | 6                        | 3,5 %  | 0     | 0,0 %  | 1     | 10,0 % | 4               | 7,3 %  | 1                            | 2,2 %  | 167                                    | 13,4 % | 4                            | 5,3 %  | 183   | 10,8 % |
|                              | Système nerveux central              | 2                        | 1,2 %  | 0     | 0,0 %  | 0     | 0,0 %  | 1               | 1,8 %  | 0                            | 0,0 %  | 16                                     | 1,3 %  | 0                            | 0,0 %  | 19    | 1,1 %  |
|                              | Miliaire                             | 0                        | 0,0 %  | 0     | 0,0 %  | 0     | 0,0 %  | 0               | 0,0 %  | 1                            | 2,2 %  | 14                                     | 1,1 %  | 2                            | 2,7 %  | 17    | 1,0 %  |
|                              | Autre                                | 8                        | 4,7 %  | 2     | 2,4 %  | 0     | 0,0 %  | 4               | 7,3 %  | 2                            | 4,4 %  | 170                                    | 13,6 % | 10                           | 13,3 % | 196   | 11,6 % |
|                              | Sous-total                           | 16                       | 9,3 %  | 2     | 2,4 %  | 1     | 10,0 % | 9               | 16,4 % | 4                            | 8,9 %  | 367                                    | 29,4 % | 16                           | 21,3 % | 415   | 24,6 % |
| Site du diagnostic rapporté  |                                      | 172                      | 100 %  | 83    | 100 %  | 10    | 100 %  | 55              | 100 %  | 45                           | 100 %  | 1 248                                  | 100 %  | 75                           | 100 %  | 1 688 | 100 %  |
| Site du diagnostic inconnu   |                                      | 10                       | 5,5 %  | 17    | 17,0 % | 0     | 0,0 %  | 1               | 1,8 %  | 0                            | 0,0 %  | 10                                     | 0,8 %  | 245                          | 76,6 % | 283   | 14,4 % |
| Canada                       |                                      | 182                      | 100 %  | 100   | 100 %  | 10    | 100 %  | 56              | 100 %  | 45                           | 100 %  | 1,258                                  | 100 %  | 320                          | 100 %  | 1 971 | 100 %  |

## Remarques :

- Les personnes appartenant aux groupes de population non autochtones, autochtones (Premières Nations, Inuit, Métis), et d'identité autochtone inconnue sont nées au Canada.
- Les données n'étaient pas disponibles pour le Québec, sauf pour les Inuit. Les données sur l'identité autochtone et les personnes non autochtones nées au Canada n'étaient pas disponibles pour la Colombie-Britannique.
- La tuberculose pulmonaire englobe la tuberculose des poumons et des voies respiratoires, qui comprend la fibrose tuberculeuse des poumons, la bronchectasie tuberculeuse, la pneumonie tuberculeuse, le pneumothorax tuberculeux, la tuberculose isolée de la trachée et des bronches et la laryngite tuberculeuse (codes classification internationale des maladies (CIM)-9 011-011.9, 012.2, 012.3; codes CIM-10 A15.0-A15.3, A15.5, A15.9, A16.0-A16.2, A16.4, A16.9).
- La tuberculose primaire comprend la tuberculose respiratoire primaire et la pleurésie tuberculeuse associée à la tuberculose progressive primaire (codes CIM-9 010, 010.0-010.1; 010.8-010.9; codes CIM-10 A15.7 et A16.7).
- Les proportions présentées correspondent au nombre total de cas pour lesquels on dispose d'informations sur les types de tuberculose dans chaque groupe de population; les proportions pour lesquelles on ne dispose pas d'informations ont été calculées à partir du nombre total de cas actifs signalés dans chaque groupe de population.



## Méthode de détection des cas

Des informations sur la méthode de détection des cas étaient disponibles pour 1 669 (84,7 %) des 1 971 cas de TB active déclarés au Canada en 2022. La majorité des cas (77,5 %; n = 1 294 ) ont été détectés par la présentation à un prestataire de soins de santé de symptômes compatibles avec une TB active. La détection par des méthodes actives comprenait : l'enquête sur les contacts (5,0 %; n = 83), le dépistage (4,4 %; n = 73) et la surveillance médicale de l'immigration (3,9 %; n = 65). Une minorité de cas a été détectée lors d'une analyse post-mortem (0,4 %; n = 7) ou de manière fortuite (2,0 %; n = 33) (**Tableau 9**).

L'examen des méthodes de détection de la TB par groupe de population montre que la principale méthode de détection varie selon les sous-groupes. Pour les personnes nées à l'extérieur du Canada (n = 1 220), la grande majorité (84,1 %, n = 1 026) a été détectée sur présentation de symptômes, alors que pour les Premières Nations (n = 174) et les Métis (n = 10), bien que la présentation de symptômes soit la principale méthode de détection, elle représente près de la moitié des cas (Premières Nations 54,6 %, n = 95; Métis 40 %, n = 4). Alors que pour les Inuit (n = 96), la principale méthode de détection était à travers l'enquête des contacts (48 %; n = 48) (**Tableau 9**). Cette différence dans la méthode de détection des cas peut être partiellement due à une différence dans la dynamique de transmission de la TB et dans les initiatives de dépistage au sein des populations et des juridictions au Canada.

Tableau 9 : Nombre et proportion de méthodes de détection des cas par groupe de population, SCDCT : 2022

| Méthode de détection des cas                    | Personnes nées au Canada |        |       |        |       |        |                 |        |                              |        | Personnes nées à l'extérieur du Canada | Groupe de population inconnu | Total |        |       |        |
|-------------------------------------------------|--------------------------|--------|-------|--------|-------|--------|-----------------|--------|------------------------------|--------|----------------------------------------|------------------------------|-------|--------|-------|--------|
|                                                 | Premières Nations        |        | Inuit |        | Métis |        | Non-Autochtones |        | Identité autochtone inconnue |        |                                        |                              |       |        |       |        |
|                                                 | n                        | %      | n     | %      | n     | %      | n               | %      | n                            | %      | n                                      | %                            | n     | %      |       |        |
| Symptômes                                       | 95                       | 54,6 % | 36    | 37,5 % | 4     | 40,0 % | 38              | 67,9 % | 39                           | 88,6 % | 1 026                                  | 84,1 %                       | 56    | 81,2 % | 1 294 | 77,5 % |
| Enquêtes sur les contacts                       | 18                       | 10,3 % | 48    | 50,0 % | 0     | 0,0 %  | 9               | 16,1 % | 1                            | 2,3 %  | 6                                      | 0,5 %                        | 1     | 1,4 %  | 83    | 5,0 %  |
| Dépistage                                       | 8                        | 4,6 %  | 7     | 7,3 %  | 1     | 10,0 % | 4               | 7,1 %  | 2                            | 4,5 %  | 43                                     | 3,5 %                        | 8     | 11,6 % | 73    | 4,4 %  |
| Découvertes fortuites                           | 0                        | 0,0 %  | 4     | 4,2 %  | 0     | 0,0 %  | 1               | 1,8 %  | 0                            | 0,0 %  | 28                                     | 2,3 %                        | 0     | 0,0 %  | 33    | 2,0 %  |
| Post-mortem                                     | 1                        | 0,6 %  | 1     | 1,0 %  | 0     | 0,0 %  | 1               | 1,8 %  | 0                            | 0,0 %  | 3                                      | 0,2 %                        | 1     | 1,4 %  | 7     | 0,4 %  |
| Surveillance médicale aux fins de l'immigration | S.O.                     | S.O.   | S.O.  | S.O.   | S.O.  | S.O.   | S.O.            | S.O.   | S.O.                         | S.O.   | 65                                     | 5,3 %                        | 0     | 0,0 %  | 65    | 3,9 %  |
| Autres methode de détection des cas             | 52                       | 29,9 % | 0     | 0,0 %  | 5     | 50,0 % | 3               | 5,4 %  | 2                            | 4,5 %  | 49                                     | 4,0 %                        | 3     | 4,3 %  | 114   | 6,8 %  |
| Méthode de détection des cas rapportée          | 174                      | 100 %  | 96    | 100 %  | 10    | 100 %  | 56              | 100 %  | 44                           | 100 %  | 1 220                                  | 100 %                        | 69    | 100 %  | 1 669 | 100 %  |
| Méthode de détection des cas non rapportée      | 8                        | 4,4 %  | 4     | 4,0 %  | 0     | 0,0 %  | 0               | 0,0 %  | 1                            | 2,3 %  | 38                                     | 3,0 %                        | 251   | 78,5 % | 302   | 15,2 % |
| Canada                                          | 182                      | 100 %  | 100   | 100 %  | 10    | 100 %  | 56              | 100 %  | 45                           | 100 %  | 1 258                                  | 100 %                        | 320   | 100 %  | 1 971 | 100 %  |

## Remarques :

- Les personnes appartenant aux groupes de population non autochtones, autochtones (Premières Nations, Inuit, Métis) et d'identité autochtone inconnue sont nées au Canada.
- Les données n'étaient pas disponibles pour le Québec, sauf pour les Inuit. Les données sur l'identité autochtone et les personnes non autochtones nées au Canada n'étaient pas disponibles pour la Colombie-Britannique.
- Les autres méthodes de détection des cas comprennent les découvertes fortuites, la surveillance médicale de l'immigration, l'analyse post-mortem, d'autres méthodes et des méthodes inconnues.
- Les proportions présentées correspondent au nombre total de cas pour lesquels des informations sont disponibles sur la méthode de détection des cas dans chaque groupe de population; proportions sans information sur la méthode de détection des cas ont été calculées à partir du nombre total de cas actifs signalés au sein de chaque groupe de population.

## VIH (virus de l'immunodéficience humaine)

Des informations sur le statut du virus de l'immunodéficience humaine (VIH) des cas de TB active déclarés en 2022 étaient disponibles pour 819 cas, dont 12 (1,5 %) étaient séropositifs. Cependant, la qualité des données était limitée et les résultats doivent être interprétés avec prudence, car le statut VIH a été signalé pour moins de la moitié (41,6 %; n = 819) des cas de TB active enregistrés. De même, les tendances temporelles de la co-infection VIH-TB ne peuvent être interprétées en raison du faible niveau de déclaration des données (le statut VIH n'a été déclaré que pour 28,6 % à 58,4 % des cas de TB en 2013–2022) (Tableau 10).

**Tableau 10 : Nombre et proportion de cas de TB active selon le statut VIH, SCDCT, 2013–2022**

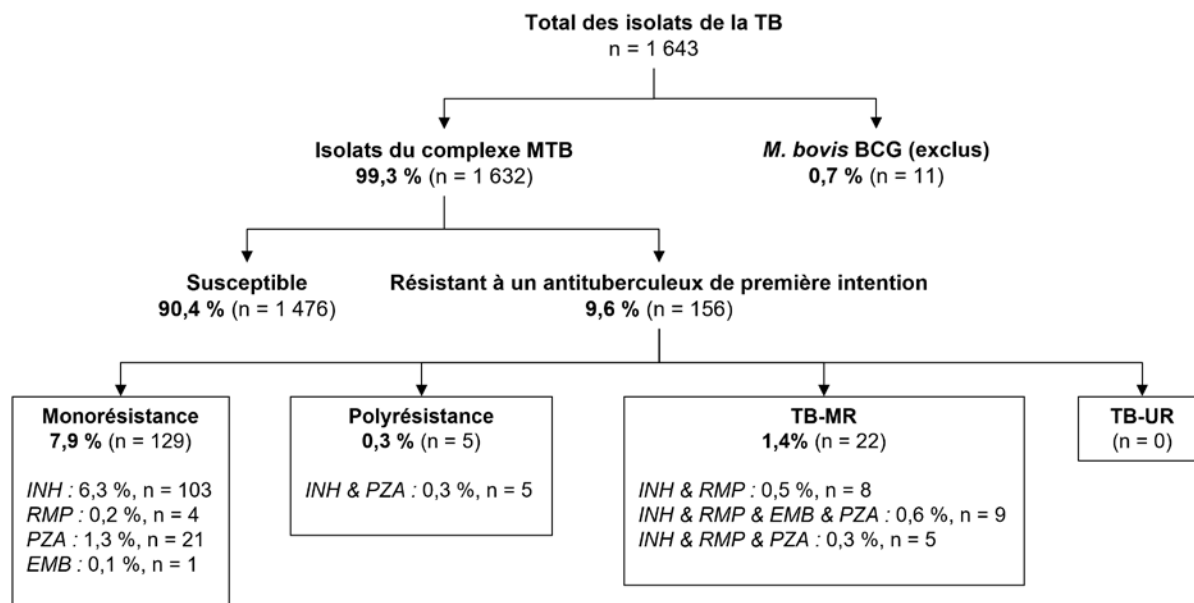
| Statut VIH          |            | 2013         | 2014         | 2015         | 2016         | 2017         | 2018         | 2019         | 2020         | 2021         | 2022         |
|---------------------|------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Séropositif         | Cas        | 70           | 65           | 67           | 92           | 28           | 42           | 37           | 51           | 20           | 12           |
|                     | Proportion | 10,1 %       | 7,8 %        | 9,2 %        | 11,8 %       | 2,2 %        | 3,5 %        | 2,7 %        | 5,2 %        | 2,3 %        | 1,5 %        |
| Séronégatif         | Cas        | 625          | 772          | 659          | 690          | 1 237        | 1 161        | 1 334        | 938          | 844          | 807          |
|                     | Proportion | 89,9 %       | 92,2 %       | 90,8 %       | 88,2 %       | 97,8 %       | 96,5 %       | 97,3 %       | 94,8 %       | 97,7 %       | 98,5 %       |
| Statut VIH rapporté | Cas        | <b>695</b>   | <b>837</b>   | <b>726</b>   | <b>782</b>   | <b>1 265</b> | <b>1 203</b> | <b>1 371</b> | <b>989</b>   | <b>864</b>   | <b>819</b>   |
|                     | Proportion | <b>100 %</b> | <b>100 %</b> | <b>100 %</b> | <b>100 %</b> | <b>100 %</b> | <b>100 %</b> | <b>100 %</b> | <b>100 %</b> | <b>100 %</b> | <b>100 %</b> |
| Statut VIH inconnu  | Cas        | 956          | 778          | 917          | 980          | 566          | 591          | 550          | 803          | 1 025        | 1 152        |
|                     | Proportion | 57,9 %       | 48,2 %       | 55,8 %       | 55,6 %       | 30,9 %       | 32,9 %       | 28,6 %       | 44,8 %       | 54,3 %       | 58,4 %       |
| Canada              | Cas        | <b>1 651</b> | <b>1 615</b> | <b>1 643</b> | <b>1 762</b> | <b>1 831</b> | <b>1 794</b> | <b>1 921</b> | <b>1 792</b> | <b>1 889</b> | <b>1 971</b> |
|                     | Proportion | <b>100 %</b> | <b>100 %</b> | <b>100 %</b> | <b>100 %</b> | <b>100 %</b> | <b>100 %</b> | <b>100 %</b> | <b>100 %</b> | <b>100 %</b> | <b>100 %</b> |

**Remarque :** Les proportions présentées ont été calculées à partir du nombre total de cas pour lesquels des informations sont disponibles sur le statut VIH; les proportions sans information ont été calculées en utilisant le total des cas actifs signalés.

## Pharmacorésistance

Au total en 2022, 1 643 isolats ont été soumis au SCSLT, dont 11 ont été exclus, car ils ne correspondaient pas à la définition de cas (**Figure 4**). La résistance à un ou plusieurs médicaments antituberculeux de première intention a été détectée dans 9,6 % (n = 156) des isolats admissibles (n = 1 632). La mono- et la poly-résistance représentaient respectivement 7,9 % (n = 129) et 0,3 % (n = 5), et les 1,4 % restants (n = 22) étaient multirésistants. Aucun des isolats n'était extrêmement résistant aux médicaments (**Figure 4**).

**Figure 4 : Test de sensibilité aux médicaments pour les isolats de *Mycobacterium tuberculosis*, SCSLT : 2022**



### Remarques :

- Les proportions présentées ont été calculées parmi les isolats du complexe MTB.
- M. bovis BCG, *Mycobacterium bovis* souche du vaccin Bacillus Calmette-Guérin; INH, isoniazide; RMP, rifampicine; PZA, pyrazinamide; EMB, éthambutol; MDR-TB, TB multirésistante; XDR-TB, TB ultra-résistante.

La résistance aux antituberculeux a été détectée dans tous les groupes d'âge, bien que seuls deux cas (1,2 %) aient été observés chez des enfants de moins de 15 ans; l'un était mono-résistant et l'autre multirésistant (**Tableau 11**).

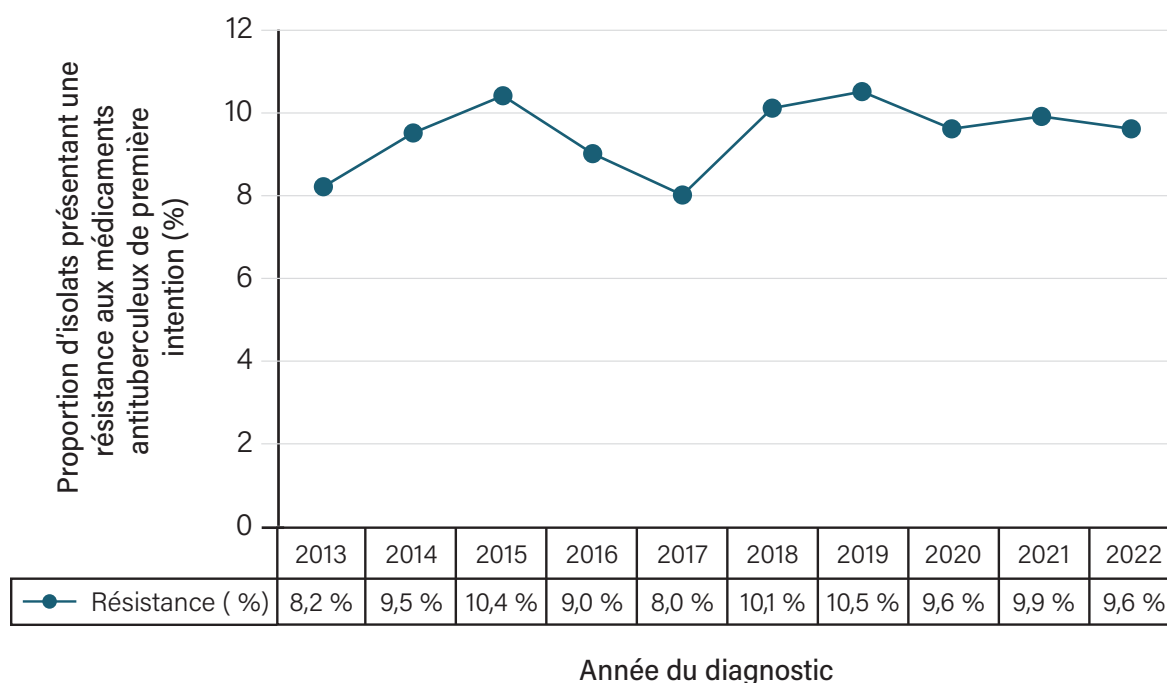
La résistance aux médicaments au Canada a été constamment faible par rapport aux autres pays<sup>2</sup> et est restée stable au cours de la dernière décennie. De 2013 à 2022, 8,0 à 10,5 % des isolats soumis au SCSLT pour des tests de sensibilité aux médicaments étaient résistants à un ou plusieurs antituberculeux de première intention (**Figure 5**).

**Tableau 11 : Nombre et proportion d'isolats présentant une résistance aux médicaments par groupe d'âge, SCSLT : 2022**

| Groupe d'âge                  | Monorésistance |               | Polyrésistance |              | Multirésistance aux médicaments |               |
|-------------------------------|----------------|---------------|----------------|--------------|---------------------------------|---------------|
|                               | n              | %             | n              | %            | n                               | %             |
| 5 à 14 ans d'âge              | 1              | 0,6 %         | 0              | 0,0 %        | 1                               | 0,6 %         |
| 15 à 24 ans d'âge             | 10             | 6,4 %         | 0              | 0,0 %        | 1                               | 0,6 %         |
| 25 à 34 ans d'âge             | 22             | 14,1 %        | 0              | 0,0 %        | 8                               | 5,1 %         |
| 35 à 44 ans d'âge             | 14             | 9,0 %         | 3              | 1,9 %        | 3                               | 1,9 %         |
| 45 à 54 ans d'âge             | 22             | 14,1 %        | 0              | 0,0 %        | 3                               | 1,9 %         |
| 55 à 64 ans d'âge             | 22             | 14,1 %        | 0              | 0,0 %        | 4                               | 2,6 %         |
| 65 à 74 ans d'âge             | 28             | 18,0 %        | 0              | 0,0 %        | 2                               | 1,3 %         |
| ≥ 75 ans d'âge                | 10             | 6,4 %         | 2              | 1,3 %        | 0                               | 0,0 %         |
| <b>Tous les groupes d'âge</b> | <b>129</b>     | <b>82,7 %</b> | <b>5</b>       | <b>3,2 %</b> | <b>22</b>                       | <b>14,1 %</b> |

**Remarque :** Les proportions présentées sont calculées à partir de tous les isolats du complexe MTB qui ont présenté une résistance à un médicament antituberculeux.

**Figure 5 : Proportion d'isolats présentant une résistance à un ou plusieurs antituberculeux de première intention, SCSLT : 2013-2022**



**Remarque :** Les proportions présentées ont été calculées à partir de tous les isolats du complexe MTB, par année.

## Résultats de traitement

Les données sur les résultats du traitement de la TB ont été communiquées au SCDCT pour 1 660 des 1 889 cas de TB active décelés au cours de l'année de surveillance 2021 (les résultats sont rapportés pour les cas de l'année précédente). Le traitement a été jugé réussi dans 1 250 (75,3 %) des 1 660 cas dont les résultats ont été rapportés (**Tableau 12**), et aucun échec de traitement n'a été enregistré. En outre, 176 cas étaient encore en traitement (8,5 %;  $n = 141/1\,660$ ) au moment de la déclaration, ou n'ont pas pu être évalués (2,1 %;  $n = 35/1\,660$ ) pour diverses raisons, dont le déménagement hors de la juridiction concernée avant la fin du traitement (**Tableau 12**); par conséquent, le succès du traitement est probablement sous-évalué.

Tableau 12 : Résultats du traitement par groupe de population, SCDCT : 2021

| Lieu de naissance et groupe de population |                              | Traitement |          |       |            | Décès<br>(toutes causes) | Perdu lors<br>du suivi | Non<br>évalué | Résultat<br>de<br>traitement<br>inconnu | Total  |
|-------------------------------------------|------------------------------|------------|----------|-------|------------|--------------------------|------------------------|---------------|-----------------------------------------|--------|
|                                           |                              | Réussi     | En cours | Échec | Interrompu |                          |                        |               |                                         |        |
| Personnes nées à l'extérieur du Canada    | Cas                          | 945        | 92       | 0     | 6          | 109                      | 4                      | 25            | 42                                      | 1 223  |
|                                           | Proportion                   | 77,3 %     | 7,5 %    | 0,0 % | 0,5 %      | 8,9 %                    | 0,3 %                  | 2,0 %         | 3,4 %                                   | 100 %  |
| Personnes nées au Canada                  | Premières Nations            | Cas        | 91       | 29    | 0          | 14                       | 1                      | 1             | 7                                       | 143    |
|                                           |                              | Proportion | 26,6 %   | 8,5 % | 0,0 %      | 4,1 %                    | 0,3 %                  | 0,3 %         | 2,0 %                                   | 41,8 % |
|                                           | Inuit                        | Cas        | 70       | 1     | 0          | 3                        | 5                      | 3             | 1                                       | 86     |
|                                           |                              | Proportion | 20,5 %   | 0,3 % | 0,0 %      | 0,9 %                    | 1,5 %                  | 0,9 %         | 0,3 %                                   | 25,1 % |
|                                           | Métis                        | Cas        | 7        | 0     | 0          | 0                        | 2                      | 0             | 1                                       | 10     |
|                                           |                              | Proportion | 2,0 %    | 0,0 % | 0,0 %      | 0,0 %                    | 0,6 %                  | 0,0 %         | 0,3 %                                   | 2,9 %  |
|                                           | Non-autochtones              | Cas        | 50       | 2     | 0          | 0                        | 5                      | 2             | 1                                       | 61     |
|                                           |                              | Proportion | 14,6 %   | 0,6 % | 0,0 %      | 0,0 %                    | 1,5 %                  | 0,6 %         | 0,3 %                                   | 17,8 % |
|                                           | Identité autochtone inconnue | Cas        | 32       | 0     | 0          | 1                        | 4                      | 1             | 3                                       | 42     |
|                                           |                              | Proportion | 9,4 %    | 0,0 % | 0,0 %      | 0,3 %                    | 1,2 %                  | 0,3 %         | 0,9 %                                   | 12,3 % |
|                                           | Sous-total                   | Cas        | 250      | 32    | 0          | 4                        | 30                     | 7             | 6                                       | 342    |
|                                           |                              | Proportion | 73,1 %   | 9,4 % | 0,0 %      | 1,2 %                    | 8,8 %                  | 2,0 %         | 1,8 %                                   | 100 %  |
| Groupe de population inconnu              | Cas                          | 55         | 17       | 0     | 0          | 9                        | 0                      | 4             | 10                                      | 95     |
|                                           | Proportion                   | 57,9 %     | 17,9 %   | 0,0 % | 0,0 %      | 9,5 %                    | 0,0 %                  | 4,2 %         | 10,5 %                                  | 100 %  |
| Canada                                    | Cas                          | 1 250      | 141      | 0     | 10         | 148                      | 11                     | 35            | 65                                      | 1 660  |
|                                           | Proportion                   | 75,3 %     | 8,5 %    | 0,0 % | 0,6 %      | 8,9 %                    | 0,7 %                  | 2,1 %         | 3,9 %                                   | 100 %  |

## Remarques :

- Les données de 2021 n'étaient pas disponibles pour le Québec.
- Les proportions présentées ont été calculées à partir du nombre total de cas dans chaque groupe de population.

Au cours de la dernière décennie, la proportion de cas de TB traités avec succès dans l'année qui suit le diagnostic a varié entre 75,3 % et 84,3 % (Tableau 13).

**Tableau 13 : Résultats du traitement dans le temps, SCDCT : 2012–2021**

| Résultats de traitement        |            | 2012   | 2013   | 2014   | 2015   | 2016   | 2017   | 2018   | 2019   | 2020   | 2021   |
|--------------------------------|------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Traitement réussi              | Cas        | 1 415  | 1 378  | 1 361  | 1 382  | 1 406  | 1 484  | 1 464  | 1 519  | 1 188  | 1 250  |
|                                | Proportion | 83,2 % | 83,5 % | 84,3 % | 84,1 % | 79,8 % | 81,0 % | 81,6 % | 79,1 % | 76,5 % | 75,3 % |
| Traitement en cours            | Cas        | 66     | 62     | 39     | 31     | 73     | 71     | 44     | 82     | 73     | 141    |
|                                | Proportion | 3,9 %  | 3,8 %  | 2,4 %  | 1,9 %  | 4,1 %  | 3,9 %  | 2,5 %  | 4,3 %  | 4,7 %  | 8,5 %  |
| Échec du traitement            | Cas        | 1      | 1      | 0      | 0      | 1      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      |
|                                | Proportion | 0,1 %  | 0,1 %  | 0,0 %  | 0,0 %  | 0,1 %  | 0,0 %  | 0,0 %  | 0,0 %  | 0,0 %  | 0,0 %  |
| Traitement interrompu          | Cas        | 7      | 9      | 10     | 4      | 1      | 1      | 2      | 7      | 6      | 10     |
|                                | Proportion | 0,4 %  | 0,5 %  | 0,6 %  | 0,2 %  | 0,1 %  | 0,1 %  | 0,1 %  | 0,4 %  | 0,4 %  | 0,6 %  |
| Décès (toutes causes)          | Cas        | 129    | 126    | 122    | 142    | 135    | 128    | 138    | 120    | 128    | 148    |
|                                | Proportion | 7,6 %  | 7,6 %  | 7,6 %  | 8,6 %  | 7,7 %  | 7,0 %  | 7,7 %  | 6,2 %  | 8,2 %  | 8,9 %  |
| Perdus lors du suivi           | Cas        | 22     | 17     | 20     | 18     | 10     | 21     | 24     | 40     | 24     | 11     |
|                                | Proportion | 1,3 %  | 1,0 %  | 1,2 %  | 1,1 %  | 0,6 %  | 1,1 %  | 1,3 %  | 2,1 %  | 1,5 %  | 0,7 %  |
| Non évalué                     | Cas        | 52     | 51     | 51     | 51     | 64     | 47     | 49     | 45     | 42     | 35     |
|                                | Proportion | 3,1 %  | 3,1 %  | 3,2 %  | 3,1 %  | 3,6 %  | 2,6 %  | 2,7 %  | 2,3 %  | 2,7 %  | 2,1 %  |
| Résultat de traitement inconnu | Cas        | 8      | 7      | 12     | 15     | 72     | 79     | 73     | 108    | 91     | 65     |
|                                | Proportion | 0,5 %  | 0,4 %  | 0,7 %  | 0,9 %  | 4,1 %  | 4,3 %  | 4,1 %  | 5,6 %  | 5,9 %  | 3,9 %  |
| Canada                         | Cases      | 1 700  | 1 651  | 1 615  | 1 643  | 1 762  | 1 831  | 1 794  | 1 921  | 1 552  | 1 660  |
|                                | Proportion | 100 %  | 100 %  | 100 %  | 100 %  | 100 %  | 100 %  | 100 %  | 100 %  | 100 %  | 100 %  |

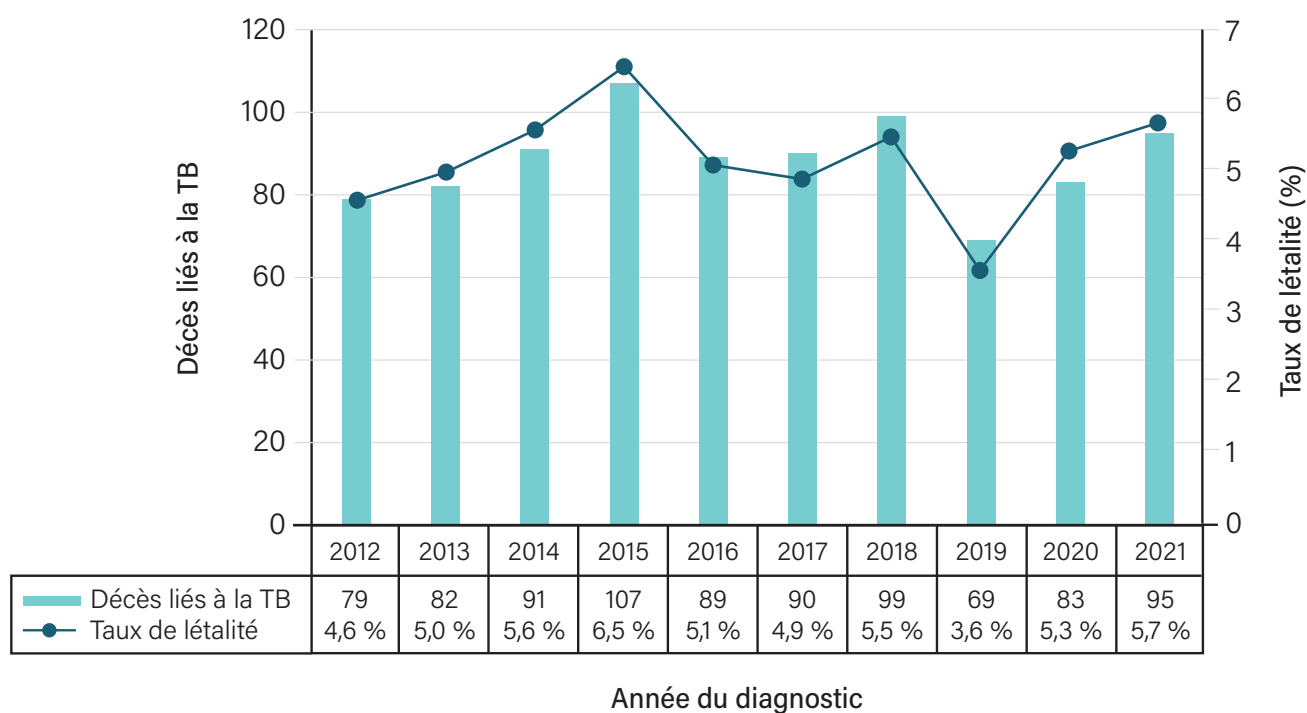
**Remarques :**

- Les données sur les résultats de traitement pour 2020 et 2021 n'étaient pas disponibles pour le Québec.
- Les proportions présentées correspondent au nombre total de cas chaque année.



En 2021, le taux de létalité au Canada s'établissait à 5,7 %. Ce taux est resté relativement stable entre 2012 et 2021, oscillant entre 3,6 % et 6,5 % (**Figure 6**). Toutefois, en 2021, il était plus élevé que les deux années précédentes. Malgré un taux d'incidence élevé de la TB, les Inuit avaient un taux de létalité plus faible (de 0 % à 3,5 %) que les autres groupes de population (**Figure 7**).

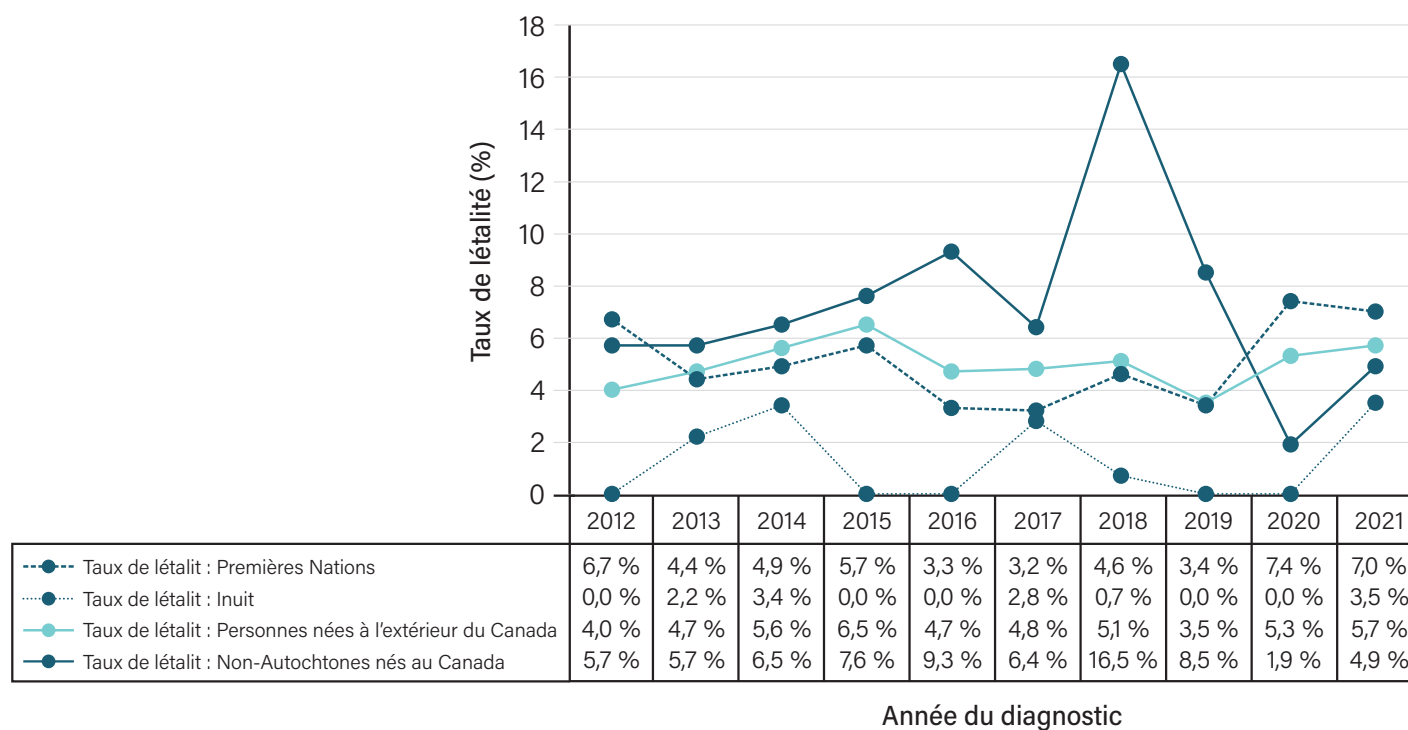
**Figure 6 : Taux de létalité de la TB au Canada, SCDCT : 2012-2021**



**Remarque :**

- Les données sur les résultats de traitement pour 2020 et 2021 n'étaient pas disponibles pour le Québec.
- Les proportions présentées correspondent au nombre total de cas par an.

**Figure 7 : Taux de létalité de la TB dans différents groupes de population au fil du temps, SCDCT : 2012-2021**



**Remarque :** Les données sur les résultats de 2020 et 2021 pour le Québec et les données sur l'identité autochtone pour la Colombie-Britannique de 2016-2021 n'étaient pas disponibles.

# Remerciements

---

La publication de ce rapport n'aurait pas été possible sans la collaboration des partenaires et des laboratoires de surveillance et d'épidémiologie de la santé publique dans toutes les provinces et tous les territoires. Nous apprécions et remercions tous nos partenaires de surveillance pour leur collaboration.

## Terre-Neuve et Labrador

Rhiannon Cooper, Lola Gushue, Janice Fitzgerald, Krista Baker, Elaine Martin, Shawna Pierce, Lisa Morgan, Samantha Slaney, Lei Jiao, Robert Taylor

## Île-du-Prince-Édouard

Marguerite Cameron, Connie Cheverie, Stacey Burns

## Nouvelle-Écosse

Jayne Boutilier, Aini Khan, Louise Murphy, Melissa Meagher, Todd Hatchette

## Nouveau-Brunswick

Suzanne Savoie, Hanan Smadi, Sophie Wertz, Hope Mackenzie

## Québec

Marc-André Dubé, Eveline Toth, Isabelle Rouleau, Stephanie Lachance, Marie-Andrée Leblanc, Lisvia De-Wekker, Pierre-Marie Akochy

## Yukon

Jeanine O'Connell, Jan McFadzen

## Ontario

Liane MacDonald, Karin Hohenadel, Michael Whelan, Cecilia Fung, Andrea Saunders, Kirby Cronin, Pauline Zhang

## Manitoba

Debbie Nowicki, Rachel McPherson, Ann Penamora, Okeh Ndu, Heejune Chang, Valentina Russell, Heather Adam

## **Saskatchewan**

Helen Bangura, Isa Wolf, Richa Tikoo, Bijay Adhikari, Brian Quinn, Alanna Senecal, Sonia Atkinson, Tracy Bjorgan, Mohey Alawa, Steven Sanche, Rachel DePaulo, Meredith Faires

## **Alberta**

Rosa Mahedon, Misha Miazga-Rodriguez, Mugove Manjengwa, Céline O'Brien, Christa Smolarchuk, Lisa Eisenbeis, Sandy Cockburn, Jeanine Robinson, Gregory Tyrrell, Cary Shandro

## **Colombie-Britannique**

James Johnston, Victoria Cook, Arina Zamanpour, Fay Hutton, Kirsty Bobrow, Justin Sorge, Mabel Rodrigues, Inna Sekirov

## **Territoires du Nord-Ouest**

Caroline NewBerry, Sarah Jeffrey, Kitty Dang, Nicole Haywood, Kristen Irwin, Laura Steven

## **Nunavut**

Keith Travers, Kethika Kulleperuma, Jan McFadzen, Susan Marchand

## **Agence de la santé publique du Canada**

Maureen Carew, Tiffany Locke, Vanita Sahni, Aboubakar Mounchili, Reshel Perera, Marie LaFreniere, Carly Henry, Céline Signor, Nisrine Haddad

## **Laboratoire national de microbiologie**

Hafid Soualhine, Meenu Sharma, Michael Stobart, Melissa Rabb

# Références

- (1) Organisation mondiale de la Santé. (2014). *Towards Tuberculosis Elimination: an action framework in low-incidence countries*. Genève : Organisation mondiale de la Santé. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241507707>
- (2) Organisation mondiale de la Santé. (2023). *Global tuberculosis report 2023*. Organisation mondiale de la Santé. <https://www.who.int/teams/global-tuberculosis-programme/tb-reports/global-tuberculosis-report-2023>
- (3) Barss, L., Connors, W.J.A. et Fisher, D. (2022). « Chapitre 7 : La tuberculose extrapulmonaire. Normes canadiennes pour la lutte antituberculeuse – 8<sup>e</sup> édition ». *Revue canadienne des soins respiratoires et critiques et de la médecine du sommeil*, 6(suppl. 1), 87-108. <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/24745332.2022.2036073>
- (4) Statistique Canada. (2022). *Estimations de la population au 1<sup>er</sup> juillet, par âge et genre, de 1971 à 2022, annuelle, Canada, Province ou territoire : Tableau 17-10-0005-01*. Statistique Canada. [https://www150.statcan.gc.ca/t1/tbl1/fr/tv.action?pid=1710000501&request\\_locale=fr](https://www150.statcan.gc.ca/t1/tbl1/fr/tv.action?pid=1710000501&request_locale=fr)
- (5) Statistique Canada. *Tableau 98-10-0302-01 Statut d'immigrant et période d'immigration selon le lieu de naissance et citoyenneté : Canada, provinces et territoires et régions métropolitaines de recensement y compris les parties*. [https://www150.statcan.gc.ca/t1/tbl1/fr/tv.action?pid=9810030201&request\\_locale=fr](https://www150.statcan.gc.ca/t1/tbl1/fr/tv.action?pid=9810030201&request_locale=fr)
- (6) Statistique Canada. *Projection personnalisée basée sur les « Projections des populations et des ménages autochtones au Canada, 2016 à 2041 : aperçu des sources de données, méthodes, hypothèses et scénarios »*. No 17-20-0001 au catalogue. <https://www150.statcan.gc.ca/n1/fr/catalogue/172000012021001>
- (7) Statistique Canada. (2022). *Nowcasting projections by Indigenous identity, age group, sex, and prov./terr. of residence, Canada, July 1st 2022*. Demosim, Statistique Canada. Produit personnalisé
- (8) Vescera, Zak. (2022, 17 février). *Children hospitalized as TB rocks northern Saskatchewan*. Saskatoon StarPhoenix. <https://thestarphoenix.com/news/saskatchewan-children-hospitalized-as-tb-rocks-northern-saskatchewan>
- (9) 2022 World TB Day Joint SK FN MHO Message. (2022, 11 mars). [https://www.nitha.com/wp-content/uploads/2022/04/2022-World-TB-Day-Joint-SK-FN-MHO-Message\\_Final.pdf](https://www.nitha.com/wp-content/uploads/2022/04/2022-World-TB-Day-Joint-SK-FN-MHO-Message_Final.pdf)
- (10) Long, R., Divangahi, M. et Schwartzman, K. (2022). « Chapter 2: Transmission and pathogenesis of tuberculosis ». *Revue canadienne des soins respiratoires et critiques et de la médecine du sommeil*, 6(sup1), 22-32. Article intégral : Chapter 2: Transmission and pathogenesis of tuberculosis. <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/24745332.2022.2035540>