

Info-MADO

Bulletin de la Direction de santé publique du Nunavik sur les maladies à déclaration obligatoire

Appel à la vigilance : Tuberculose

Rédigé par
Aurélie Heurtebize, conseillère en maladies infectieuses
Frantz-Jean-Louis, gestionnaire de projet TB
Jean-François Proulx, médecin conseil
Céline Signor, épidémiologiste
Direction de santé publique, RRSSS du Nunavik

VOL. 8 No 5
Juillet 2020

P.O. Box 900
Kuujuaq, Québec J0M 1C0
Tel.: 819 964-2222 / 1 844 964-2244
Confidential Fax: 1 866 867-8026



Contexte

La survenue de la pandémie de COVID-19 a eu un impact significatif sur le système de prestation des soins de santé au Nunavik. Pour la tuberculose (TB) en particulier, les différentes mesures de restrictions qui ont permis de limiter la transmission de la COVID-19 ont compromis un certain nombre d'activités visant à la prévention de la TB, au renforcement des capacités et à l'engagement communautaire. Un plan de délestage des activités non essentielles a été adopté à la mi-mars tout en assurant le maintien des services essentiels à la TB. Les activités suivantes ont été identifiées comme essentielles et ont été maintenues :

- Suivi des cas de tuberculose confirmés ou probables;
- Thérapie à observation directe pour les cas de TB active sous traitement;
- Enquête auprès des cas de TB active incidents, recherche et investigation des contacts;
- Investigation et début du traitement prophylactique des personnes atteintes d'une infection de TB latente;
- Suivi des personnes sous prophylaxie, atteintes d'une infection de TB latente;
- Suivi clinico-radiologique des personnes considérées à risque élevé d'activation ou de réactivation TB.

Cependant, certaines activités clés, comme le suivi clinico-radiologique des personnes considérées moins à risque, le dépistage communautaire de la TB dans certains villages à risque, le renforcement des capacités locales, la formation et la recherche ont été mis en attente en faveur de la réponse à la pandémie de COVID-19. Ces limitations dans l'offre de service couplées aux restrictions de vol ainsi qu'à la réticence de certains à consulter et se déplacer vers Kuujuaq ou Puvirnituk, communautés perçues comme plus à risque de COVID, pourraient retarder les progrès de la région en matière d'élimination de la TB. D'autres facteurs sociaux, telles les pertes de revenu et l'insécurité alimentaire en résultant peuvent aussi, à terme, ajouter aux vulnérabilités individuelles et collectives.

Épidémiologie

Nous avons constaté une diminution du nombre de cas TB cette année par rapport à l'année dernière sur la même période. Il nous est cependant impossible de savoir si cette diminution est liée au contexte de pandémie actuelle.

Diagnostic de la tuberculose au Nunavik	
Nombre de personnes diagnostiquées avec une tuberculose active en 2019	69
Nombre de personnes diagnostiquées avec une TB active entre le 1 ^{er} janvier et le 31 mai 2019	37
Nombre de personnes diagnostiquées avec une TB active entre le 1 ^{er} janvier et le 31 mai 2020	8

Comparaison entre la TB et la COVID-19

Les conditions qui favorisent la transmission de la TB et de la COVID-19 sont similaires et courantes dans les communautés du Nunavik, notamment la surpopulation résidentielle, l'insécurité alimentaire, et les taux élevés de tabagisme.

Bien que la période d'incubation et l'apparition des symptômes après une infection par la TB soient plus longues qu'avec la COVID-19, les deux maladies affectent principalement les poumons. Ainsi, les personnes atteintes de COVID-19 ou de TB peuvent présenter des symptômes similaires, tels que la toux, la fièvre et des difficultés respiratoires.

Recommandations

Il est essentiel de maintenir la continuité des services pour les personnes atteintes de TB pendant la réponse à la pandémie de COVID-19

Nous appelons ainsi les professionnels de la santé à rehausser leur vigilance en matière de TB dans la région, particulièrement dans un contexte de reprise progressive des activités sociales et d'optimisation de l'accès aux services de santé.

Il est recommandé d'être attentif aux conditions qui pourraient suggérer d'effectuer, simultanément ou successivement, des tests ET pour le SRAS-Cov-2 ET pour *M. tuberculosis* chez un même patient :

- caractéristiques cliniques compatibles avec les deux maladies,
- ou**
- exposition potentielle aux deux maladies
- ou**
- présence, chez l'individu, de facteurs de risque pouvant contribuer à une détérioration de l'état de santé reliée à l'une ou l'autre maladie

Il est important que les progrès réalisés dans le contrôle régional de la TB ne soient pas inversés par la pandémie de COVID-19.

Pensez TB!

Pour plus d'information

- World Health Organization (WHO) – Information Note : Tuberculosis and COVID-19
<https://www.who.int/docs/default-source/documents/tuberculosis/infonote-tb-covid-19.pdf>
- Médecins Sans Frontières : COVID-19: Avoiding a “second tragedy” for those with TB
<https://www.msf.org/covid-19-how-avoid-second-tragedy-those-tuberculosis>