

INSTITUT NATIONAL
DE SANTÉ PUBLIQUE
DU QUÉBEC

RAPPORT DE SURVEILLANCE

La résistance aux antituberculeux au Québec - 2009

AUTEURE

Louise Thibert, M. Sc.

Laboratoire de santé publique du Québec

Ce document est disponible intégralement en format électronique (PDF) sur le site Web de l'Institut national de santé publique du Québec au : <http://www.inspq.qc.ca>.

Les reproductions à des fins d'étude privée ou de recherche sont autorisées en vertu de l'article 29 de la Loi sur le droit d'auteur. Toute autre utilisation doit faire l'objet d'une autorisation du gouvernement du Québec qui détient les droits exclusifs de propriété intellectuelle sur ce document. Cette autorisation peut être obtenue en formulant une demande au guichet central du Service de la gestion des droits d'auteur des Publications du Québec à l'aide d'un formulaire en ligne accessible à l'adresse suivante : <http://www.droitauteur.gouv.qc.ca/autorisation.php>, ou en écrivant un courriel à : droit.auteur@cspq.gouv.qc.ca.

Les données contenues dans le document peuvent être citées, à condition d'en mentionner la source.

DÉPÔT LÉGAL – 2^e TRIMESTRE 2010
BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES NATIONALES DU QUÉBEC
BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES CANADA
ISSN : 1716-8902 (VERSION IMPRIMÉE)
ISSN : 1911-3080 (PDF)

©Gouvernement du Québec (2010)

Introduction

Le Laboratoire de santé publique du Québec collige tous les résultats des épreuves de sensibilité auxquelles ont été soumis les isolats de bacilles tuberculeux pendant l'année civile afin de suivre l'évolution de la résistance aux antituberculeux au Québec.

Les tableaux 1 et 2 reflètent notre surveillance de laboratoire des souches de *Mycobacterium tuberculosis* et *M. africanum*, variété africaine du bacille tuberculeux humain représentant jusqu'à 60 % des isolats de patients avec tuberculose pulmonaire dans certaines régions d'Afrique sub-saharienne de l'Ouest. Les tableaux présentent, pour l'ensemble de la province (2000 à 2009) et selon les 18 régions sociosanitaires (2005 à 2009), le profil annuel de la résistance des souches des nouveaux cas de tuberculose aux antituberculeux majeurs c'est-à-dire isoniazide (INH), rifampicine (RMP), éthambutol (EMB) et pyrazinamide (PZA). Les épreuves de sensibilité sont réalisées par méthode fluorimétrique du système MGIT^{MD} 960 (BD Diagnostic Systems).

Les trois souches de *M. africanum*, rapportées en 2009, ont été isolées de spécimens des voies respiratoires chez trois patients, âgés respectivement de 20, 27 et 44 ans, originaires de la côte ouest africaine (Sénégal, Guinée et Sierra Leone).

Le nombre total de cas de tuberculose en 2009 (n = 168) est le plus bas rapporté à ce jour avec une diminution de 19 % par rapport à 2008 (n = 208) et de 34 % par rapport à 1998 (n = 253).

Le taux de souches résistantes est également l'un des plus bas depuis 2004 (7,7 % en 2009 comparativement à 10,6 % en 2008). Il est toujours principalement associé à la monorésistance à l'INH (tableau 1). Par contre, cinq nouveaux cas de tuberculose multirésistante (TB-MR) sont rapportés pour la région 06-Montréal (tableau 2) ce qui représente une augmentation de 4,6 fois du nombre moyen de souches multirésistantes rapporté pour les 10 dernières années, nombre variant de 0 à 2 cas (moyenne = 1,1). Les profils de résistance aux antituberculeux mineurs de ces 5 souches varient mais elles présentent toutes une résistance à la rifabutine. Aucune des souches de *M. africanum* n'a montré de résistance.

Un relevé de souches d'espèces d'origine animale appartenant aussi au complexe *M. tuberculosis* et identifiées depuis 1998 est présenté au tableau 3. Ces espèces peuvent causer la tuberculose chez l'homme mais le seul mode de transmission documenté est de l'animal vers l'homme, sauf en ce qui concerne *M. bovis* pour lequel de rares cas de transmission nosocomiale interhumaine impliquant des patients infectés par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) ont été rapportés. La souche de *M. bovis*, rapportée en 2009, a été isolée d'un ganglion cervical chez un enfant âgé de 4 ans, né au Canada, qui a séjourné quelques semaines dans un pays de l'Afrique du Nord à la fin 2008.

Les données de surveillance de laboratoire pour l'ensemble du Canada sont disponibles auprès de la Section de la lutte antituberculeuse de l'Agence de la santé publique du Canada en le téléchargeant à l'adresse suivante : www.phac-aspc.gc.ca/tbpc-latb/index_f.html.

Tableau 1. Profil annuel de résistance aux antituberculeux majeurs des souches de *M. tuberculosis* et *M. africanum* des nouveaux cas, Québec, 2000-2009

Années	2000	2001	2002	2003 ³	2004	2005 ³	2006 ³	2007 ³	2008 ³	2009 ³
Nombre de souches testées	270	217	245	215	203	226	198	195	208	168
Nombre de souches résistantes¹ (%)	27 (10,0)	18 (8,3)	24 (9,8)	28 (13,0)	15 (7,4)	19 (8,4)	26 (13,1)	20 (10,3)	22 (10,6)	13 (7,7)
INH	20 (7,4)	15 (6,9)	15 (6,1)	23 (10,7)	13 (6,4)	15 (6,7)	23 (11,6)	16 (8,2)	18 (8,7)	12 (7,1)
RMP	1 (0,4)	1 (0,5)	2 (0,8)	0	1 (0,5)	1 (0,4)	3 (1,5)	1 (0,5)	2 (1,0)	5 (3,0)
EMB	1 (0,4)	0	2 (0,8)	0	1 (0,5)	0	2 (1,0)	4 (2,0)	0	2 (1,2)
PZA	7 (2,6)	3 (1,4)	8 (3,3)	5 (2,3)	2 (1,0)	5 (2,2)	2 (1,0)	4 (2,0)	6 (2,9)	2 (1,2)
Monorésistance² (%)	26 (9,6)	17 (8,3)	22 (9,0)	28 (13,0)	13 (6,4)	18 (8,0)	24 (12,1)	16 (8,2)	19 (9,1)	8 (4,8)
INH	19 (7,0)	14 (6,4)	13 (5,3)	23 (10,7)	11 (5,4)	14 (6,2)	21 (10,6)	12 (6,2)	15 (7,2)	7 (4,2)
RMP	0	0	1 (0,4)	0	0	0	1 (0,5)	0	0	0
EMB	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PZA	7 (2,6)	3 (1,4)	8 (3,3)	5 (2,3)	2 (1,0)	4 (1,8)	2 (1,0)	4 (2,0)	4 (1,9)	1 (0,6)
Multirésistance INH-RMP² (%)	1 (0,4)	1 (0,5)	1 (0,4)	0	1 (0,5)	1 (0,4)	2 (1,0)	1 (0,5)	2 (1,0)	5 (3,0)
INH - RMP	0	1 (0,5)	0	0	1 (0,5)	0	0	0	1 (0,5)	3 (1,8)
INH - RMP - PZA	0	0	0	0	0	1 (0,4)	0	0	1 (0,5)	0
INH - RMP - EMB	1 (0,4)	0	1 (0,4)	0	0	0	2 (1,0)	1 (0,5)	0	1 (0,6)
INH - RMP - EMB - PZA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1 (0,6)
Autres profils² (%)	0	0	1 (0,4)	0	1 (0,5)	0	0	3 (1,6)	1 (0,5)	0
INH - PZA	0	0	0	0	0	0	0	0	1 (0,5)	0
INH - EMB	0	0	1 (0,4)	0	1 (0,5)	0	0	3 (1,6)	0	0

1. Chiffres non mutuellement exclusifs.

2. Chiffres mutuellement exclusifs.

3. Inclut *M. africanum*, variété africaine du bacille tuberculeux humain : 1 en 2003, 2005, 2006 et 2008; 2 en 2007; 3 en 2009.

Tableau 2. Profil annuel de résistance aux antituberculeux majeurs des souches de *M. tuberculosis* et *M. africanum* par région sociosanitaire (RSS) des nouveaux cas, Québec, 2005-2009

RSS	2005'			2006'			2007'			2008'			2009'		
	N	(%)	RÉSISTANCE	N	(%)	RÉSISTANCE	N	(%)	RÉSISTANCE	N	(%)	RÉSISTANCE	N	(%)	RÉSISTANCE
01 Bas-Saint-Laurent	12	(5,3)	0	6	(3,0)	0	3	(1,6)	1 PZA	3	(1,4)	0	1	(0,6)	0
02 Saguenay-Lac-Saint-Jean	5	(2,2)	1 INH	0		0	3	(1,6)	0	4	(1,9)	0	0		0
03 Capitale-Nationale	6	(2,7)	0	8	(4,0)	1 PZA	8	(4,1)	2 INH	10	(4,8)	1 PZA	7	(4,2)	0
04 Mauricie et Centre-du-Québec	6	(2,7)	0	4	(2,0)	1 INH	7	(3,6)	0	8	(3,8)	2 PZA	3	(1,8)	1 PZA
05 Estrie	6	(2,7)	0	6	(3,0)	1 INH	5	(2,6)	0	4	(1,9)	1 INH	1	(0,6)	0
06 Montréal	124	(54,9)	6 INH 1 PZA 1 INH-RMP-PZA	117	(59,1)	12 INH 1 RMP 2 INH-RMP-EMB	110	(56,4)	8 INH 2 INH-EMB 1 INH-RMP-EMB	125	(60,1)	12 INH 1 INH-RMP 1 INH-RMP-PZA 1 INH-PZA	104	(62,0)	3 INH 1 INH-RMP 1 INH-RMP-EMB 1 INH-RMP-PZA
07 Outaouais	4	(1,8)	1 INH	3	(1,5)	1 INH	8	(4,1)	1 PZA	2	(1,0)	0	2	(1,2)	0
08 Abitibi-Témiscamingue	1	(0,4)	0	1	(0,5)	0	1	(0,5)	0	0		0	0		0
09 Côte-Nord	2	(0,9)	0	1	(0,5)	0	5	(2,6)	1 PZA	3	(1,4)	0	5	(3,0)	0
10 Nord-du-Québec	0		0	0		0	0		0	0		0	0		0
11 Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	5	(2,2)	0	4	(2,0)	1 INH	1	(0,5)	0	1	(0,5)	0	3	(1,8)	0
12 Chaudière-Appalaches	5	(2,2)	1 PZA	6	(3,0)	0	7	(3,6)	1 PZA	5	(2,4)	0	2	(1,2)	0
13 Laval	9	(4,0)	0	9	(4,5)	3 INH	10	(5,1)	1 INH 1 INH-EMB	11	(5,3)	1 INH	9	(5,4)	3 INH
14 Lanaudière	2	(0,9)	1 INH	4	(2,0)	1 PZA	5	(2,6)	0	5	(2,4)	1 INH	3	(1,8)	0
15 Laurentides	7	(3,1)	1 PZA	3	(1,5)	1 INH	4	(2,0)	0	0		0	3	(1,8)	1 INH
16 Montérégie	23	(10,2)	5 INH 1 PZA	20	(10,1)	1 INH	12	(6,2)	1 INH	16	(7,7)	1 PZA	14	(8,3)	2 INH-RMP
17 Nunavik	9	(4,0)	0	6	(3,0)	0	6	(3,1)	0	12	(5,8)	0	10	(6,0)	0
18 Terres-Criées-de-la-Baie-James	0		0	0		0	0		0	1	(0,5)	0	1	(0,6)	0
Total	226		19	198		26	195		20	208		22	168		13

1. Inclut *M. africanum*, variété africaine du bacille tuberculeux humain : 1 en 2003, 2005, 2006 et 2008; 2 en 2007; 3 en 2009.

Tableau 3. Souches d'espèces d'origine animale appartenant au complexe *M. tuberculosis* isolées chez l'homme, 1998-2009

Années	Espèces isolées	(N)	RSS
1998	<i>M. bovis</i>	(1)	16-Montérégie
1999	<i>M. bovis</i>	(1)	05-Estrie
2000	<i>M. bovis</i>	(1)	14-Lanaudière
	<i>M. bovis</i>	(1)	03-Capitale-Nationale
2001	<i>M. bovis</i>	(1)	16-Montérégie
2002	<i>M. bovis</i>	(1)	06-Montréal
	<i>M. caprae</i> ¹	(1)	
2003	<i>M. bovis</i>	(1)	06-Montréal
2004	<i>M. bovis</i>	(1)	06-Montréal
	<i>M. bovis</i>	(1)	15-Laurentides
2005		(0)	
2006	<i>M. bovis</i>	(2)	06-Montréal
	<i>M. caprae</i> ²	(1)	
2007	<i>M. bovis</i>	(1)	06-Montréal
2008		(0)	
2009	<i>M. bovis</i>	(1)	16-Montérégie

1. Bulletin STATLABO – mars 2003.

2. Bulletin STATLABO – mai 2006.



EXPERTISE
CONSEIL



INFORMATION



FORMATION

www.inspq.qc.ca



RECHERCHE
ÉVALUATION
ET INNOVATION



COLLABORATION
INTERNATIONALE



LABORATOIRES
ET DÉPISTAGE

Institut national
de santé publique

Québec

