



ENQUÊTE

LA TUBERCULOSE À PARIS DE 1975 À 1985 (D.A.S.S. de Paris)

1. Évolution du nombre de nouveaux cas et récidives déclarées à la D.A.S.S. de 1975 à 1985 (cf. tabl. n° 1)

De 1975 à 1985, le nombre total de cas de tuberculose déclarés à la D.A.S.S. s'est nettement infléchi; cette décroissance, bien qu'ayant subi un certain tassement de 1979 à 1982, se confirme ces deux dernières années, notamment en ce qui concerne l'apparition de nouveaux cas; en effet, les déclarations de récidives ont légèrement augmenté en 1985.

Tableau n° 1. — Tuberculose : nouveaux cas et récidives déclarés à la D.A.S.S. (Évolution du nombre des nouveaux cas de récidives à la D.A.S.S. de 1975 à 1985)

Années	Nouveaux cas	Récidives	Totaux
1975.....	2 478	317	2 795
1976.....	2 094	301	2 395
1977.....	1 722	279	2 001
1978.....	1 547	264	1 811
1979.....	1 463	294	1 757
1980.....	1 471	251	1 722
1981.....	1 624	282	1 906
1982.....	1 642	264	1 906
1983.....	1 338	258	1 596
1984.....	1 175	247	1 422
1985.....	1 144	257	1 398
Totaux	17 698	3 014	20 709

2. Répartition enfants - adultes par arrondissement et par origine géographique des nouveaux cas et récidives déclarées à la D.A.S.S. en 1985 (cf. tabl. n° 2)

En chiffres absolus le nombre de nouveaux cas déclarés est resté pratiquement stable pour les adultes (1 135 en 1984, 1 123 en 1985), la diminution étant très accentuée pour les enfants (40 nouveaux cas en 1984, 21 en 1985). Le nombre relativement élevé de tuberculoses déclarées pour les enfants en 1984 était essentiellement lié au dépistage de 13 cas dans le 18^e arrondissement.

La répartition par origine géographique montre une diminution du nombre de tuberculoses chez les patients d'origine française et une stabilisation chez les patients de nationalité étrangère (cf. tabl. n° 3).

Parmi ces derniers, une analyse plus fine confirme un tassement des chiffres statistiques pour l'Afrique du Nord et le Sud-Est asiatique et, en revanche, une montée des cas en provenance

d'Afrique Noire. Cependant, il serait nécessaire d'interpréter ces chiffres en fonction des mouvements migratoires réels.

Tableau n° 2. — Ensemble des nouveaux cas et des récidives de tuberculose apparus en 1985

Centres médico-sociaux	Nouveaux cas			Récidives			Totaux (nouveaux cas et récidives)		
	Enfants	Adultes	Total	Enfants	Adultes	Total	Enfants	Adultes	Total
Arrondissements									
4 ^e (1 ^{er} , 2 ^e , 3 ^e).....	1	71	72	—	13	13	1	84	85
6 ^e	1	21	22	1	32	33	2	53	55
7 ^e	—	34	34	—	1	1	—	35	35
10 ^e	2	90	92	—	49	49	2	139	141
11 ^e	—	131	131	—	6	6	—	137	137
12 ^e	3	74	77	—	10	10	3	84	87
13 ^e , 5 ^e	3	86	89	2	62	64	5	148	153
14 ^e	—	48	48	—	14	14	—	62	62
15 ^e	4	53	57	1	16	17	5	69	74
16 ^e	2	53	55	—	2	2	2	55	57
17 ^e , 8 ^e , 9 ^e	2	120	122	—	16	16	2	136	138
18 ^e	2	156	158	—	5	5	2	161	163
19 ^e	1	112	113	—	13	13	1	125	126
20 ^e	—	74	74	—	11	11	—	85	85
Total.....	21	1 123	1 144	4	250	254	25	1 373	1 398

Tableau n° 3. — Tuberculose : répartition des nouveaux cas et récidives selon l'origine des malades

	1981	1982	1983	1984	1985
Nombre total de nouveaux cas et récidives.....	1 906	1 906	1 596	1 422	1 398
Français.....	906	896	640	640	616
%.....	48	47	40	45	44
Étrangers toutes origines.....	1 000	1 010	956	782	782
%.....	52	53	60	55	56
Afrique du Nord.....	382	397	313	287	258
%.....	20	21	19,50	20	33
Afrique noire.....	258	284	294	200	243
%.....	13,50	15	18,50	14	31
Asie du Sud-Est.....	82	86	87	80	74
%.....	4	4	5,50	6	9,50
Autres pays.....	278	243	262	215	207
%.....	14,50	13	16,50	15	26,50

3. Formes cliniques et évolution de la tuberculose de 1981 à 1985

a. Nouveaux cas déclarés à la D.A.S.S. (cf. tabl. n° 4)

Les formes cliniques par ordre décroissant d'importance sont les suivants :

- formes pleuro-pulmonaires;
- formes ganglionnaires (hilaire ou non);
- formes ostéoarticulaires;
- formes méningées.

La hiérarchie de 1985 coïncide avec celle de la moyenne des cinq dernières années.

b. Diagnostics de sortie des établissements d'hospitalisation de l'Assistance publique à Paris (cf. tabl. n° 5)

La hiérarchie des diagnostics s'établit ainsi pour les patients de Paris :

- formes respiratoires pulmonaires;
- peau;
- formes ostéoarticulaires miliaires;
- formes génito-urinaires.

Le nombre de cas de tuberculoses hospitalisées a régulièrement diminué durant ces dernières années, cet infléchissement concordant avec celui des déclarations à la D.A.S.S. Néanmoins, les hospitalisations pour tuberculose avec atteinte de la peau (suivant la rubrique de la 9^e classification internationale des maladies) sont en augmentation régulière : 237 étaient recensées en 1981, 382 en 1985.

Les tuberculoses miliaires ont plus que doublé, passant de 42 en 1984 à 95 en 1985, chiffre le plus élevé pour ces cinq dernières années. Cette augmentation paraissant étonnante, l'Assistance publique vérifie actuellement ces chiffres auprès des services concernés.

Tableau n° 4. — Tuberculoses déclarées à la D.A.S.S. (formes cliniques et évolutives)

Formes de tuberculose	1981	1982	1983	1984	1985	Total
Ganglionnaire, hilaire	59	49	44	46	25	223
Pleurale	104	119	100	74	87	484
Pulmonaire	1 207	1 203	957	870	824	5 061
Voies respiratoires supérieures	1	2	0	0	0	3
Méningée	8	11	7	5	13	44
Ostéo-articulaire	38	43	52	31	29	193
Ganglionnaire	112	102	82	80	94	470
Autres formes	95	113	96	69	72	445
Total	1 624	1 642	1 338	1 175	1 144	6 923

Tableau n° 5. — Tuberculose : hospitalisations dans les établissements de l'Assistance publique à Paris

Formes de tuberculose	1981		1982		1983		1984		1985	
	Total	dont Paris	Total	dont Paris	Total	dont Paris	Total	dont Paris	Total	dont Paris
Pulmonaire	1 847	919	1 701	904	1 757	891	1 706	827	1 681	821
Respiratoires (autres que pulmonaires)	347	136	351	160	306	141	170	92	159	92
Système nerveux central	110	26	97	31	63	17	92	42	58	17
Intestin-péritoine (ganglion)	51	22	60	24	47	17	67	21	55	18
Articulaire (os)	189	73	179	81	185	76	177	69	185	64
Génito-urinaire	133	46	109	38	89	31	81	31	118	31
Peau	237	90	259	103	230	80	331	120	382	150
Miliaire	54	25	45	22	64	21	42	14	94	36
Primo-infection	194	102	191	91	187	91	151	67	95	28
Totaux	3 162	1 439	2 992	1 454	2 928	1 365	2 817	1 283	2 660	1 122

LE POINT SUR...

ACTIVITÉ DU RÉSEAU DE SURVEILLANCE NATIONALE PERMANENT DES INFECTIONS À *HAEMOPHILUS INFLUENZAE* (mars 1985-mars 1986)

Centre d'étude des *Haemophilus*
Prof. H. DABERNAT

I. BILAN DES SOUCHES REÇUES AU CENTRE ENTRE MARS 1985 ET MARS 1986

Le Centre d'étude des *Haemophilus* (laboratoire de microbiologie, C.H.U. Purpan, Toulouse), créé en 1984, poursuit ses activités dans le cadre du réseau de surveillance nationale permanent des infections à *Haemophilus influenzae* (B.E.H. n° 48, 1985). Nous proposons le bilan d'activité de la période mars 1985-mars 1986, selon une présentation identique à celle du B.E.H. n° 48 afin de pouvoir établir des comparaisons.

Pendant une période d'un an (mars 1985-mars 1986), le Centre d'étude des *Haemophilus* a reçu 688 souches isolées lors d'infections à *H. influenzae*, expédiées par 31 correspondants. Le tableau 1 résume l'origine, les principales caractéristiques bactériologiques des souches et la répartition selon la nature du prélèvement et le sexe des patients.

La répartition selon la localisation et l'âge des patients est résumée dans le tableau 2.

Les informations concernant la sensibilité aux antibiotiques sont résumées dans les tableaux 3 et 4. Les résistances à ampicilline, tétracycline,

chloramphénicol et kanamycine sont retenues comme marqueurs de résistance. La résistance à l'ampicilline est toujours liée à la production de bêta-lactamase dont la recherche doit être systématique lors de tout isolement d'une souche invasive d'*H. influenzae*. La résistance à l'ampicilline concerne maintenant 14 % des souches isolées lors de méningites au cours de cette période, mais seulement 10 % des souches isolées dans les otites moyennes. Les résistances à la tétracycline et au chloramphénicol restent à un niveau faible pour l'ensemble des souches, inférieur à 9 % et 3 % respectivement. Les pourcentages de souches résistantes sont dans l'ensemble inférieurs à ceux observés au cours de la période précédente; seule la résistance à l'ampicilline lors de méningite a progressé de 12,2 à 14,2 %.

La résistance concerne le plus souvent plusieurs antibiotiques et les souches peuvent être réparties en 12 phénotypes (tabl. 4). La résistance isolée à un antibiotique, Ap ou Tc, ne concerne que 27,2 % des souches résistantes (24 souches) et 3,5 % de l'ensemble. La résistance simultanée à ampicilline et chloramphénicol concerne 13 souches (14,7 % des souches résistantes et 1,9 % de l'ensemble; ces chiffres sont inférieurs à ceux

observés en 1984-1985); celle à ampicilline et tétracycline concerne 47 souches (53,4 % des souches résistantes et 6,8 % de l'ensemble). En face des macrolides, la population étudiée est normalement distribuée en fonction de la C.M.I., dont la valeur modale se situe à 2-4 mg/l pour l'érythromycine.

Pour chacun des antibiotiques majeurs, Ap, Cm et Tc, le pourcentage de souches résistantes est toujours plus élevé dans les souches de type b que dans les souches non capsulées.

II. LES OTITES À *HAEMOPHILUS INFLUENZAE*

Les données recueillies au cours des deux dernières années permettent de préciser différents aspects de cette infection à *H. influenzae*. Ces données concernent 223 souches isolées lors d'otite moyenne.

La répartition selon l'âge présentée dans le tableau 5 fait apparaître la nette prédominance de l'enfant avec près de 50 % des cas entre 6 et 18 mois et 94 % des cas avant 5 ans. À titre comparatif, la répartition des cas de méningites à *H. influenzae* observées pendant la même

période (mars 1984-mars 1986) est présentée dans ce tableau et il convient de souligner à ce niveau le parallélisme existant entre ces deux infections. Par contre, la comparaison des caractéristiques bactériologiques montre que de grandes différences existent entre les souches responsables de l'une et l'autre infection (tabl. 6). Les souches appartiennent à différents biotypes, mais 40 % sont de biotype II et 40 % de biotypes I et III. Les souches sont en majorité non capsulées (84,7 %) et seules 11,6 % des souches sont de sérotype b. La résistance à ampicilline, chlo-

ramphénicol, tétracycline et kanamycine concerne 13,5 %, 2,2 %, 6,2 % et 5,8 % des souches respectivement. La résistance simultanée à ampicilline et tétracycline concerne 6,2 % des souches. La résistance à ampicilline est associée à la production d'une bêta-lactamase de type T.E.M. 1. La résistance à l'ampicilline concerne 38,4 % des souches capsulées de type b et 10,6 % des souches non capsulées.

Les souches responsables d'otites peuvent être divisées en deux groupes : des souches de type b (50 % sont de biotype I), avec un fort pourcen-

tage de souches résistantes à l'ampicilline; des souches non capsulées (41,8 % de biotype II) avec seulement 10,5 % de souches productrices de bêta-lactamase.

Les souches de ce dernier groupe présentent le profil des souches habituellement rencontrées au niveau des muqueuses des voies respiratoires supérieures.

Ces données épidémiologiques peuvent permettre une meilleure mise en œuvre de mesures préventives et un meilleur choix thérapeutique.

Tableau 1. — Origine et caractéristiques des souches provenant de 31 centres

	Nombre de souches	Pourcentage de souches			Sexe des patients (en %)	
		Biotype I	Non capsulées	Sérotype b	Masculin	Féminin
Méningites	70	90	4,2	92,8	55,8	44,1
Hémoculture	59	54	42,3	55,9	54,2	45,7
Sécrétions bronchiques	187	19,7	88,2	9,6	72,9	27,0
Pus otite	105	21,9	87,6	7,6	46,6	53,4
Pus conjonctival	122	7,3	95	2,4	61,4	38,5
Autres prélèvements ORL	49	20,4	93,8	6,1	61,7	38,3
Prélèvements génitaux	41	19,5	97,5	2,4	7,3	92,6
Autres suppurations	50	22	88	10	63,8	36,1

Tableau 2. — Répartition des souches selon la nature du prélèvement et l'âge des patients (en pourcentage pour le même prélèvement)

	1 mois	2 mois	3-6 mois	6-12 mois	1-3 ans	3-15 ans	16-30 ans	30-40 ans	+ 40 ans
L.C.R.	—	4,6	4,6	42,1	37,5	7,8	—	—	3,1
Hémoculture	10,7	—	8,9	14,2	19,6	7,1	8,9	7,1	23,2
Sécrétions bronchiques	0,7	1,4	—	2,1	8,5	19,8	2,1	7,0	58,1
Pus otite	3,8	—	11,6	22,0	48,0	11,6	—	2,5	—
Pus conjonctival	9,2	12,3	18,5	21,6	23,7	7,2	—	1,0	6,1
Autres prélèvements O.R.L.	—	2,7	8,1	10,8	16,2	43,2	8,1	—	10,8
Prélèvements génitaux	—	—	—	—	3,7	18,5	59,2	18,5	—
Pus et liquides	16,2	2,32	4,6	—	4,6	37,2	6,9	2,3	20,9

Tableau 3. — Répartition des souches résistantes selon l'antibiotique et la nature du prélèvement

Prélèvements	% de souches résistantes	Résistance à (en %)			
		Ap	Tc	Cm	Km
Tous prélèvements (688)	12,79	10,46	8,72	2,32	6,97
L.C.R. (70)	17,14	14,28	15,71	4,28	7,14
Hémoculture (59)	10,16	6,77	8,47	5,08	6,77
Sécrétions bronchiques (187)	18,18	14,43	12,39	1,60	11,76
Pus d'otite (105)	10,47	10,47	4,76	0,95	4,76
Pus conjonctival (122)	6,55	4,91	4,09	1,63	3,27
Autres prélèvements O.R.L. (49)	10,20	10,20	2,04	2,04	10,20
Prélèvements génitaux (41)	7,31	4,87	4,87	—	—
Pus et liquides (50)	18	14	16	6	6

Tableau 4. — Répartition des souches résistantes selon le phénotype de résistance

Phénotype	Nombre de souches	Phénotype	Nombre de souches	Phénotype	Nombre de souches
Ap - Km - Tc	25	Tc	9	Tc - Cm	2
Ap	15	Ap - Km - Cm - Tc	8	Ap - Km - Cm	1
Ap - Tc	10	Ap - Cm - Tc	4	Tc - Km - Cm	1
Ap - Km	9	Km	3	Tc - Km	1

Tableau 5. — Répartition selon l'âge des cas de méningites et d'otites observés pendant une période de deux ans (mars 1984-mars 1986) en pourcentage

	0 à 1 mois	2 mois	3 à 5 mois	6 à 11 mois	12 à 18 mois	19 à 23 mois	24 à 36 mois	3 à 5 ans	6 à 15 ans	15 à 20 ans	21 à 60 ans	+ 60 ans
Otitis (223 cas)	4,1	1,3	9,6	28,2	20,6	15,1	13,1	8,2	3,4	0,6	1,3	0,6
Méningites (168 cas)	—	2,1	7,2	31,1	23,2	8	14,5	8	0,7	—	3,6	1,4

Tableau 6. — Caractéristiques des souches d'*Haemophilus influenzae* responsables d'otites et de méningites (souches isolées de mars 1984 à mars 1986) en pourcentage

Origine	Biotype		Sérotype b	Sérotype a, c-f	Non typable	Production de bêta-lactamase	Production de bêta-lactamase	
	I	II					Sérotype b	Non typable
Méningites (168 cas)	89,8	7,7	92,2	1,2	6,5	13,1	14,2	0
Otitis (223 cas)	23,7	40,8	11,6	3,5	84,7	13,4	38,4	10,6

108

8

Cas déclarés pour certaines maladies transmissibles

Semaine du 22 au 28 décembre 1986

RÉGIONS	DÉPARTEMENTS	POPULATION EN 1982	Typhoïdes et paratyphoïdes	Shigellose	Méningite à méningocoques	Brucellose	Tétanos	Tuberculose	Toxi-infection alimentaire collective	RÉGIONS	DÉPARTEMENTS	POPULATION EN 1982	Typhoïdes et paratyphoïdes	Shigellose	Méningite à méningocoques	Brucellose	Tétanos	Tuberculose	Toxi-infection alimentaire collective	
ALSACE	67 - Rhin (Bas-)	915 676			1					LIMOUSIN	19 - Corrèze	241 448								
	68 - Rhin (Haut-)	650 372									23 - Creuse	139 968								
	Total	1 566 048			1						87 - Vienne (Haute-)	355 737								
AQUITAINE	24 - Dordogne	377 356									Total	737 153								
	33 - Gironde	1 127 546						3		LORRAINE	54 - Meurt.-et-Mos.	716 846								
	40 - Landes	297 424									55 - Meuse	200 101								
	47 - Lot-et-Garonne	298 522									57 - Moselle	1 007 189								
	64 - Pyrénées-Atlant.	555 670									88 - Vosges	395 769	1							
	Total	2 656 518						3			Total	2 319 905	1							
AUVERGNE	03 - Allier	369 580								MIDI - PYRÉNÉES	09 - Ariège	136 443								
	15 - Cantal	162 838						4			12 - Aveyron	278 654								
	43 - Loire (Haute-)	205 895						2			31 - Garonne (Hte-)	824 501			1					
	63 - Puy-de-Dôme	594 365						2			32 - Gers	174 154								
	Total	1 332 678						8			46 - Lot	154 533								
BOURGOGNE	21 - Côte-d'Or	473 548						1			65 - Pyrénées (Htes-)	227 922								
	58 - Nièvre	239 635									81 - Tarn	339 345								
	71 - Saône-et-Loire	571 852					1	3			82 - Tarn-et-Gar.	190 485								
	89 - Yonne	311 019									Total	2 326 037			1					
	Total	1 596 054					1	4		59 - Nord	2 520 526				1			5		
BRETAGNE	22 - Côtes-du-Nord	538 869								NORD - PAS-DE-CALAIS	62 - Pas-de-Calais	1 412 413			1					
	29 - Finistère	828 364	1					4			Total	3 932 939			2			5		
	35 - Ille-et-Vilaine	749 764						1		NORMANDIE (BASSE-)	14 - Calvados	589 559						2		
	56 - Morbihan	590 889						2			50 - Manche	465 948						1		
	Total	2 707 886	1					7			61 - Orne	295 472						2		
CENTRE	18 - Cher	320 174						1			NORMANDIE (HAUTE-)	Total	1 350 979						5	
	28 - Eure-et-Loir	362 813						1		27 - Eure		462 323						2		
	36 - Indre	243 191						1		76 - Seine-Maritime		1 193 039						13		
	37 - Indre-et-Loire	506 097								Total		1 655 362						15		
	41 - Loir-et-Cher	296 220						3		PAYS DE LA LOIRE	44 - Loire-Atlant.	995 498	1		4			3		
	45 - Loiret	535 669						2			49 - Maine-et-Loire	675 321						2	2	
Total	2 264 164						8		53 - Mayenne		271 784						1			
CHAMPAGNE - ARDENNE	08 - Ardennes	332 338			1			3			72 - Sarthe	504 768				1		1	2	
	10 - Aube	289 300									85 - Vendée	483 027								
	51 - Marne	543 627						4		Total	2 930 398	1		5		1	8	2		
	52 - Marne (Haute-)	210 670								PICARDIE	02 - Aisne	533 970						3		
	Total	1 345 935			1			7			60 - Oise	661 781						1		
CORSE	2 B - Corse (Haute-)	127 200									80 - Somme	544 570								
	2 A - Corse-du-Sud	102 800						3			Total	1 740 321							4	
	Total	230 000						3		POITOU - CHARENTES	16 - Charente	340 770								
FRANCHE-COMTÉ	25 - Doubs	477 163						2			17 - Charente-Mar.	513 220								
	39 - Jura	242 925						2			79 - Sèvres (Deux-)	342 812								
	70 - Saône (Haute-)	231 962									86 - Vienne	371 428								
	90 - Terr. de Belfort	131 999								Total	1 568 230									
	Total	1 084 049						4		PROVENCE - ALPES - CÔTE D'AZUR	04 - Alpes-Hte-Prov.	119 068								
ÎLE-DE-FRANCE	75 - Paris (Ville)	2 176 243			1			16			05 - Alpes (Hautes-)	105 070								
	77 - Seine-et-Marne	886 918	1								06 - Alpes-Marit.	881 198								
	78 - Yvelines	1 196 111			2			15			13 - B.-du-Rhône	1 724 199				1		1		
	91 - Essonne	988 306									83 - Var	708 331								
	92 - Hauts-de-Seine	1 387 039			2			15			84 - Vaucluse	427 343								
	93 - Seine-St-Denis	1 324 301	1					9		Total	3 965 209				1		1			
	94 - Val-de-Marne	1 193 655						3		RHÔNE - ALPES	01 - Ain	418 518								
	95 - Val-d'Oise	920 587						6			07 - Ardèche	267 970								
	Total	10 073 160	2		5			64			26 - Drôme	389 781							1	
LANGUEDOC - ROUSSILLON	11 - Aude	280 686									38 - Isère	936 771				1				
	30 - Gard	530 478						1			42 - Loire	739 521								
	34 - Hérault	706 499						2			69 - Rhône	1 445 208								
	48 - Lozère	74 294									73 - Savoie	323 675								
	66 - Pyrénées-Orient.	334 557									74 - Savoie (Haute-)	494 505								
Total	1 926 514						3		Total de la semaine				5		17		3	149	2	
FRANCE OUTRE-MER	971 - Guadeloupe										FRANCE MÉTROPOLITAINE TOTAL : 54 334 871	Première semaine de 1987		5		17		3	149	2
	972 - Martinique									Première semaine de 1986			4	2	19	4		239	26	
	973 - Guyane																			
	974 - Réunion		2		1			2												

Rédacteur en chef : D^r Élisabeth BOUVET
 Rédaction : D^{rs} Jean-Baptiste BRUNET, Bruno HUBERT, Jean PERRIN
 Administration : M. André CHAUVIN

Direction générale de la Santé
 Sous-direction de la Prévention générale et de l'Environnement
 Bureau 1 C : 1, place Fontenoy, 75700 Paris - Tél. : (1) 47 65 25 54
 N° CPP : 2015 AD

Les demandes d'abonnement doivent être faites par courrier