

Tuberculose pharmacorésistante

la « super bactérie » la plus meurtrière au monde

La tuberculose (TB) est la principale cause infectieuse de décès dans le monde – un problème qui va en s’aggravant au fur et à mesure que les résistances aux médicaments disponibles se développent. Les formes de tuberculose pharmacorésistante, y compris la tuberculose multirésistante (TB-MR) et la tuberculose ultrarésistante (TB-UR), sont plus mortelles et beaucoup plus compliquées à traiter que la TB sensible aux médicaments. La menace des « super bactéries » ne cesse de croître dans le monde, la tuberculose ultrarésistante étant désormais présente dans 131 pays.



Environ **500 000** nouveaux cas de tuberculose pharmacorésistante chaque année.



Un taux de réussite du traitement de seulement **39%** pour les personnes atteintes de tuberculose ultrarésistante.



Selon les estimations, **75 millions** de personnes mourront de tuberculose pharmacorésistante d’ici 2050 si aucun nouveau traitement n’est mis au point.



Environ **1 décès sur 3** résultant d’infections antimicrobiennes est dû à une tuberculose pharmacorésistante.



On estime à **16 700 milliards USD** le coût financier de la tuberculose pharmacorésistante d’ici 2050 si aucun nouveau traitement n’est mis au point.

Traitement de la tuberculose pharmacorésistante

La tuberculose pharmacorésistante conduit souvent au décès et affiche un taux de réussite historique du traitement d’environ 56 %. Traiter une tuberculose pharmacorésistante peut prendre jusqu’à deux ans ou plus et nécessite d’administration de plus de 14 000 pilules par personne.

Même lorsqu’elles sont traitées avec les approches actuelles, environ deux tiers des personnes atteintes de TB-UR ne guérissent pas. Malgré ces mauvais résultats, le coût du traitement de la TB-UR peut être 100 fois plus élevé que celui du traitement de la tuberculose sensible aux médicaments.

Lives and Livelihoods at Risk

La résistance aux antimicrobiens est un problème de santé crucial aujourd'hui. Les « super bactéries » constituent une menace considérable pour la santé publique, la sécurité et l'économie mondiale. Si la résistance aux antimicrobiens est souvent associée à des infections nosocomiales, comme le SARM (*Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline), la tuberculose pharmacorésistante est responsable d'environ 1 décès sur 3 causés par des infections antimicrobiennes plus que toute autre infection résistante aux médicaments. On estime que d'ici 2050, la tuberculose pharmacorésistante aura tué 75 millions de personnes et aura coûté à l'économie mondiale un montant cumulé de 16 700 milliards USD si aucun nouveau traitement n'est mis au point.

Vaincre la résistance aux médicaments antituberculeux

La TB pharmacorésistante peut se développer lorsqu'un traitement aux antibiotiques de première intention est interrompu trop précocement, ce qui peut se produire pour de nombreuses raisons. Compte tenu de la durée et de la complexité du traitement de la TB sensible aux médicaments (jusqu'à quatre médicaments par jour pendant six à neuf mois) et des problèmes liés à l'accès à ce traitement, le développement de la résistance aux médicaments est malheureusement difficile à contenir. Une fois que la tuberculose pharmacorésistante s'est développée, elle peut se propager directement d'une personne à l'autre par voie aérienne. Il est urgent de mettre au point de nouvelles thérapies améliorées. Utilisés de manière appropriée, des traitements plus courts, plus simples et plus puissants peuvent vaincre la résistance aux médicaments antituberculeux.

Références :

- *Rapport 2019 sur la tuberculose dans le monde de l'OMS*, www.who.int/tb/publications/global_report/fr
- *The Review on Antimicrobial Resistance*, www.amr-review.org

Connaître votre type de résistance aux médicaments antituberculeux

TB-MR

La tuberculose multirésistante est définie par la résistance aux deux médicaments les plus couramment utilisés dans le traitement standard actuel : l'isoniazide et la rifampicine.

TB-UR

La tuberculose ultrarésistante est résistante à l'isoniazide et à la rifampicine, ainsi qu'à toutes les fluoroquinolones et à au moins un des trois médicaments injectables de seconde intention.

« La tuberculose pharmacorésistante représente environ 1 décès sur 3 causés par des infections antimicrobiennes, soit plus que toute autre infection résistante aux médicaments. »

Plus de

14 000

pilules peuvent être nécessaires pour guérir un seul cas de TB pharmacorésistante. À gauche : un seul jour de traitement