

APERÇU DE LA TUBERCULOSE EN BELGIQUE

Grâce à la déclaration obligatoire des cas de tuberculose active, le **FARES** (Fonds des Affections Respiratoires) et la **VRGT** (Vlaamse Vereniging voor Respiratoire Gezondheidszorg en Tuberculosebestrijding) publient chaque année le registre belge de la tuberculose. Celui-ci fait état de la situation épidémiologique de la tuberculose en Belgique. Il est disponible en français sur www.fares.be et en néerlandais sur www.vrgt.be.

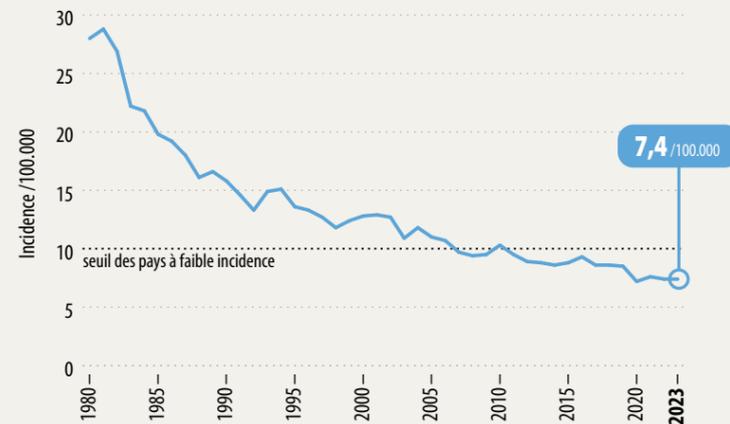
Cet aperçu présente les chiffres et les messages-clé du **registre 2023**, publié en mars 2025.

L'ÉVOLUTION DE LA TUBERCULOSE EN BELGIQUE

En 2023, **869 cas de tuberculose** ont été déclarés en Belgique. L'incidence, qui correspond au nombre de nouveaux malades de tuberculose pour une population de 100.000 habitants, est de 7,4. Cette dernière est identique à celle observée en 2022.

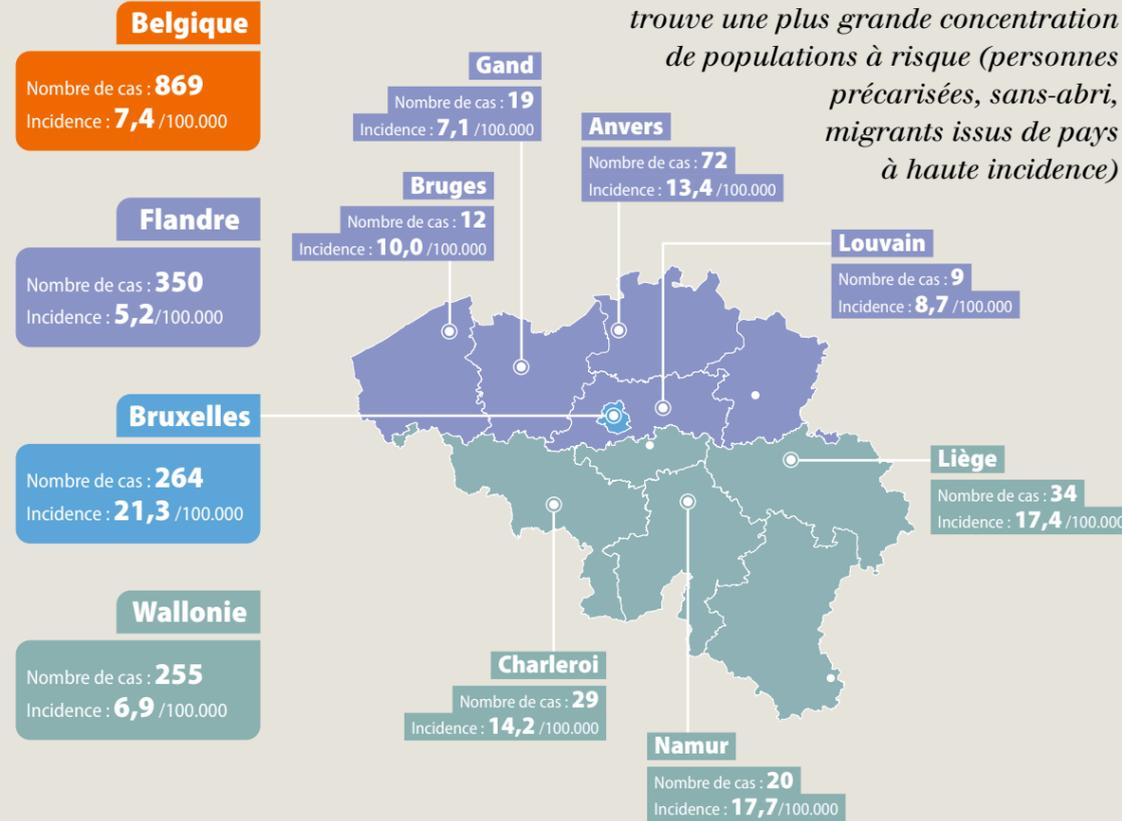
La Belgique fait partie des **pays dits «à faible incidence»**, c'est-à-dire sous la limite de 10 cas pour 100.000 habitants mais la fréquence de la tuberculose y est toutefois plus élevée que dans les pays voisins.

Malgré les fluctuations, **la tuberculose diminue en Belgique**. La régression a commencé à ralentir dès les années 90 et ce ralentissement s'est encore accentué à partir de 2010 avec une incidence fluctuant autour de 9/100.000 pour finalement atteindre 8,5/100.000 en 2019. On observe alors une nette diminution de l'incidence en 2020, en pleine **crise du Covid-19**. De 2021 à 2023, le déclin ralentit encore et stagne à 7,4/100.000 ces deux dernières années.

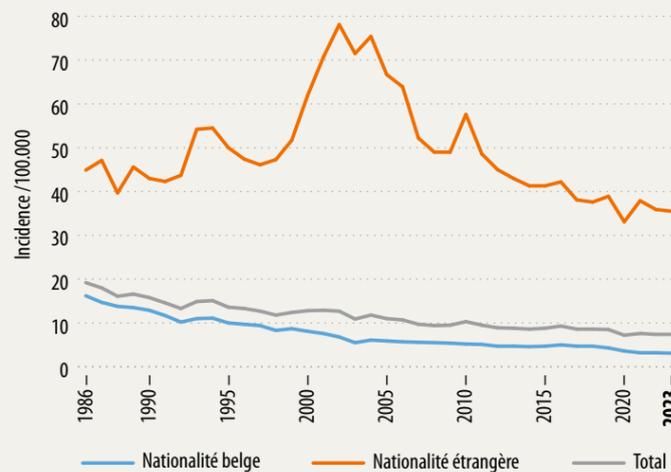


Source : ECDC 2025

LA RÉPARTITION GÉOGRAPHIQUE



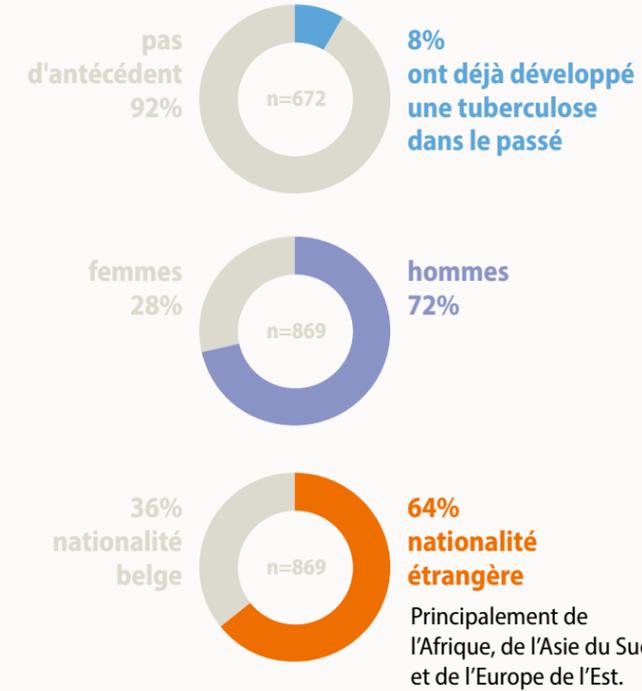
La tuberculose est plus fréquente dans les grandes villes car on y trouve une plus grande concentration de populations à risque (personnes précarisées, sans-abri, migrants issus de pays à haute incidence)



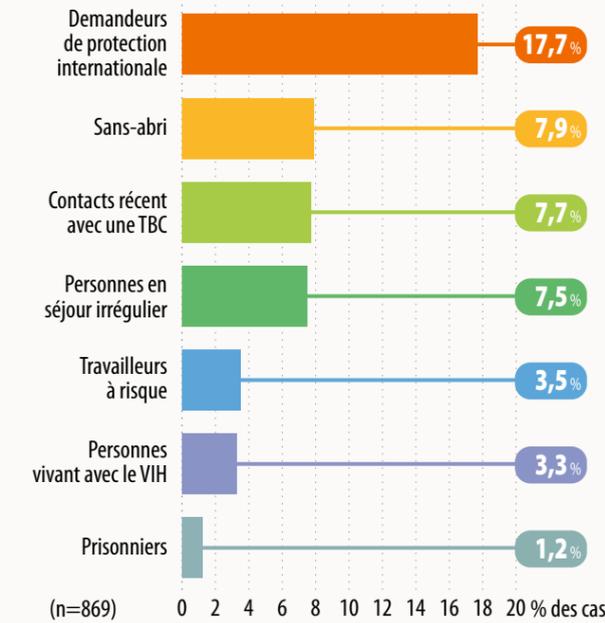
La maladie diminue lentement dans la population belge mais fluctue parmi les personnes de nationalité étrangère.

L'incidence observée chez les Belges en 2023 est de **3,1/100.000** habitants. Elle est **11 fois plus élevée** chez les personnes de nationalité étrangère qui sont le plus souvent originaires de pays où la tuberculose est encore endémique.

LE PROFIL DES PATIENTS ATTEINTS DE TUBERCULOSE



- Dans la population belge, l'incidence est relativement homogène au sein des différentes tranches d'âge.
- Parmi les personnes de nationalité étrangère, l'incidence présente un pic très élevé chez les **jeunes adultes** puis décline progressivement avec l'âge.



- Les demandeurs de **protection internationale** représentent 17,7 % des patients tuberculeux.
- Les personnes **sans-abri** représentent 7,9 % des cas atteints de tuberculose dont presque 8 sur 10 sont localisés à Bruxelles.
- Endéans les deux années précédant le diagnostic, 7,7 % des cas de tuberculose ont eu un **contact** avéré avec une tuberculose contagieuse.
- Parmi les cas de tuberculose, 7,5 % sont des personnes en **séjour irrégulier** sur le territoire dont plus de la moitié se situe à Bruxelles.

Pour certains groupes de population particulièrement à risque de tuberculose, des stratégies de prévention spécifiques sont prévues. Des efforts supplémentaires sont néanmoins nécessaires pour atteindre tous les groupes «hard-to-reach».

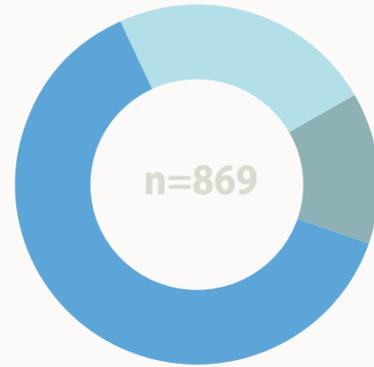
LES TYPES DE TUBERCULOSE

La tuberculose se localise le plus souvent au niveau des poumons mais peut atteindre n'importe quel organe.

extra-pulmonaire
29%

Les tuberculoses extra-pulmonaires ne sont pas contagieuses

pulmonaire
59%



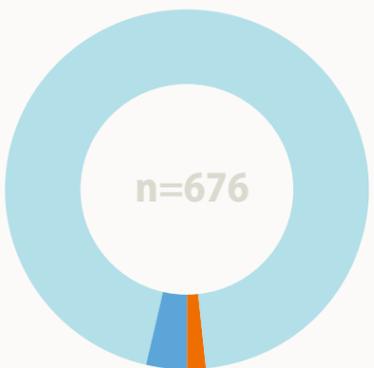
pulmonaire + extra-pulmonaire
12%

Plus de 70 % des tuberculoses se situent dans les poumons. Certaines d'entre elles présentent également une atteinte **extra-pulmonaire**.

8 tuberculoses pulmonaires sur 10 ont été confirmées par bactériologie (culture).

Dans un peu moins de la moitié des cas (45 %), des bacilles étaient visibles dans les expectorations, ce qui signe une **contagiosité plus importante**.

Lorsque la culture est positive, un antibiogramme permet de déterminer la **sensibilité du bacille aux antibiotiques**.



pas de résistance
94,7%

monorésistance
3,7%

3,7 % des cas de tuberculose présentent une résistance à un seul antibiotique, principalement à l'isoniazide (Nicotibine™).

multirésistance
1,6%

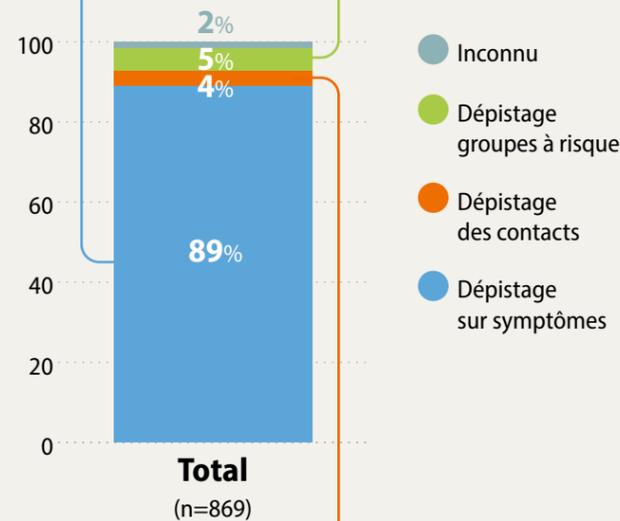
Lorsque le bacille de la tuberculose **ne répond plus aux 2 antibiotiques principaux** du traitement classique, il devient «multirésistant». Cette forme est grave mais relativement peu fréquente en Belgique.

11 tuberculoses multirésistantes ont été déclarées en 2023, ce qui représente 1,6 % des cas pour lesquels un antibiogramme a été réalisé.

LE DÉPISTAGE DE LA TUBERCULOSE

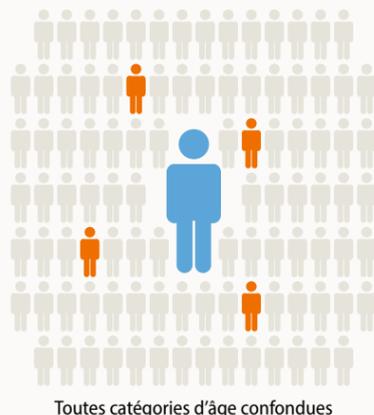
La majorité des cas de tuberculose sont diagnostiqués sur base de **plaintes et de symptômes**.

Le dépistage réalisé dans les **groupes à risque** tels que les demandeurs de protection internationale ou les détenus permet de diagnostiquer 5,6 % de l'ensemble des cas.



Les symptômes principaux de la tuberculose pulmonaire :

- Toux prolongée
- Expectorations, parfois teintées de sang
- Fièvre modérée
- Sueurs nocturnes
- Perte de poids
- Fatigue



Le **dépistage des contacts** réalisé autour d'une personne atteinte d'une tuberculose contagieuse a permis de diagnostiquer **4 %** de l'ensemble des cas.

Ce dépistage est particulièrement rentable chez les enfants : **61 %** des tuberculoses parmi les 0-4 ans, (11 sur les 18), ont été découvertes de cette manière l'année précédente.

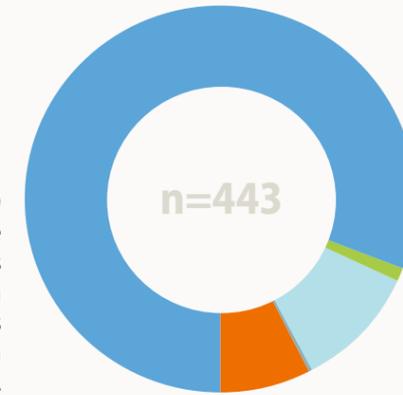


LES RÉSULTATS DE TRAITEMENT

La tuberculose est traitée par plusieurs antibiotiques pendant minimum 6 mois. Ce traitement est long mais généralement efficace.

guérison
81%

Le **taux de guérison** est de **81 %**. Des efforts importants sont mis en place afin d'atteindre l'objectif des 85 % fixé par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).



décès 7,4%

Le **taux de décès** est plus important chez les personnes âgées et peut résulter d'une autre pathologie que la tuberculose.

443 cas de tuberculoses pulmonaires ont été confirmés par culture positive en 2022.

transfert 0,9%

Quatre patients ont quitté le pays en cours de traitement et un contact a été pris avec un professionnel de la santé afin de transférer le dossier et s'assurer du suivi.

traitement interrompu 10,4%

Ces patients peuvent avoir quitté le pays ou être perdus de vue.

échec de traitement 0,2%

Un patient est resté positif aux examens bactériologiques après 5 mois de traitement.

LE FUTUR

2030

L'objectif fixé par l'OMS est de **réduire l'incidence de 80 % entre 2015 et 2030**, ce qui équivaut à une diminution moyenne de 10 % par an. Cependant, en Belgique, le taux annuel de réduction avoisine les 2 % jusqu'à présent.

La tuberculose reste un problème de santé publique en Belgique. Des moyens adéquats doivent être alloués pour sa prévention et son contrôle afin de parvenir à l'éliminer.

CONTACTS



Fonds des Affections Respiratoires
prevention.tuberculose@fares.be



www.fares.be



Vereniging voor Respiratoire Gezondheid en Tuberculosebestrijding
info@vrgt.be



www.vrgt.be

