

# La tuberculose en Suisse

La tuberculose ignore les frontières. Elle représente l'une des menaces majeures de santé publique dans le monde et une importante cause de mortalité évitable dans la population adulte [1]. Les migrations de personnes à partir de pays où l'incidence est élevée vers les pays à basse incidence et les déplacements de population à travers le monde peuvent influencer l'incidence de la maladie dans de nombreux pays. Il en résulte d'une part la nécessité de maintenir la vigilance épidémiologique, même si la maladie est rare dans un pays comme la Suisse, et d'autre part le devoir éthique de solidarité avec les pays où la maladie est encore fréquente. Les contacts permanents avec les organisations internationales actives dans la lutte antituberculeuse dans le monde, telles que l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) et l'Union Internationale contre la Tuberculose et les Maladies Respiratoires (UICTRM – IUATLD), dont la Ligue Pulmonaire Suisse est membre fondateur, sont indispensables. A la fois pour participer aux efforts nécessités par la lutte antituberculeuse sur le plan mondial et pour manifester la solidarité d'un pays dans lequel la tuberculose a disparu du premier plan des préoccupations de santé publique envers ceux pour lesquels la maladie représente encore une lourde charge médicale et sociale.

La diminution réjouissante de l'incidence de la tuberculose en Suisse a pour conséquence une diminution de l'expertise dans la prise en charge des malades tuberculeux. Il est donc important de mettre à disposition du corps médical confronté à des cas suspects ou certains de tuberculose des recommandations basées sur l'évidence et compatibles avec les publications internationales [2–4], qui puissent servir de support à la pratique clinique et qui répondent d'avance à certaines de nombreuses questions que se posent les praticiens face à une maladie qui reste redoutable et redoutée.

Les recommandations qui existent doivent parfois être adaptées aux conditions locales des pays à faible incidence ou qui connaissent des mouvements migratoires importants, comme la Suisse. Les textes qui vont suivre dans les prochains numéros du Swiss Medical Forum ont été rédigés par un groupe d'experts, à l'initiative de l'Office fédéral de la santé publique et de la Ligue pulmonaire Suisse. Ils résument les connaissances actuelles sur l'épidémiologie, le diagnostic, le traitement et la prévention de la tuberculose et sont également accessibles sur le site internet des deux institutions.

*Jean-Pierre Zellweger*

## Références

- 1 World Health Organization. Global Tuberculosis Control. WHO Report 2002. WHO, editor. WHO/CDS/TB/2002.295. 2002. Geneva.
- 2 Migliori GB, Raviglione MC, Schaberg T, Davies PD, Zellweger JP, et al. Tuberculosis management in Europe. Task Force of the European Respiratory Society (ERS), the World Health Organization (WHO) and the International Union against Tuberculosis and Lung Disease (IUATLD) Europe Region. *Eur Respir J* 1999;14:978–92.
- 3 Veen J, Raviglione M, Rieder HL, Migliori GB, Graf P, et al. Standardized tuberculosis treatment outcome monitoring in Europe. Recommendations of a Working Group of the World Health Organization (WHO) and the European Region of the International Union Against Tuberculosis and Lung Disease (IUATLD) for uniform reporting by cohort analysis of treatment outcome in tuberculosis patients. *Eur Respir J* 1998;12:505–10.
- 4 American Thoracic Society, Centers for Disease Control and Prevention/Infectious Disease Society of America: Treatment of Tuberculosis. *Am J Respir Crit Care Med* 2003;167:603–62.

Ligue pulmonaire Suisse, Berne

Correspondance:  
Dr Jean-Pierre Zellweger  
Centre de compétence tuberculose  
Ligue pulmonaire Suisse  
Südbahnhofstrasse 14c  
CH-3000 Berne 17

[jp.Zellweger@lung.ch](mailto:jp.Zellweger@lung.ch)