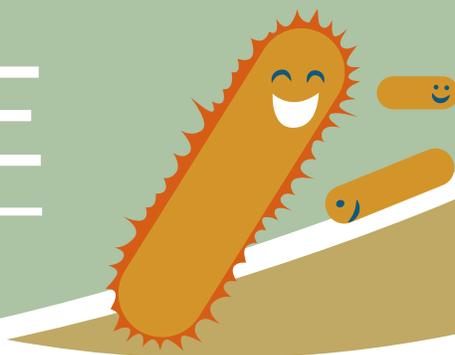
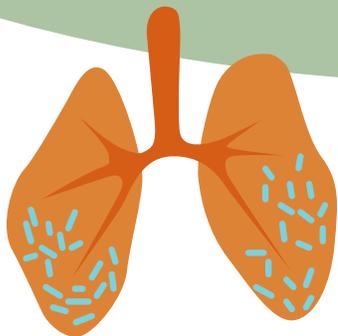


TUBERCULOSE



Les populations autochtones continuent d'avoir des taux élevés de tuberculose active. Les communautés inuites ont des taux encore plus élevés que ceux des populations des Premières Nations et des Métis. En 2016, on a signalé 1 737 cas de tuberculose active au Canada. Sur les 333 cas signalés dans des populations autochtones, 63 % étaient citoyens de Premières Nations, 34 % Inuits et 3 % Métis. En 2016, les taux de tuberculose parmi les Inuits dans l'Inuit Nunangat, étaient de 300 fois le taux des non-Autochtones nés au Canada (ITK, 2018)

Qu'est-ce que la tuberculose?

La tuberculose est une maladie causée par des bactéries qui portent le plus souvent atteinte aux poumons; la maladie se communique d'une personne à l'autre par l'air qu'on respire. Les bactéries peuvent également se répandre dans tout le corps, infectant des régions comme les reins, la colonne vertébrale et le cerveau (Centers for Disease Control and Prevention, 2011).

La tuberculose latente peut se développer en tuberculose active, ce qui n'arrive toutefois que chez environ 10 % des gens qui sont infectés.

	Tuberculose active	Tuberculose latente
Quelle en est la cause?	La bactérie de la tuberculose	La bactérie de la tuberculose
Y a-t-il des symptômes?	Oui	Non
Est-ce contagieux?	Oui	Non

Comment peut-on l'attraper?

La tuberculose peut se transmettre par les microbes dans l'air quand quelqu'un qui a la tuberculose des poumons ou de la gorge tousse, éternue, parle ou chante et les microbes peuvent rester dans l'air pendant des heures (Centers for Disease Control and Prevention, 2011). On peut être infecté en respirant des microbes de la tuberculose dans l'air, même si la maladie ne devient pas nécessairement active.

La tuberculose n'a pas toujours été un problème pour les populations autochtones; elle est arrivée au Canada avec les colons européens au cours des années 1700. La tuberculose s'est répandue dans les communautés des Premières Nations, des Métis et des Inuits au début de la colonisation. Des facteurs comme la famine, le confinement dans les réserves, les pensionnats autochtones et des logements insalubres ont favorisé la diffusion rapide de la maladie (Association canadienne de santé publique, 2018).

Comment savoir si on a la tuberculose ou si quelqu'un qu'on connaît en est atteint?

Bien des gens n'ont aucun symptôme de tuberculose, parfois pendant des années. Quand ils se manifestent, les symptômes peuvent être : une toux persistante, des douleurs dans la poitrine, cracher du sang ou du flegme, se sentir très fatigué, ne pas avoir faim, faire de la fièvre.

On peut généralement diagnostiquer la tuberculose latente au moyen d'un test cutané administré par un professionnel médical. La tuberculose active des poumons nécessite un test de laboratoire et une radiographie de la poitrine pour confirmer l'infection. Si vous avez été en contact avec quelqu'un qui a la tuberculose ou qui manifeste des symptômes de la tuberculose, vous devez vous faire vérifier par votre médecin ou dans un centre de santé local.

Prévention

On peut prendre certaines mesures préventives pour éviter de répandre la tuberculose, notamment :



se laver les mains régulièrement;



se couvrir la bouche quand on tousse.

Même si la tuberculose est évitable et guérissable, des problèmes plus généraux, comme les logements surpeuplés, l'insécurité alimentaire et la pauvreté continuent de contribuer aux taux élevés de tuberculose active dans les populations autochtones. C'est pourquoi nous demandons au gouvernement fédéral de mettre en œuvre les appels à l'action énumérés ci-dessous.

Traitement

La tuberculose est évitable et elle est guérissable. Les antibiotiques peuvent guérir la tuberculose s'ils sont pris correctement. Assurez-vous de bien suivre les directions quand vous prenez un médicament prescrit par votre prestataire de soins de santé.



Appels à l'action

En 2017, le gouvernement du Canada et des dirigeants inuits se sont réunis et se sont engagés à établir un groupe de travail pour éliminer la tuberculose dans tout l'Inuit Nunangat d'ici 2030, avec une réduction de 50 % de la tuberculose active d'ici 2025 (ITK, 2018).

Voici certaines recommandations spécifiques pour s'attaquer à la tuberculose parmi les populations autochtones :

- ④ investissements dans la technologie de détection rapide de la tuberculose;
- ④ faciliter l'accès en temps opportun aux antibiotiques utilisés pour traiter la tuberculose, notamment la rifampicine;
- ④ campagnes de sensibilisation et d'éducation culturellement appropriées;
- ④ initiatives de mobilisation communautaire;
- ④ financement pour contrer les inégalités dans les déterminants sociaux de la santé, comme le logement, la pauvreté et l'insécurité alimentaire.



Pour savoir avec certitude si vous l'avez, vous devez vous faire tester.



Native Women's
Association of Canada

L'Association des
femmes autochtones
du Canada



Canadian Institutes of
Health Research
Instituts de recherche
en santé du Canada

Ce document a été créé par
AFAC PEEC Voies de l'équité
et financé par les Instituts de
recherche en santé du Canada.