

SOUS EMBARGO JUSQU'AU 24 MARS 2016, 12 H 01 (HNE)

Document d'information sur la tuberculose et l'étude Taima TB 3HP

Au sujet de la tuberculose

La tuberculose est causée par une bactérie qui peut provoquer des symptômes comme une toux et une fièvre chronique. Si elle n'est pas traitée, la tuberculose active est très contagieuse et peut être mortelle. L'infection tuberculeuse latente, qui est une forme dormante de la maladie, ne provoque aucun symptôme. Comme le risque que l'infection tuberculeuse latente se transforme en tuberculose active est de 10 %, il est crucial de traiter la forme latente pour prévenir la maladie.

D'après l'[Organisation mondiale de la Santé](#), un tiers de la population mondiale est atteinte de l'infection tuberculeuse latente et près de 10 millions de gens ont eu la tuberculose active en 2014. L'incidence globale de la [tuberculose au Canada](#) est faible (1 640 cas actifs en 2013), mais les Inuits sont disproportionnellement touchés par la maladie, même comparativement aux autres Autochtones canadiens. Le taux d'incidence de la tuberculose dans le Nord du Canada est jusqu'à 40 fois plus élevé que la moyenne nationale. Le taux est aussi plus élevé chez les immigrants et les sans-abris.

Au sujet du traitement de l'infection tuberculeuse latente

Le traitement actuel de l'infection tuberculeuse latente au Canada est un médicament datant de 60 ans appelé isoniazide ou INH, qui doit être pris pendant neuf mois afin d'être efficace. Des recherches montrent que seulement un tiers des gens atteints de cette infection à Iqaluit terminent le traitement recommandé.

En décembre 2014, la Food and Drug Administration aux États-Unis a approuvé un nouveau médicament contre la tuberculose appelé rifapentine. Lorsqu'il est combiné à l'INH, ce traitement (appelé 3HP) à raison d'une fois par semaine peut éliminer la forme latente en 12 semaines. Plusieurs études montrent que le 3HP est sécuritaire et efficace, notamment un [essai clinique portant sur près de 8 000 personnes](#) publié dans la revue *New England Journal of Medicine* en 2011.

Au sujet de l'étude Taima TB 3HP

L'étude Taima TB 3HP vise à déterminer si le 3HP permettrait de traiter l'infection tuberculeuse latente dans le Nord du Canada. Elle évaluera combien de personnes terminent avec succès le traitement. Elle sera menée auprès de 225 personnes ayant la forme latente de la maladie à Iqaluit. Un volet parallèle sera réalisé à L'Hôpital d'Ottawa dans le cadre du Programme de gestion de la tuberculose.

L'étude Taima TB 3HP est financée par Santé Canada et l'Agence de la santé publique du Canada. Elle bénéficie aussi du soutien du Département de médecine (de L'Hôpital d'Ottawa et de l'Université d'Ottawa). La fabricant de 3HP ne joue aucun rôle dans l'étude et ne la finance pas. Aucun des chercheurs n'a d'intérêt financier dans l'étude.

Santé Canada a approuvé l'utilisation de 3HP dans le cadre de l'étude Taima TB 3HP, approuvée par le Conseil d'éthique de la recherche du Réseau de science de la santé d'Ottawa.

L'étude Taima TB 3HP est réalisée dans le cadre du programme de recherche [Taima TB](#), qui a permis d'améliorer la sensibilisation à la tuberculose et le diagnostic de cette maladie dans le Nunavut ces cinq dernières années.