For immediate release:

Injection of Hope Required as Lethal TB Strains Enter North America

OTTAWA (March 22, 2013) – The news is grim surrounding World TB Day. Deadly new strains contribute to killing 1.2 million people each year.

That's why The World Health Organization calls for a shot in the arm of political will and 1.2 billion euros of financial assistance to combat and contain these drug-resistant and multi-drug resistant strains.

TB is in epidemic proportions in areas such as: Sub-Saharan Africa, South-East Asia, Eastern Europe and Haiti. Complete drug resistance found in HIV-TB patients in South Africa requires pre-antibiotic era treatment options.

Tuberculosis kills more people annually than any other infectious disease besides HIV. Global travelers, newcomers and illegal entrants bring TB into North America.

North American experts are scrambling to contain TB outbreaks amongst marginalized poor groups. Inuit communities in Nunavut along with First Nations bands in Manitoba and British Columbia have grappled with TB outbreaks over the past decade. The incident rates are 28 times higher than in Canadian-born people and are similar to some income-poor countries' rates.

The US struggles to contain the TB outbreak attacking 4,000 homeless people in Los Angeles. Even more worrisome is a case of one of the most severe types of drug-resistant tuberculosis found in a Nepali man illegally crossing into the US from Mexico.

Dr. Anne Fanning, lauded international TB expert, Chair of STOP TB Canada and AMMI Canada member says: "TB is largely a disease of poverty, affecting nations and communities where access to health care is limited."

AMMI Canada is the national association of infectious disease specialists and microbiologists. The Association educates the public through promotion of the diagnosis, prevention and treatment of human infectious diseases and through involvement in education, research, clinical practice and advocacy.

Media Contact:
Georgina Hunter
Communications Coordinator
AMMI Canada
613 260-3233 x 104
communications@ammi.ca

Fact Sheet

New Antibiotic-Resistant Strains

A TB bacteria strain that is resistant to TB drugs; it is caused by TB patients who fail to complete the full treatment or receive incorrect treatment.

Multi drug-resistant tuberculosis MDR-TB

MDR-TB is when a strain of TB is resistant to at least two first-line anti-TB drugs. It is difficult and costly to treat, and can be fatal.

Extensive Drug Resistant TB XDR-TB

Defined as MDR-TB that is resistant to three or more second-line drugs. This strain is widely distributed geographically, and renders patients virtually untreatable with available drugs.

TB Outbreaks

The chance of developing TB disease is higher in those who have an HIV infection, diabetes or in those who abuse alcohol or use illegal drugs. TB spreads rapidly in over-crowded housing with poor ventilation and is harder to treat when people lack access to healthcare.

TB Outbreaks in the Homeless

An estimated 100 million people worldwide are homeless. Country-specific data published in 2008 suggest that more than 650,000 individuals in the USA and around 157,000 people in Canada are homeless each year. They have an increased risk of contracting TB, and finding and treating homeless people is extremely difficult.

The risks are real that TB in the US could spread from the homeless to the general public given that homeless people share public transportation, community centres and libraries with the general population. Also, workers serving the homeless in shelters, mental patient day clinics, and jails become exposed to the disease. A 2012 outbreak in Jacksonville, FL exposed 3,000 people to the disease. Outbreaks have also occurred in other US homeless communities such as those recently reported in Los Angeles. Epidemiologists found that the most common risk factors are being: HIV positive, diabetic, incarcerated at time of diagnosis, foreign born and taking injection drugs.

Pour publication immédiate

Nouvelle édition des Normes canadiennes pour la lutte antituberculeuse : une injection d'espoir alors que les souches B mortelles font leur entrée en Amérique du Nord

OTTAWA (le 22 mars 2013) – Les nouvelles entourant la Journée mondiale de lutte contre la tuberculose sont sinistres. En effet, de nouvelles souches mortelles contribuent au décès de 1,2 million de personnes chaque année. C'est pourquoi l'Organisation mondiale de la Santé souhaite stimuler la volonté politique et réclamer 1,2 milliards d'euros d'aide financière pour lutter contre ces souches pharmacorésistantes et multirésistantes et les contenir. La TB atteint des proportions épidémiques dans des régions comme l'Afrique du Sud du Sahara, l'Asie du Sud-Est, l'Europe orientale et Haïti. La pharmacorésistance complète des patients infectés par le VIH et la TB en Afrique du Sud exige le recours à des options de l'ère préantibiotique. La tuberculose tue plus de personnes annuellement que toute autre maladie infectieuse, à l'exception du VIH. Les personnes qui voyagent autour du monde, les nouveaux arrivants et les arrivants illégaux apportent la TB en Amérique du Nord.

Les experts nord-américains font des pieds et des mains pour contenir les éclosions de TB chez les groupes marginalisés qui vivent dans la pauvreté. Depuis dix ans, les communautés inuites du Nunavut et les bandes des Premières Nations du Manitoba et de la Colombie-Britannique se débattent contre des éclosions de TB. Les taux d'incident sont 28 fois supérieurs à ceux des personnes d'origine canadienne et similaires aux taux de certains pays pauvres.

Les É.-U. luttent pour contenir une éclosion de TB qui attaque 4 000 sans-abri à Los Angeles. Plus inquiétant encore, un des types les plus graves de tuberculose pharmacorésistante a été constaté chez un homme népalais ayant illégalement franchi les frontières des É.-U. à partir du Mexique.

Selon la D^{re} Anne Fanning, experte reconnue à l'échelle internationale en matière de lutte contre la TB, présidente de Halte à la Tuberculose Canada et membre de l'AMMI Canada, « Grandement associée à la pauvreté, la TB touche des pays et des collectivités où l'accès aux soins de santé est limité. ». L'AMMI Canada est l'association nationale des spécialistes en infectiologie et des microbiologistes.

La publication imminente de la 7e édition des Normes canadiennes pour la lutte antituberculeuse fournit une nouvelle orientation en matière de gestion de la tuberculose aux cliniciens et médecins canadiens. Cette édition, la plus récente, est produite par la Société canadienne de thoracologie, l'Association pulmonaire du Canada et l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC). Le 25 mars, les premiers chapitres disponibles seront distribués électroniquement par l'ASPC pour assurer un accès rapide à la communauté des soins de santé et aux gouvernements provinciaux et territoriaux. Quand tous les chapitres seront terminés, les Normes pourront être commandées en français et en anglais. Les chapitres seront aussi disponibles de façon individuelle à http://www.lignesdirectricesrespiratoires.ca/home.

« L'AMMI Canada est heureuse que de nombreux membres de l'Association aient contribué aux Normes à titre de corédacteurs, d'auteurs de chapitre et d'évaluateurs externes », affirme le Dr Mark Joffe, président de l'AMMI Canada. Les Normes contiennent de nouveaux renseignements sur des sujets comme : le VIH et la TB, la TB pharmacorésistante et la TB pédiatrique.

L'AMMI Canada renseigne le public au moyen de la promotion du diagnostic, de la prévention et du traitement des maladies infectieuses humaines et participe à l'éducation, à la recherche, à la pratique clinique et à la défense des intérêts.

Médias : Georgina Hunter, coordonnatrice des communications, 613 260-3233, poste 104
communications@ammi.ca

Feuillet d'information

Nouvelles souches antibio-résistantes

Souches bactériennes de la TB résistantes aux antituberculeux; elles sont attribuables aux patients atteints de TB qui ne terminent pas leur traitement ou qui reçoivent le mauvais traitement.

Tuberculose multirésistante TB-MR

La TB-MR se présente quand une souche de TB résiste à au moins deux antituberculeux de première ligne. Elle est difficile à traiter et peut être mortelle.

Tuberculose ultrarésistante TB-UR

TB-MR qui est résistante à au moins trois des antituberculeux mineurs. Cette souche est largement répandue géographiquement et rend les patients pratiquement intraitables au moyen des médicaments disponibles.

Éclosions de TB

Le risque de contracter la TB est plus élevé chez les personnes infectées par le VIH, atteintes du diabète et faisant un usage abusif d'alcool ou de drogues illicites. La TB se propage rapidement dans les maisons surpeuplées ayant une mauvaise ventilation et elle est plus difficile à traiter quand les gens ont peu accès aux soins de santé.

Éclosions de TB chez les sans-abri

On estime qu'il y a environ 100 millions de sans-abri dans le monde. Des données portant sur des pays précis publiées en 2008 laissent entendre que, chaque année, plus de 650 000 personnes sont sans-abri aux É.-U. et quelque 157 000 au Canada. Ces personnes présentent un risque accru de contracter la TB, et il est extrêmement difficile de trouver et de traiter les sans-abri.

La propagation de la TB des sans-abri à la population en générale des É.-U. présente un risque réel, puisque les sans-abri partagent avec l'ensemble de la population les transports en commun, les centres communautaires et les bibliothèques. De plus, les travailleurs qui s'occupent des sans-abri dans les refuges, dans les cliniques de jour pour personnes atteintes de maladie mentale et dans les prisons sont exposés à la maladie. En 2012, 3 000 personnes ont été exposées à la maladie dans le cadre d'une éclosion à Jacksonville, en Floride. Des éclosions ont aussi eu lieu dans d'autres communautés de sans-abri des É.-U., comme celles récemment signalées à Los Angeles. Selon les épidémiologistes, les facteurs de risque les plus courants sont les suivants : séropositivité, diabète, incarcération au moment du diagnostic, naissance à l'étranger et utilisation de drogues injectables.