



# Bulletin Épidémiologique de l'ORS d'Oran

Numéro spécial  
Année 2025

## La situation épidémiologique de la tuberculose au niveau de la Région Ouest – Année 2025

### 1-Introduction :

La tuberculose (TB) est une maladie infectieuse due au bacille *Mycobacterium tuberculosis*. Elle atteint principalement les poumons (tuberculose pulmonaire – TP) mais peut également toucher d'autres organes (tuberculose extra-pulmonaire – TEP). Maladie évitable et curable, elle demeure une priorité de santé publique à l'échelle mondiale, nationale et régionale.

Ce bulletin présente la situation épidémiologique de la tuberculose pour l'année 2025 dans la région Ouest de l'Algérie, qui regroupe 10 wilayas avec une population estimée à 10 227 270 habitants. L'Observatoire Régional de la Santé (ORS) d'Oran assure la surveillance et la compilation des données issues du Programme National de Lutte contre la Tuberculose (PNLT).

### 1.1 Épidémiologie – Contexte mondial et national

🌐 Monde

**10,8 M**

millions de cas (OMS 2023)

📍 Algérie

**39,88**

incidence cas/100 000 habitants

### 1.2 Au niveau mondial

Selon l'OMS, environ **10,8 millions** de personnes ont contracté la tuberculose en 2023. La maladie reste l'une des infections les plus meurtrières au monde. Les régions d'Asie du Sud-Est et d'Afrique concentrent la majorité des cas (respectivement 46 % et 23 %). L'objectif mondial vise à réduire l'incidence de 80 % et la mortalité de 90 % entre 2015 et 2030 (stratégie END TB).

### 1.3 Au niveau national

Selon les données de l'INSP pour l'année 2025, l'Algérie a notifié **18 857 cas** de tuberculose, toutes formes confondues, soit une incidence de 39,9 cas pour 100 000 habitants. Ce bilan inclut 13 310 cas de tuberculose extra-pulmonaire, correspondant à une incidence de 28,15 cas pour 100 000 habitants. La forme pulmonaire totalise 5 498 cas (incidence de 11,63 pour 100 000 habitants), dont 4 540 cas à microscopie positive, soit une incidence de 9,6 cas pour 100 000 habitants.

#### Comité de rédaction du Bulletin:

Dr N.Belarbi : Directrice de l'Observatoire Régional de la Santé d'Oran

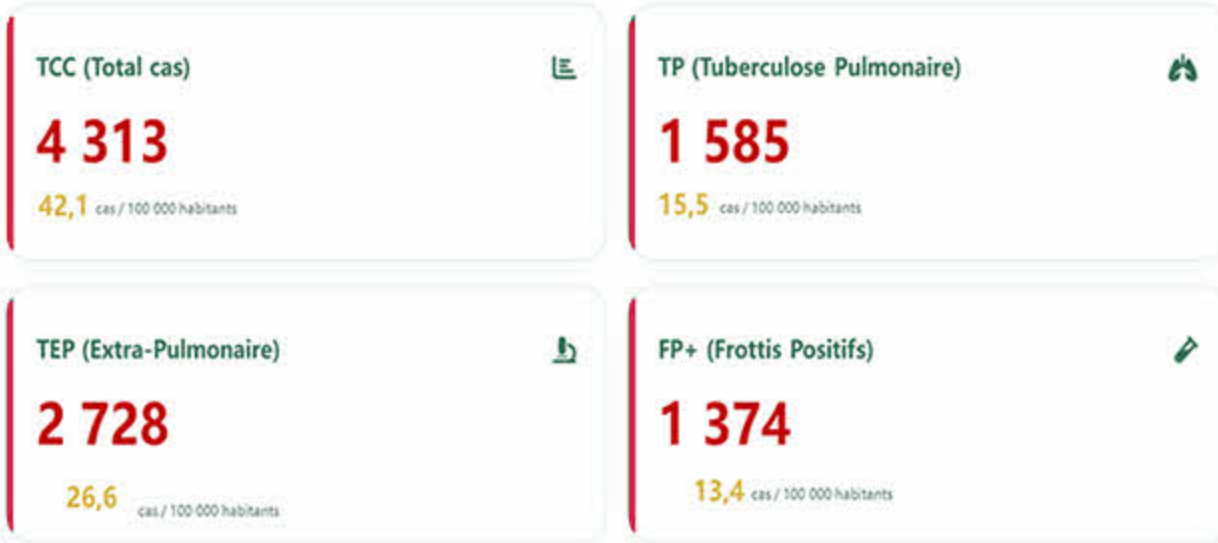
Dr S. Oumellil : chargée du programme de la tuberculose

Melle Z.Bouzada : Assistante de Direction, Administrateur Principale; Mr L.Kamraoui: Ingénieur principal en informatique; Dr Z.Chekouki ;Médecin Spécialiste en Epidémiologie Dr K Ouadah ;Médecin Spécialiste en Epidémiologie ; M<sup>me</sup> M. Benyahia : Hygiéniste Major ; Mr R.Hamadouche: hygiéniste spécialisé de santé publique; ; Dr L. Sid Ahmed ; Dr S.Khaldi ; Dr I Taleb ; Dr FZ.Bennouar; Dr N Sidhoum; Dr A.Haman; M<sup>me</sup> R.Dairi : Psychologue Clinicienne ; M<sup>me</sup> N.Sebban :Sage-Femme Principale ; M<sup>me</sup> M.Youcefi :Sage-Femme Principale ; M<sup>me</sup> FZ.Talbi : Secrétaire de Direction .

2 Résultats épidémiologiques – Région Ouest 2025

2.1 Tableau de bord régional

Population: 10 241 915 habitants



2.2 Répartition par wilaya –

Tab 1 : Tableau récapitulatif-répartition par wilaya

Wilaya	Population (2025 est.)	FP+	TP	TEP	TCC	Inc. TCC (/100 000)	Inc. TP (/100 000)
Sidi Bel Abbès	784852	143	156	201	357	45.5	19.9
Oran	2 590768	313	352	590	942	36.4	13.6
Mascara	1 056100	176	191	270	461	43.7	18.1
Relizane	1 076305	116	145	310	455	42.3	13.5
Tlemcen	1 193859	169	205	273	478	40	17.2
Mostaganem	986658	150	179	269	446	45.2	17.9
AïnTémouchent	467467	87	100	122	222	47.5	21.4
Saïda	505983	51	68	236	304	60.1	13.4
Tissemsilt	403263	35	50	119	169	41.9	12.4
Tiaret	1 176660	134	141	338	479	40.7	12
Région Ouest	10 241915	1374	1585	2728	4313	42.1	15.5

\* Les populations 2025 sont estimées par projection avec un taux de croissance annuel de 2% sur la base du recensement 2023.

2.3 Analyse par indicateur

2.3.1 Incidence TCC par wilaya

L'incidence la plus élevée est enregistrée au niveau de la wilaya de **Saïda (59,9 cas / 100 000 hbts)**, suivie par Aïn Témouchent (46,8) et Sidi Bel Abbès (45,2). La wilaya d'Oran, bien que la plus peuplée de la région, présente une incidence de 37,5 / 100 000 hbts, en-dessous de la moyenne régionale de **42.2 / 100 000 hbts**.

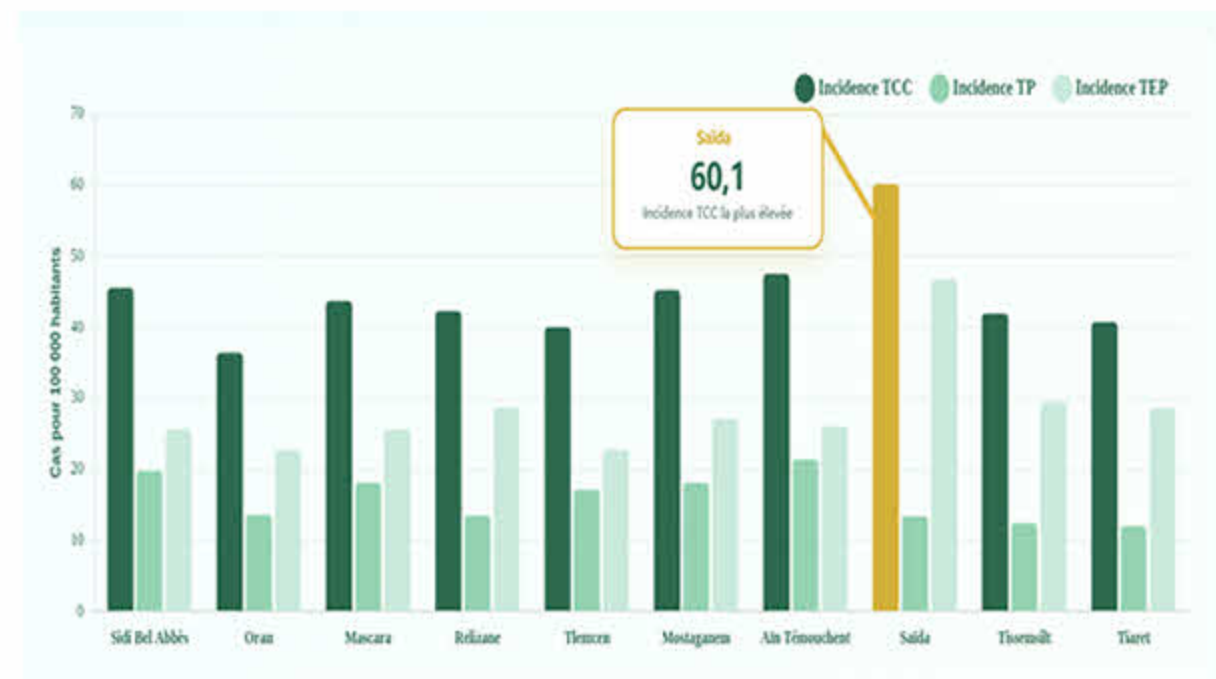


Fig 1 : Répartition de l'incidence de la TCC, TP, TEP dans la région ouest et par Wilaya Année 2025

2.4 Frottis Positif (Dépistage bactériologique)

Le taux de dépistage par frottis positif est un indicateur clé de la qualité de la prise en charge. Au niveau régional, l'objectif national recommandé est de **≥ 80 %**. La wilaya d'Oran dispose du plus grand nombre de cas FP+ avec 313 ; une incidence de 12.1 cas / 100 000 Hbts avec un taux de dépistage de **88.9 %**



Fig 2 : Incidence de la TPM+ et qualité de dépistage par wilaya région ouest année 2025

l'incidence la plus élevée de la tuberculose à frottis+ est estimée au niveau de la wilaya d'Oran **18.7 cas / 100000 Hbts** et Aïn Temouchent ; **18.6 cas / 100000 Hbts** avec un taux de dépistage 87 % l' Incidence la plus basse est enregistrée au niveau de la wilaya de Tissemsilt ( **8.7 cas / 100000 Hbts**) avec un taux de dépistage **70 %**

Les wilayas de la région Ouest enregistrent des taux de dépistage qui dépassent l'objectif national qui est de 80% sauf pour les wilayas de Saida, Tissemsilt et note une amélioration du taux de dépistage de la wilaya de mostaganem atteignant l'objectif national qui est de **80 %**.

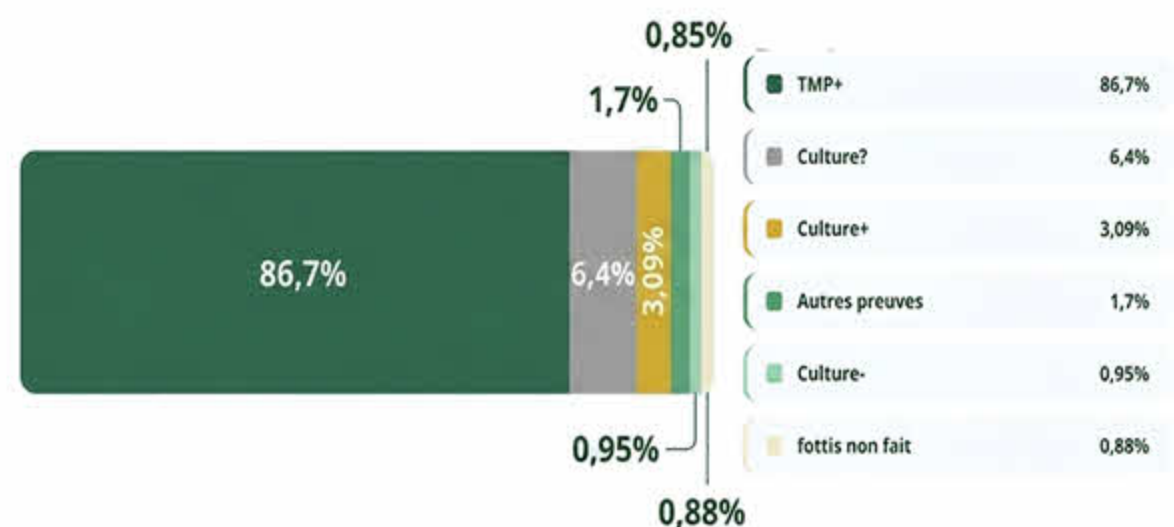


Fig 3 : Incidence de la TPM+ et qualité de dépistage par wilaya région ouest année 2025

### 3 La situation épidémiologique de la tuberculose au niveau de la région ouest

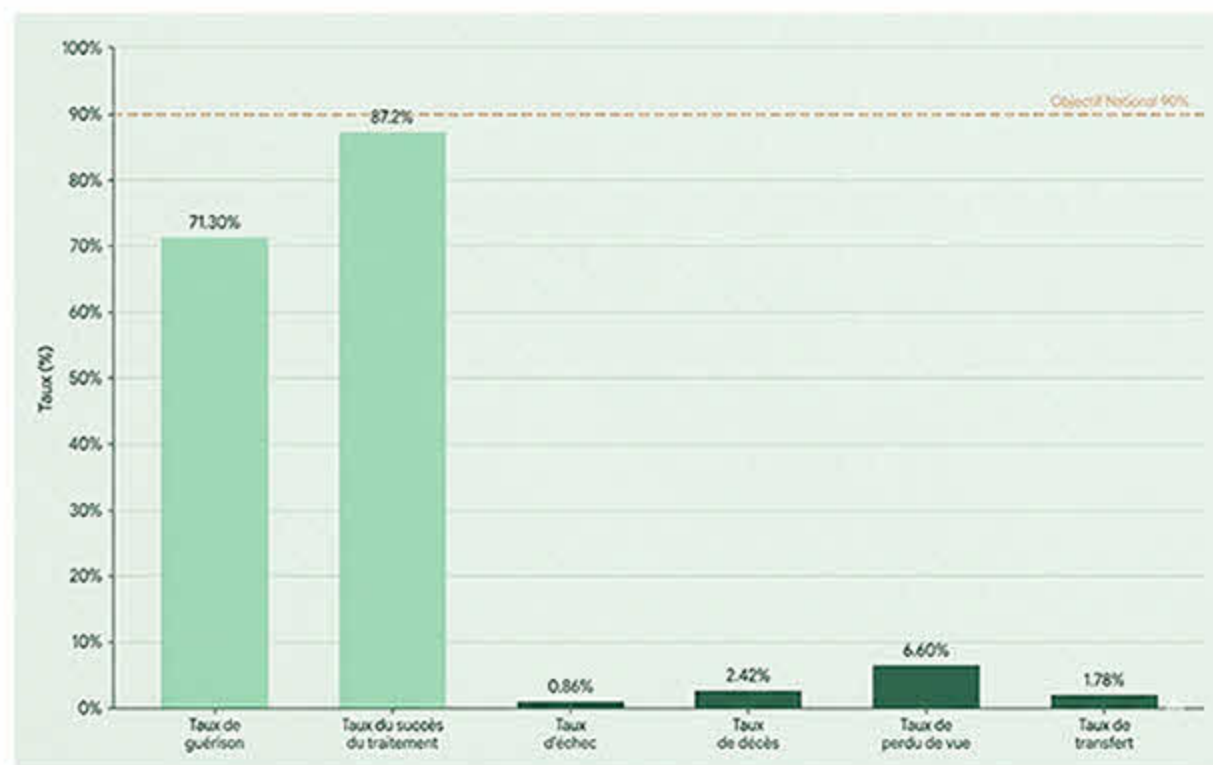


On constate que la région ouest présente un taux de dépistage de 86.7 % qui est un indicateur de la qualité de dépistage dépassant l'objectif national qui est de 80 %



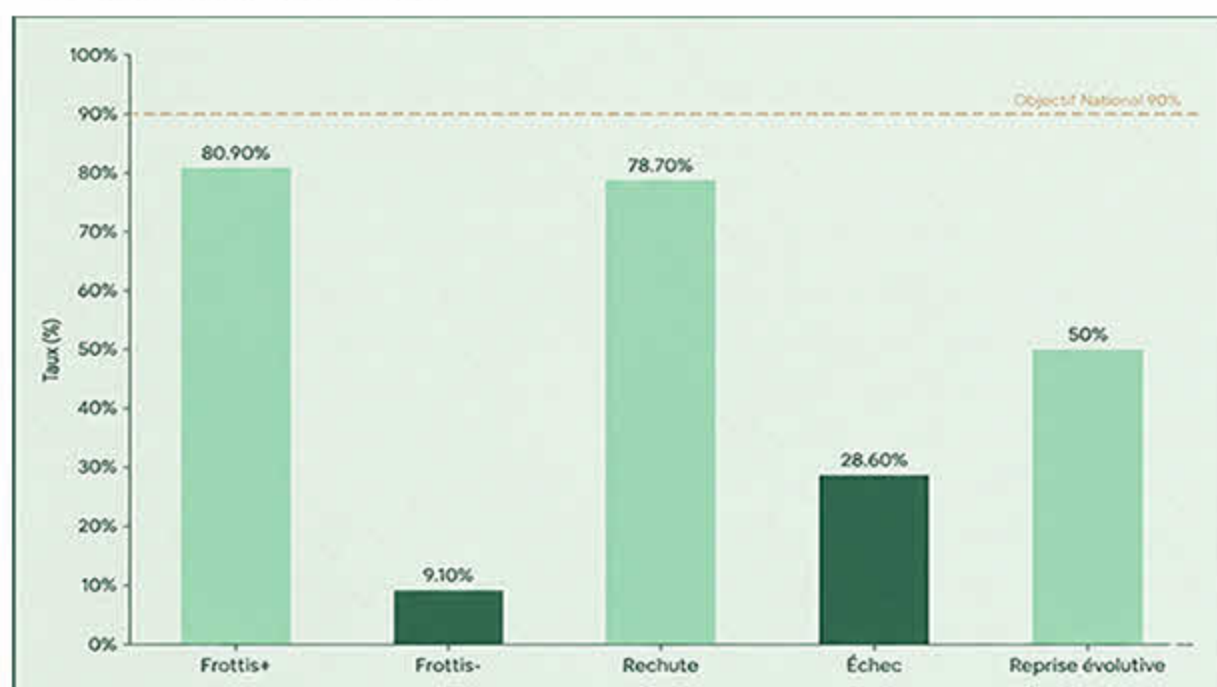
**Fig 4 :** Répartition des cas de tuberculose pulmonaire et extra-pulmonaire en fonction du sexe

On constate une prédominance masculine pour la tuberculose pulmonaire avec un sexe ratio de **2** et une prédominance féminine pour la tuberculose extra-pulmonaire avec un sexe ratio de **0.7**



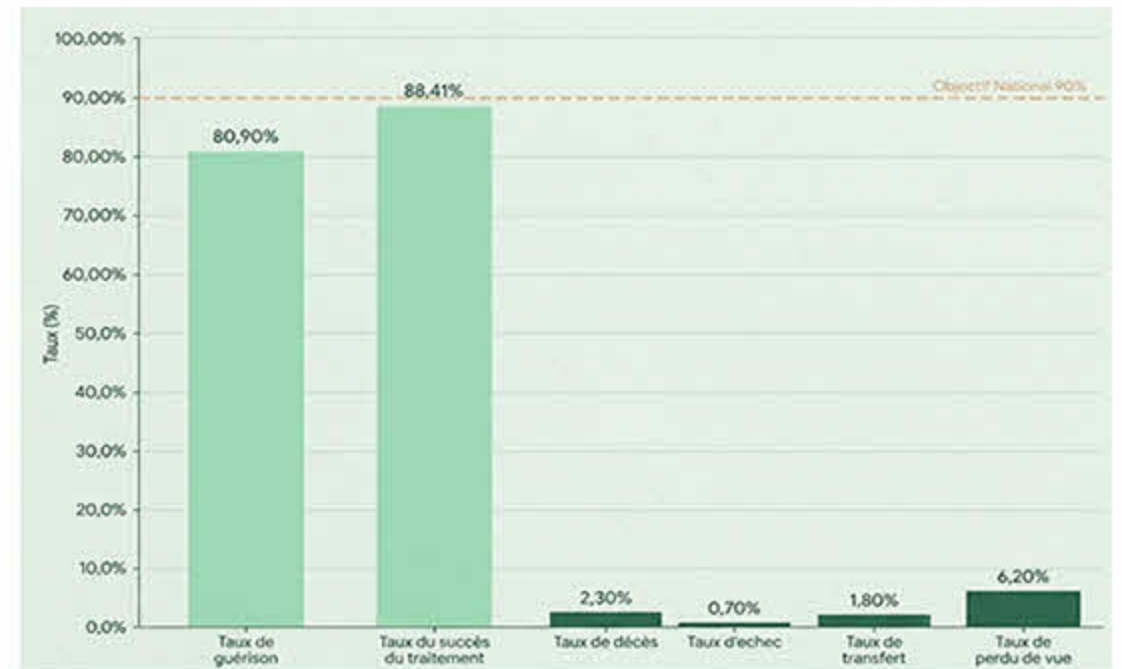
**Fig 5 :** Résultat du traitement de la tuberculose pulmonaire année 2024

Le taux de succès de la tuberculose pulmonaire est de 87.2 % qui est proche de l'objectif national. Le taux de guérison est de **71.30 %** restant inférieur à l'objectif national.



**Fig 6 :** Taux de guérison des cas de tuberculose pulmonaire enregistrés en 2024

On enregistre que le taux de guérison pour les cas de frottis + est de **80.90 %** restant inférieur à l'objectif national qui est de **85%** suivie par les cas de rechute qui est de **78.70 %** le taux le plus bas est enregistré pour les cas de frottis - qui est de **9.10 %**

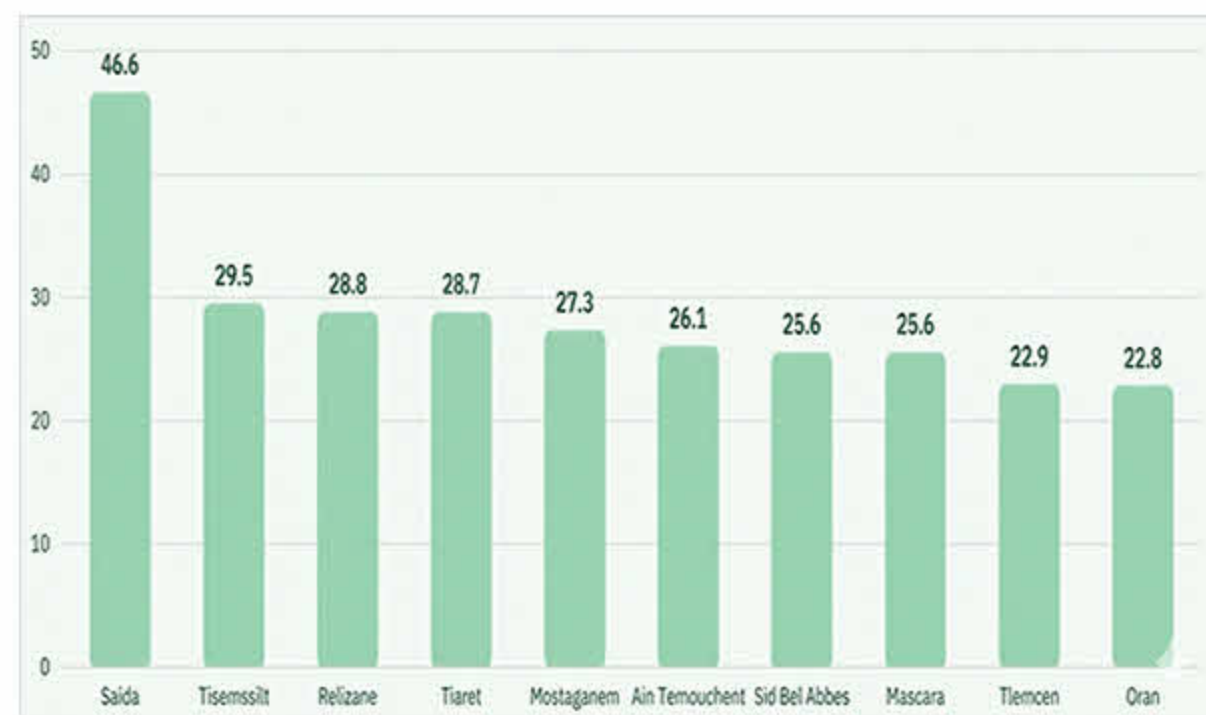


**Fig 7 :** Résultat du traitement de la tuberculose pulmonaire à frottis+ au niveau de la région ouest année 2024

Le taux de succès de traitement pour le frottis + est de **88.41 %** qui reste inférieur à l'objectif national **90 %**.

Le taux de guérison est de **80.90%** qui reste inférieur à l'objectif national qui est de **85 %**.

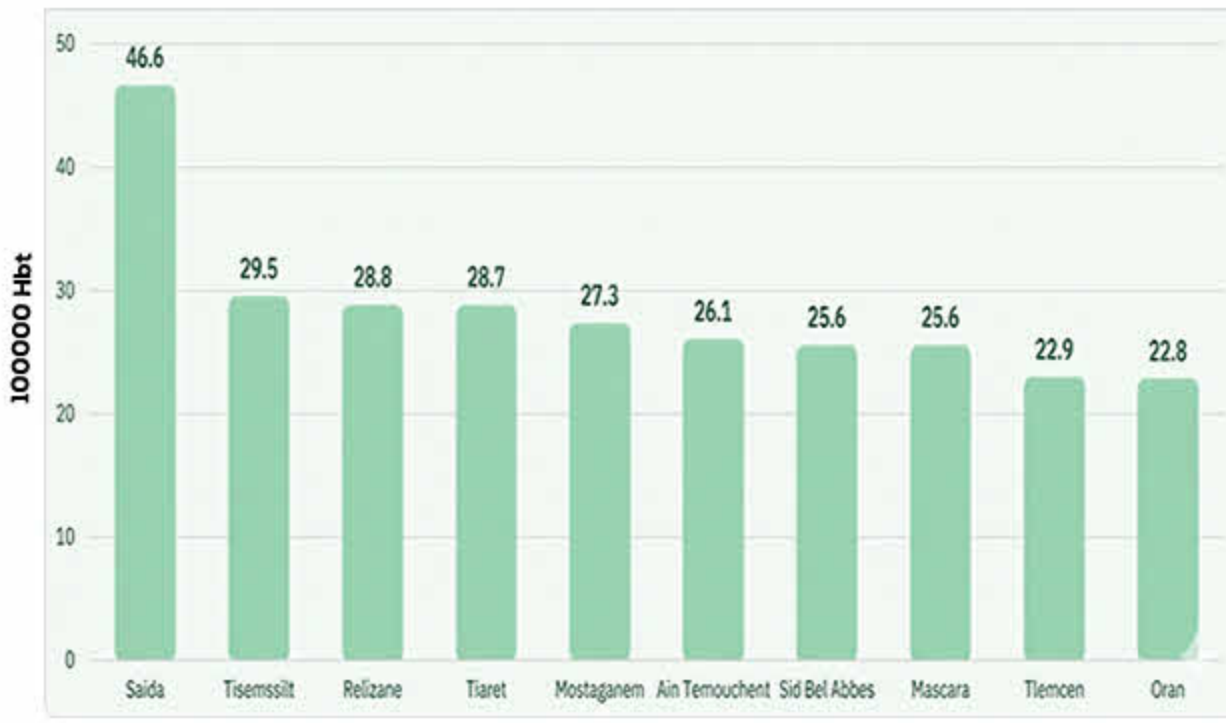
#### 2.5 Incidence TEP par wilaya



**Fig 8 :** Répartition de l'incidence de la TEP dans la région ouest et par wilaya année 2025 (100000 Hbts)

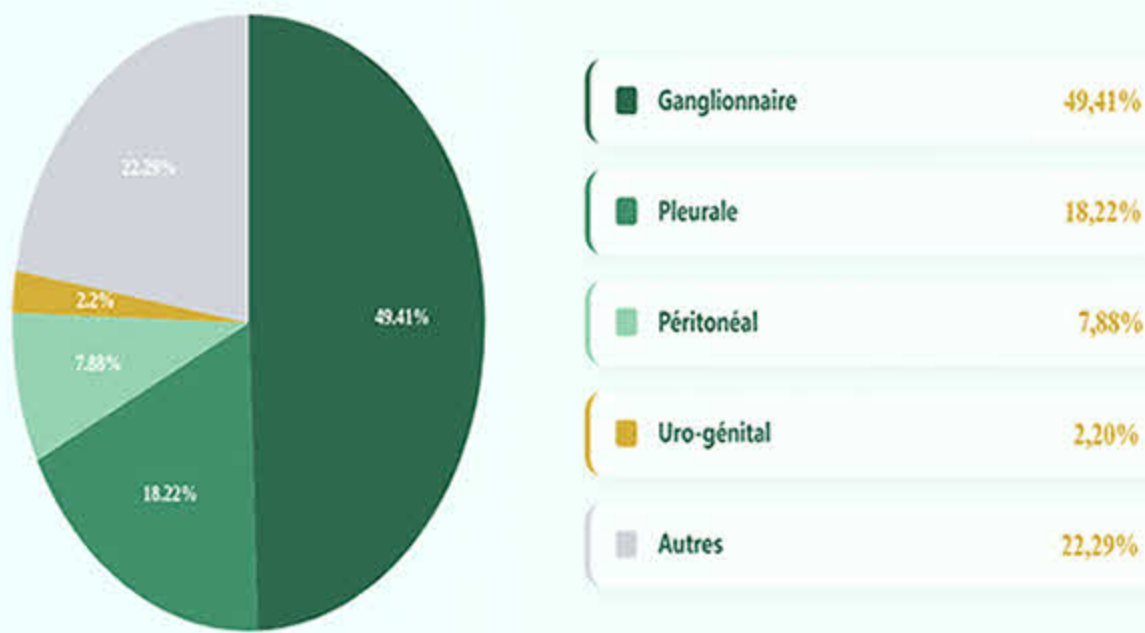
La wilaya de Saïda enregistre l'incidence tuberculose extra-pulmonaire la plus élevée (46.6 cas / 100 000 hbts), deux fois supérieure à la moyenne régionale qui est de (26.6). Tiaret (18,9) et Tissemsilt (29.5), Relizane 28.8 et l'incidence la plus basse est enregistré au niveau de la wilaya d'Oran qui est de 22.8 cas/ 100000 Hbts se situent au-dessous de la moyenne régional de 22.8 cas/ 100000 Hbts. La TEP représente **63.25%** de l'ensemble des cas de tuberculose toutes formes confondus au niveau de la région ouest.

**2.6 Incidence TEP par wilaya**



**Fig 8 :** Répartition de l'incidence de la TEP dans la région ouest et par wilaya année 2025

La wilaya de Saïda enregistre l'incidence tuberculose extra-pulmonaire la plus élevée (46.6 cas / 100 000 hbts), deux fois supérieure à la moyenne régionale qui est de (26.6). Tiaret (18,9) et Tissemsilt (29.5), Relizane 28.8 et l'incidence la plus basse est enregistré au niveau de la wilaya d'Oran qui est de 22.8 cas/ 100000 Hbts se situent au-dessous de la moyenne régional de 22.8 cas/ 100000 Hbts. La TEP représente **63.25 %** de l'ensemble des cas de tuberculose toutes formes confondus au niveau de la région ouest.



**Fig 9 :** Répartition de la tuberculose extra-pulmonaire selon la localisation Année 2025

On constate que la tuberculose extra-pulmonaire touche tous les organes avec une prédominance gonglionnaire de **49.41 %** suivie de la forme pleural avec un taux de **18.22 %** ; péritonéal **7.88 %** et uro-génital **2.20 %**.

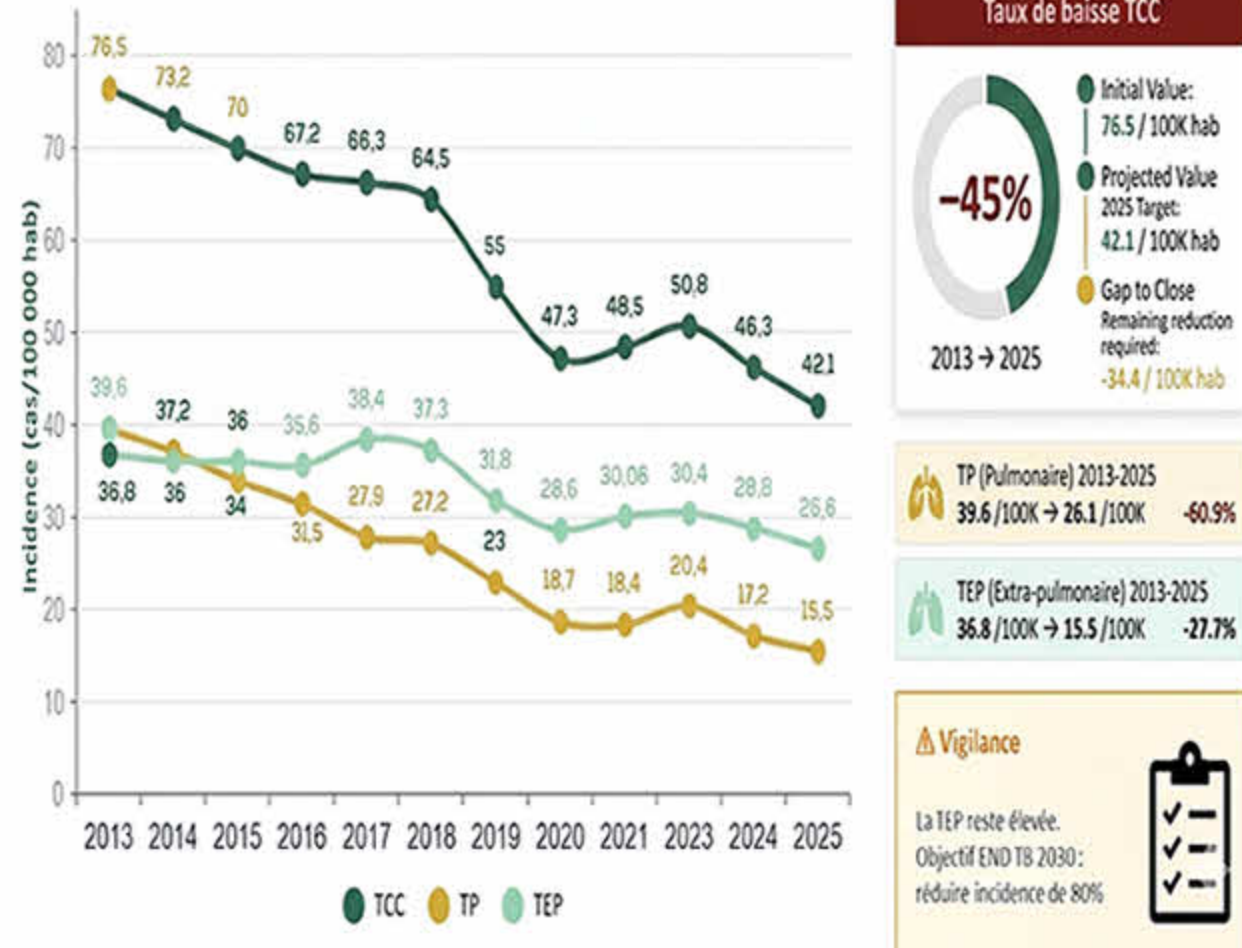
**3 Évolution temporelle**

**3.1 Tendence de l'incidence (2013-2025)**

La région Ouest observe une tendance générale à la baisse de l'incidence de la tuberculose toutes formes confondus depuis 2013. L'incidence TCC régionale est passée de **76,5 cas / 100 000 hbts** en 2013 à **42.1cas / 100 000 hbts** en 2025, soit une réduction d'environ **45 %** sur 12 ans. Cette baisse témoigne des efforts continus du Programme National de Lutte contre la Tuberculose (PNLT).

**Tabl :** La tendance de la TP ,TEP et TCC dans la Région Ouest année 2013 -2025

Indicateur	2013	2017	2020	2022	2023	2025
Inc. TCC (/100 000)	76,5	64,5	55,0	47,3	49,3	42,1
Inc. TP (/100 000)	39,6	34,2	23,0	19,7	18,5	15,5
Inc. TEP (/100 000)	36,9	30,3	31,8	28,6	30,8	26,6



**Fig 10 :** La tendance de la TP ,TEP et TCC dans la Région Ouest année 2013 -2025

#### 4 Évolution temporelle

Les données épidémiologiques 2025 de la région Ouest révèlent plusieurs éléments essentiels à prendre en compte dans le cadre des stratégies de lutte contre la tuberculose :

•**Charge persistante de la TEP : 38.1 %** des cas sont extra-pulmonaires. La localisation ganglionnaire reste prédominante, suivie des formes pleurales. Cela nécessite des compétences diagnostiques spécialisées.

•**Disparités géographiques** : Saïda présente une incidence nettement supérieure à la moyenne régionale (**59,9 vs 42,2 / 100 000**), justifiant un renforcement ciblé des activités de dépistage dans cette wilaya.

•**Dépistage bactériologique** : Le renforcement du dépistage par frottis reste une priorité pour améliorer la confirmation bactériologique des cas pulmonaires et atteindre les objectifs nationaux.

•**Tendance globale favorable** : La baisse tendancielle de l'incidence TCC de 45 % depuis 2013 témoigne de l'efficacité des actions de prévention et de prise en charge, et l'objectif END TB reste réalisable.

### État des Lieux 2025

TCC (Toutes Formes)

**4,313 Cas**

**Incidence : 42.1 / 100 000 hab**

**Gap to Close** : Continuer la réduction (baisse générale notée)



#### Renforcer le dépistage actif

Optimiser les tests moléculaires rapides dans les wilayas à forte incidence (ex: Saïda).



#### Développer les capacités diagnostiques TEP

Intégrer biopsies, cultures, et biologie moléculaire.



#### Améliorer la confirmation bactériologique

Cibler l'objectif  $\geq 80\%$  de FP+ (Saïda et Tissemsilt).



#### Intégrer la surveillance TB-MR

Inclure la TB-multirésistante dans l'évaluation trimestrielle.



#### Assurer le suivi thérapeutique rigoureux

Maintenir des taux de succès élevés grâce à un suivi en temps réel.



#### Maintenir la vigilance générale

Poursuivre les efforts malgré la tendance générale à la baisse.