

TUBERCULOSIS SURVEILLANCE

SINGAPORE. — In 1978, 2 964 new tuberculosis cases were notified. This was an increase of 204 notifications, and a 7.4% rise above the 1977 figure.

There was an increase in both respiratory and non-respiratory tuberculosis. The 127 notifications per 100 000 population in 1978 were an increase of 5.8% of the 120 per 100 000 in 1977. The increase of new cases in 1978 was attributed to an intensification of case finding in the population 40 years of age and older (especially males).

In males, there was an increase in the notification of new cases in those aged 45 years and above. Among females, there was an overall decrease in all age groups except those aged 60 years and above in which there was a slight increase.

SURVEILLANCE DE LA TUBERCULOSE

SINGAPOUR. — En 1978, on a notifié à Singapour 2 964 cas nouveaux de tuberculose, soit une augmentation de 204 notifications et de 7,4% par rapport au chiffre de 1977.

Il y a eu augmentation tant des cas de tuberculose respiratoire que de ceux de tuberculose extra-respiratoire. Le taux de 127 notifications pour 100 000 habitants en 1978 a représenté une augmentation de 5,8% par rapport à celui de 120 pour 100 000 en 1977. L'augmentation des cas nouveaux en 1978 est attribuée à une intensification du dépistage dans la population âgée de 40 ans et plus (spécialement dans la population masculine).

Pour les hommes, il y a eu accroissement des notifications de cas nouveaux chez les sujets de 45 ans et plus. Pour les femmes, on a enregistré une diminution générale dans tous les groupes d'âge, à l'exception du groupe de 60 ans et plus, où il y a eu une légère augmentation.

Fifty-seven per cent of the notifications were in persons aged 45 years or more, and less than 2% were below 15 years of age. In respiratory tuberculosis there were 3.8 times as many males as females, but where the disease occurred only in the non-respiratory form, there were slightly more females than males.

Of the notifications, 94.3% had respiratory tuberculosis, and 5.7% had only non-respiratory tuberculosis. Three-quarters of the notifications were for non-cavitating pulmonary tuberculosis, 14.7% for cavitating pulmonary tuberculosis and 1.6% (47 cases) had only tuberculous effusion.

There were 294 new cases with non-respiratory tuberculosis in 1978. The increase was mainly due to a doubling of tuberculous lymphadenitis cases and a significant increase of tuberculosis of the genito-urinary system reported in males.

Tuberculosis lymphadenitis formed 44.9% of the non-respiratory tuberculosis in males and 58.7% in females. Infection of the genito-urinary system made up 15.8% of the non-respiratory tuberculosis in males and 11.2% in females.

Tuberculous meningitis in children under five years has remained low in the past ten years, and only one case was reported in 1978.

Of the cases examined bacteriologically in 1978, 49.2% were positive, a proportion which did not vary with age group and which has remained at approximately this level since 1975.

In 1977, 86.7% of pretreatment sputum cultures from pulmonary tuberculosis patients registered for treatment at one hospital were fully sensitive to streptomycin, PAS, INH and ethambutol; 8.5% were resistant to one drug, and 4.9% resistant to more than one drug.

Examination of all new entrants to primary school (average age six years) disclosed that 785 students or 1.7% of the enrolment had no BCG vaccination scar. Of these non-vaccinated six-year olds, 9.4% produced an induration of ten mm or more to a Mantoux test with 1 TU PPD RT 23 with tween 80.

As in previous years, Mantoux tests of non-vaccinated children in four school grades, using 1 TU PPD RT 23 with tween 80, revealed an increasing proportion of infections with increase in age. However, more than 95% of the schoolchildren were vaccinated.

The proportion of schoolchildren with BCG vaccination scar as disclosed by the routine annual school examination has been progressively increasing over the years to reach an average vaccination coverage of 96% in 1978.

An analysis of the total of BCG vaccinations given by the Ministry of Health and the Singapore Anti-Tuberculosis Association showed a slight decline in coverage of newborn infants in 1978 (87.3% of total live-births compared with 88.8% in 1977). However, vaccination coverage of infants born in Government hospitals has remained consistently high at 99%, while vaccination coverage of infants born outside Government hospitals declined. There is evidence that among infants born outside Government hospitals there is an increasing preference to obtain BCG vaccination from private medical practitioners.

Deaths from tuberculosis including those from the late effects of the disease declined in 1978 to 13.6 per 100 000 population. There were 318 tuberculosis deaths in 1978; 14 of these were attributed to the non-respiratory form of the disease. The mortality in males was five to six times higher than in females.

The decline in tuberculosis deaths in 1978 was due to a decrease of female deaths. There was a slight increase in male tuberculosis deaths, mainly in those aged 60 years and above.

In 1978, 78.4% of notifications were received from one hospital, 12.1% from the Singapore Anti-Tuberculosis Association, and 2.6% from private medical practitioners. Forty-seven cases (1.6%) were detected by the scrutiny of all death certificates issued during the year in Singapore.

Dans une proportion de 57%, les notifications ont intéressé des personnes de 45 ans ou plus, et moins de 2% des personnes de moins de 15 ans. Les cas de tuberculose respiratoire chez les hommes et chez les femmes ont été dans un rapport de 3,8 à 1, mais pour la forme extra-respiratoire, les cas du sexe féminin ont été légèrement plus nombreux que ceux du sexe masculin.

Les cas de tuberculose respiratoire ont représenté 94,3% des notifications et les cas uniquement extra-respiratoires 5,7%. Les trois quarts des notifications concernaient des cas de tuberculose pulmonaire non excavée, 14,7% des cas de tuberculose pulmonaire excavée et 1,6% (47 cas) des cas d'épanchement tuberculeux.

En 1978, il y a eu 294 cas nouveaux de tuberculose extra-respiratoire. Cette augmentation a été principalement due aux cas de lymphadénite tuberculeuse, dont le nombre a doublé, et à un accroissement sensible des cas de tuberculose de l'appareil génito-urinaire chez les hommes.

Les cas de lymphadénite tuberculeuse ont représenté 44,9% des cas de tuberculose extra-respiratoire chez les hommes et 58,7% chez les femmes. Les infections de l'appareil génito-urinaire ont contribué pour 15,8% au total des tuberculoses extra-respiratoires chez les hommes et pour 11,2% chez les femmes.

La fréquence de la méningite tuberculeuse chez les enfants de moins de cinq ans est restée faible pendant les dix dernières années; en 1978, un seul cas de cette affection a été signalé.

Sur le total des cas ayant donné lieu à un examen bactériologique en 1978, il y en a eu 49,2% de positifs; cette proportion n'a pas accusé de variation sensible selon le groupe d'âge et reste à peu près à ce niveau depuis 1975.

En 1977, 86,7% des cultures d'expectorations avant traitement de cas de tuberculose pulmonaire inscrits pour traitement dans un hôpital se sont révélées complètement sensibles à la streptomycine, au PAS, à l'INH et à l'éthambutol; 8,5% des cultures ont présenté de la résistance à un médicament et 4,9% à plus d'un médicament.

Un examen des enfants admis à l'école primaire (six ans d'âge en moyenne) a révélé que 785 écoliers, soit 1,7%, ne présentaient pas de cicatrice de BCG. Parmi ces enfants non vaccinés âgés de six ans, 9,4% ont présenté une induration de dix mm ou plus à la réaction de Mantoux pratiquée avec TU PPD RT 23, tween 80.

Comme les années précédentes, le test de Mantoux pratiqué sur des enfants non vaccinés de quatre classes, avec 1 TU PPD RT 23, tween 80, a révélé une proportion d'infections croissant avec l'âge. Cependant, plus de 95% des écoliers étaient vaccinés.

La proportion des enfants des écoles présentant des cicatrices du BCG, telle qu'elle ressort de la visite médicale scolaire annuelle, a progressivement augmenté au cours des années; en 1978, la couverture vaccinale moyenne a été de 96%.

Une analyse de la couverture totale par le BCG publiée par le Ministère de la Santé et l'Association antituberculeuse de Singapour a fait apparaître un léger déclin de la couverture des nouveau-nés en 1978 (87,3% des naissances vivantes contre 88,8% en 1977). Cependant, la couverture vaccinale des nourrissons nés dans les hôpitaux de l'Etat est restée régulièrement élevée, avec une proportion de 99%, alors qu'une baisse affectait la couverture vaccinale des enfants nés en dehors de ces hôpitaux. On a des raisons de penser qu'en ce qui concerne les enfants nés hors des hôpitaux de l'Etat il y a une tendance croissante à préférer le BCG administré par les praticiens privés.

Les décès dus à la tuberculose, y compris les décès dus aux effets tardifs de la maladie, ont diminué en 1978 jusqu'à un taux de 13,6 pour 100 000 habitants. En 1978 il y a eu 318 décès, dont 14 ont été imputés à la forme extra-respiratoire de la maladie. La mortalité des hommes a été de cinq à six fois supérieure à celle des femmes.

La diminution des décès dus à la tuberculose en 1978 est due à une diminution des décès chez les femmes. Chez les hommes, il y a eu une légère augmentation, principalement dans le groupe de 60 ans et plus.

En 1978, les notifications ont été fournies dans une proportion de 78,4% par un hôpital et de 12,1% par l'Association antituberculeuse de Singapour, tandis que 2,6% provenaient des praticiens privés. Quarante-sept cas (1,6%) ont été dépistés grâce à un examen de tous les certificats de décès délivrés pendant l'année à Singapour.