



Ce este tratamentul preventiv împotriva tuberculozei (TB)?



Cuprins

Ce este tratamentul preventiv al tuberculozei (TB)?	3
Ce înseamnă să fii purtător al bacteriei tuberculozei fără să fii bolnav?	3
De ce se administrează medicamente împotriva TB persoanelor care nu au tuberculoză?	3
Ar trebui ca toate persoanele infectate cu bacteria TB să urmeze un tratament preventiv?	4
Pot contracta TB mai târziu în viață, chiar dacă am terminat tratamentul preventiv împotriva tuberculozei?	5
Cum te infectezi cu bacteria TB?	5
Cine se poate infecta cu bacteria TB?	6
De ce se tem atât de mulți oameni de tuberculoză?	6
Cum pot beneficia de tratament preventiv împotriva TB?	6
Posibile efecte secundare ale medicației	8

Ce este tratamentul preventiv al tuberculozei?

Tratamentul preventiv al tuberculozei este un tratament medical pentru persoanele sănătoase, dar care sunt purtătoare ale bacteriei tuberculozei (TB este prescurtarea de la tuberculoză). Tratamentul este administrat pentru a reduce riscul ca bacteria să îi îmbolnăvească pe oamenii respectivi, mai târziu, de tuberculoză.

Persoanele care urmează un tratament preventiv împotriva tuberculozei nu au tuberculoză. Ele nu pot infecta alte persoane cu tuberculoză.

Ce înseamnă să fii purtător al bacteriei tuberculozei fără să fii bolnav?

Majoritatea persoanelor care sunt infectate cu bacteria TB nu se îmbolnăvesc. Bacteria TB rămâne „adormită” în corpul lor. Sistemul imunitar de apărare menține bacteriile adormite. Puteți purta bacteria TB în corp toată viața fără să vă îmbolnăviți vreodată de tuberculoză.

Un număr foarte mare de persoane au în organism bacterii TB latente (adormite). Organizația Mondială a Sănătății estimează că, la nivel global, unul din patru oameni poartă astfel de bacterii. Doar unul din zece dintre cei care sunt purtători ai bacteriei TB dezvoltă tuberculoza.

Purtarea bacteriei TB fără a fi bolnav este cunoscută sub denumirea de tuberculoză latentă sau infecție tuberculoasă latentă (ITBL).

O persoană cu tuberculoză latentă:

- Nu este bolnavă de tuberculoză și nu poate infecta alte persoane.
- Testul cutanat (Mantoux) sau analizele de sânge arată că persoana este purtătoare a bacteriei TB.
- Iar testul din spută sau expectorație este negativ (nu arată nimic ieșit din comun).

De ce se administrează medicamente împotriva TB persoanelor care nu au tuberculoză?

Tratamentul preventiv cu medicamente împotriva tuberculozei este administrat pentru a distruge bacteriile TB latente (adormite) din organism, pentru a reduce riscul ca persoana respectivă să se îmbolnăvească mai târziu.

Tratamentul scade posibilitatea ca persoana să dezvolte tuberculoză mai târziu. A preveni înseamnă a împiedica. Acesta este motivul pentru care tratamentul se numește tratament preventiv.

Ar trebui ca toate persoanele infectate cu bacteria TB să urmeze un tratament preventiv?

Nu, doar cei care au un risc deosebit de ridicat de a se îmbolnăvi mai târziu. Cei cărora li se recomandă să urmeze un astfel de tratament sunt în primul rând:

- copiii și tinerii
- persoanele cu imunitate scăzută
- persoanele care iau medicamente care slăbesc sistemul imunitar
- persoanele cu anumite alte boli (cum ar fi diabetul și insuficiența renală)
- persoanele care sunt seropozitive (infectate cu HIV)
- persoanele a căror infecție cu TB este recentă: care au fost infectate în ultimii doi ani sau mai puțin.

Dacă aparțineți unuia dintre aceste grupuri, este posibil ca sistemul dumneavoastră imunitar să fie prea slab pentru a ține bacteriile „adormite”, iar riscul ca acestea să se „trezească” și să vă îmbolnăvească de tuberculoză este crescut. Prin urmare, medicii recomandă adesea un tratament preventiv împotriva tuberculozei pentru orice persoană care aparține unuia (sau mai multor) din aceste grupuri. Mai ales dacă este probabil să fi fost infectat în ultimii doi ani, deoarece riscul de a vă îmbolnăvi este mai mare în primii doi ani după ce ați fost infectat.

Uneori, oamenilor li se recomandă să ia medicamente preventive chiar dacă nu fac parte din niciunul dintre grupurile de risc. Iar unor persoane nu li se recomandă să ia medicamente preventive, chiar dacă aparțin unuia dintre grupurile de risc. Medicul decide în fiecare caz în parte dacă unei persoane i se recomandă sau nu să urmeze tratament preventiv. Medicul își bazează recomandarea pe o evaluare totală a stării de sănătate și a situației persoanei respective.

Unora dintre cei care sunt purtători ai bacteriei TB li se va recomanda să se prezinte la medic pentru controale regulate pentru o perioadă de timp, dar nu și să ia medicamente preventive. Prin evaluări regulate, medicul poate urmări starea de sănătate a unei persoane. În cazul în care există semne că „bacteria TB adormită” se transformă în tuberculoză activă, medicul va descoperi acest lucru și se va asigura că tratamentul este început imediat.

Dacă dezvoltați simptome de tuberculoză, trebuie să vă adresați imediat medicului. Nu așteptați până la următorul control! Cele de mai jos sunt simptome ale tuberculozei:

- tuse care durează 2–3 săptămâni sau mai mult
- pierderea poftei de mâncare
- pierdere în greutate (deveniți mai slab)
- senzație de slăbiciune și oboseală
- faptul că aveți febră pe o perioadă de timp
- transpirație pe timp de noapte
- umflături sau noduli în gât, la subsuori sau în zona inghinală.

Cea mai frecventă formă de tuberculoză este tuberculoza pulmonară, dar tuberculoza se poate dezvolta și în alte părți ale corpului. Doar tuberculoza pulmonară poate fi transmisă altor persoane.

Tratamentul preventiv împotriva tuberculozei este voluntar. Dacă alegeți să urmați un tratament preventiv, este foarte important să finalizați tratamentul.

Pot contracta TB mai târziu în viață, chiar dacă am terminat tratamentul preventiv împotriva tuberculozei?

Tratamentul preventiv împotriva TB reduce șansele de a dezvolta tuberculoză. Se estimează că tratamentul reduce la jumătate riscul de a vă îmbolnăvi de TB mai târziu în viață. Dar chiar și cu tratament preventiv, nu există o garanție absolută că veți rămâne sănătos.

Un număr mic de bacterii TB poate rămâne în organism după ce ați terminat tratamentul. În cazuri rare, aceste bacterii se pot „trezi” și vă pot îmbolnăvi ulterior.

De asemenea, este posibil să vă reinfectați cu tuberculoză. Tratamentul preventiv acționează doar asupra bacteriilor pe care le aveți deja în organism în timpul tratamentului. Nu vă poate proteja împotriva reinfectării și, eventual, a îmbolnăvirii cu bacterii „noi”, ajunse în corp mai târziu în viață. Tratamentul preventiv nu vă face imun la tuberculoză.

Cum te infectezi cu bacteria TB?

Bacteria TB se răspândește prin aer prin intermediul picăturilor care sunt prea mici pentru a fi văzute cu ochiul liber. Atunci când tușim, strănutăm sau vorbim, picăturile se deplasează din plămâni, prin nas și gură, în aer. Picăturile din plămânii unei persoane care are tuberculoză pulmonară transmisibilă conțin bacterii TB. Dacă respirați acest aer, picăturile care conțin bacteria TB pot pătrunde în plămânii dumneavoastră.



Bacteria tuberculozei poate pătrunde în corpul dumneavoastră dacă respirați același aer cu persoana care are această boală.

Cine se poate infecta cu bacteria TB?

Persoanele care sunt în **contact apropiat, pe o perioadă de timp** cu o persoană care are tuberculoză pulmonară transmisibilă riscă să fie infectate cu bacteria TB. Bacteria TB nu se transmite cu ușurință. Prin urmare, este mai probabil să fiți infectat de către o persoană cu care locuiți împreună sau cu care ați avut un contact apropiat de-a lungul timpului. **Dar, o persoană care a luat medicamente eficiente împotriva TB timp de două săptămâni nu vă poate infecta.**

Există persoane cu tuberculoză în fiecare țară din lume. Tuberculoza este cel mai frecvent întâlnită în Asia, Africa, America Latină și Europa de Est. Prin urmare, este mai probabil ca persoanele din aceste zone să fie infectate cu tuberculoză.

Chiar dacă ați fost vaccinat cu BCG, vă puteți infecta și puteți dezvolta boala tuberculozei. Vaccinul BCG protejează copiii împotriva formelor grave de tuberculoză, dar nu protejează eficient împotriva infectării cu bacteria TB.

De ce se tem atât de mulți oameni de tuberculoză?

Lipsa de cunoștințe duce la teama de infectarea cu TB și de boala TB. Mulți oameni știu prea puțin despre infecție și boală, precum și despre diferența dintre a fi infectat cu TB (a avea TB latentă) și a fi bolnav de TB.

Lipsa de cunoștințe duce la frică și prejudecăți. Uneori, oamenilor le este teamă să mănânce cu cineva dacă cred că acea persoană are tuberculoză. Le poate fi teamă chiar să vorbească cu persoana respectivă, deoarece cred că ar putea fi infectați. Poate fi dificil să îi faci pe ceilalți oameni să înțeleagă că nu ești bolnav și că nu îi poți infecta, chiar dacă urmezi un tratament preventiv împotriva tuberculozei. Atunci când află mai multe despre tuberculoză și despre modul în care bacteria TB poate fi transmisă de la o persoană la alta, oamenii devin mai puțin temători.

Nu sunteți obligat să le spuneți celorlalți că urmați un tratament preventiv împotriva tuberculozei.

Persoanele care urmează un tratament preventiv împotriva tuberculozei nu sunt bolnave de tuberculoză. Prin urmare, acestea nu pot infecta alte persoane.

Cum pot beneficia de tratament preventiv împotriva TB?

Dacă alegeți să urmați un tratament preventiv, vi se va pregăti un plan de tratament. Planul va fi pregătit în colaborare cu dumneavoastră, cel mai adesea în timpul unei întâlniri la care participați dumneavoastră și coordonatorul dumneavoastră în materie de TB. Uneori, participă și un medic care își desfășoară activitatea în spital și cineva de la serviciul municipal de sănătate. Întâlnirea va avea loc înainte de a începe tratamentul. Veți fi informat cu privire la persoanele pe care trebuie să le contactați sau să le adresați întrebări în timpul tratamentului.



Întâlnirea pentru planificarea tratamentului

Puteți veni cu un membru al familiei sau un prieten la întâlnire. De asemenea, aveți dreptul de a folosi un interpret, dacă este necesar. În acest caz, personalul medical ia măsuri pentru aducerea unui interpret.

Durata tratamentului preventiv este de obicei de aproximativ trei luni, dar uneori trebuie să luați medicamente pentru o perioadă mai lungă. Cea mai frecventă metodă constă în luarea de medicamente o dată pe zi sau o dată pe săptămână. Aceste opțiuni de tratament au același efect și sunt la fel de bune. Medicul/coordonatorul TB va discuta cu dumneavoastră despre tratamentul care vi se potrivește cel mai bine. Vi se va spune dacă să luați medicamentele împreună cu alimente sau fără alimente. De obicei, vi se va cere să faceți analize de sânge după aproximativ două săptămâni și din nou după șase săptămâni.

Unii pacienți primesc medicamentele și le iau fără nicio supraveghere zilnică. Altor li se aduc medicamentele în fiecare zi de către un asistent medical. Acest lucru se numește terapie sub observație directă sau DOT. Unii pacienți beneficiază de DOT în timpul perioadei inițiale de tratament, dar iau singuri medicamentele acasă în restul timpului.

Tratament fără DOT

Pacienții care iau medicamente pe cont propriu primesc, de obicei, medicamente pentru o săptămână întreagă. Unii oameni își amintesc să își ia medicamentele în mod regulat fără probleme, dar pentru alții acest lucru poate fi mai dificil. Dacă nu vă amintiți întotdeauna, poate fi de ajutor să vă setați o alarmă sau să vă lăsați notițe. Dacă nu sunteți sigur cu privire la modul sau la momentul în care trebuie să luați medicamentele, sau dacă aveți alte întrebări, vă rugăm să vă contactați coordonatorul TB sau medicul dumneavoastră.

Tratament cu DOT

DOT (tratament sub directă observație) oferă sprijin pentru pacient pe toată perioada tratamentului și se asigură că tratamentul este finalizat. Este posibil să nu vă simțiți în stare să vă luați medicamentele în fiecare zi, în special dacă există efecte secundare. Sau s-ar putea să uitați. Pentru ca tratamentul să funcționeze, medicamentul trebuie să fie luat în fiecare zi și trebuie să se urmeze întregul parcurs al tratamentului. DOT se asigură că se întâmplă acest lucru. DOT înseamnă, de asemenea, că un lucrător din domeniul sănătății poate observa efectul și efectele secundare pe care medicamentul îl/le are asupra dumneavoastră și vă poate oferi sfaturi cu privire la aceste efecte secundare și la tratament în general.

Tratamentul trebuie să fie adaptat la viața dumneavoastră de zi cu zi. Lucrătorii din domeniul sănătății pot veni la domiciliul dumneavoastră pentru a vă livra medicamentele sau DOT poate fi organizat în alt mod. Uneori, medicamentele pot fi luate în timpul unei conversații video cu lucrătorul medical. Discutați cu coordonatorul dumneavoastră pentru TB despre aranjamentul de tratament care vi se potrivește.



În cazul în care se schimbă situația sau nevoile dumneavoastră pe parcursul perioadei de tratament, puteți solicita modificări ale planului de tratament.

Medicația preventivă împotriva TB și alte medicamente

Medicamentele împotriva tuberculozei pot face ca alte medicamente să fie mai puțin eficiente. Prin urmare, trebuie să-i spuneți medicului dumneavoastră despre orice alte medicamente pe care le luați.

Pilulele contraceptive nu protejează împotriva sarcinii în timpul tratamentului cu rifampicină

Prin urmare, trebuie să utilizați alte metode contraceptive, cum ar fi prezervativul sau un dispozitiv intrauterin („spirală”).

Posibile efecte secundare ale medicației

Medicația preventivă împotriva tuberculozei are uneori efecte secundare: în timp ce luptă împotriva bacteriei TB, medicația poate avea efecte nedorite asupra altor părți ale corpului. Această secțiune vă oferă informații despre efectele secundare și ce puteți face în legătură cu acestea.

Pacienții au reacții diferite la medicamente. **Majoritatea pacienților care urmează tratamentul preventiv împotriva TB nu au probleme cu efectele secundare**, dar unii au. Aceste efecte secundare scad de obicei (devin mai puțin problematice) după ce organismul se obișnuiește cu medicamentele. Acest lucru durează în mod normal între două și patru săptămâni. Uneori, efectele secundare chiar dispar cu totul.

Efectele secundare grave sunt foarte rare, dar pot apărea. Prin urmare, este foarte important să raportați orice durere sau alte efecte secundare pe care le resimțiți medicului dumneavoastră, coordonatorului TB sau asistentei medicale de circumscripție.

În cazuri rare, medicamentele împotriva TB pot provoca o infecție hepatică (hepatită). Pentru ca medicul dumneavoastră să poată monitoriza modul în care ficatul dumneavoastră tolerează medicamentele, veți face mai multe analize de sânge pe parcursul tratamentului. În cazuri rare, este necesar să întrerupeți tratamentul sau să faceți o pauză.

Mergeți imediat la medic dacă albul ochilor devine galben (icter), dacă aveți dureri mari de stomac, dacă începeți să aveți senzații puternice de greață (bolnav), dacă vomitați, dacă vă simțiți obosit (deveniți extrem de lipsit de energie) sau dacă vă apare o erupție cutanată pe suprafețe mari ale corpului.

Alcoolul: Atât alcoolul, cât și medicația preventivă împotriva tuberculozei sunt metabolizate („digerate”) în ficat. Dacă consumați alcool în timp ce urmați un tratament preventiv împotriva tuberculozei, creșteți riscul de afectare a ficatului. Dacă doriți să consumați alcool, trebuie să discutați mai întâi cu medicul dumneavoastră.

Analgezice: Unele tipuri de analgezice (cele care conțin paracetamol) sunt, de asemenea, metabolizate în ficat. Dacă trebuie să folosiți analgezice, vă rugăm să discutați cu medicul dumneavoastră despre care dintre ele ar trebui să le luați și care sunt limitele de siguranță.

Este important să continuați să luați medicamentul chiar dacă aveți efecte secundare care vă fac să vă simțiți rău.

Efecte secundare frecvente

Efectele secundare pe care le descriem în această secțiune sunt deranjante, dar nu sunt periculoase. De asemenea, vă împărtășim sfaturi de la pacienți și lucrători din domeniul sănătății cu privire la modul de tratare a acestor efecte secundare fără a cheltui mulți bani. Sugestiile sunt sigure și nu fac ca medicamentele împotriva tuberculozei să fie mai puțin eficiente. Dacă metodele sugerate aici nu vă ajută, vă rugăm să vă contactați coordonatorul dumneavoastră pentru TB, medicul dumneavoastră sau o asistentă medicală de circumscripție pentru mai multe sfaturi.

Cele mai frecvente efecte secundare ale medicației împotriva TB sunt:

- Greață (senzație de greață)
- Urină roșie
- Probleme digestive (dureri de stomac, scaune tari sau moi)
- Mâncărimi și erupții cutanate
- Febră
- Durere și umflături la nivelul articulațiilor și în restul corpului
- Amorțeală: furnicături și senzația de ace în mâini și picioare
- Senzație de slăbiciune și oboseală
- Dureri de cap

Senzația de greață

Medicația vă poate face să resimțiți senzația de greață (să vă simțiți rău). Uneori, vă poate face chiar să vomitați. Asigurați-vă că luați mese regulate și acest lucru vă poate ajuta. Încercați să mâncați cantități mici, cu intervale scurte între fiecare masă. Dacă mâncați puțin atunci când luați medicamentul poate fi, de asemenea, de ajutor. (Chiar dacă, în general, vi se recomandă să luați medicamentul pe stomacul gol, este în regulă să îl luați cu puțină mâncare, dacă simțiți că acest lucru vă ajută împotriva senzației de greață). Dacă senzația de greață vă afectează foarte rău, puteți primi medicație pentru a o trata.

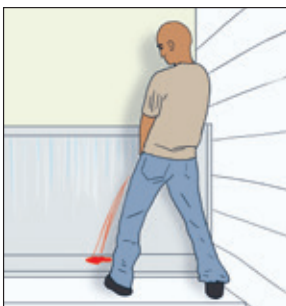


Pacienții dau aceste sfaturi pentru a face față senzației de greață:

- Sugeți o bucată de ghimbir sau puneți ghimbir în ceai sau în mâncare.
- Beți ceai negru înainte de a lua medicamentul
- Beți din când în când cantități mici de suc de fructe
- Sugeți o felie de lime sau de lămâie
- Luați puțin zahăr în gură

Urină roșie

Toate fluidele corporale pot deveni roșii, roz sau portocalii atunci când luați medicamente preventive împotriva TB. Acest lucru nu este periculos. Motivul este că medicamentul rifampicină conține colorant roșu.



Dureri de stomac, scaune tari sau moi

Medicația preventivă împotriva TB poate influența bacteriile care reglează digestia. Acest lucru le dă unor pacienți dureri de stomac și poate provoca scaune tari sau moi.

Sfaturi din partea pacienților și a lucrătorilor din domeniul sănătății despre cum să evitați scaunele tari:

- Mâncați fructe uscate, în special prune uscate
- Consumați semințe de in înmuiate
- Beți multă apă
- Dacă este necesar, luați un laxativ (medicament pentru constipație) cumpărat de la farmacie / farmacist.
- Încercați să fiți activi din punct de vedere fizic.

Dacă aveți scaune moi, aceste sfaturi vă pot fi de ajutor:

- Evitați să beți lapte
- Evitați băuturile care conțin mult zahăr
- Consumați produse care conțin bacterii lactice vii
- Luați capsule de bacterii lactice.



Mâncărimi și erupții cutanate

Unii pacienți care urmează un tratament preventiv împotriva TB se confruntă cu mâncărimi puternice. Mâncărimea este cauzată de o reacție alergică la medicamente. Discutați cu coordonatorul dumneavoastră pentru TB, cu medicul dumneavoastră sau cu asistenta medicală de circumscripție dacă suferiți de această reacție. Medicul dumneavoastră vă poate prescrie un medicament pentru alergii (tablete antihistaminice), care vă poate ajuta împotriva mâncărimilor.

Dacă simptomele nu sunt prea deranjante, puteți încerca aceste sfaturi:

- Folosiți un săpun delicat, neparfumate și o cremă de piele neparfumată
- Folosiți o cremă fără prescripție medicală care ajută împotriva mâncărimilor
- Puneți aloe vera (direct din plantă sau sub formă de cremă de piele cu aloe vera) pe locul care vă mănâncă
- Pentru mâncărimile din partea inferioară a corpului, încercați lenjerie de corp lejeră, largă, de preferință din bumbac.



Durere și umflături la nivelul articulațiilor și în restul corpului

Unii pacienți descoperă că medicația preventivă împotriva tuberculozei provoacă dureri la nivelul articulațiilor și al altor părți ale corpului. Dacă experimentați acest lucru și îl considerați deranjant, ar trebui să discutați cu medicul dumneavoastră. De asemenea, medicul dumneavoastră vă poate da sfaturi privind utilizarea analgezicilor. Mulți pacienți raportează că masajul ajută împotriva durerii.

Amorțeală: „furnicături și senzația de ace în mâini și picioare”

Unii pacienți se confruntă cu amorțeală sau cu senzația de ace în mâini și picioare. De asemenea, unii oameni pot avea senzația că au perne sub picioare, ceea ce îngreunează mersul stabil. Acest lucru se numește polineuropatie. Această afecțiune poate fi prevenită prin administrarea pacienților de vitamina B6 (piridoxină) împreună cu medicamentele împotriva TB.



Dureri de cap

Unii pacienți care iau medicamente preventive împotriva tuberculozei au dureri de cap. Dacă aveți dureri de cap, schimbarea orei la care luați medicamentele vă poate ajuta. Dacă doriți să luați analgezice pentru durerile de cap, trebuie să discutați mai întâi cu medicul.

Senzație de slăbiciune și oboseală

Medicamentele împotriva TB vă pot face, de asemenea, să vă simțiți slab și obosit. Dacă resimțiți această senzație, încercați să luați medicamentele înainte de a merge la culcare, seara, mai devreme decât dimineața. Acest lucru poate ajuta la reducerea disconfortului.



LHL Internasjonal



LHLs internasjonale tuberkulosestiftelse

Tel: +47 22 79 92 22

post@lhl-internasjonal.no

www.lhl-internasjonal.no

Folkehelseinstituttet

Tel: + 47 21 07 70 00

folkehelseinstituttet@fhi.no

www.fhi.no

**Tratamentul preventiv împotriva TB este
voluntar și gratuit în Norvegia.**

**Persoanele care urmează tratamentul preventiv
împotriva tuberculozei au bacterii TB în
organism, dar nu sunt bolnave de tuberculoză.**

**Aceste persoane nu pot infecta alte persoane
cu tuberculoză.**

Brosjyren er utgitt av LHL Internasjonal og FHI med støtte fra Blakstad, Maarschalk og Helbings legat for bekjempelse av tuberkulose og kreft.
Redaksjonskomite: Ingunn Nordstoga og Mona Drage.
Illustrasjoner og lay out: Horisontdesign og Designverket.