

ZIUA MONDIALĂ DE LUPTĂ ÎMPOTRIVA TUBERCULOZEI - 24 MARTIE 2011

“Pentru o lume fara tuberculoza

informeaza ! trateaza ! elimina !”

INFORMEAZA-TE ASUPRA SIMPTOMELOR TUBERCULOZEI

MERGI LA MEDIC LA PRIMELE SEMNE !

CU TRATAMENT ADECVAT TUBERCULOZA POATE FI VINDECATA !

TUBERCULOZA ESTE O REALITATE , TI SE POATE INTAMPLA SI TIE

Cauze

Tuberculoza este cauzata de Mycobacterium Tuberculosis, o bacterie care se dezvoltă lent în medii ale organismului care sunt bogate în sange și oxigen cum ar fi plămânii.

Simptome

Debutul infecției poate fi atât de ușor, încât poate fi nesusizat de pacient. Dacă în organism este prezentă forma latentă a tuberculozei, nu există simptome și aceasta nu poate fi răspândită altor persoane.

Dacă există forma activă a tuberculozei, există simptome și infecția poate fi răspândită. Tipul simptomelor este în concordanță cu tipul de tuberculoză fie pulmonară (cel mai comun), fie în alta parte a corpului (tuberculoză extrapulmonară). De asemenea pot exista alte afecțiuni cu simptome asemănătoare cu cele ale tuberculozei cum ar fi pneumonia și cancerul pulmonar.

Simptomele tuberculozei active apar treptat și se desfășoară pe o perioadă de câteva săptămâni sau luni. Pot exista câteva simptome ușoare fără ca pacientul să bănuiască prezența infecției.

Simptomele obișnuite sunt:

- tuse însoțită de mucus gros, câteodată cu sange (sputa) pe o durată de aproximativ două săptămâni
- bătăi rapide ale inimii (tahicardie)
- creșterea în volum a ganglionilor limfatici din regiunea gâtului
- febră, frisoane și transpirații în timpul somnului
- oboseala și slăbirea forței fizice
- pierderea poftei de mâncare și pierdere în greutate fără motive explicabile

- scaderi ale amplitudinii respiratiei, dureri in piept.

Riscuri

Persoanele au un risc crescut de a se infecta cu tuberculoza atunci cand:

- intra in contact cu cineva care are tuberculoza activa (in casa, la servicii, la scoala)
- ingrijesc persoane care prezinta tuberculoza activa netratata (personalul medical)
- traiesc in conditii de aglomeratie unde pot veni in contact cu oameni care au tuberculoza, cum ar fi cei care lucreaza in penitenciare, in spitale, azile, cazarmele militare, penitenciare , adaposturile pentru oamenii fara locuinta
- au acces precar la ingrijirea medicala, cum ar fi oamenii strazii , persoane care consuma droguri sau alcool
- calatoresc din, sau in regiuni unde tuberculoza este des intalnita, cum ar fi America Latina, Africa, Asia, Europa de Est si Rusia.

Persoanele care au risc de a face tuberculoza sunt testate prin testul cutanat la tuberculina

Medicul trebuie contactat de urgenta daca o persoana:

- prezinta simptome (tuse continua insotita de febra, oboseala si pierdere in greutate) care ar putea fi cauzate de tuberculoza
- a fost in contact intim cu cineva care are tuberculoza activa, care poate fi transmisa altora sau cu cineva care ar putea fi banuit a avea tuberculoza

Diagnosticul tuberculozei active pulmonare

Se face prin :

anamneza (istoricul bolii)

examinarea fizica a pacientului si descrierea de catre acesta a propriilor simptome (tuse, oboseala, febra si transpiratii in somn)

-rezultatul culturilor de sputa si al testului de sensibilitate la tuberculina la care rezultatele se interpreteaza dupa 1-6 saptamani deoarece bacteria care produce tuberculoza creste foarte incet.

Radiografia este indicata in caz de:

- rezultat pozitiv al testului de tuberculina
- simptome de tuberculoza, cum ar fi tuse persistenta, oboseala, febra sau transpiratii in timpul somnului
- reactie nesigura la testul de tuberculina din cauza unui sistem imun deficitar.

Tratament medicamentos (TSS)

In general, dupa doua saptamani de tratament cu antibiotice nu mai este posibila transmiterea infectiei catre alte persoane , adica bolnavul nu mai este contagios.

Oprirea tratamentului medicamentos poate cauza intarzierea vindecarii si de asemenea reaparitia bolii. Reaparitiile pot surveni la 6 - 12 luni de la intreruperea tratamentului, in aceste cazuri fiind necesara reinceperea acestuia . De asemenea, neadministrarea tratamentului pana la capat (oprirea lui intr-un anumit punct), poate duce la cresterea capacitatii bacteriei de a dezvolta rezistenta, facand tratamentul ulterior mai dificil)

Fara tratament, forma activa a tuberculozei poate produce complicatii serioase, cum ar fi:

- cavitati in parenchimul pulmonar. Aceste zone bolnave ale plamanului, pot cauza sangerari si pot cauza suprainfectii cu alte tipuri de bacterii si formarea de abcese (cavitati pline cu puroi)
- un orificiu care se formeaza intre caile aeriene apropiate (fistula bronho-pleurala)
- dificultati in respiratie din cauza cailor aeriene blocate.

Mai multe antibiotice sunt folosite in acelasi timp pentru a trata tuberculoza. Antibioticele se administreaza sub forma injectabila sau de pastile. Pentru persoanele care au tuberculoza multirezistenta la medicamente, tratamentul poate continua pe parcursul a 24 de luni. Cinci dintre cele mai des folosite antibiotice sunt:

- Isoniazida
- Rifampicina
- Pirazinamida
- Etambutol.
- Streptomicina

Este foarte important sa se adminstreze toate dozele intregi ale medicamentelor recomandate de medic. Acest lucru asigura vindecarea si inlatura riscul recidivarii (reaparitia bolii) si dezvoltarea rezitentei bacilului la antibiotice.

Dupa perioada de spitalizare pacientul continuua tratamentul la domiciliu. Acesta presupune :

- administrarea corecta a medicamentelor, sub supravegherea atenta a medicului de familie , pentru a impiedica dezvoltarea rezistentei bacteriei
- un regim sanatos care sa asigure corpului substantele necesare organismului de a riposta impotriva bolii. De indicat de asemenea este ajutorul unui dietetician
- repaus cat mai mult , evitarea eforturilor fizice
- acoperirea gurii cu batista in momentul tusei sau a stranutului. In primele doua luni de tratament, boala se poate raspandi cu usurinta altora.

Profilaxie

OMS apreciaza ca o treime din populatia globului este infectata cu o bacterie care cauzeaza TBC. Pentru a preveni infectia cu TBC se recomanda :

- evitarea aglomeratiei mai ales daca acolo exista cineva care are tuberculoza active si daca acea persoana nu urmeaza un tratament de cel putin doua saptamani
- purtarea de masti de protectie, in special pentru personalul care lucreaza in centre de ingrijire a bolnavilor cu tuberculoza.
- evitarea transformarii tuberculozei latente in tuberculoza activa
- evitarea contactului strans cu cineva care are TBC activ , cu persoanele dependente de droguri si cu cei care au o boala sau iau medicamente pentru intarirea sistemului imun

un regim de viata echilibrat , o alimentatie bogata in vitamine

- evitarea consumului de alcool si a fumatului , acestia fiind factori de risc majori in tuberculoza
- adoptarea pe ansamblu unui stil de viata sanatos
- In judetul Valcea in cursul anului 2010 s-au inregistra un numar de 265 cazuri noi de TBC (254 adulti si 11 copii) si un numar de 304 ramasi la 31.12.2010 (294 adulti si 10 copii) . Situatiile cazurilor noi se prezinta astfel : urban 89 cazuri si rural 176 cazuri iar situatiile celor ramasi :urban 118 cazuri si rural 186 cazuri.

ACTIUNI

- realizare si transmitere catre mass-media locala a comunicatului de presa
- promovare a mesajului zilei mondiale de lupta impotriva tuberculozei
- campanie de informare a populatiei scolare privind tuberculoza
- Numar participanti 800 elevi si 75 cadre didactice
- Materiale IEC distribuite: . Pliantul " *10 intrebari si raspunsuri care ne ajuta sa luptam impotriva tuberculozei* " - 1100 bucati

VALORIFICARE FOTO



PLIANTE TBC