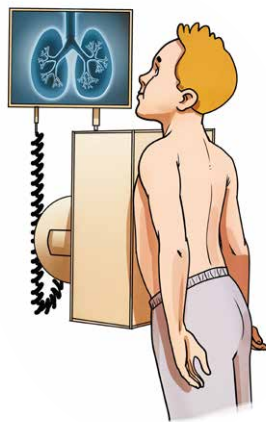


› WIE KOMT IN AANMERKING VOOR TUBERCULOSE SCREENING?

- **Contactpersonen** van patiënten waarbij besmettelijke tuberculose werd vastgesteld.
- Patiënten die tot de **risicogroep** behoren om een tuberculose ziekte te ontwikkelen omwille van hun professionele activiteiten).



› WELKE BEHANDELING WORDT OPGESTART?

In het stadium van tuberculeuze infectie

De geneesheer kan een preventieve behandeling voorschrijven: niet ter genezing (want men heeft vertoont geen symptomen of ziekte tekenen) maar wel om het risico tot ontwikkeling van tuberculose ziekte in de toekomst te verkleinen. Meestal is dit een behandeling waarbij één enkel medicijn (antibioticum) dagelijks wordt ingenomen voor 6 maanden.

Bij een bevestigde tuberculose ziekte

Hier is een goede behandeling erg belangrijk. Het behandelings-schema is van lange duur, **minstens 6 maanden**, en bestaat uit een combinatie van meerder geneesmiddelen (antibiotica). Ongeveer 100% van de gevallen geneest wanneer de behandeling op de juiste manier wordt ingenomen.



ONZE CONTACTGEGEVENS

Fonds des Affections Respiratoires asbl

› Équipe Centrale

Rue Haute, entrée 290 - 807A
1000 Bruxelles
Tel.: 02 512 29 36 - Fax : 02 511 14 17
prevention.tuberculose@fares.be

› Centre de prévention de la tuberculose de Bruxelles

Tel.: 02 538 05 95
cpt.bruxelles@fares.be

› Centre de prévention de la tuberculose du Hainaut

Tel.: 071 31 35 04
cpt.hainaut@fares.be

› Centre de prévention de la tuberculose de Liège

Tel.: 0474 57 16 98 / 0494 12 84 21 / 0474 57 17 24
cpt.liege@fares.be

› Centre de prévention de la tuberculose du Luxembourg

Tel.: 0474 57 17 28
cpt.luxembourg@fares.be

› Centre de prévention de la tuberculose de Namur et du Brabant Wallon

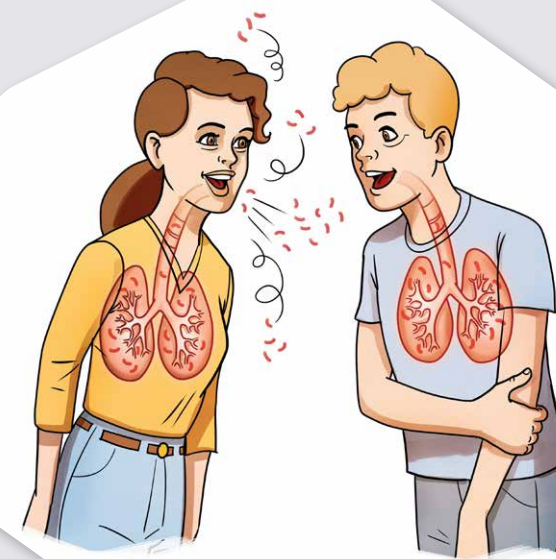
Tel.: 0474 57 17 10 / 0476 96 28 27
cpt.namur-brabantwallon@fares.be



Meer info op
www.fares.be



TUBERCULOSE ... DIE ONBEKENDE



› WAT IS TUBERCULOSE?

Tuberculose is een ziekte die veroorzaakt wordt door een **bacterie**, namelijk de bacil van Koch (**BK**).

Zij tast vooral de longen aan, maar kan ook andere lichaamsdelen treffen zoals de beenderen, de ingewanden, de nieren, de hersenen,...

› WIE KAN BESMET WORDEN?



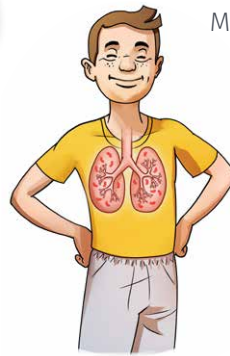
Longtuberculose is een **besmettelijke** ziekte.

Een zieke persoon zal tijdens het hoesten, het spreken of niezen de bacillen van Koch die zich in zijn of haar longen bevinden in de lucht verspreiden. Bij het inademen van deze lucht

worden de bacteriën mee opgenomen in de longen van de personen in de omgeving.

Iedereen kan dus besmet worden. Bij sommige personen is het **risico** om geïnficeerd te worden groter. Dit is het geval wanneer men vaak en dicht in contact komt met de zieken; het hangt dus af van de levenswijze of het soort werk dat men uitoefent.

› WAT IS HET VERSCHIL TUSSEN EEN TUBERCULOSE INFECTIE EN DE TUBERCULOSE ZIEKTE?



Meestal worden de bacillen die terechtkomen in de longen geëlimineerd door het afweermecanisme.

Soms blijven enkele bacillen in het lichaam over, deze bevinden zich dan meestal in 'slaapstand', en zijn zodoende niet gevaarlijk. Hier spreekt men van een **tuberculose infectie**. In dit stadium is men niet ziek of besmettelijk.

Wanneer het afweersysteem onvoldoende actief is (omwille van jonge of oude leeftijd of verzwakking), kunnen de bacillen van Koch ontwaken uit de slaapstand, zich vermenigvuldigen en een actieve **tuberculose ziekte** veroorzaken.

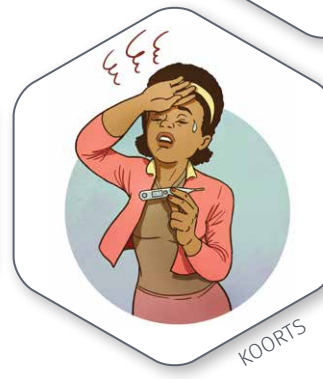
Wanneer deze actieve bacillen zich in de longen bevinden kunnen volgende tekenen optreden:

- Hoest
- Expectoraties (soms bloederig)
- Vermoeidheid
- Koorts
- Nachtelijk zweten
- Vermagering

In het geval dat deze tekenen zich voordoen moet zo snel mogelijk een dokter geraadpleegd worden!



VERMOEIDHEID



KOORTS



HOEST



EXPECTORATIES



NACHTELIJK ZWETEN



VERMAGERING

› HOE WORDT TUBERCULOSE OPGESPOORD IN DE OMGEVING VAN EEN BESMETTELIJKE PATIËNT?

Een onderhuidse injectie met **tuberculine** toont of men geïnficeerd is met de bacil van Koch. In dit geval ziet men na 3 à 5 dagen het optreden van een lokale huidreactie. De test heet **intradermotest** (vroeger ook wel de Mantoux test genaamd) en moet door een zorgverlener geïnterpreteerd worden.

Bij een positieve test wordt een radiografie (RX) van de longen, een longfoto, uitgevoerd:

- › Wanneer de RX normaal is, kunnen we spreken van een **tuberculose infectie**.
- › Bij afwijkingen op de longfoto worden extra onderzoeken aangevraagd (bv. sputumonderzoek naar BK) om een diagnose van **pulmonaire tuberculose** te kunnen vaststellen.