

› TARAMA KİMLERE YÖNELİKTİR ?

- Bulaşıcı tüberküloz hastasıyla temas kuran kişilere.
- Faaliyetleri gereği tüberküloz geliştirme riski taşıyan halka.



› HANGİ TEDAVİYİ GÖRMEK ?

Gizli tüberküloz enfeksiyonu safhası durumunda

Doktor önleyici bir tedavi öngörebilir : iyileşmek için değil (çünkü hasta değiliz) ama ileride tüberküloz geliştirme riskini azaltmak için. Genellikle, 6 ay boyunca hergün tek bir ilaç (antibiyotik) alıyoruz.

Tüberküloz hastalığı teyid edildiyse

İyileşmek hayatidir. Tedavi uzundur, en az 6 ay ve hergün birçok ilaç (antibiyotik) almayı gerektirir. Tedavi düzgün şekilde görülürse vakaların iyileşme oranı hemen hemen %100 'dür.



BİZİMLE İLETİŞİM KURMAK

Fonds des Affections Respiratoires asbl

› Équipe Centrale

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

› Centre de prévention de la tuberculose de Bruxelles

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

› Centre de prévention de la tuberculose du Hainaut

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

› Centre de prévention de la tuberculose de Liège

Tél.: 0474 57 16 98 / 0474 57 17 24
cpt.liege@fares.be

› Centre de prévention de la tuberculose du Luxembourg

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

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

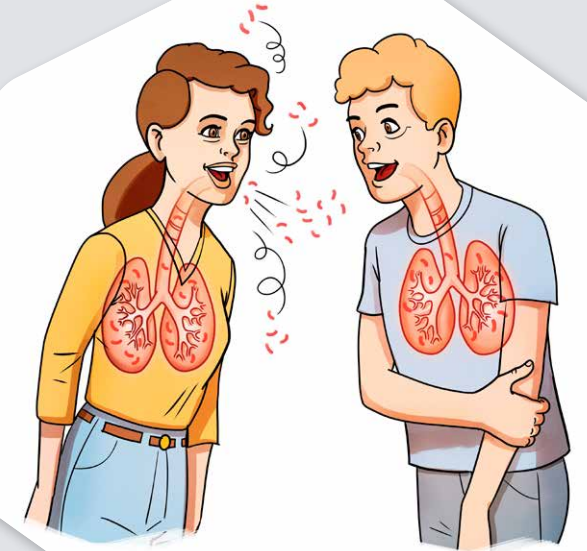
Tél.: 0474 57 17 10 / 0476 96 28 27
cpt.namur-brabantwallon@fares.be



Daha fazla bilgi
www.fares.be



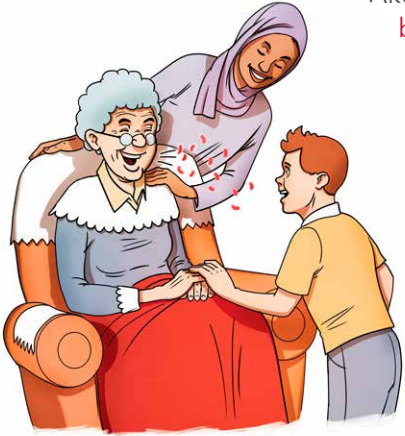
TÜBERKÜLOZ ... BİLİNMEYEN BU HASTALIK



› TÜBERKÜLOZ, NEDİR ?

Tüberküloz, bacille de Koch (BK) adı verilen mikrop sebebiyle oluşan bir hastalıktır. Genellikle akciğerlere saldırır ama vücudun başka yerlerine de erişebilir ; kemikler, bağırsaklar, böbrekler, beyin zarları gibi...

› KIMLERE BULAŞABİLİR ?



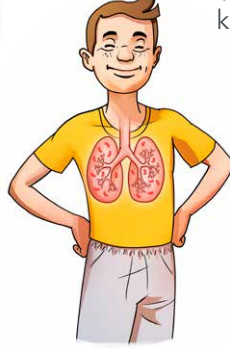
Akciğer tüberkülozu bulaşıcı bir hastalıktır.

Hasta olan bir kişi öksürdüğü, konuştuğu veya hışırdığı zaman, ciğerlerinde bulunan BK'lar havaya salınır. Bu havayı solursak aynı zamanda mikropları da soluruz.

İşte bu nedenle, herhangi birine bulaşabilir. Ancak, bazı kişilerin enfekte olma riskleri daha yüksektir. Bu, hastalarla sık ve yakın temas, yaşam tarzı ve iş türü olasılığına bağlıdır.

› GIZLI TÜBERKÜLOZ ENFEKSİYONU VE TÜBERKÜLOZ HASTALIĞI, FARK NEDİR ?

BK mikropları akciğerlere girdiği zaman çoğu kez vücudun savunma sistemleri tarafından yok edilirler.



Vücutta kalırlarsa BK'lar genellikle «uykudadır» : yani tehlikeli değildir. Gizli tüberküloz enfeksiyonu adı verilen bu safhada hasta değil ve bulaşıcı değil.

Vücudun savunma sistemleri yetersiz olursa (yaşlı olduğumuz için, genç olduğumuz için, zayıf olduğumuz için) bu durumda BK'lar uyanabilir, çoğalabilir ve tüberküloz hastalığını tetikleyebilir.

O anda eğer tüberküloz akciğerlerde bulunuyorsa aşağıdaki belirtiler meydana gelebilir

- öksürük
- balgam (bazen kanla beraber)
- yorgunluk
- ateş
- gece terlemesi
- zayıflama.

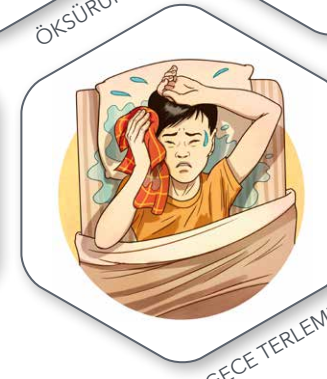
Bu durumda, mümkün olan en kısa zamanda doktorunuza görünün.



YORGUNLUK



ATEŞ



GECE TERLEMESİ



ZAYIFLAMA

› BULAŞICI BİR VAKANIN ÇEVRESİNDE TÜBERKÜLOZ NASIL TESPİT EDİLİR ?

Deri altından yapılan tuberculine enjeksiyonu BK'ya enfekte olduğumuzu bilmemizi sağlar. Eğer durum buysa, enjeksiyondan 3-5 gün sonra yerel bir tepkinin görüntüsünü farkedebiliriz. Bu testin adı Test Cutané Tuberculinique'dir (ya da eski adıyla intradermo - reaction veya Mantoux testi) ve bir profesyonel tarafından uygulanmalıdır.

Eğer test pozitif ise akciğerlerin röntgeni çekilmelidir :

- › Röntgen normal ise gizli tüberküloz enfeksiyonu ile karşı karşıyayız.
- › Aksi halde, akciğer tüberkülozu tehisini koymak amacıyla tamamlayıcı tetkikler yapılır (örneğin: balgamlarda BK araması).