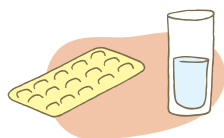


● Ce tratament trebuie urmat ?

Daca suntem în stadiul de infecție tuberculoasă

Medicul poate să prescrie un tratament : nu pentru a vindeca (pentru că nu suntem bolnavi), ci pentru a diminua riscul de a dezvolta tuberculoza în viitor. În general, se administrează un singur medicament (antibiotic) zilnic, pentru 6 sau 9 luni.



Daca tuberculoza-boală este confirmată

Tratamentul este indispensabil. Este un tratament lung de cel puțin 6 luni și trebuie administrate mai multe medicamente (antibiotice), zilnic. Vindecarea este obținută în aproape 100% din cazuri, dacă tratamentul este urmat corect.



● Contactati-ne

Fonds des Affections Respiratoires asbl

Équipe Centrale
Rue de la Concorde 56 - 1050 Bruxelles
Tél. : 02 512 29 36 - Fax : 02 511 14 17
info@fares.be

Centre de prévention de la tuberculose de Bruxelles
Tél. : 02 511 54 01
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. : 04 279 30 08
cpt.liege@fares.be

Centre de prévention de la tuberculose du Luxembourg
Tél. : 084 32 06 40
cpt.luxembourg@fares.be

Centre de prévention de la tuberculose de Namur
et du Brabant Wallon
Tél. : 081 77 51 02
cpt.namur-brabantwallon@fares.be

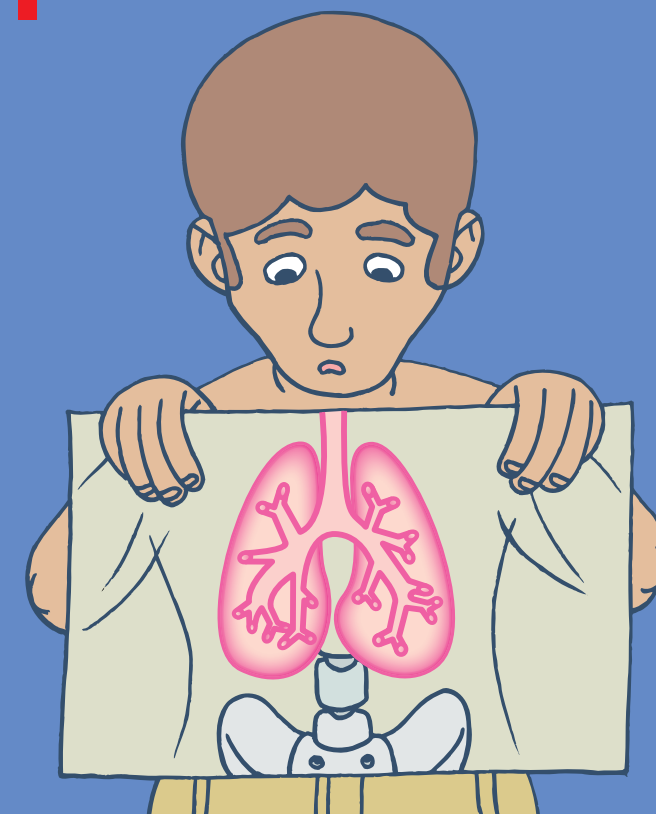
Plus d'infos sur
www.fares.be



Tuberculoza...

Această Necunoscută

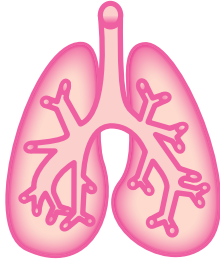
Version roumaine



Tuberculoza...Aceasta Necunoscta

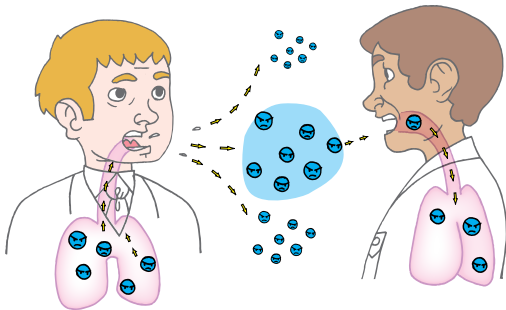
● Tuberculoza, despre ce este vorba ?

Tuberculoza este o maladie cauzată de un **microb**, bacilul Koch (Bk). Ea atacă cel mai des plămânilor, dar poate să atingă și alte părți ale corpului uman, cum ar fi oasele, intestinul-rinichii, meningele...



● Cine poate fi contaminat ?

Tuberculoza este o boală **contagioasă**. Când o persoană este bolnavă, bacilii prezenți în plămânilor acesteia sunt eliminați în aer odată cu tusea, vorbitul sau strănutul ! Dacă respirăm acest aer, respirăm în același timp și microbii.



Iată de ce oricine poate fi **contaminat**. Anumite persoane au totuși un **risc** mai ridicat de a fi infectate. Aceasta depinde de posibilitatea de a avea contacte frecvente sau strânse cu bolnavii, deci de modul de viață și de tipul de muncă realizată.

● Infecția tuberculoasă și tuberculoza-boală, care este diferența ?

Când bacilii Koch ajung în plămâni, ei sunt cel mai des eliminați de către sistemul de apărare al organismului uman.

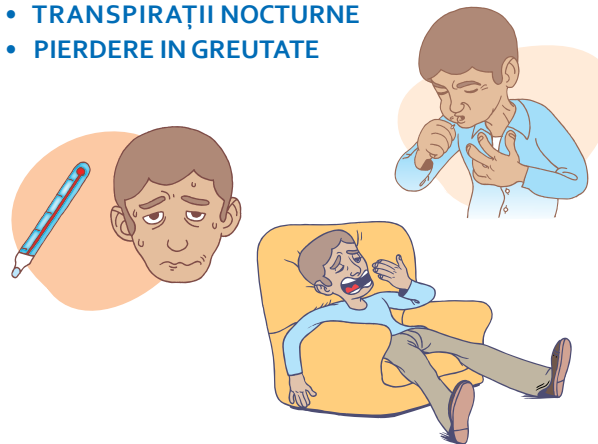
Dacă rămân în corp, bacilii sunt în general "adormiți", deci nu sunt periculoși.

În acest stadiu, care corespunde **infecției tuberculoase**, nu suntem nici bolnavi, nici contagioși.

Dacă sistemul de apărare al organismului este ineficient (persoanele în vârstă, foarte tinere sau slăbite), bacilii Koch pot să se "trezească", să se multiplifice și să provoace **tuberculoza-boală**.

În acest moment pot să apară următoarele semne, dacă tuberculoza se localizează în plămâni :

- **TUSE**
- **EXPECTORAȚII** (uneori cu sânge)
- **OBOSEALĂ**
- **FEBRĂ**
- **TRANSPIRAȚII NOCTURNE**
- **PIERDERE ÎN GREUTATE**

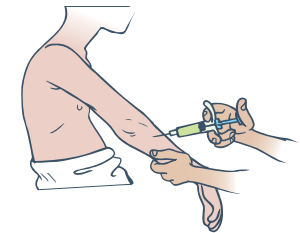


Atunci trebuie contactat cât mai repede medicul.

● Cum se depistează infecția tuberculoasă ?

Numai injectarea de **tuberculină** intradermică permite depistarea infecției tuberculoase.

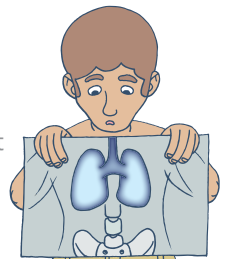
Dacă infecția este prezentă se constată după 3 sau 5 zile apariția unei reacții locale. Acest test se numește **intradermoreacție** la tuberculină.



Dacă testul este pozitiv, trebuie realizată o radiografie pulmonară pentru a verifica dacă boala nu s-a dezvoltat.

● Cum se depistează tuberculoza-boală ?

Radiografia toracică și depistarea de BK în examenul de spută permit cel mai adesea să se stabilească dacă este cazul unei tuberculoze pulmonare.



● Cine trebuie să fie inclus în depistaj ?

● **Contactii unui pacient tuberculos contagios**

Cel mai adesea se practică o intradermoreacție pentru a identifica persoanele infectate

● **Persoanele cu risc**

După caz, se poate practica sau o intradermoreacție sau o radiografie toracică.