

› CINE TREBUIE SĂ FIE INCLUS IN DEPISTAJ ?

- Persoanele care au fost în **contact** cu un 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.



› 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.



NOUS CONTACTER

Fonds des Affections Respiratoires asbl

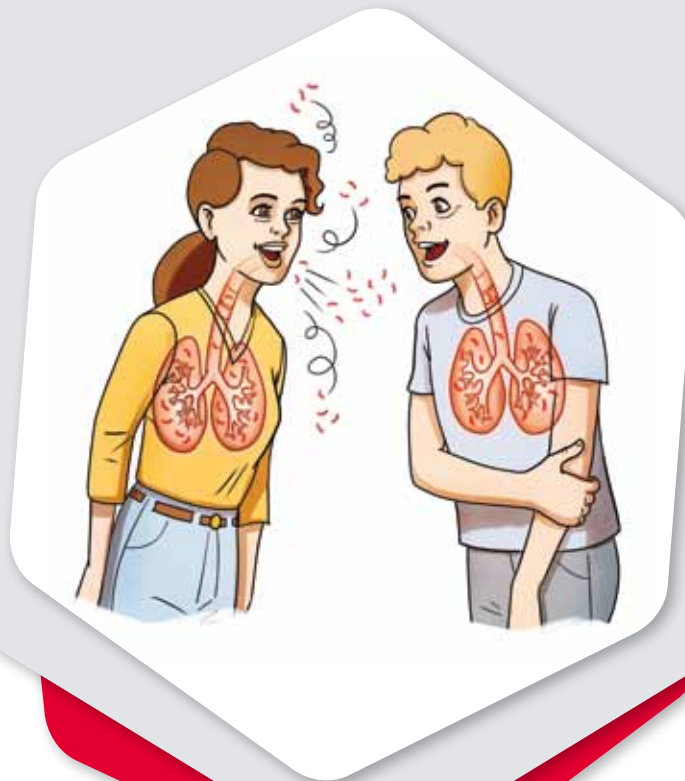
- › **Équipe Centrale**
Rue Haute, entrée 290 - 807A
1000 Bruxelles
Tél.: 02 512 29 36 - Fax : 02 511 14 17
prevention.tuberculose@fares.be
- › **Centre de prévention de la tuberculose de Bruxelles**
Tél.: 02 511 54 01
cpt.bruxelles@fares.be
- › **Centre de prévention de la tuberculose du Hainaut**
Tél.: 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



› TUBERCULOZA, DESPRE CE ESTE VORBA ?

Tuberculoza este o maladie cauzată de un **microb**, bacilul Koch (**BK**). Ea atacă cel mai des plămâni, 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 plămâni 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 inefficient (persoanele în vârstă, foarte tinere sau slăbite), bacilii Koch pot să se "trezească", să se multiplice 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.



OBOSEALĂ



FEBRĂ



TUSE



EXPECTORAȚII



TRANSPIRAȚII NOCTURNE



PIERDERE ÎN GREUTATE

› CUM SE DEPISTEAZĂ INFECȚIA TUBERCULOASĂ ?

Numai injectarea de **tuberculină** intradermic 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.