Campione di Saliva

La saliva è un liquido presente nella gola e nei polmoni che fuoriesce in piccole quantità ogni qualvolta che tossiamo o starnutiamo.

Se un soggetto riscontra i sintomi della Tubercolosi polmonare, saranno prelevati alcuni campioni di saliva che verranno analizzati in laboratorio. Saranno così osservati al microscopio per escludere la presenza di batteri della TB.

Se si riscontra la loro esistenza, il campione prende il nome di "striscio di saliva positivo alla TB" ed il soggetto avrà sicuramente più probabilità di contagiare gli altri.

Se, in caso contrario, non si riscontra alcuna presenza batterica, ma altri tipi di esami risultano positivi alla TB attiva, il campione viene chiamato "striscio di saliva negativo alla TB". In questo caso il soggetto avrà meno possibilità di risultare contagioso per gli altri.

Esame di Coltura

Dopo aver fatto un test della saliva, il laboratorio effettuerà quello che viene chiamato "esame di coltura": si cercherà di vedere se i batteri della TB riescano a moltiplicarsi all'interno del campione stesso.

Se si pensa che il soggetto sia affetto da TB attiva in altre parti del corpo, al di là dei polmoni e della gola, verrà prelevato per mezzo di una siringa un piccolo campione di tessuto (biopsia) o una piccola quantità di cellule o fluidi dall'area corporea interessata o comunque sospettata di infezione.

Il campione verrà così spedito in laboratorio dove si effettuerà l'esame di coltura per studiare il sistema di riproduzione del batterio.

Visto che quest'ultimo cresce e si moltiplica molto lentamente, occorrono 8 settimane prima che il test riesca a fornire dei risultati.

Nel caso in cui la TB attiva venga riscontrata in altre parti del corpo che non siano i polmoni, verrà offerta la possibilità di una radiografia toracica, per assicurarsi che l'infezione non interessi anche l'apparato respiratorio.

Informazioni su TB Alert

TB Alert un ente di beneficenza unico che sensibilizza il Regno Unito sulla TB nel mondo. Aiutiamo progetti nel Regno Unito e nei Paesi in via di sviluppo assicurandoci che sempre più pazienti ricevano opportune informazioni e trattamenti. Con il vostro aiuto possiamo avere un impatto positivo su tutto il mondo nei confronti della tubercolosi e possiamo salvare molte più vite.

Proteggi la tua famiglia e i tuoi amici dalla TB– prendi tutti i tuoi farmaci

Ricorda l'infermiera/e esperta/o di TB è qui per aiutarti e consigliarti durante il trattamento. Per favore contattare l'infermiera/e esperta/o di TB se non ci si sente bene durante il trattamento o se c'è qualcosa su cui non si è sicuri riguardo i farmaci.

L'infermiera/e per la TB è:

Il Medico Ospedaliero è:

Numero a cui contattarti:

Email:

TB Alert è un ente di beneficenza unico che sensibilizza il Regno Unito sulla TB e aiuta il Servizio Sanitario Nazionale distribuendo informazioni ai pazienti. Noi aiutiamo progetti nei Paesi in via di sviluppo assicurandoci che tutti i pazienti ricevano il trattamento opportuno. Con il vostro aiuto possiamo avere un impatto positivo su tutto il mondo nei confronti della TB e salvare molte più vite.

TB Alert,
Community Base,
113 Queens Road,
Brighton BN1 3XG
Tel: 01273 23403

Per altre informazioni o copie di questo opuscolo, contattare lo 01273 234 770 (solo orari d'ufficio).

Per fare una donazione o per fare volontariato e aiutare la TB Alert, contattare lo 01273 234 784 (solo orari d'ufficio).

O visitare il sito web www.tbalert.org

Le informazioni date in questo opuscolo riguardo a test e diagnosi di Tubercolosi sono per informazioni generali sulll'argomento. Non devono essere considerate come una sostituzione della conoscenza, l'abilità e il giudizio del vostro infermiere/a o medico o di altro personale medico. Domande e dubbi riguardanti la diagnosi e il trattamento dovrebbero essere indirizzati a personale medico qualificato.

Lavoro di sviluppo originale del North West London TB Network

Società a responsabilità limitata alla prestazione di una garanzia iscritta in Inghilterra n. 3606528 Registrata all'albo di beneficenza al n. 1071886 progetto: worksong, Londra 020 8352 8300

Stop Tuberculosis Worldwide

La Tubercolosi (TB) e la sua Diagnosi

Che cos'è la TB?

La tubercolosi (TB) è un'infezione batterica che generalmente si riscontra in prevalenza nei polmoni; tuttavia può anche riguardare ogni altra parte del corpo. In questi casi si parla di *TB attiva*. La TB attiva può essere curata con un trattamento farmacologico di almeno sei mesi. Solo la TB dei polmoni o della gola può essere contagiosa e molti soggetti non saranno più in grado di trasmettere la malattia dopo circa due settimane dall'inizio della terapia.

È inoltre possibile avere *TB latente, o infezione tubercolare*. Questo significa che si hanno i germi all'interno del proprio corpo ma il corpo stesso li sta tenendo sotto controllo e sta impedendo l'insorgere della malattia. Gli individui con tubercolosi latente non hanno sintomi e non possono trasmettere l'infezione ad altri.

Come si prende la TB?

Quando qualcuno affetto da TB ai polmoni o alla gola tossisce o starnutisce, i germi della malattia possono essere espulsi nell'aria sottoforma di minuscole goccioline e altre persone possono inalarle. Gli individui che hanno maggiori probabilità di prendere la TB sono coloro che hanno passato molto tempo con qualcuno affetto da TB (generalmente partner o altre persone nella stessa abitazione, o raramente colleghi di lavoro). La TB non viene trasmessa attraverso lo sputo o condividendo l'uso di oggetti.

Quali sono i sintomi della TB?

I sintomi più comuni della TB nei polmoni sono:

- **Tosse che dura più di tre settimane.** Questa può iniziare come tosse secca irritante, che non è affatto diversa da quella accusata in qualunque altra infezione al petto. La tosse tubercolotica continuerà per settimane o mesi diventando sempre peggio
- **Perdita di peso per nessun motivo apparente**
- **Febbre e forti sudate notturne.** Gli aumenti di temperatura che accompagnano la malattia avvengono spesso di notte, facendo sudare il paziente abbondantemente, tanto che potrebbe essere necessario cambiare le lenzuola nel bel mezzo della note.
- **Una sensazione generale di arrossamento e uno strano senso di stanchezza e malessere**
- **Perdita di appetito.**

  Tutti questi sintomi possono anche essere segni di altri problem

Come si scopre se si ha la TB?

Se si hanno tre o più tra questi sintomi, si dovrebbe consultare il proprio medico (anche se ognuno di essi puo' essere sintomo di un'altra condizione per la quale e' comunque opportune rivolgersi al proprio medico). Se il medico pensa che ci sia la possibilità di TB, sarà suo compito indirizzare il paziente verso una clinica specializzata in problemi al petto o in TB, dove verranno eseguiti gli opportuni esami.

Se si conosce qualcuno affetto da TB contagiosa, i medici chiederanno a quella persona informazioni su chi ha passato molto tempo con lui/lei. I servizi sanitari contatteranno poi tutti coloro che si pensa possano essere a rischio di contagio e chiederanno a queste di fare degli esami.

Le varie tipologie di esame includono:

Test intradermico (Mantoux)

Il test intradermico mostra se il corpo è stato esposto ai germi della TB. Si potrebbe essere stati esposti tramite il vaccino del BCG (che contiene una forma inerte del germe), o attraverso l'inspirazione del germe della TB. Si chiama Mantoux test e consiste nell'iniettare una piccola quantità di liquido, chiamato Tubercolina direttamente nello strato superiore della pelle con un piccolo ago ed una siringa. Potrebbe pungere un po' ma non fa male per molto tempo. Il punto in cui il test viene fatto viene poi esaminato 2-3 giorni dopo.

Se il test è positivo, apparirà un'area arrossata ed in rilievo. Meglio non coprire il punto con un cerotto, ne' grattare, strofinare o mettere nessun tipo di olio, creme o cosmetici. Si può lavare normalmente con acqua e sapone. Ci sono diversi livelli di grandezza e arrossamento. Il medico o l'infermiera/e in clinica esaminerà l'esame e spiegherà i risultati.

Cosa vuol dire test intradermico positivo?

Un test intradermico positivo può significare diverse cose:
Che si ha avuto la vaccinazione BCG e, per tanto, ci si aspetta una piccolo e normale reazione.
Si potrebbe avere TB latente. E' molto probabile che successivamente si venga sottoposti ad un esame del sangue cosi' da confermare l'infezione latente.
Si potrebbe avere TB attiva: rivolgersi ad un medico per ulteriori accertamenti.

Cosa significa test intradermico Negativo?

Questo significa probabilmente che non si è stati esposti ai germi della TB. Ma potrebbe anche significare che si è stati esaminati troppo presto o che il corpo non riesce a reagire al test.

Potrebbe essere necessario ripetere il test dopo 6 settimane. Un test negativo non significa necessariamente non avere la TB.

Se non si ha la TB ma si e' ritenuti un soggetto a rischio di contagio per il posto in cui si vive o per il lavoro che si svolge, potreste ottenere il vaccino BCG gratuitamente. Se invece la situazione immunologica è compromessa (per esempio persone con HIV o pazienti con trapianti), il vaccino BCG e' altamente sconsigliato in quanto l'azione del vaccino vivo in questi casi e' molto rischiosa.

Esame del Sangue

Esiste un tipo di esame del sangue per TB. Se il test intradermico è positivo e se si è stati in contatto con qualcuno affetto da TB contagiosa (ma non si hanno sintomi), si potrebbe richiedere di fare questo esame per controllare che non si abbia TB latente. Se il risultato dell'esame del sangue è positivo, si potrebbero fare ulteriori esami per controllare che non si abbia la TB attiva.

I soggetti con TB latente sotto i 35 anni possono ricevere gratuitamente un trattamento di tre o sei mesi mentre a quelli sopra i 35 anni che non hanno l'HIV tale trattamento e' sconsigliato in quanto per loro c'è un rischio più alto di danni al fegato causati da farmaci anti-TB. Soggetti affetti da HIV hanno sempre diritto a cure gratuite indipendentemente dalla loro età, perchè la loro TB latente potrebbe attivarsi molto più facilmente e accellerando l'infezione da HIV.

Radiografia Toracica

Se si hanno sintomi della TB, si verrà sottoposti ad una radiografia toracica. Questa mostrerà ai medici se la TB è presente o meno nei polmoni.