



Merită să mă vaccinez la vârstă adultă sau când călătoresc?

Cercetările sugerează că BCG are un impact redus la persoanele de peste 35 de ani. Numai pentru adulții sub 35 de ani care au meserii cu riscuri speciale precum serviciile medicale, asistența socială pentru persoanele în vârstă, așezămintele pentru persoanele fără locuință și refugiați, personalul laboratoarelor se recomandă vaccinul BCG. Copiii sub 16 ani care urmează să locuiască cu populația locală într-o țară cu număr ridicat de cazuri de TBC mai mult de trei luni și care nu au făcut BCG sunt sfătuiți să facă un test al pielii pentru a vedea dacă este nevoie de BCG. De obicei, BCG pentru călătorie și testarea pentru acesta va trebui să se facă privat.

Poate oricine lua TBC?

Oricine poate lua TBC (lista foștilor pacienți include un ministru din cabinetul Regatului Unit, mai mulți cântăreți celebri și un arhiepiscop!) dar este mai probabil să afecteze persoanele care trăiesc în condiții de sărăcie sau care au o alimentație săracă (persoanele fără locuință sau cei din țările în curs de dezvoltare) și cei cu alte maladii – în special HIV.

Cu cine trebuie să vorbesc dacă sunt îngrijorat în legătură cu TBC?

Dacă sunteți îngrijorat că dvs. sau cineva pe care îl cunoașteți poate avea unele din simptomele de TBC, discutați cu medical dvs. despre aceasta.

TBC poate reapărea?

Răspunsul simplu este da – acest lucru este posibil, deci dacă aveți dubii, consultați GP.

Cât de frecventă este boala TBC?

TBC este foarte frecventă în țările în curs de dezvoltare în care oamenii fie nu au acces, fie nu-și permit să plătească un tratament eficient. Stigmatul

care însoțește boala îi poate împiedica de asemenea pe oameni să solicite tratamentul. **De aceea TBC ucide în jur de 2 milioane de oameni în fiecare an – cu toate că poate fi vindecată.**

În Regatul Unit s-a înregistrat o creștere generală de 20% în ultimul deceniu cu o creștere de 50% în Londra. Cifrele continuă să crească.

Pot contacta alți pacienți/grupuri pentru sprijin?

Dacă doriți să discutați cu alți pacienți, contactați **TB Alert**. Detaliile de contact pot fi găsite pe spatele acestui pliant.

Există ceva ce pot face pentru a oferi o mână de ajutor?

Puteți deveni prietenul TB Alert, organizația de caritate care promovează conștientizarea despre TBC și finanțează proiecte în Regatul Unit și țările în curs de dezvoltare.

De ce avem nevoie de ajutorul și sprijinul dvs

TB Alert lucrează cu profesioniști din domeniul medical, cu guvernul, alte organizații neguvernamentale și membrii al opiniei publice pentru a crește conștientizarea despre TBC în Regatul Unit. TB Alert face de asemenea campanii pentru acordarea unei mai mari priorități TBC, pentru ca mai mulți oameni din lume să aibă acces la tratamentul pe care îl merită.

TB Alert sprijină proiectele în țările în curs de dezvoltare pentru ca TOȚI pacienții să poată primi tratament adecvat.

TB Alert este singura organizație de caritate specializată pe TBC care acționează în Regatul Unit și la nivel internațional în lupta împotriva tuberculozei.

Vreți să ajutați?



TUBERCULOZA

Răspunsuri la întrebările dvs.





Ce este tuberculoza?

Tuberculoza (TBC) este o infecție bacteriană cel mai adesea localizată în plămâni, dar poate afecta orice parte a corpului. TBC este vidabilă cu tratament medicamentos care durează de obicei 6 luni. Numai TBC la plămâni sau în gât poate fi infecțios și majoritatea oamenilor nu vor fi infectați după două săptămâni de la luarea medicamentelor corecte.

Cum se ia TBC?

Când cineva infectat cu TBC la plămâni sau în gât tușește sau strănută, germenii pot ajunge în aer în picături mici și alți oameni îi pot inhala. Persoanele mai predispuse să ia TBC sunt cele care petrec mult timp cu o persoană care are TBC (în general parteneri și alte persoane din aceeași locuință sau mai rar colegi apropiați de muncă). Este puțin probabil ca cineva să ia TBC într-un autobuz sau un tren deoarece în mod normal este necesar contactul îndelungat cu cineva infectat pentru a fi expus la riscul de infectare. TBC nu se răspândește prin scuipat sau folosirea în comun a obiectelor.

Cum mă poate afecta TBC?

Pacienții cu TBC pot avea unul dintre următoarele simptome:

- Tuse care durează mai mult de trei săptămâni, nu răspunde la medicamente normale și se înrăutățește
- Febră (temperatură ridicată)
- Transpirație noaptea încât cearșeafurile trebuie să fie schimbate
- Pierdere în greutate fără motiv

- Oboseală (lipsa energiei sau oboseală extremă)
- Glande umflate
- Pierderea apetitului
- Tuse cu sânge (este foarte rară, dar necesită imediat consultarea unui medic)

TBC în alte părți ale corpului poate cauza durere și umflături. La copii și rareori la adulți, TBC poate cauza meningită.

Toate aceste simptome pot fi semne ale altor probleme, dar dacă aveți cel puțin trei simptome și sunteți îngrijorat, trebuie să discutați cu un medic sau o asistentă de la clinica sau spitalul local.

Cum se diagnostichează TBC?

Vi se va cere să dați o probă de spută în care bacteriile care cauzează tuberculoza, dacă sunt prezente, pot fi văzute la microscop sau dezvoltate în mediu de cultură în laborator. În unele împrejurări, este posibil să vi se propună un test de piele, un test de sânge sau o radiografie toracică.

Trebuie să fiu spitalizat dacă am TBC?

Nu, dar este posibil să fiți reținut o durată scurtă pentru confirmarea diagnosticului.

Care este tratamentul pentru TBC?

Medicul dvs. specialist de TBC sau asistenta vă va da patru medicamente diferite timp de două luni. Acestea sunt:

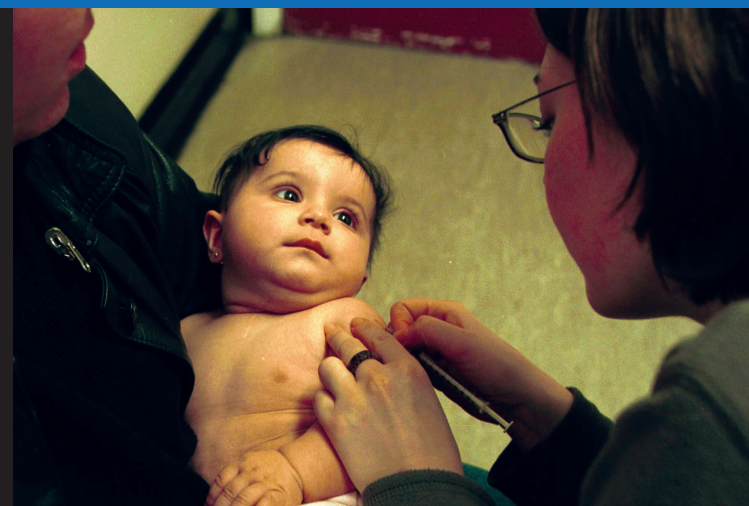
- Rifampicin (Rifampicină)
 - Isoniazid (Isoniazidă)
 - Pirazinamidă (Pirazinamidă)
 - Ethambutol
- (Isoniazida, rifampicina și pirazinamida pot fi combinate ca rifater).

După 2 luni sau când bacteria a fost testată la medicamentul care vi se dă, tratamentul poate fi redus la două medicamente, ISONIAZIDĂ ȘI RIFAMPICINĂ (pot fi combinate ca rifinah).

Aceste tablete pot cauza efecte colaterale?

Rifampicină va colora urina și celelalte secreții ale corpului cum sunt lacrimile în portocaliu roșcat.

Interacționează de asemenea cu alte medicamente, în special, *reduce eficacitatea contraceptivelor hormonale (orale, implanturi sau altele)*. Prin urmare este important să avertizați medical când prescrie orice alte medicamente că luați tratament pentru TBC.



Tabletele pot provoca rareori unele dintre următoarele efecte:

- Înrădire
- Disconfort
- Întepături și furnicături
- Gălbănare (îngălbenirea pielii sau a ochilor). Dacă observați acest lucru, întrerupeți imediat toate medicamentele pentru TBC și solicitați sfatul medicului.

Dacă apar, păstrați contactul cu asistenta sau medical TBC.

Dar cei care au fost în contact strâns?

Asistenta TBC de specialitate vă va cere să faceți o listă a persoanelor cu care petreceți mult timp. Aceștia vor fi rugați să se prezinte pentru screening la clinica de boli ale căilor respiratorii. Screening-ul poate include un test de sânge și un test de piele și/sau o radiografie toracică.

Poate fi prevenită TBC?

Există un vaccin cunoscut sub numele de BCG. Cu toate că nu este eficient în toate cazurile, este mai eficient la copiii mici împotriva unor forme mai grave de TBC, cum este meningita TBC. BCG este cel mai larg utilizat vaccin de pe planetă, dari 9 milioane de oameni (dintre care majoritatea au făcut BCG) fac TBC în fiecare an. Există vaccinuri noi în cercetare. În Regatul Unit, BCG le este oferit acum bebelușilor cu risc mai ridicat față de infectarea cu TBC și anumitor adulți în situații speciale de risc. Pentru informații mai detaliate, sunați la 0845 456 0995 pentru pliantul nostru despre BCG.