

# TUBERCOLOSI

Incontri di educazione alla salute

ASPIC – Camminare Insieme

# WHO GLOBAL TB REPORT 2016

- La tubercolosi è tra le **prime 10 cause di morte a livello globale**
- **10 milioni e 400 mila** persone si sono ammalate di TB, ma
  - Solo 6 milioni hanno accesso alle cure
- **1 milione e 800 mila persone sono morte per TB**, di queste
  - 400 mila avevano contemporaneamente infezione da HIV
- **480 mila persone hanno TB da germi multi-resistenti**. Di questi
  - Solo 1/5 riceve cure appropriate

# WHO GLOBAL TB REPORT 2016

Actions and investments to End TB fall far short

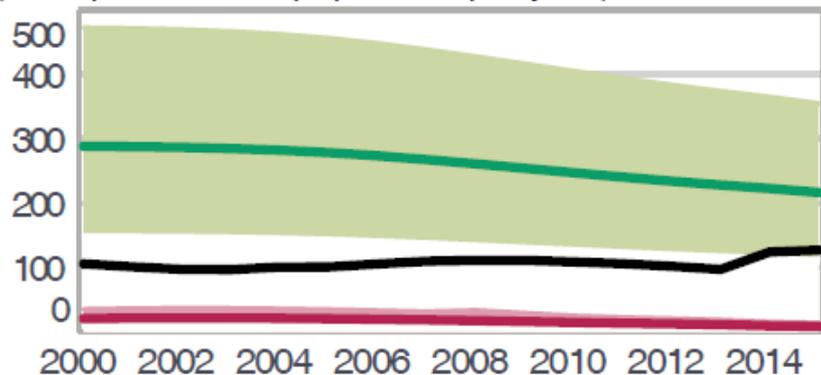
Tuberculosis among top 10 causes of death worldwide last year

Here are the statistics from 2015

60% of TB cases worldwide occurred in just **SIX COUNTRIES**



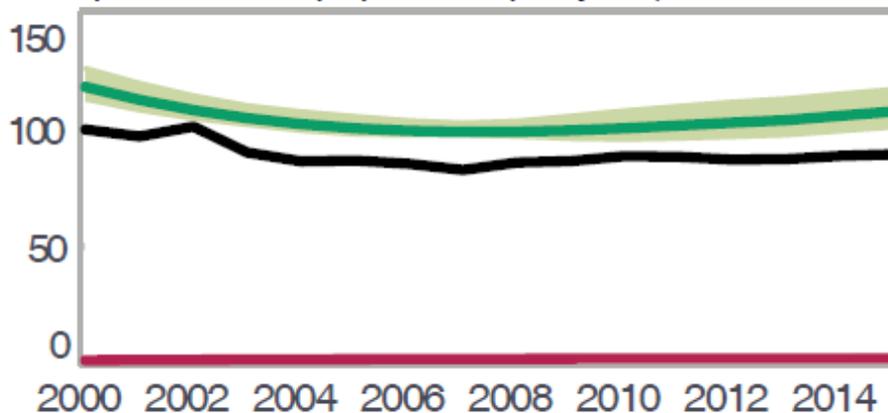
(Rate per 100 000 population per year)



- Incidence
- Notified (new and relapse)
- Incidence (HIV+TB only)

**INDIA**

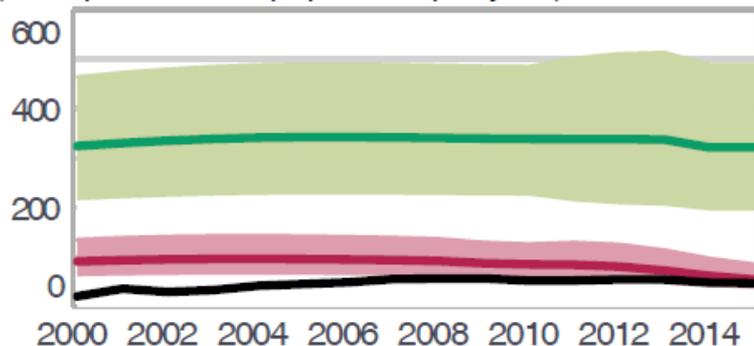
(Rate per 100 000 population per year)



- Incidence
- Notified (new and relapse)
- Incidence (HIV+TB only)

**MAROCCO**

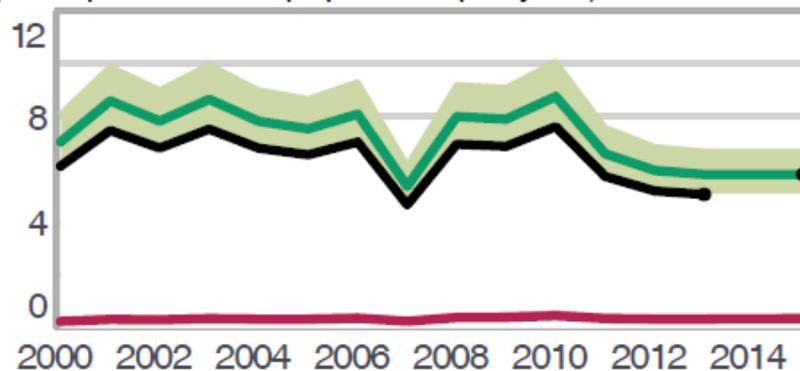
(Rate per 100 000 population per year)



- Incidence
- Notified (new and relapse)
- Incidence (HIV+TB only)

**NIGERIA**

(Rate per 100 000 population per year)



- Incidence
- Notified (new and relapse)
- Incidence (HIV+TB only)

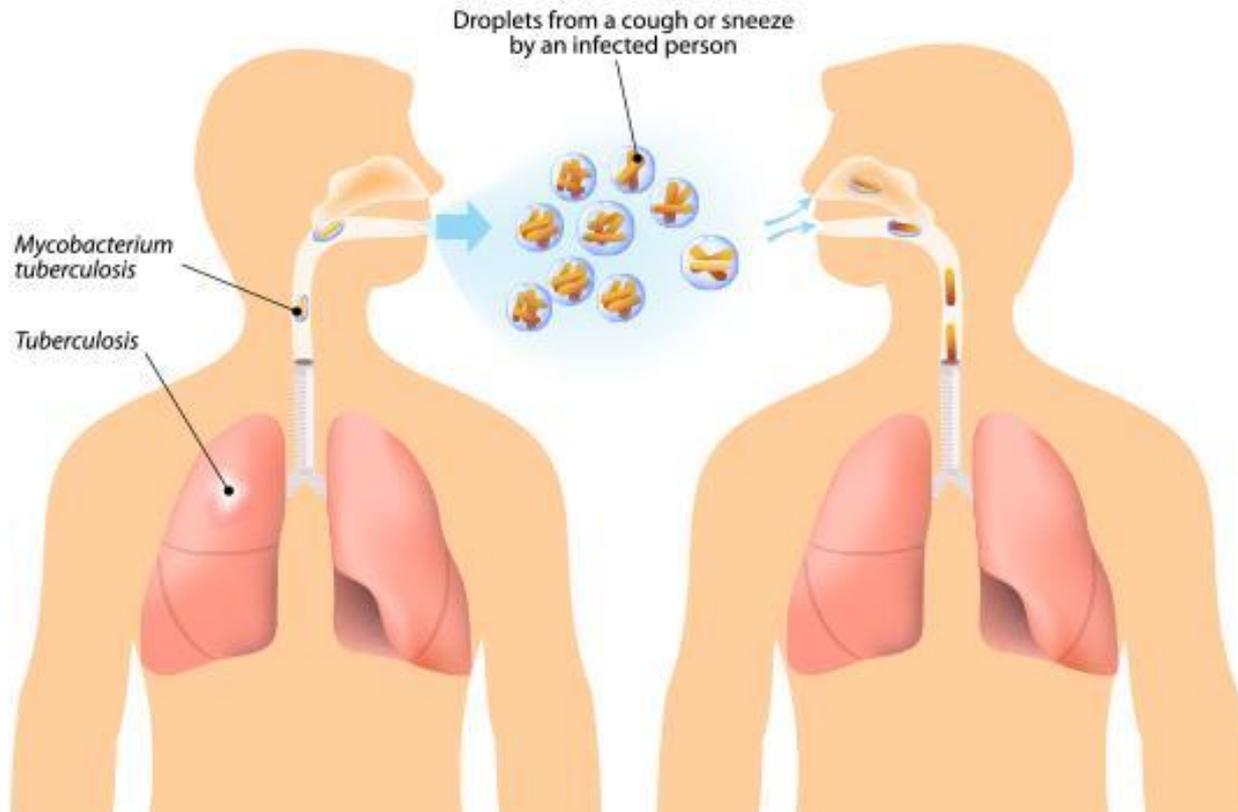
**ITALIA**

# *Mycobacterium tuberculosis*



- TB può colpire tutte le parti del corpo, più frequentemente i polmoni.
- Se la malattia non è diagnosticata in tempo può essere fatale
- Soggetti malati possono diffondere l'infezione ad altri
- La malattia può essere curata: la durata del trattamento può variare da 4 a 9 mesi o più
- Identificare soggetti infetti, ma che non hanno ancora sviluppato la malattia, può prevenire la diffusione di TB a livello comunitario.

# Tubercolosi: ecco come avviene il contagio



- Batterii della tubercolosi vengono diffusi nell'ambiente da persone con TB attiva a livello delle vie respiratorie
- I batteri sono contenuti in piccole gocce, provocate da tosse o starnuti.
- La persona che inala tali goccioline viene chiamata "contatto"

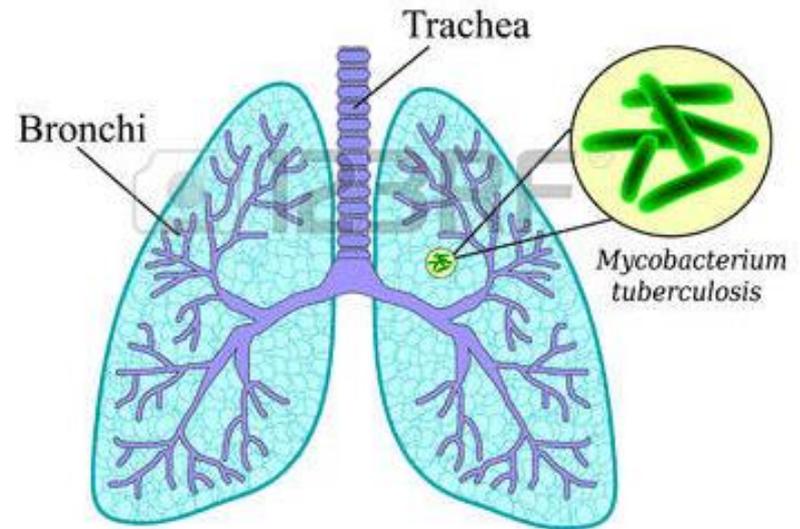
# COME SI MANIFESTA TB?

Il “contatto” di una persona malata non sempre sviluppa Tubercolosi

Il suo sistema immunitario può eliminare i batteri o può “murarli” all’interno del corpo

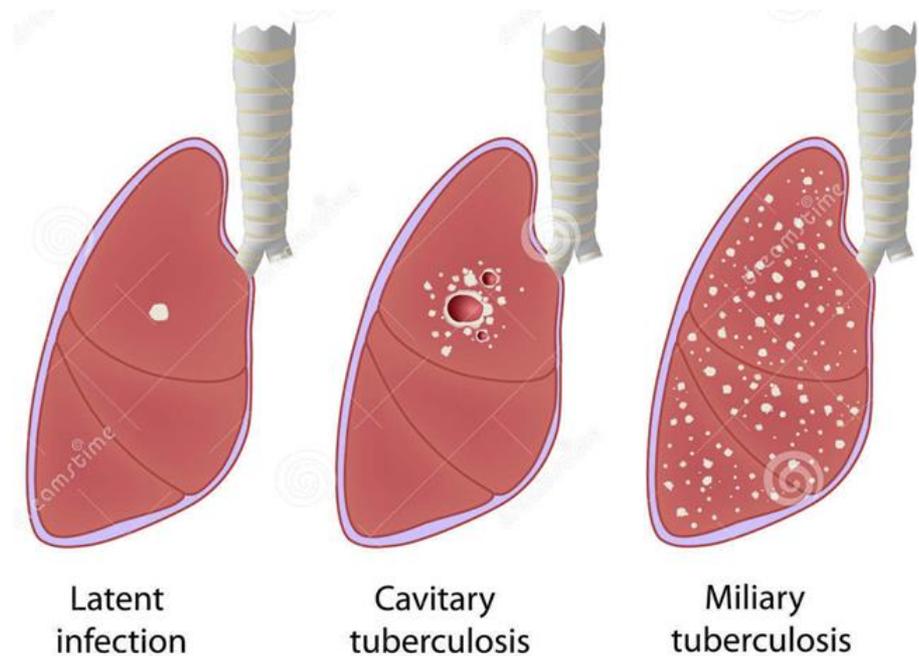
In questo caso non si ha Tubercolosi “attiva”, ma infezione latente (LTBI)

Un terzo della popolazione mondiale è colpito da TB latente



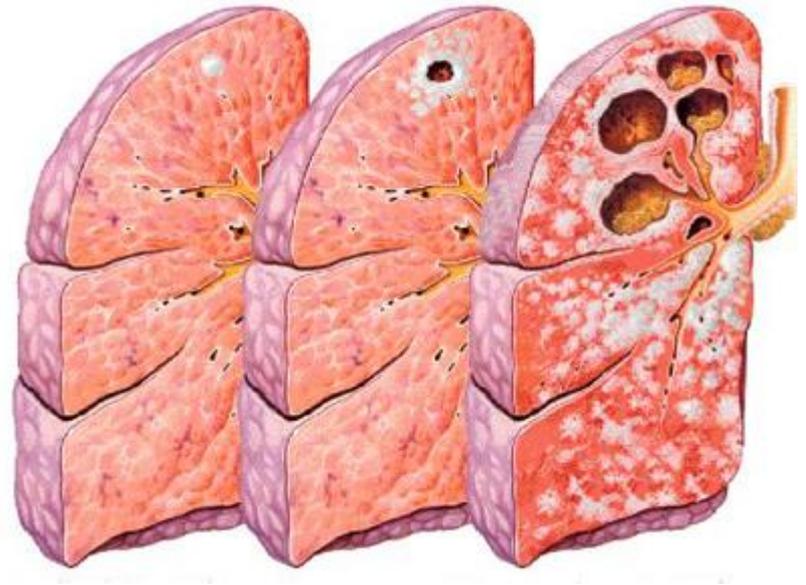
# TUBERCOLOSI LATENTE

- La persona con LTBI sta bene e non può trasmettere l'infezione
- Trattare soggetti con LTBI impedisce lo sviluppo di TB «attiva»
- Il trattamento è raccomandato solo a persone con **rischio elevato** di sviluppare tubercolosi «attiva»



# TUBERCOLOSI ATTIVA

- Nel 5-10% delle persone con LTBI, non adeguatamente trattata, si sviluppa TB «attiva».
- Il rischio maggiore di riattivazione si ha entro i due anni dal contagio
- La riattivazione si manifesta quando il sistema immunitario non è più in grado di bloccare i batteri che, pertanto, riprendono a moltiplicarsi



# PERSONE A MAGGIOR RISCHIO DI SVILUPPARE TUBERCOLOSI ATTIVA

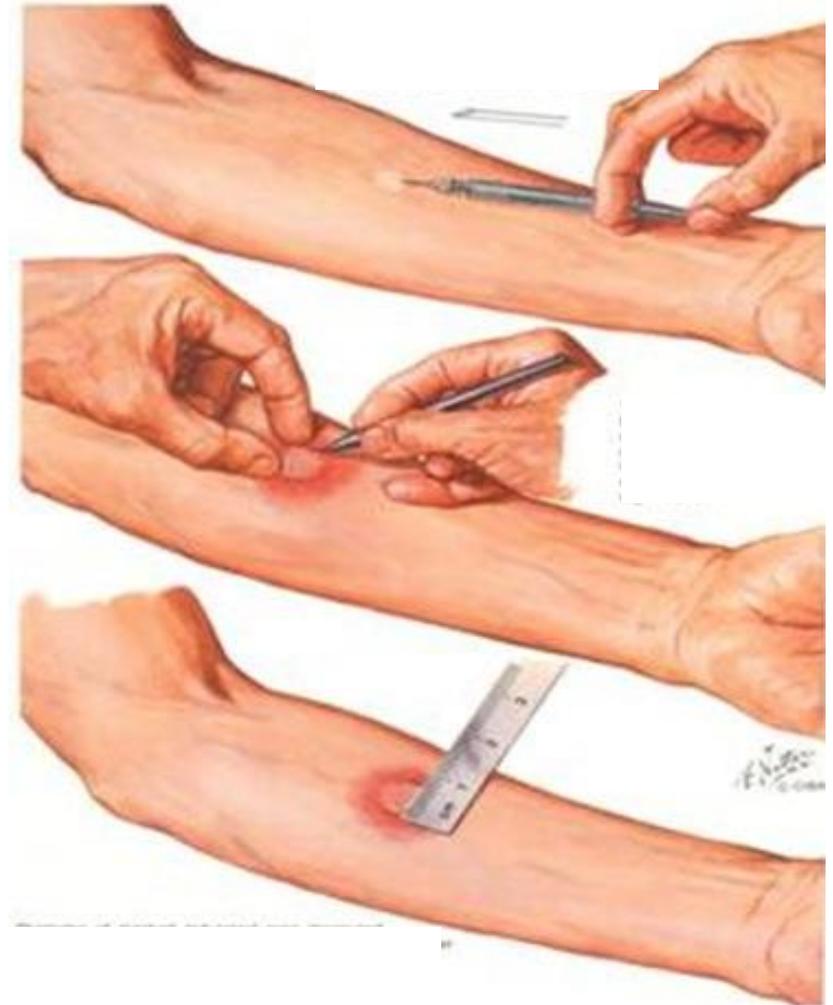
- HIV positivi
- Diabetici
- Malnutriti
- Persone che assumono farmaci che indeboliscono il sistema immunitario (cortisonici, chemioterapici)
- Anziani
- Talvolta la causa di riattivazione non è nota



# TB LATENTE DIAGNOSI

# TEST CUTANEO

- Test tubercolinico con PPD (Purified Protein Derivative: parte inattivata di batteri tubercolari)
- La persona esposta a malato di TB diventa positiva in 4-10 settimane dal contatto
- Il test cutaneo si esegue iniettando una piccola quantità di PPD sotto la superficie della pelle, a livello dell'avambraccio
- Nelle persone contagiate si sviluppa una reazione cutanea nella sede di iniezione.



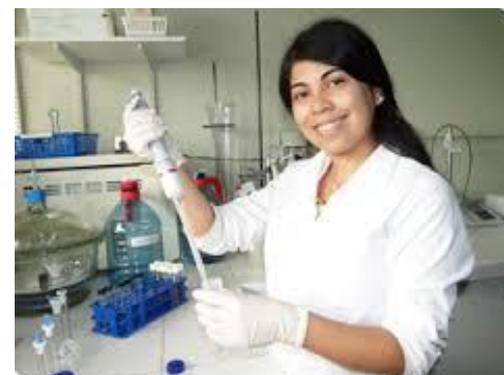
# QUANDO FARE IL TEST CUTANEO



L'esame serve a identificare persone a rischio di LTBI.

Tra queste:

- operatori sanitari o di laboratorio, appena assunti in centri sanitari o che possono avere contatti con pazienti affetti da TB
- soggetti esposti a persone con TB attiva: se il primo test è negativo, il secondo dovrebbe essere ripetuto dopo 8-10 settimane
- persone in terapia con farmaci che indeboliscono il sistema immunitario (cortisone o farmaci per l'artrite reumatoide)
- persone con infezione da HIV



# TEST CUTANEO CON PPD

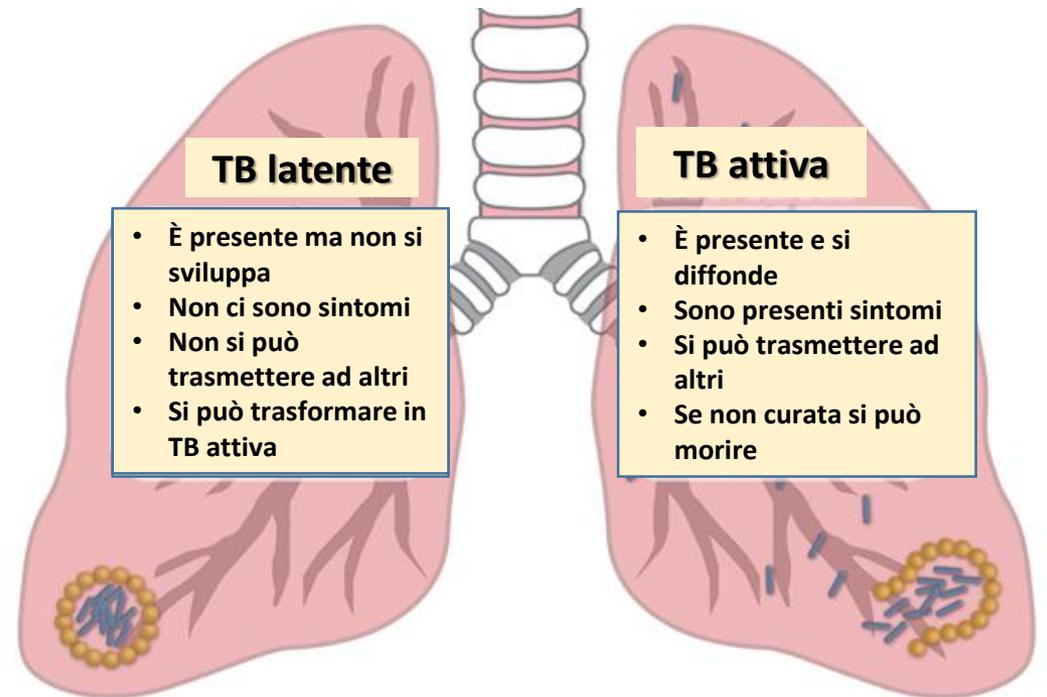
## INTERPRETAZIONE DEI RISULTATI

- Controllo dopo 48-72 ore dall'iniezione
- Si misura solo l'area infiltrata.
- **Testo positivo:** > 15 mm
- In *persone HIV o in immigrati*, di recente provenienza da Paesi con elevato tasso di TB, il test si considera positivo se il diametro è 5 - 10 mm



# SIGNIFICATO DI UN TEST POSITIVO (1)

- Il test positivo indica che batteri della Tubercolosi sono presenti nell'organismo
- Non distingue tra TB «attiva» e TB «latente» (LTBI)



# SIGNIFICATO DI UN TEST POSITIVO (2)

- Un **Test cutaneo positivo** resterà sempre positivo. Non è necessario ripeterlo in futuro
- **Dopo vaccinazione** il test cutaneo può essere positivo, ma anche negativo. Una precedente vaccinazione non deve impedire di fare il test cutaneo, a meno che il test in passato fosse positivo.



# TEST A DUE STEP

- Il **test a due step** è indicato in persone a rischio di contagio e che devono sottoporsi a controlli periodici (operatori sanitari, residenti in istituti, prigionieri)
- Due test negativi indicano che il soggetto è **negativo vero**
- Se il **primo test è negativo e il secondo positivo** è necessario distinguere tra LTBI e TB attiva.



# TEST EMATICI

## Test IGRA (Interferon Gamma Release Assay)

- stesso significato del test cutaneo

### Vantaggi:

- non necessario tornare dal medico dopo 48 ore per leggere il risultato
- non è influenzato da una precedente vaccinazione



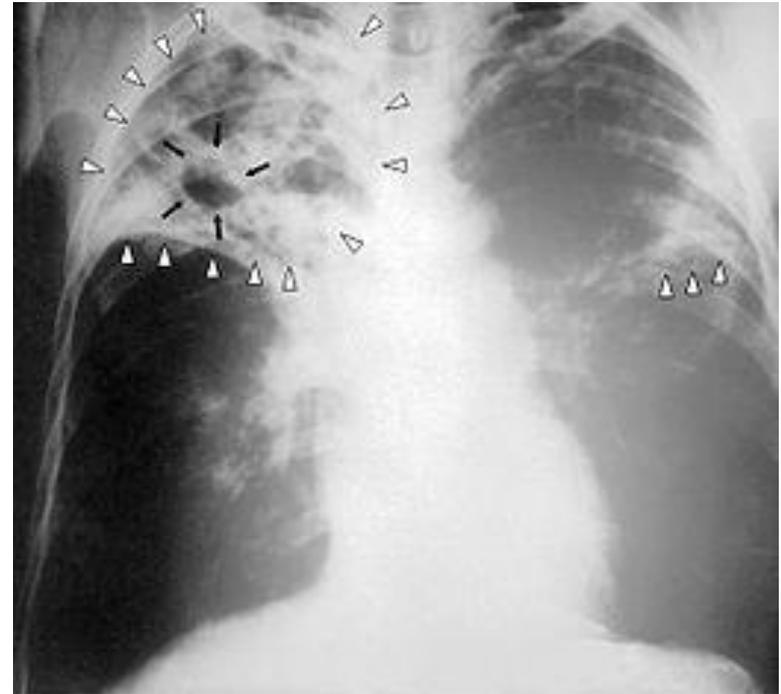
# TRATTAMENTO DI TB LATENTE (LTBI)

- La terapia per LTBI
  - distrugge i batteri che si trovano allo stato latente
  - riduce il rischio di progressione verso TB attiva in periodi successivi della vita
- I farmaci utilizzati per LTBI sono
  - Isoniazide, per 9 mesi, oppure
  - Rifampicina, per 4 mesi
- Durante la terapia sono necessari controlli medici mensili; sono infatti possibili effetti indesiderati da farmaci.



# TUBERCOLOSI ATTIVA

- Tubercolosi attiva può manifestarsi in qualsiasi parte del corpo (polmoni, linfonodi, cervello, reni, ossa).
- Tubercolosi polmonare. Diagnosi:
  - Esame dell'escreato
  - Rx Torace



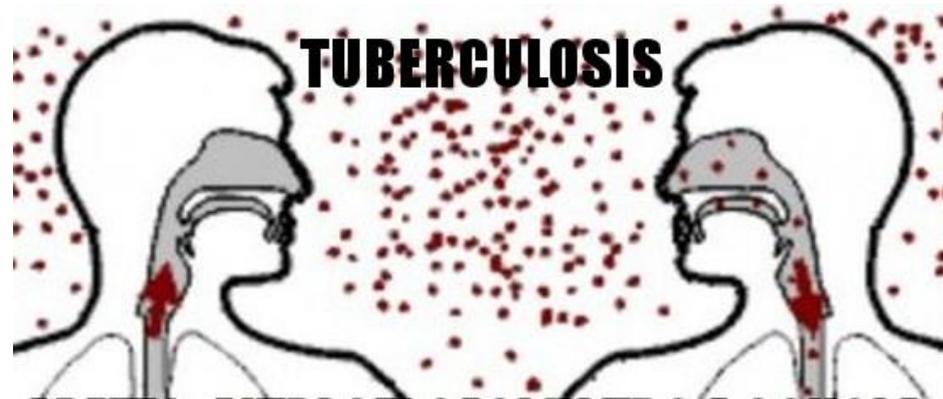
# TUBERCOLOSI ATTIVA. TERAPIA

- TB da batteri sensibili: 4 farmaci per 6-9 mesi
- TB da batteri resistenti: 6 farmaci per almeno 2 anni
- DOT: Directly Observed Therapy



**IMPORTANTE: PRENDERE REGOLARMENTE I FARMACI PER EVITARE LA NON GUARIGIONE E LA COMPARSA DI CEPPI RESISTENTI**

# TUBERCOLOSI E SALUTE PUBBLICA



- Persone con TB attiva possono diffondere ad altri la malattia. Per tale motivo TB è sottoposta a denuncia all'Autorità Sanitaria
- Il medico ha l'obbligo di controllare che il paziente assuma regolarmente i farmaci per il periodo raccomandato
- Con DOT si è riusciti ad ottenere maggiori tassi di guarigione e a ridurre la diffusione della malattia.
- Nei programmi di sorveglianza di TB devono essere ricercati i «contatti»
- I «contatti» devono sottoporsi al test cutaneo e , se necessario, iniziare il trattamento.

**GEAR UP TO**

# **END TB**

**VISION**

**A WORLD FREE OF TB**

**GOAL**

**END THE GLOBAL TB EPIDEMIC**

**TARGETS**

# LOTTA ALLA TB = LOTTA ALLA POVERTA'

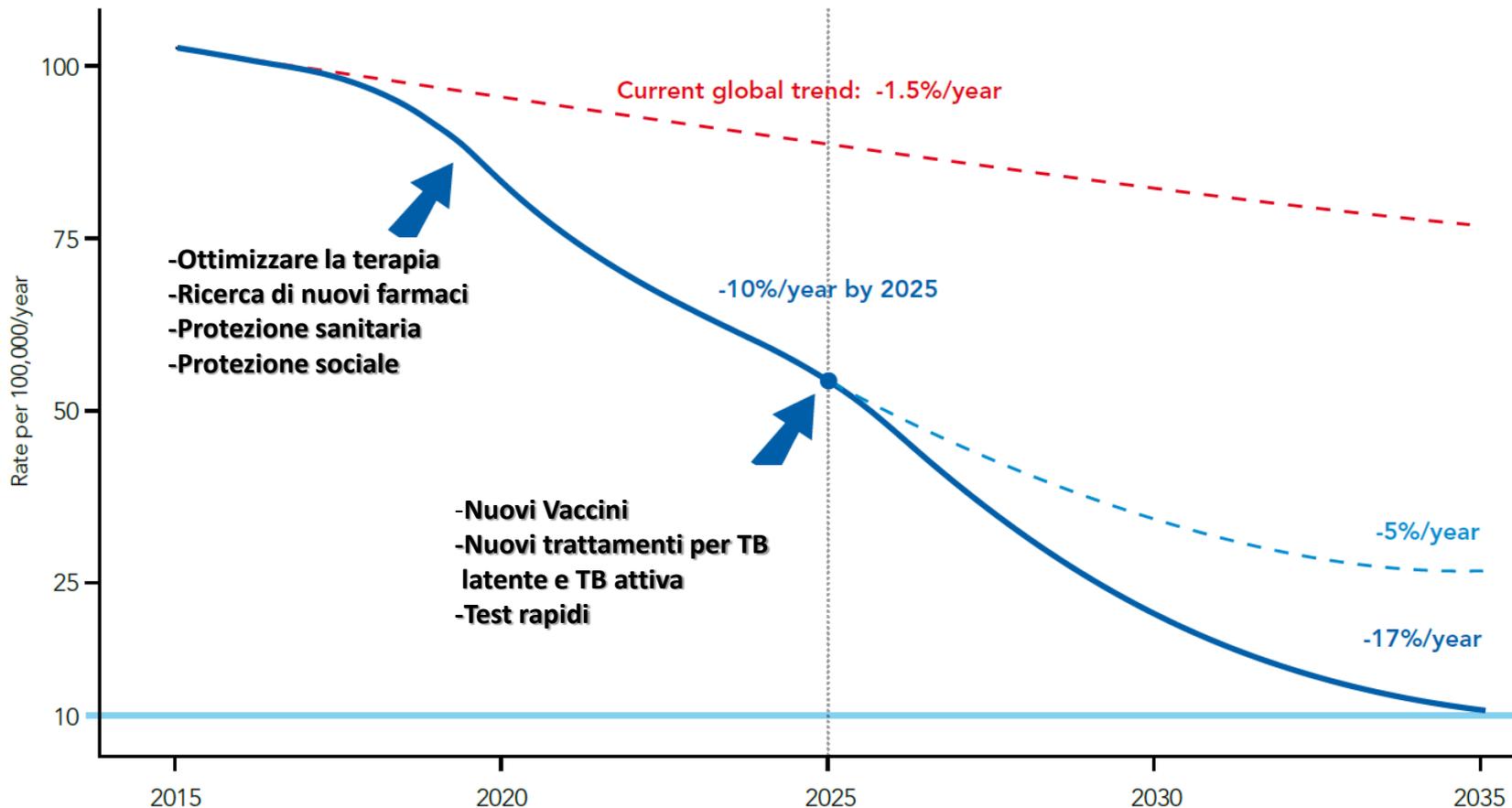


# WHO- PROGRAMMA DI LOTTA ALLA TB

THE  
**END TB**  
STRATEGY



Global strategy and targets for  
tuberculosis prevention, care  
and control after 2015



# PILASTRI E PRINCIPI





## RIFERIMENTI

- Patient education: Tuberculosis (Beyond the Basics). Murphy C, Bernardo J.  
<https://www.uptodate.com/contents/tuberculosis-beyond-the-basics>
- Tuberculosis. March 2017 . <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs104/en/>

*Documentazione preparata nell'ambito di attività di volontariato dirette a fasce vulnerabili della popolazione  
( Progetto "ELISA. Educare e Informare sulla Salute")*