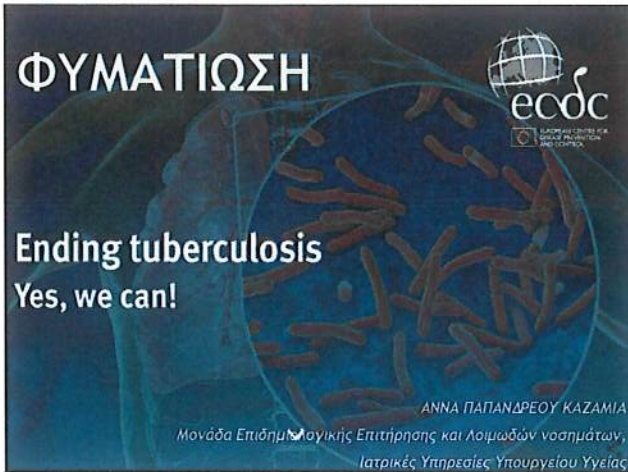
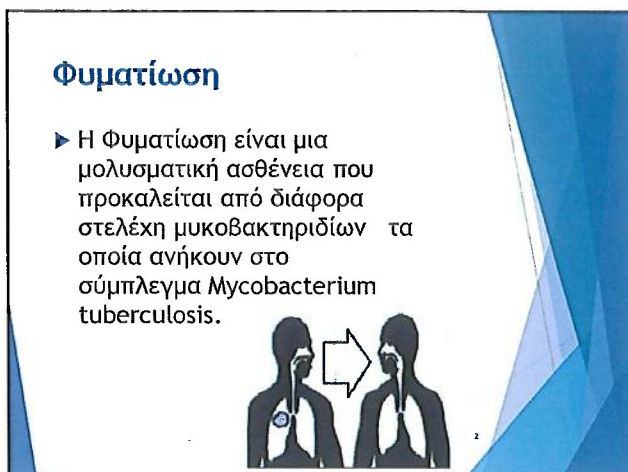
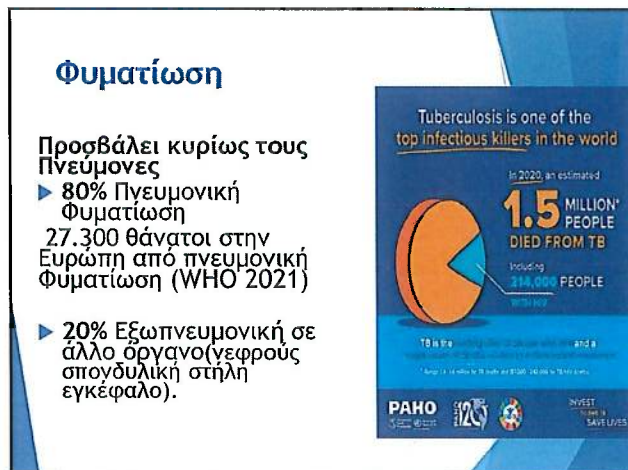








Συμπτώματα Φυματίωσης

Μπορεί να ποικίλουν - συχνότερα:

- ▶ Βήχας (παραγωγικός συνήθως περισσότερο από 2 εβδομάδες)
- ▶ Αιματηρά πτύελα
- ▶ Κακουχία, εύκολη κόπωση, μικρή απώλεια βάρους
- ▶ Νυχτερινή εφίδρωση
- ▶ Χαμηλός απογευματινός πυρετός
- ▶ Πλευριτικός πόνος



Τρόπος μετάδοσης

Με την εισπνοή σταγονιδίων (αερογενώς) από το βήχα ή το φτέρνισμα πασχόντων από φυματίωση.



Τρόπος μετάδοσης

- ▶ Ο κίνδυνος εξαλείφεται όταν ο ασθενής λαμβάνει αποτελεσματική θεραπεία για ικανοποιητικό χρονικό διάστημα (2-3 βδομάδες).

Δεν μεταδίδεται με:

- ▶ μαντήλια, σεντόνια, κοινά πιάτα και μαχαιροπίρουνα, ποτήρια και τουαλέτες

Ποιοι διατρέχουν κίνδυνο για μόλυνση από τον ιό της TB

Άτομα :

- ▶ με σακχαρώδη διαβήτη
- ▶ με αλκοολισμό, νεφρική ανεπάρκεια
- ▶ σε ανοσοκαταστολή ή κατάχρηση φαρμάκων
- ▶ προχωρημένης ηλικίας
- ▶ παιδιά ηλικίας <5 ετών
- ▶ με HIV
- ▶ λιποβαρή ή κακής θρέψης



Ομάδες στις οποίες ευνοείται η μετάδοση φυματίωσης:

Άτομα που βρίσκονται σε στενή επαφή με μεταδοτικό άσθενή, σε μικρούς και κλειστούς χώρους, παρατεταμένη διάρκεια επαφής και επαφή που λαμβάνει χώρα σε ιδρύματα (φυλακές, γηροκομεία).

Μετανάστες με πρόσφατη άφιξη από χώρες υψηλού κινδύνου.

7

Αύξηση της Φυματίωσης σε παγκόσμιο επίπεδο

- ▶ Χαλάρωση των μέτρων ελέγχου της φυματίωσης
- ▶ Αυξημένη μετανάστευση
- ▶ Επιδημία του AIDS
- ▶ Κοινωνικοοικονομικοί παράγοντες
- ▶ Αύξηση επιρρεπών ομάδων ατόμων
- ▶ Αύξηση της συχνότητας πολυανθεκτικών μορφών φυματίωσης



Διάγνωση

Γίνεται με βάση

- ▶ Κλινική εικόνα του ασθενή
- ▶ Κλινική εξέταση του ιατρού

Εξετάσεις:

- ▶ Ακτινογραφία θώρακος (συνικά έχει πολλές αλλοιώσεις)
- ▶ Αξονική τομογραφία θώρακος (κάποιες φορές, ανάλογα με την κρίση του ιατρού)
- ▶ Θετική δερμοαντίδραση Mantoux (αποτελεί όψιμη υπερευαισθησία δέρματος σε ειδικό βακτηριδιακό πρωτεϊνικό αντιγόνο).

9

Διάγνωση

- ▶ Ενδοδερμική χορήγηση φυματίνης, μαρκάρισμα της περιοχής και ανάγνωση του αποτελέσματος 2-3 μέρες μετά.
- ▶ Η αντίδραση θεωρείται **θετική** αν η σκλήρυνση έχει διάμετρο **>15 mm** (σε φυσιολογικά άτομα), **>10 mm** (σε άτομα με συνοδά νοσήματα) και **>5 mm** (σε φορείς του AIDS).

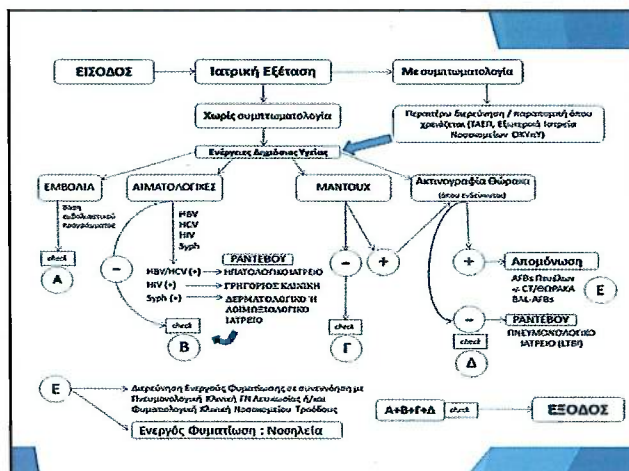


Διενέργεια Εξέτασης Mantoux

Αποτέλεσμα της εξέτασης είναι **θετικό** τότε:

- ▶ Τα άτομα με ακτινογραφίες χωρίς ευρήματα συμβατά με ενεργό Φυματίωση (π.χ. κοιλότητες, διηθήματα άνω λοβών κ.α.), αποδεσμεύονται για αξιολόγηση και πιθανή έναρξη θεραπείας LTBI.
- ▶ Σε περίπτωση **θετικών ευρημάτων** στις ακτινογραφίες τα άτομα αυτά παραπέμπονται για περαιτέρω διερεύνηση ενεργού νόσου
- ▶ Νοσηλεία

11



ΑΠΟΜΟΝΩΣΗ

- ▶ Πιθανό/ύποπτο περιστατικό μετακίνηση σε δωμάτιο απομόνωσης
- ▶ Διαμονή σε ξεχωριστή κτηριακή μονάδα
- ▶ Το δωμάτιο μπορεί να είναι αρνητικής ή ουδέτερης πίεσης με εξερχόμενο αέρα εκτός του κτηρίου.
- ▶ Η απλούστερη και οικονομικότερη μέθοδος είναι η αύξηση της φυσικής κυκλοφορίας του αέρα. Χώροι ανοικτοί στο περιβάλλον, δωμάτια με μεγάλα ανοικτά παράθυρα, σε απέναντι τοίχους όπου το ρεύμα του αέρα οδηγείται στο εξωτερικό περιβάλλον.

13

Μεταφορά ασθενή σε Νοσοκομείο

- ▶ Κατά τη μεταφορά, τοποθετείται στον ασθενή χειρουργική μάσκα.
- ▶ Ο οδηγός και τα άτομα που συνοδεύουν τον ασθενή πρέπει να χρησιμοποιούν μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας.
- ▶ Η λειτουργία του εξαερισμού δεν επιτρέπεται να τοποθετείται στη ρύθμιση της ανακύκλωσης του αέρα.



14

Θεραπεία - Πρόγνωση

- ▶ Χορηγούνται συνδυασμοί αντιφυματικών φαρμάκων σε φαρμακευτικά σχήματα των 6 ή 9 μηνών
- ▶ Άλλα φάρμακα και μέτρα αντιμετώπισης:
 - ▶ Κορτικοστεροειδή
 - ▶ Συμπτωματική ανακούφιση του βήχα
- ▶ Η πρόγνωση της φυματίωσης είναι καλή, εφόσον αντιμετωπιστεί έγκαιρα και με την κατάλληλη αγωγή.

15

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΗ ΦΥΜΑΤΙΩΣΗ

Συμμόρφωση στη θεραπεία

- ▶ Περιορισμός στο σπίτι και αποφυγή συναντήσεων σε δημόσιους χώρους ή χώρους όπου μπορεί να βρίσκονται άτομα ευάλωτα στη φυματίωση.
- ▶ Να μην δέχονται επισκέψεις από παιδιά, ανοσοκατασταλμένα άτομα και άτομα με προβλήματα υγείας που πιθανόν να είναι ευάλωτα στη φυματίωση.
- ▶ Να καλύπτουν το στόμα και τη μύτη με χαρτομάντηλο όταν βήχουν ή φταρνίζονται.



16

Πρόληψη - Προφύλαξη μετάδοσης

- ▶ Ένας ασθενής υπό θεραπεία σταματάει να μεταδίδει 15-20 μέρες μετά την έναρξη των φαρμάκων.
- ▶ Έλεγχος των ατόμων που έρχονται σε επαφή με ασθενείς (mantoux: αν (+) γίνεται ακτινογραφία θώρακος και χορηγείται ισονιαζίδη προφυλακτικά, αν (-) γίνεται επανέλεγχος σε 2 μήνες).
- ▶ Η διερεύνηση των επαφών θεωρείται ύψιστης σημασίας στη Στρατηγική πρόληψης.

17

Γιατί είναι σημαντική η διερεύνηση των επαφών

Η στενή επαφή/έκθεση σε ασθενή με ενεργό TB.

- ▶ Κάθε περιστατικό μεταδοτικής φυματίωσης που δεν λαμβάνει αγωγή, μπορεί κατά μέσο όρο να μολύνει 10-15 άλλα άτομα
- ▶ 20%-30% των επαφών του θα έχουν LTBI.
- ▶ Γενικότερα, 10% των ατόμων με λανθάνουσα φυματίωση LTBI, είναι δυνατόν να νοσήσουν κατά τη διάρκεια της ζωής τους (WHO/ECDC 2024).
- ▶ 5% από αυτούς που δεν θα πάρουν αγωγή θα αναπτύξουν ενεργό νόσο στα επόμενα 2 χρόνια
- ▶ 5% θα νοσήσουν με TB σε μεταγενέστερο στάδιο (CDC 2005).

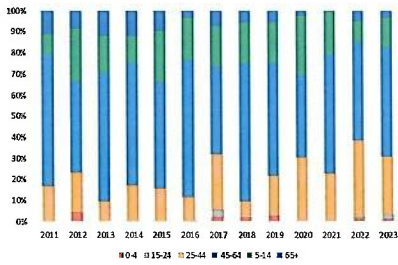
18

Summary details of TB cases, 2011-2023, in Cyprus

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Total	N %	N %	N %	N %	N %	N %	N %	N %	N %	N %	N %	N %	N %
	54	69	41	41	63	60	53	52	69	36	48	96	81
Sex													
Male	32	39	39	57	22	54	21	51	25	40	32	53	24
Female	22	41	30	43	19	46	20	49	38	60	28	47	29
Age													
Mean	40	38	41	38	41	37	35	37	36	36	34	31	32
Median	36	32	36	34	36	36	31	36	34	30	30	26	29
Country of birth													
CY	9	17	17	25	6	15	7	17	11	17	4	7	15
Other	45	83	52	75	35	85	34	83	52	83	56	93	38
Unknown	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2

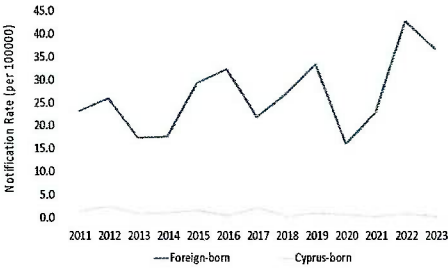
19

Distribution of TB cases, by age groups, Cyprus (2011-2023)

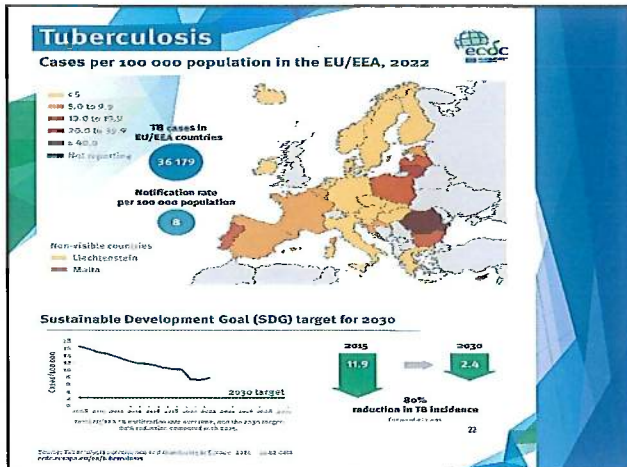


20

Rates of TB cases per 100,000 population, by country of birth and year, Cyprus (2011-2023)



21



Η Στρατηγική για την εξάλειψη της φυματίωσης έχει θέσει τους ακόλουθους στόχους :

- ▶ **Μέχρι το 2030:** Να μειωθεί ο επιπολασμός της φυματίωσης κατά 80% (νέα περιστατικά φυματίωσης ανά 100000 κατοίκους τον χρόνο και τα ποσοστά θνησιμότητας κατά 90%).
- ▶ **Μέχρι το 2050:** Να εξαλειφθεί η φυματίωση ως πρόβλημα δημόσιας υγείας (λιγότερο από 1 κρούσμα ανά εκατομμύριο πληθυσμού).

Thank You

Ending tuberculosis
Yes, we can!

ANNA ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ ΚΑΖΑΜΙΔΑ
Μονάδα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Ασθενών νοσημάτων,
Ιατρικές Υπηρεσίες Υπουργείου Υγείας
