



Se impune testarea concomitentă a unuia și aceluiași pacient la TB și la COVID-19, dacă pacientul manifestă simptome clinice comune ambelor maladii; dacă există suspecții despre contractarea concomitentă a ambelor boli; dacă există factori de risc nefavorabili pentru tratamentul oricăreia dintre maladii.

Lucrătorii medicali trebuie să ia în considerație posibilitatea că pacienții cu COVID-19 pot fi infectați cu TB, îndeosebi dacă evoluția bolii în primele săptămâni de tratament trezește suspiciuni (de exemplu, tuse progresivă până la expectorație cu sânge, febră persistentă, transpirație nocturnă și pierdere în greutate). O anamneză minuțioasă a infectării cu TB sau chiar a unui eposod TB din trecut la unul și același pacient sau în familia acestuia poate confirma diagnosticul. Rentghenografia și tomografia computerizată a cutiei toracice pot facilita distincția TB de alte patologii.

TUBERCULOZĂ?

Diagnosticul timpuriu atât al tuberculozei, cât și al COVID-19 este important pentru tratamentul persoanelor vulnerabile de un final nefavorabil, inclusiv moartea. Vârsta înaintată și unele comorbidități, cum ar fi diabetul, bronhopneumopatia obstructivă cronică (BPOC), hipertensiunea măresc probabilitatea unei forme grave de COVID-19 și necesitatea terapiei intensive sau a ventilării mecanice a plămânilor.

Acești factori de risc reprezintă, deasemenea, factori prognostici nefavorabili pentru TB. Bolnavii cu plămâni traumați ca urmare a îmbolnăvirii cu TB în trecut sau cu BPOC pot suporta COVID-19 într-o formă mai gravă. Astfel, există mai multe motive întemeiate de a testa aceste persoane concomitent pentru ambele maladii, chiar dacă tabloul clinic este atipic.

Elaborat în baza materialelor Organizației Mondiale a Sănătății

<https://www.who.int/ru/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>

COVID-19?

Tuberculoza și COVID-19 se transmit prin contactele apropiate dintre oameni, dar modul de transmitere e diferit. Prin aceasta se explică diferențele existente în măsurile de control și prevenție a contractării acestor infecții.



Tuberculoza este cauzată de micobacterii sau bacili. Bacilii sunt eliminați doar de un bolnav cu formă activă de TB la plămâni prin tuse, strănut, când strigă sau cântă. La etapa când un astfel de bolnav elimină bacili, el manifestă deja toate sau aproape toate simptomele bolii: tuse cu eliminare de spută mai mult de două săptămâni, lipsa poftei de mâncare și pierdere în greutate, slăbiciune, dispnee, dureri în piept.

În încăperi închise și neaerisite bacilii de TB plutesc în aer timp de câteva ceasuri, după ce bolnavul care s-a aflat acolo a vorbit, a strănutat, a cântat, adică după ce a întreprins un șir de acțiuni care permit bacililor din plămâni să nimerească în aer. Persoanele care inspiră acest aer se pot infecta.

Bacilii de TB nu supraviețuiesc pe pereți, pe sticlă, pe suprafața mobilei, pe veselă, pe pielea și pe mâinile oamenilor. Concentrația de bacili în aer scade la aerisire, iar sub acțiunea razelor solare mor. De aceea la o întâlnire accidentală cu un bolnav de TB în aer liber, în transport, în scara blocului etc. contaminarea este puțin probabilă.

Dezvoltarea bolii în cazul infectării cu TB poate să nu se producă în general.

Se estimează că doar 10% din cei infectați cu TB se îmbolnăvesc pe parcursul vieții. Iar dacă se produce boala, aceasta se întâmplă timp de câteva luni.

Pentru tratamentul TB există un șir de preparate cu eficacitate dovedită. Unele dintre acestea încetinesc creșterea și înmulțirea bacililor, altele omoară bacilii, cele din a treia grupă previn dezvoltarea rezistenței la medicamente. De aceea se prescrie un complex de preparate. Dacă tratamentul este inițiat la timp și bolnavul respectă toate indicațiile medicului, TB se vindecă cu succes. Recidive se întâmplă extrem de rar.

Pentru a diminua riscul infectării cu TB trebuie să evităm aflarea îndelungată împreună cu un bolnav de TB în încăperi închise și neaerisite. Deoarece nu puteți ști dacă este bolnavă sau nu persoana care a venit la dvs. în oficiu sau cea care lucrează alături de dvs., e necesar să aerisiți încăperea de câteva ori pe zi, să efectuați zilnic curățenie umedă, să respectați igiena personală. Este necesar să ne îngrijim de întărirea imunității personale – să ne alimentăm corect, să facem plimbări în aer liber cât mai des, să renunțăm la fumat și să nu facem abuz de băuturi alcoolice.



Cauza bolii numită COVID-19 este infectarea cu virusul recent descoperit, care face parte din familia coronavirusilor. Virusul se conține în spută, în eliminările lichide din căile respiratorii și în picăturile minuscule, care zboară din gură sau din nas în timp ce persoana deja infectată cu COVID-19 tușește, strănută, vorbește sau cântă. Mai mult, persoana poate fi sursă de infecție înainte ca să-i apară primele și cele mai răspândite simptome clinice ale bolii: febra, tusea uscată, moleșeala, durerile de cap.

Picăturile microscopice care conțin viruși pot nimeri pe obiecte, pe diferite suprafețe, pe haine. Virusul poate trăi acolo câteva ore. (După datele unor studii, virusul COVID-19 își poate păstra viabilitatea până la 72 de ore pe obiectele din plastic și pe cele din oțel inoxidabil, mai puțin de 4 ore pe cele din cupru și mai puțin de 24 de ore pe carton). Oamenii se pot infecta cu COVID-19 nu doar inspirând nemijlocit aceste picături, ci doar contactându-le de pe diferite obiecte, iar mai apoi atingându-și ochii, nasul și gura.

Fiecare se poate infecta cu coronavirusul și se poate îmbolnăvi de COVID-19. Perioada de la momentul infectării și până la apariția simptomelor constituie, de regulă, 5-6 zile, dar poate varia în limitele de la una la paisprezece zile.

Preparate medicamentoase înregistrate pentru tratamentul bolii COVID-19 încă nu sunt. Maladia este de natură virusologică, de aceea tratamentul cu antibiotice este inefficient. Pacienților

infectați li se acordă asistență medicală necesară pentru calmarea și scoaterea simptomelor, iar persoanelor cu forme grave ale bolii li se indică terapie intensivă. În anumite cazuri, în spitale, medicii prescriu pacienților antibiotice pentru profilaxia și tratamentul unor infecții bacteriale asociate, care prezintă complicații pentru boala de bază. Conform datelor Organizației Mondiale a Sănătății aproximativ 80% dintre pacienți se tratează fără a se impune internarea. Aproximativ unul din cinci cazuri de îmbolnăvire cu COVID-19 decurge în formă gravă cu dezvoltarea insuficienței pulmonare.

Majoritatea persoanelor infectate cu COVID-19 se pot vindeca și virusul poate fi eliminat din organism. În caz de tuse, febră și dificultăți de respirație trebuie să ne adresăm urgent pentru asistență medicală printr-un apel telefonic la instituția medicală.

Pentru a diminua riscul infectării cu coronavirus și riscul îmbolnăvirii cu COVID-19:

- purtați mască, spălați-vă cât mai des și mai meticolous pe mâini sau prelucrați-le cu dezinfectanți; păstrați distanța socială (nu mai puțin de un metru), evitați locurile aglomerate;
- evitați încăperile închise, în care se înghesuie persoane care contactează între ele;
- aerisiți cât mai des încăperea;
- acoperiți nasul și gura cu cotul mâinii sau cu un șervețel, dacă tușiți sau strănuțiți.