

Zápis z jednání Sekce pro tuberkulózu ČPFS dne 1. 12. 2005

Přítomni (bez titulů): Homolka, Kos, Marel, Skříčková, Nykodýmová, Křepela, Havelková, Šnircová (NDJTB), Kalina, Krejch

Omluveni: Kolek, Reiterer, Vyskočilová, Pešek

1) Sekce doporučuje používat test **Quantiferon-TB Gold v těchto indikacích:**

Test je vhodné provádět při neprůkazném tuberkulinovém testu (MxII):

- 1) v diferenciální diagnostice abacilární tuberkulózy,
- 2) při diagnostice latentní TB infekce (úzké kontakty),
- 3) při vyšetření rizikových skupin pro TB,
- 4) při sledování nemocných léčených biologickou léčbou anti-TNF- α (infliximab, etanercept, adalimumab) (vyšetření bude hrazeno v rámci studie).

2) Sekce doporučuje následující postup při biologické léčbě anti-TNF α :

Každý nemocný musí být před zahájením biologické léčby vyšetřen pneumologem za účelem vyloučení latentní tb infekce, inaktivní nebo aktivní tuberkulózy.

Pneumolog postupuje podle následujících kritérií:

Situace 1:

- bez TB v RA i OA,
- bez současného kontaktu s TB,
- asymptomatický z hlediska TB,
- imunokompetentní,
- normální skiagram hrudníku,
- Mx II negativní (indurace 0–5 mm),
- Quantiferon-TB Gold pod 0,35 IU/ml,
- *Možno zahájit biol. léčbu, sledování ve tříměsíčních intervalech 1 rok, poté 1x ročně.*

Situace 2:

- bez TB v RA i OA,
- bez současného kontaktu s TB,
- asymptomatický z hlediska TB,
- normální skiagram hrudníku,
- Mx II negativní,
- Quantiferon-TB Gold 0,35 IU/ml a více,
- *Preventivní terapie INH 5 mg/kg 6 měsíců, biologická léčba po 2 měsících.*

Situace 3:

- bez TB v RA i OA,
- bez současného kontaktu s TB,
- asymptomatický z hlediska TB,
- normální skiagram hrudníku,
- Mx II pozitivní (6 mm a více),

- Quantiferon-TB Gold 0,35 IU/ml a více,
- *Preventivní terapie INH 5 mg/kg 6 měsíců, biologická léčba po 2 měsících.*

Situace 4:

- bez TB v RA i OA,
- bez současného kontaktu s TB,
- asymptomatický z hlediska TB,
- normální skiagram hrudníku,
- Mx II nad 15 mm-hyperreagent,
- Quantiferon-TB Gold pod 0,35 IU/ml,
- *Preventivní terapie INH 5 mg/kg 6 měsíců, biologická léčba po 2 měsících.*

Situace 5:

- bez TB v RA i OA,
- bez současného kontaktu s TB,
- asymptomatický z hlediska TB,
- normální skiagram hrudníku,
- imunokompetentní,
- Mx II 6–15 mm,
- Quantiferon-TB Gold pod 0,35 IU/ml,
- *Biologická léčba možná, pouze sledování ve tříměsíčních intervalech v prvním roce, poté 1x ročně.*

Situace 6:

- bez TB v RA i OA,
- bez současného kontaktu s TB,
- vrcholové fibrózní léze nejasné aktivity,
- Mx II nad 15 mm-hyperreagent,
- Quantiferon-TB Gold 0,35 IU/ml a více,
- *Léčba AT, biologická léčba po 2 měsících.*

Situace 7:

- bez TB v RA i OA,
- v kontaktu s aktivní TB,
- normální skiagram hrudníku,
- Mx II nad 15 mm-hyperreagent,
- Quantiferon-TB Gold 0,35 IU/ml a více,
- *Preventivní terapie INH 5 mg/kg 6 měsíců, biologická léčba po 2 měsících.*

Situace 8:

- bez TB v RA i OA,
- bez současného kontaktu s TB,
- asymptomatický z hlediska TB,
- normální skiagram hrudníku,
- imunosuprimován,
- Mx II 6–15 mm,
- Quantiferon-TB Gold 0,35 IU/ml a více,
- *Preventivní terapie INH 5 mg/kg 6 měsíců biologická léčba po 2 měsících.*

Situace 9:

- aktivní tuberkulóza,
- léčba čtyřkombinací AT,
- *anti-TNF α terapie možná nejdříve po 2 měsících léčby.*