

DOPORUČENÍ PRO BIOLOGICKOU LÉČBU PREPARÁTY BLOKUJÍCÍMI ÚČINEK TNF ALFA

[KAP. 4.4] [Sekce pro tuberkulózu ČPFS](#)

- Autor: prof. MUDr. Jiří Homolka, DrSc.

4.4 BIOLOGICKÁ LÉČBA PREPARÁTY BLOKUJÍCÍMI ÚČINEK TNF α

Jiří Homolka

- *Preparáty blokuující účinky TNF α* jsou podávány nemocným s revmatologickými chorobami, nemocným s idiopatickými střevními záněty a nemocným s některými kožními chorobami. Tyto preparáty přinášejí velký užitek pro nemocné tím, že blokují auto-imunitně navozenou zánětlivou reakci. TNF α je ale nezbytný i k tvorbě granulomů, které slouží k ohraničení infekčního agens. V důsledku této léčby mají tito nemocní výrazně zvýšené riziko onemocnění tuberkulózou. Proto musí být každý nemocný před zahájením biologické léčby vyšetřen pneumoftizeologem za účelem vyloučení latentní tuberkulózní infekce (LTBI), in-aktivní nebo aktivní tuberkulózy.
- Pneumoftizeolog vychází z anamnestických údajů, klinického vyšetření, skiagramů hrudníku, tuberkulinového testu (MxII) a výsledků dostupných IGRA testů (-QuantiFERON-TB Gold, T-SPOT.TB). V případě indikované chemoprophylaxe nebo AT léčby je nemocný pravidelně kontrolován pneumoftizeologem.
- Chemoprophylaxe je zajištěna podáváním INH v dávce 5 mg/kg spolu s pyridoxinem po dobu 6 měsíců. Chemoprophylaxi má každý infikovaný nebo kontakt pouze jednou. Při chemoprophylaxi je nutné kontrolovat jaterní testy 1× měsíčně. Ve výjimečných případech lze místo INH podat RMP 10 mg/kg po dobu 4 měsíců (neurotoxita INH, INH rezistentní kmen MTB).
- Léčba AT se při recidivě tuberkulózy opakuje.

Pneumoftizeolog postupuje podle následujících kritérií:

SITUACE 1

- bez TB v RA i OA
- bez současného kontaktu s TB
- asymptomatický z hlediska TB
- normální nález na skiagramu hrudníku
- MxII negativní (indurace 0–5 mm)
- QuantiFERON-TB Gold nebo T-SPOT.TB negativní

Možno zahájit biologickou léčbu, sledování v 6měsíčních intervalech 1 rok, poté 1× ročně.

SITUACE 2

- bez TB v RA i OA
- bez současného kontaktu s TB
- asymptomatický z hlediska TB
- normální nález na skiagramu hrudníku
- MxII negativní (indurace 0–5 mm)
- QuantiFERON-TB Gold nebo T-SPOT.TB pozitivní

Preventivní terapie INH 5 mg/kg po dobu 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 nález na skiagramu hrudníku
- MxII pozitivní (indurace 6 mm a více)
- QuantiFERON-TB Gold nebo T-SPOT.TB pozitivní

Preventivní terapie INH 5 mg/kg po dobu 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 nález na skiagramu hrudníku
- MxII nad 15 mm – hyperreagent
- QuantiFERON-TB Gold nebo T-SPOT.TB negativní

Preventivní terapie INH 5 mg/kg po dobu 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 nález na skiagramu hrudníku
- MxII 6–15 mm
- QuantiFERON-TB Gold nebo T-SPOT. TB negativní

Možno zahájit biologickou léčbu, sledování v 6měsíčních intervalech 1 rok, poté 1× ročně.

SITUACE 6

- bez TB v RA i OA
- bez současného kontaktu s TB
- vrcholové fibrózní léze nejasné aktivity
- MxII nad 15 mm – hyperreagent
- QuantiFERON-TB Gold nebo T-SPOT. TB pozitivní

Léčba AT, biologická léčba po 2 měsících.

SITUACE 7

- bez TB v RA i OA
- v kontaktu s aktivní TB
- normální nález na skiagramu hrudníku
- MxII nad 15 mm – hyperreagent
- QuantiFERON-TB Gold nebo T-SPOT. TB pozitivní

Preventivní terapie INH 5 mg/kg po dobu 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 nález na skiagramu hrudníku
- MxII. pozitivní (indurace 6–15 mm)

- QuantiFERON-TB Gold nebo T-SPOT. TB pozitivní

Preventivní terapie INH 5 mg/kg po dobu 6 měsíců, biologická léčba po 2 měsících.

SITUACE 9

- aktivní tuberkulóza
- léčba čtyřkombinací AT

Léčba AT, biologická léčba možná po 2 měsících AT léčby při negativních kultivacích.