

# Výskyt TBC v Drahovciach v r.2006-2008

Ako sme zvládli paniku

MUDr Zuzana Nedelková

MEDINED s.r.o. Piešťany

MUDr Lubica Blahová - spoluautor  
pneumo-ftizeologická amb.Piešťany

# Ciel' prednášky

- zvýrazniť nutnosť realizácie pravidelných preventívnych prehliadok obyvateľstva u všeobecných lekárov
- upozorniť na nedostatky v legislatíve
- vyvolať odbornú diskusiu na tému „pravidelné vyšetrenie rtg pľúc áno, či nie?“

# Čo alebo kto spustil paniku?

V letných mesiacoch/2006 na ulici  
exitoval 42 ročný muž, slobodný,  
nezamestnaný, alkoholik, bezdomovec,  
ktorý nebol evidovaný v našej  
ambulancii a TBC ako príčinu úmrtia  
odhalila až pitva.

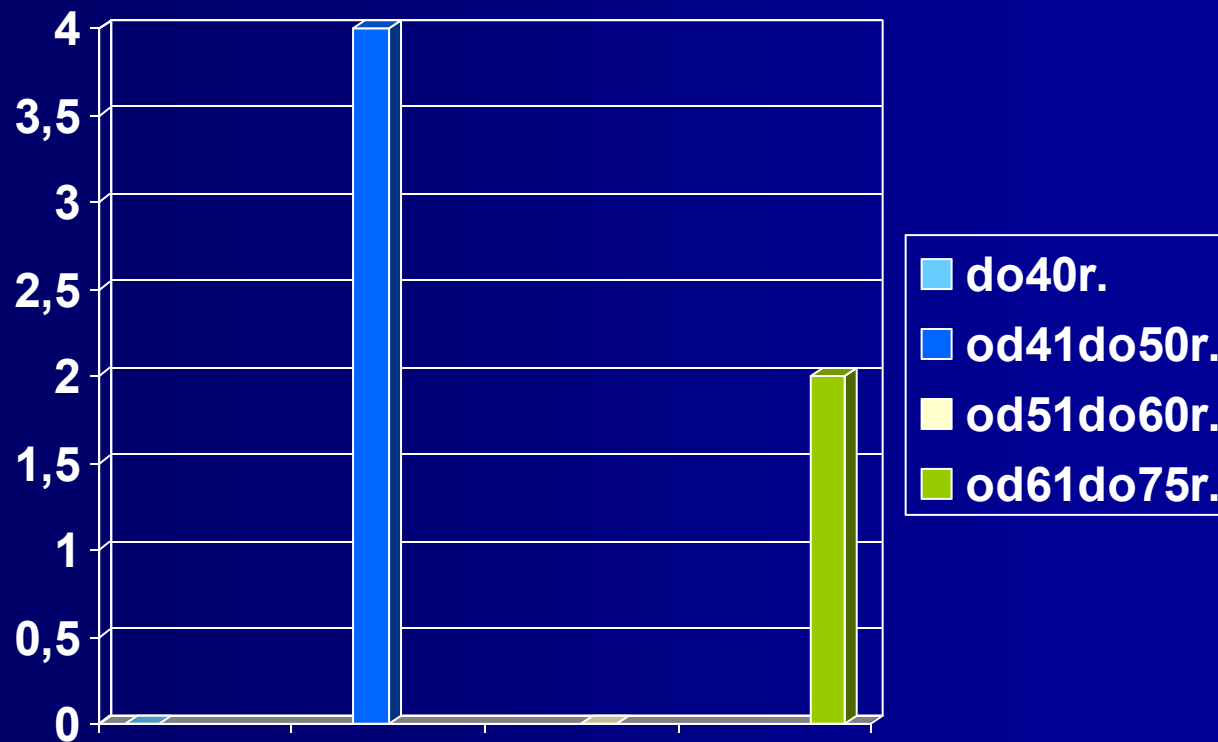
V r. 2006 sme postupne zistili ďalších 5 prípadov ochorenia na aktívnu TBC u pacientov, ktorým sme robili preventívnu prehliadku resp. zdravotný posudok na invaliditu pre iné ochorenie

4 muži, z toho traja t'azkí alkoholic  
1 muž s CHOCHP s častými akútnymi  
exacerbáciami, chovateľ koní, ktorí bol  
v styku s rôznymi cudzincami

/Rumunsko, Bulharsko, Ukrajina/

1 žena zo sociálne slabšej rodiny

# Grafické znázornenie počtu chorých na TBC podľa veku v r. 2006



2/2007 zomrel na TBC ďalší pacient 46 ročný muž, ktorý nebol 7 r. u lekára. Napriek zhoršeniu zdravotného stavu k pacientovi privolaná RLP až v štádiu ťažkej respiračnej insuficiencie. Zomiera niekoľko hodín po prijatí na ARO. TBC bola potvrdená až pitvou.

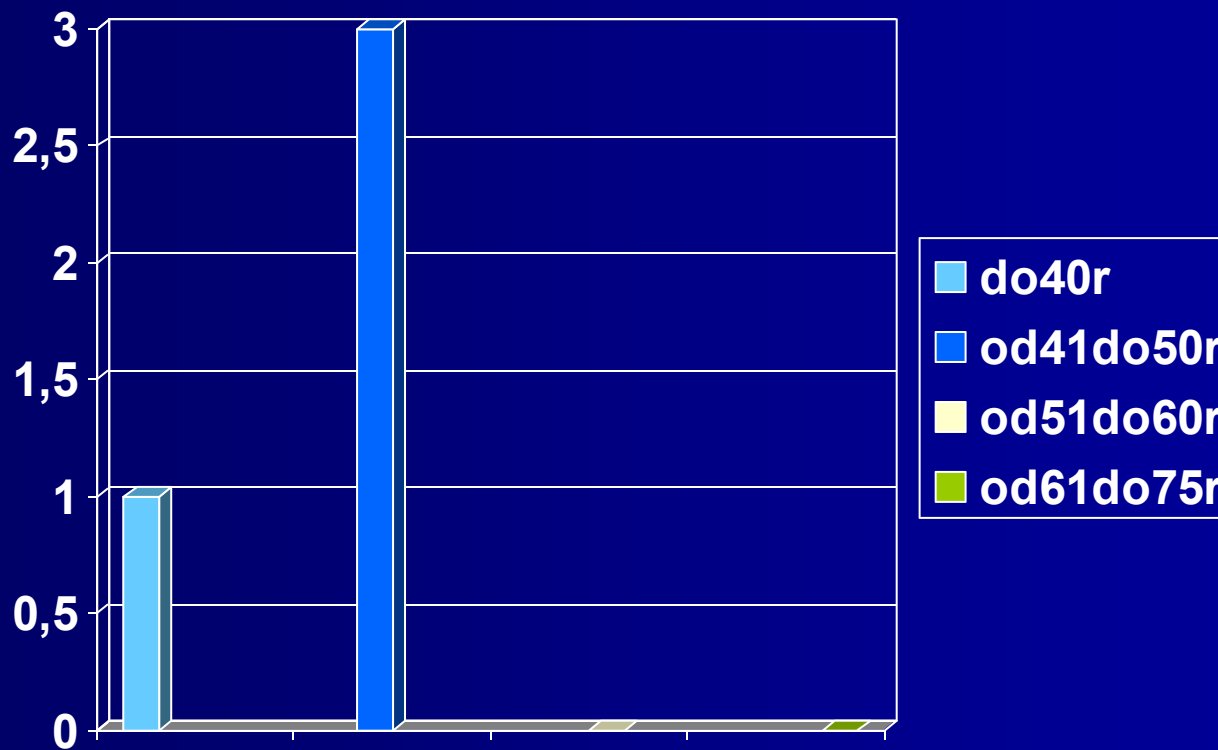
V rodine tohto muža boli však  
ochorením infikovaní ďalší dvaja  
členovia

rodiny, manželka i dcéra.

Obe boli hospitalizované na odd.TaPCH  
FN Trnava a úspešne vyliečené.



# Grafické znázornenie počtu chorých na TBC v r. 2007



# Epidémie TBC v Drahovciach - novinový titulok

- ložisko nákazy TBC nie je možné lokalizovať a jednoznačne ohraničiť
- ak sa v malej komunite vyskytne viac chorých v krátkom časovom intervale spustí sa lavína bulvárnych poloprávd šíriaca sa rýchlosťou blesku

Na našej ambulancii vyzváňali telefóny informáciechtivých pacientov, ale žiaľ i novinárov, ktorí nám nepomáhali sklúdniť situáciu, ale naopak podobnými titulkami ako som uviedla v predchádzajúcom slide prilievali olej do ohňa.

O aktuálnej epidemiologickej situácii v Drahovciach / 9 prípadov aktívnej TBC / 3/4roka, informovala dľa kompetencií RÚVZ pneumologická ambulancia MUDr Blahová. RÚVZ následne vydal rozhodnutie realizovať u rizikových skupín dospelaj i detskej populácie rtg snímky pľúc a tuberkulínový test - MXII .

Obec Drahovce mala v tom čase  
2604 obyvateľov /dospelých i detí /  
naša ambulancia mala  
1540 pacientov.

## Aký sme zvolili postup

- Od obecného úradu sme vyžiadali menný zoznam obyvateľov obce
- Na základe 10 ročných skúseností a poznatkov o svojich pacientoch som v zozname označila alkoholikov, asociálov a obyvateľov z nízkou životnou úrovňou

- Ako prvých sme však na vyšetrenie pozvali - zamestnancov školy, škôlky obchodov s potravinami
  - zamestnancov fary
  - zamestnancov pohostinstiev

V mesiacoch 6-7/2007 boli postupne na vyšetrenia pozývání obyvatelia z rizikových skupín, mnohí i opakovane. Tzv. „druhá vlna “ vyšetrení bola realizovaná 10-11/2007.



Celkovo bolo vyšetrených 1851 osôb  
z toho 39 detí

Potvrdil sa 1 prípad aktívnej TBC

3 Ca pľúc

76 prípadov latentnej TBC,  
s negat RTG, bez klinických  
príznakov, s pozit MXII

Pacient s aktívnou TBC bol hospitalizovaný v TaPCH FN Trnava, úspešne vyliečený v stálej dispenzarizácii pneumologickej amb. v rajóne.

Jedna pacientka s Ca pľúc exitovala po odmietnutí doporučovanej liečby, dvaja pacienti liečení – sledovaní.

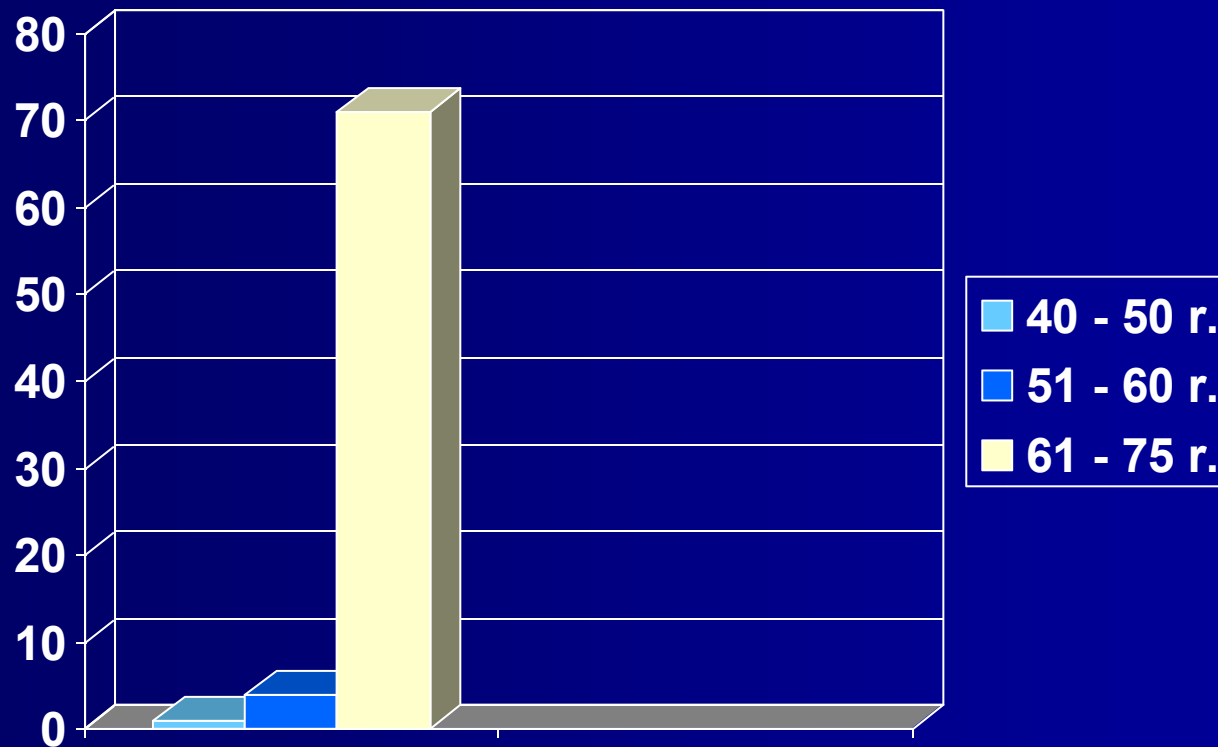
Všetkým 76 pacientom s pozitívnym MXII testom bola nasadená chemo-profylaxia, užívali Nidrazid 6 mesiacov sú dispenzarizovaní podľa príslušných smerníc a pravidelne kontrolovaní v pneumologickej ambulancii.

Zo 76 pacientov s pozit. MXII testom

od 40r. do 50 r.	1 pacient
od 51r. do 60 r.	4 pacienti
od 61r. do 75 r.	71 pacientov

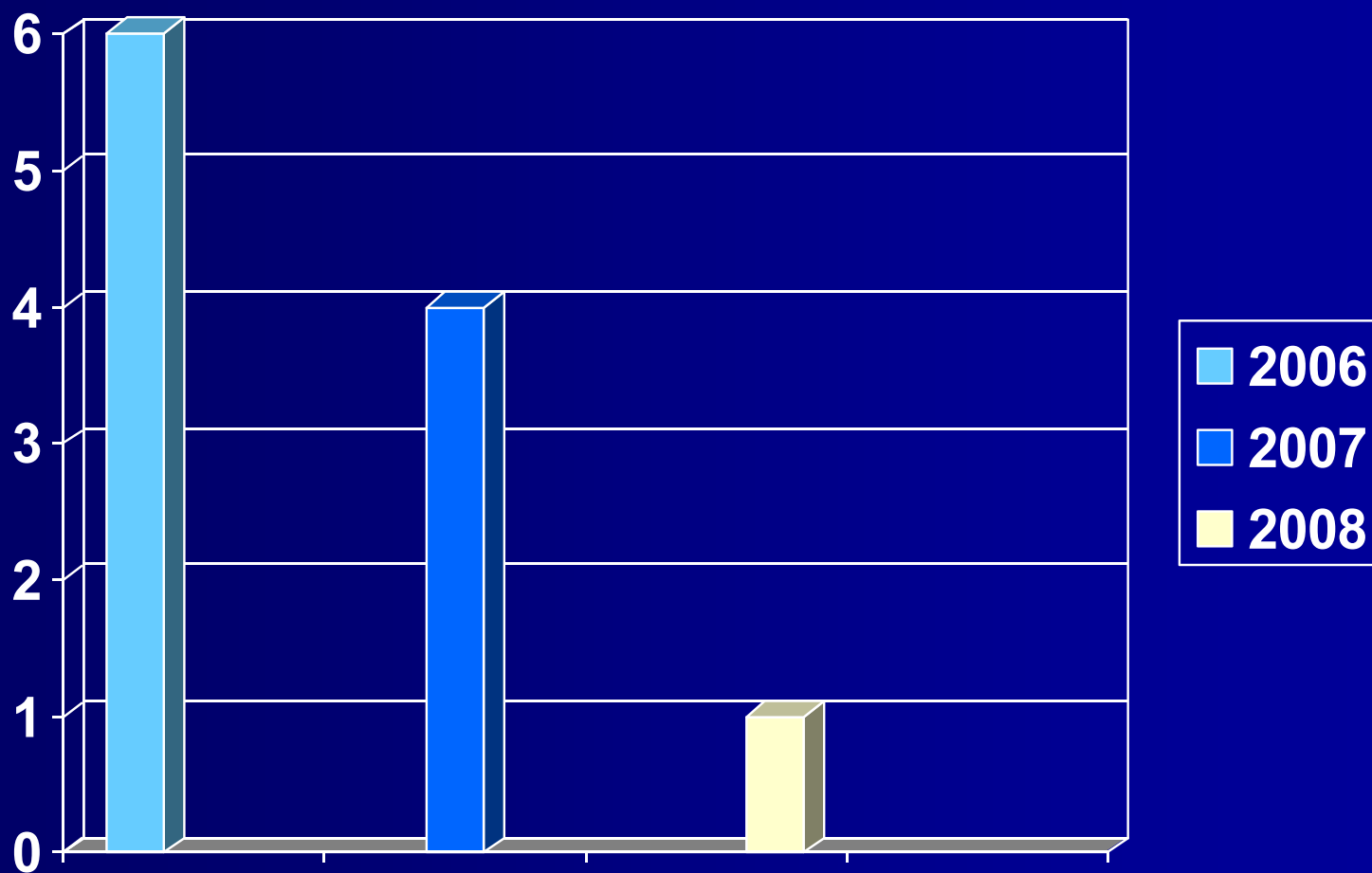
/ p.učiteľka zo škôlky /

# Grafické znázornenie pozitív MXII testu podľa vekových skupín



V detskej populácii sa nevyskytol  
ani jeden prípad TBC

# Výskyt TBC – grafické znázornenie



Z uvedených grafov a čísel vyplýva, že jednoznačne najohrozenejšou skupinou čo sa týka ochorení na aktívnu TBC je veková skupina od 41 do 50 rokov /nezamestnaní, bezdeomovci, alkoholici../

Čo sa týka latentnej TBC najpočetnejšia je veková skupina od 60 rokov vyššie.



6 prípadov TBC/2006 / 2604 obyvateľov predstavuje síce iba 0,23 % z celkového počtu obyvateľstva Drahoviec, i keď 6 prípadov TBC/2006 / 100 000 obyvateľov Slovenska predstavuje napr. takmer 50%-ný podiel z uvádzaných 13,2 prípadov TBC na 100 000 obyvateľov v SR

Som však presvedčená, že tak ako to uvádzali médiá

- v Drahovciach žiadna epidémia TBC nebola, % výskytu v porovnaní napr. s prešovským krajom kde je incidencia ochorenia najvyššia, je veľmi nízke
- zdravie obyvateľov nebolo ohrozené
- epidemiolog. situácia bola zvládnutá na základe spolupráce RÚVZ, pneumologickej amb. a ambulancie všeobecn.lekára

# Nedostatky, ktoré vyplávali na povrch

Napriek opakovaným predvolaniam sa práve osoby z rizikových skupín na vyšetrenie nedostavili.

Neexistuje právna norma, ktorá by prinútila takúto osobu vyšetrenie absolvovať, pokiaľ nemáme dôkaz o priamom styku s osobou infikovanou TBC

Neexistuje odborné usmernenie ani iná právna norma, ktorá by určovala potrebný rozsah vyšetrení pri vydávaní zdravotných preukazov pre osoby pracujúce v epidemiologicky závažnej činnosti.

V dnešnej zložitej ekonomickej situácii mnohí pacienti disimulujú svoje zdravotné problémy.

Čerstvý prípad aktívnej TBC, kedy muž pracujúci 3 mesiace v hypermarkete v priamom styku s otvorenými potravinami/šaláty,syry,salámy/ napriek 20 kg strate na hmotnosti má diagnostikovanú TBC až po kolapse v práci odkiaľ prevezený na ARO.

Napriek tak rozsiahlej akcii aká prebehla  
V Drahovciach vďaka vzájomnej  
koordinácii a sizyfovskej práci pneum.  
ambulancii MUDr. Blahovej v r. 2008  
bola zistená aktívna TBC u asociála,  
ktorý po úspešnej liečbe vo FN Trnava,  
Vyšných Hágoch i Prednej Hore zomiera  
v opilosti na podchladenie.

V boji proti TBC môže pomôcť každý.  
Preto si dovoľím apelovať najmä na  
svojich kolegov všeobecných lekárov:

- realizujme svojim pacientom pravidelné preventívne prehliadky á 2roky
- používajme pri každom vyšetrení fonendoskop
- realizujme RTG snímky pľúc u rizikových skupín, fajčiarov, ale i tých, ktorí neboli na snímke viac ako 10 rokov
- nepodceňujme vstupné preventívne prehliadky u zamestnaných v epidemiologicko závažnej činnosti

Spolupracujme s pneumo-ftizeologickými ambulanciami.





# ĎAKUJEM ZA POZORNOSŤ



MUDr. Zuzana Nedelková  
viceprezidentka SSVPL SLS  
krajská odborníčka pre  
všeobecné lekárstvo TTSK

MEDINED s.r.o.

Pribinova 32

**Piešťany**

nedamb@kios.sk