



# Často kladené otázky o tuberkulóze a odpovědi na ně

## 1. Co je to tuberkulóza?

Tuberkulóza je infekční onemocnění, které je způsobeno tuberkulózními bakteriemi (*Mycobacterium tuberculosis*). Nejčastější formou je plicní tuberkulóza (cca 70%). Jiné formy, například tuberkulóza lymfatických uzlin nebo kostí, nejsou nakažlivé.

## 2. Co je to latentní tuberkulózní infekce?

Latentní tuberkulózní infekce znamená, že osoba přišla někdy v průběhu svého života do styku s tuberkulózními bakteriemi, a tím se nakazila (infikovala). V tomto stadiu není daná osoba ani nemocná, ani nakažlivá. Většina infikovaných osob (cca 90%) nikdy tuberkulózou neonemcní.

## 3. Jak se tuberkulóza přenáší?

K přenosu tuberkulózních bakterií z člověka na člověka dochází vzduchem. Nemocná osoba vykašlává mikroskopické kapénky s tuberkulózními bakteriemi do okolního vzduchu. Ty se po určitou dobu vznášejí ve vzduchu a ostatní lidé je mohou vdechnout. Nebezpečí nakažení (přenosu infekce) vzniká pouze při styku s osobou, která onemocněla infekční plicní tuberkulózou (otázka č. 6).

## 4. Kdy mluvíme o onemocnění tuberkulózou?

O onemocnění se mluví v případě, že se bakterie v plicích rozmnožují. K tomu může dojít až za měsíce či roky po přenosu infekce. Tuberkulózní bakterie se mohou krví rozšířit i do zbytku těla (např. do lymfatických uzlin, centrálního nervového systému, kostí). Tyto formy tuberkulózy nejsou nakažlivé. Tuberkulóza je nebezpečná, zejména pro malé děti a osoby s oslabenou imunitou. V dnešní době je tuberkulóza dobře léčitelná, pokud se léčí správným způsobem.

## 5. Jaké jsou typické příznaky onemocnění tuberkulózou?

Onemocnění často začíná jen s málo potížemi. Mezi ně patří: kašel (často s příměsí krve), únava, zvýšená teplota a pocení v noci. V dalším stadiu se objevují jiné příznaky, jako jsou: úbytek hmotnosti, nechutenství a bolesti na prsou.

## 6. Kdy mluvíme o infekční plicní tuberkulóze?

O infekční plicní tuberkulóze se mluví tehdy, když onemocnění v plicích natolik pokročilo, že nemocná osoba při kašli (případně při kýchání) vylučuje tuberkulózní bakterie. Teprve v tomto stadiu onemocnění může nemocná osoba přenášet tuberkulózu a nakazit ostatní osoby ve svém okolí (otázka č. 3).

## 7. Jak dlouho je osoba s infekční plicní tuberkulózou nakažlivá?

Osoba s infekční plicní tuberkulózou je v nemocnici nebo doma držena v izolaci, to znamená, že nepřijde do styku se svým okolím. Zůstane v izolaci tak dlouho, dokud už není nakažlivá. Zpravidla to trvá dva až tři týdny. Poté už tato osoba nemůže nikoho nakazit. Musí však pod lékařským dohledem pokračovat v léčbě celkem po dobu šesti měsíců či déle až do úplného uzdravení.

## 8. Kdo riskuje nakažením?

Riziku nakažení jsou vystaveny pouze osoby, které mají velmi těsný vztah (tráví několik hodin ve stejném prostoru) s člověkem, který onemocněl infekční plicní tuberkulózou (otázka č. 6).

## 9. Byl(a) jsem očkován(a). Mohu se i přesto nakazit?

Ano, neboť dříve pravidelně prováděná očkování proti tuberkulóze (BCG) poskytují jen velmi omezenou ochranu.



### 10. Přišel(a) jsem do styku s osobou nemocnou plicní tuberkulózou, co musím učinit?

Oddělení tuberkulózy kantonální pobočky Lungenliga ve Vašem kantonu Vám nabízí bezplatné poradenství a informace ke všem otázkám týkajícím se tuberkulózy. Pokud jste byl(a) v blízkém kontaktu s osobou, která trpí infekční plicní tuberkulózou (otázka č. 6), můžete si s oddělením pro tuberkulózu dohodnout termín návštěvy (adresy v příloze), abyste se informoval(a) a nechal(a) si vyšetřit, zda jste se nakazil(a) (otázka č. 12).

### 11. Přišel(a) jsem do styku s osobou trpící jinou formou tuberkulózy, než plicní, co musím učinit?

Nemusíte nic dalšího podnikat, protože to pro Vás nepředstavuje žádné nebezpečí. Tyto formy tuberkulózy nejsou nakažlivé, neboť nemocné osoby nevykládají do vzduchu žádné tuberkulózní bakterie.

### 12. Jakým způsobem lze potvrdit nákazu?

Nákazu je možné prokázat pomocí tuberkulinového kožního testu nebo krevním testem (rovněž nazýván gamma-interferonový test). Informace o metodě testování a interpretaci výsledků testů si můžete vyžádat na oddělení tuberkulózy ve Vaší kantonální pobočce Lungenliga.

### 13. Proč se tuberkulinový kožní test a/nebo krevní test provádí u osob starších dvanácti let nejdříve osm týdnů po posledním kontaktu s osobou trpící infekční plicní tuberkulózou?

Tuberkulózní bakterie se množí jen velmi pomalu a rozvoj imunitní reakce trvá několik týdnů. Zda došlo k nakažení, lze proto prokázat teprve po osmi týdnech. U dětí mladších dvanácti let však je větší nebezpečí, že se u nich rozvine nebezpečná forma tuberkulózy. Navíc se v tomto věku může onemocnění rozvíjet rychleji. Proto se u nich pro jistotu provádí první test ihned po posledním kontaktu a poté – v závislosti na výsledku testu – ještě jednou po osmi týdnech.

### 14. Výsledek krevního testu je pozitivní. Co to znamená a co se teď bude dít?

Pozitivní výsledek testu znamená, že došlo ke styku s tuberkulózními bakteriemi (otázka č. 2). Oddělení tuberkulózy o tom bude Vás i Vašeho lékaře informovat a požádá Vás, abyste se dohodli na termínu, kdy se dostavíte k dalším vyšetřením (rentgenový snímek atd.) na vyloučení či potvrzení onemocnění tuberkulózou.

### 15. Nakazil(a) jsem se, mohu tím ohrozit ostatní lidi?

Ne! Nakažení neznámá, ani že člověk onemocněl tuberkulózou, ani že může nakazit ostatní (otázky č. 2, 4 a 6). Při pozitivním výsledku krevního testu proto nejsou osoby, s nimiž jste v kontaktu, ohroženy.

### 16. Nakazil(a) jsem se, jak velké je u mě riziko, že později onemocním tuberkulózou?

Imunitní systém drží bakterii v šachu. Ta se nachází v určitém «stavu spánku». U 90% všech nakažených osob se tuberkulóza nerozvine. U 10% dojde k rozvoji tuberkulózního onemocnění. Z toho se u poloviny z nich rozvine tuberkulózní onemocnění do dvou let a u druhé poloviny později během života (otázka č. 4). Riziko se zvyšuje při nedostatečné imunitní obraně (např. při infekci virem HIV, dlouhotrvající léčbě kortikoidy, imunosupresivní chemoterapii, cukrovce, nadužívání alkoholu a cigaret).

### 17. Mohu se léčit, jestliže jsem se nakazil(a)?

Prokázaná infekce (otázka č. 2) se léčí antibiotiky. Podle typu antibiotika trvá léčba čtyři až devět měsíců. Tato léčba se doporučuje, neboť zřetelně snižuje riziko pozdějšího rozvoje tuberkulózního onemocnění. O tom, zda takovou léčbu provést, rozhoduje nakažená osoba společně s ošetřujícím lékařem/ošetřující lékařkou.

### 18. Kdo to zaplatí?

Úhrada nákladů v oblasti tuberkulózy je na úrovni kantonů řízena rozdílně. Oddělení tuberkulózy Vaší kantonální pobočky Lungenliga Vás bude ochotně informovat o předpisech platných ve Vašem kantonu.



### 19. Existuje kromě kantonálních oddělení tuberkulózy nějaké švýcarské kontaktní místo pro dotazy týkající se tuberkulózy?

Ano, Odborné středisko pro tuberkulózu společnosti Lungenliga Schweiz, které se ujímá národních úkolů z pověření Spolkového úřadu pro veřejné zdraví. Další informace naleznete na internetových stránkách na adrese [www.tbinfo.ch](http://www.tbinfo.ch).

### 20. Jak probíhá vyšetření okolí?

Když se diagnostikuje tuberkulóza, musí to ošetřující lékař/ošetřující lékařka a laboratoř kantonálního lékaře/kantonální lékařky nahlásit v kantonu, v němž má nemocná osoba bydliště. Kantonální lékař/kantonální lékařka na základě výsledků vyšetření rozhodnou, zda je nutné provést vyšetření okolí. Tak tomu je v případě, že se jedná o infekční plicní tuberkulózu. Jedná-li se o takový případ, je oddělení tuberkulózy příslušné kantonální pobočky Lungenliga pověřeno provedením vyšetření okolí. Spojí se s nemocnou osobou. Společně pak vytvoří seznam osob, s nimiž přišel nemocný do styku, u nichž existuje riziko nákazy (otázka č. 8). Zpravidla se jedná o členy rodiny, spolubydlící, spolupracovníky a přátele, s nimiž nemocný trávil volný čas. Tyto osoby o tom jsou následně informovány a vyšetří se, zda u nich nedošlo k nákaze (otázka č. 12).

### Věděli jste, že ...

... tuberkulóza je infekční onemocnění, které se musí nahlásit Spolkové radě pro veřejné zdraví (Bundesamt für Gesundheit (BAG))?

... se počet nových případů tuberkulózy ve Švýcarsku v posledních letech ustálil na hodnotě 500 až 550 za rok?

... tuberkulóza je ve Švýcarsku dobře léčitelná, jestliže se užívají léky podle doporučení společnosti Lungenliga Schweiz a BAG?

... každý rok zemře na tuberkulózu v celosvětovém měřítku (zejména v rozvojových zemích) okolo 1,8 milionu lidí?

Informační list otázek a odpovědí v dalších jazycích:



**Competence centre tuberculosis**  
Südbahnhofstrasse 14c  
3000 Berne 14  
Phone 031 378 20 50  
Fax 031 378 20 51  
[tbinfo@lung.ch](mailto:tbinfo@lung.ch)  
[www.tbinfo.ch](http://www.tbinfo.ch)

## Oddělení tuberkulózy

### Aargau/Basel-Land

Lungenliga Aargau  
Hintere Bahnhofstrasse 6  
Postfach  
5001 Aarau  
Tel. 062 832 40 00  
Fax 062 832 40 01  
lungenliga.aargau@llag.ch

### Basel Stadt

Kantonsärztlicher Dienst  
St. Alban-Vorstadt 12  
4001 Basel  
Tel. 061 267 95 26  
Fax 061 267 95 28  
gsd@bs.ch

### Bern

Lungenliga Bern  
Neubrückestrasse 65  
3012 Bern  
Tel. 031 300 26 26  
Fax 031 300 26 25  
info@lungenliga-be.ch

### Fribourg

Ligue pulmonaire fribourgeoise  
Route des Daillettes 1  
Case postale 181  
1709 Fribourg  
Tel. 026 426 02 70  
Fax 026 426 02 88  
info@liguepulmonaire-fr.ch

### Genève

Ligue pulmonaire genevoise  
42-44, avenue Cardinal-Mermillod  
1227 Carouge  
Tel. 022 309 09 90  
Fax 022 309 09 91  
info@lpge.ch

### Glarus

Lungenliga Glarus  
Hauptstrasse 34  
8750 Glarus  
Tel. 055 640 50 15  
Fax 055 640 53 32  
lungenligaglarus@bluewin.ch

### Graubünden

Lungenliga Graubünden  
Gürtelstrasse 80  
7000 Chur  
Tel. 081 354 91 00  
Fax 081 354 91 09  
info@llgr.ch

### Jura

Ligue pulmonaire jurassienne  
Place de l'Eglise 7  
2800 Delémont  
Tel. 032 422 20 12  
Fax 032 422 20 45  
direction@liguepj.ch

### Luzern-Zug/ Nidwalden/Obwalden

Lungenliga Luzern-Zug  
Schachenstrasse 9  
6030 Ebikon  
Tel. 041 429 31 10  
Fax 041 429 31 11  
info@lungenliga-lu-zg.ch

### Neuchâtel

Ligue pulmonaire neuchâteloise  
8, avenue du Peyrou  
2000 Neuchâtel  
Tel. 032 723 08 68  
Fax 032 723 08 69  
ligue.pulmonaire@ne.ch

### St. Gallen/ Appenzell AI/Appenzell AR

Lungenliga St. Gallen  
Florastrasse 4  
Postfach  
9006 St. Gallen  
Tel. 071 228 47 47  
Fax 071 228 47 48  
info@lungenliga-sg.ch

### Schaffhausen

Lungenliga Schaffhausen  
Grabenstrasse 7  
8200 Schaffhausen  
Tel. 052 625 28 03  
Fax 052 625 37 74  
info@lungenliga-sh.ch

### Schwyz

Lungenliga Schwyz  
Bahnhofstrasse 16  
Postfach 101  
8808 Pfäffikon SZ  
Tel. 055 410 55 52  
Fax 055 410 55 92  
pfaeffikon@lungenligaschwyz.ch

### Solothurn

Lungenliga Solothurn  
Dornacherstrasse 33  
Postfach 563  
4501 Solothurn  
Tel. 032 628 68 28  
Fax 032 628 68 38  
info@lungenliga-so.ch

### Thurgau

Lungenliga Thurgau  
Bahnhofstrasse 15  
Postfach 251  
8570 Weinfelden  
Tel. 071 626 98 98  
Fax 071 626 98 99  
info@lungenliga-tg.ch

### Ticino

Lega polmonare ticinese  
Via alla Campagna 9  
6904 Lugano  
Tel. 091 973 22 80  
Fax 091 973 22 89  
legapolm@bluewin.ch

### Uri

Lungenliga Uri  
Seedorferstrasse 19  
6460 Altdorf  
Tel. 041 870 15 72  
Fax 041 870 18 58  
lungenliga.uri@bluewin.ch

### Valais

Ligue pulmonaire valaisanne  
Rue des Condémines 14  
Case postale 888  
1951 Sion  
Tel. 027 329 04 29  
Fax 027 329 04 30  
info@psvalais.ch

### Vaud

Ligue pulmonaire vaudoise  
Avenue de Provence 4  
1007 Lausanne  
Tel. 021 623 38 00  
Fax 021 623 38 10  
info@lpvd.ch

### Zürich

Lungenliga Zürich – Lunge Zürich  
Wilfriedstrasse 7  
Postfach  
8032 Zürich  
Tel. 044 268 20 00  
Fax 044 268 20 20  
info@lunge-zuerich.ch

### Fürstentum Liechtenstein

Amt für Gesundheit  
Aeulestrasse 51  
Postfach 684  
FL-9490 Vaduz  
Tel. 00423 236 73 34  
Fax 00423 236 73 39  
info@ag.llv.li