Appellativo

Nome Cognome

Via, N.

NPA località

Luogo, data

**Risultato dei test per l’identificazione di un’infezione tubercolare (TBI) di:**

Cognome Nome, nata/o il data di nascita, Via N., NPA Località

Gentile sig.ra … ((Appelllativo Cognome))
Egregio sig. … ((Appellativo Cognome))

La persona sopra citata è stata sottoposta a dei test nell’ambito di un'indagine ambientale per la tubercolosi. Tale persona aveva avuto contatti con un soggetto affetto da tubercolosi polmonare contagiosa.

Abbiamo ottenuto i risultati seguenti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Test cutaneo della tubercolina (Mantoux) 2 mesi dopo il contatto | Data  | positivo (... mm) |
| Test ematico (Interferon-Gamma Release Assays, IGRA) | Data | positivo  |
| Radiografia del torace | Data |  |

I risultati dei test indicano che Nome Cognome ha contratto un'infezione da micobatteri della tubercolosi. Nonostante ciò, non è possibile sapere se l'infezione abbia avuto luogo già molto tempo *prima* dell'esposizione attuale. Non è altrettanto chiaro se siano *ancora presenti* micobatteri vitali (capaci di moltiplicarsi).

Il rischio che la persona interessata si ammali in futuro di tubercolosi è pari a diversi punti percentuale. **Per questo motivo si raccomanda un trattamento preventivo, dato che al momento non può essere esclusa la presenza di una malattia tubercolare attiva.** Questa raccomandazione è conforme alle direttive della Lega polmonare svizzera e dell'Ufficio federale della sanità (v. «Manuale della tubercolosi», pubblicato su [www.tbinfo.ch](http://www.tbinfo.ch).

Osservi i punti seguenti:

* Il risultato del test IGRA è più specifico del test cutaneo di Mantoux e non è spiegabile con una precedente vaccinazione BCG.
* Il risultato positivo del test IGRA significa un aumento del rischio di sviluppo di una malattia tubercolare, soprattutto nei due anni dopo una nuova infezione e/o se la persona interessata presenta deficit immunitari (HIV, terapia immunosoppressiva, diabete, neoplasia maligna ecc.).
* Dato che il test IGRA è un test immunologico, non consente di distinguere tra TBI e malattia tubercolare.
* **Prima di iniziare** un trattamento preventivo della TBI si deve **escludere la presenza di una malattia tubercolare**: nessun reperto clinico o radiologico, vale a dire nessun sintomo e reperto compatibile con la tubercolosi all'esame radiografico del torace. In caso di tosse, espettorato o alterazioni evidenti all'esame radiografico del torace si deve attendere l'esito negativo di una coltura di espettorato e/o secreto bronchiale, prima di avviare il trattamento profilattico.

Conformemente alle raccomandazioni attuali, per il trattamento della TBI si può scegliere uno di tre schemi, a condizione che **non** siano state identificate resistenze per il caso indice. In presenza di resistenze per il caso indice si deve consultare una/uno specialista: **Hotline TB 0800 388 388**.

I medicamenti vengono assunti una volta al giorno, preferibilmente al mattino, a digiuno. Le posologie sono le seguenti:

|  |  |
| --- | --- |
| **Isoniazide** Giornalmente per un periodo di 9 mesi | 5 mg/kg 1 volta al giorno, massimo 300 mg/die(nei bambini di peso corporeo inferiore a 25 kg: 10 mg/kg/die) |

oppure

|  |  |
| --- | --- |
| **Rifampicina**Giornalmente per un periodo di 4 mesi Per la rifampicina vanno tenute in considerazione le interazioni, soprattutto quelle con i contraccettivi orali. Occorre informare il paziente della colorazione arancione dell'urina. | 10 mg/kg 1 volta al giorno, massimo 600 mg/die(nei bambini di peso corporeo inferiore a 25 kg: 15 mg/kg/die) |

oppure

|  |  |
| --- | --- |
| **Isoniazide e rifampicina**Giornalmente per un periodo di 3 mesi | Posologia vedi sopra |

Risultati dei test di sensibilità con il caso indice:

🞏 Nessuna resistenza a isoniazide e rifampicina

🞏 Resistenza a isoniazide

🞏 Resistenza a rifampicina

🞏 Risultati non noti

La preghiamo di informare la persona interessata, escludere una tubercolosi attiva e poi proporre un trattamento preventivo. Inoltre, La preghiamo di compilare e inviarci il formulario allegato.

Per ulteriori informazioni restiamo a Sua completa disposizione:

**Hotline TB** **gratuita** per i medici offerta dal Centro competenza tubercolosi della Lega polmonare svizzera **0800 388 388** oppure [www.tbinfo.ch](http://www.tbinfo.ch).

Grazie per la Sua collaborazione.

Cordiali saluti

LEGA POLMONARE ...

Nome Cognome

Servizio competente tubercolosi

**Allegati**

Formulario per i risultati del trattamento della TBI

Risultati di laboratorio del test IGRA

Estratto dal «Manuale della Tubercolosi», capitolo 4, Trattamento dell’infezione tubercolare (TBI)