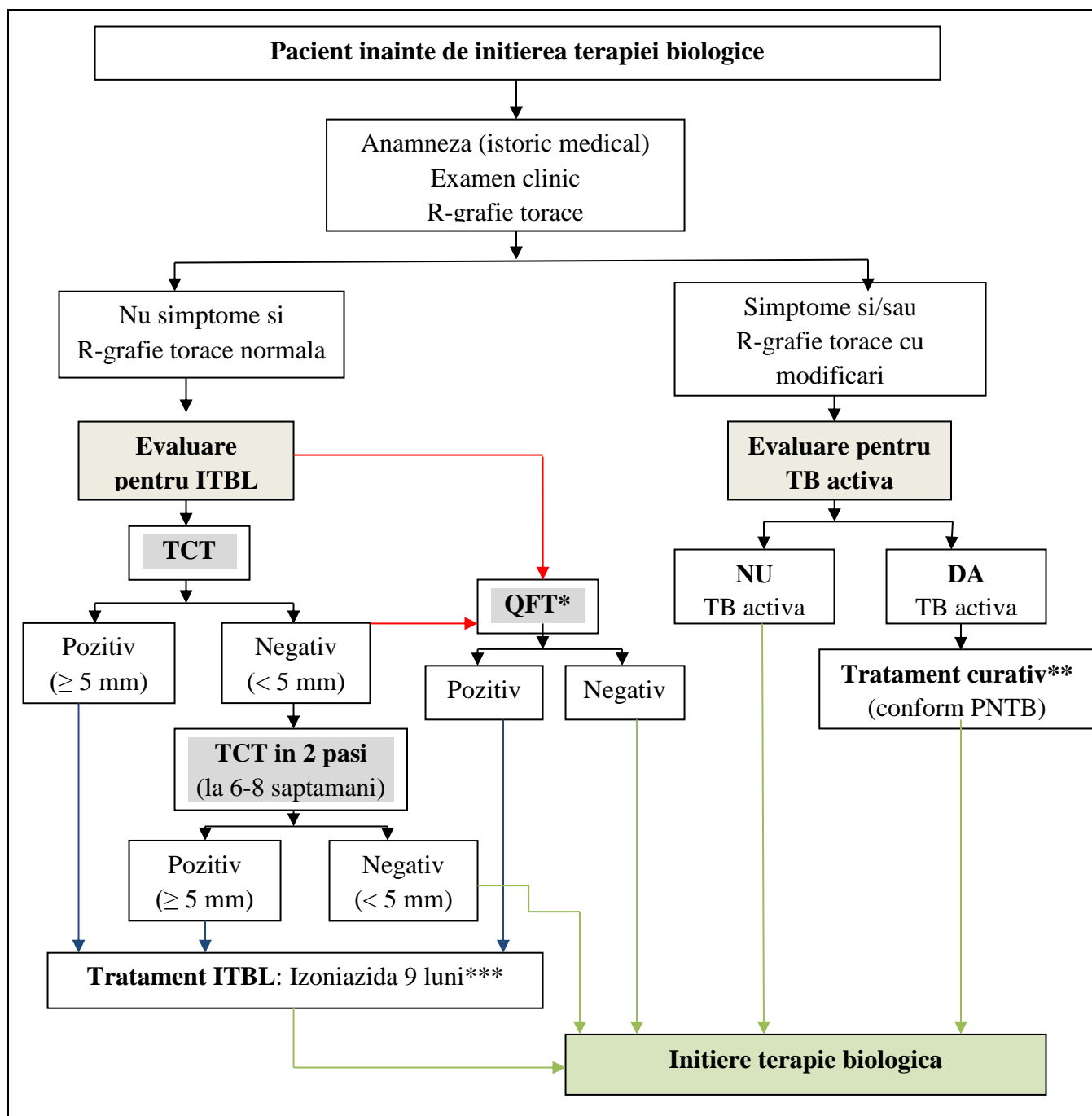


Algoritm de diagnostic ITBL/TB activa pentru pacientii cu psoriazis moderat-sever supusi terapiei biologice

1. Inainte de initierea terapiei biologice



TCT-test cutanat la tuberculina, QFT-QuantiferonTB, ITBL-infectie tuberculoasa latentă

Risc pentru ITBL: { TCT: 0-5 mm (risc redus)
5-10 mm (risc moderat), 10-15 mm (risc ridicat), >15 mm risc foarte ridicat
QFT: negativ (risc redus), pozitiv (risc ridicat)

*QFT-in cazul in care succede TCT se recomanda a se efectua la cel mult 3 zile de la TCT pt. a nu fi influentate rezultatele

**in caz de TB activa terapia biologica se initiaza dupa finalizarea tratamentului curativ TB si evaluarea finala

***luati in considerare initierea terapiei biologice la 1-2 luni dupa inceperea tratamentului ITBL (daca este posibil amanarea pana ce tratamentul ITBL este complet)

2.Reevaluari pacienti in terapie biologica

a) La cei care au efectuat tratament pentru ITBL:

- la finalul tratamentului ITBL prin: examen clinic, radiologic±TCT
- la un an de zile de la initierea tratamentului biologic (daca acesta se initiaza dupa terminarea tratamentului ITBL) prin: examen clinic, radiologic si apoi anual

b) La cei care nu au efectuat tratament pentru ITBL /TB activa:

- la 6 luni de la initerea terapiei biologice: anamneza, examen clinic, radiologic
- la 12 luni de terapie biologica conform algoritmului de la initierea terapiei biologice (1) si apoi annual

c) La cei care au efectuat tratament pentru TB activa:

- la 6 luni de la initerea terapiei biologice:anamneza, examen clinic, bacteriologic, radiologic, apoi anual

Nota:

Tratamentul pentru ITBL nu se repeta!!!!

QFT- nu se recomanda a se repeta daca este negativ deoarece nu se cunoaste “fereastra anergica” (ca la TCT), necunoscandu-se astfel momentul virajului implicit a intervalului de timp optim pentru a fi repetat...

QFT-nu se recomanda ca test de evaluare a tratamentului ITBL, deoarece rezultatul celui de al doilea test poate sa creeze confuzii (poate fi tot pozitiv dar mai redus in intensitate) si mai mult decat atat o data cu cresterea imunodepresiei (indusa de terapia biologica) creste si riscul aparitiei rezultatelor nedeterminate sau fals negative.

3.De cate ori se considera ca este necesar se poate solicita din partea medicului dermatolog, pneumolog sau chiar de pacient consult de specialitate

La intocmirea algoritmului s-au luat in considerare:

-situatia TB in tara noastra

-recomandarile CDC (document anexat)

-recomandarile OMS (document anexat)