

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 přináší velký užitek pro nemocné tím, že blokují autoimunitně 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), inaktivní 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 \times měsíčně. Ve výjimečných případech lze místo INH podat RMP 10 mg/kg po dobu 4 měsíců (neurotoxicita 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 \times 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.