

Μέχρι τα τέλη της δεκαετίας 80, παρατηρείται μείωση των αναφερθέντων περιστατικών παγκοσμίως. Στις επόμενες δεκαετίες παρατηρείται αύξηση των κρουσμάτων, ανάλογα όμως με τη γεωγραφική περιοχή.
Πιν2 (1)

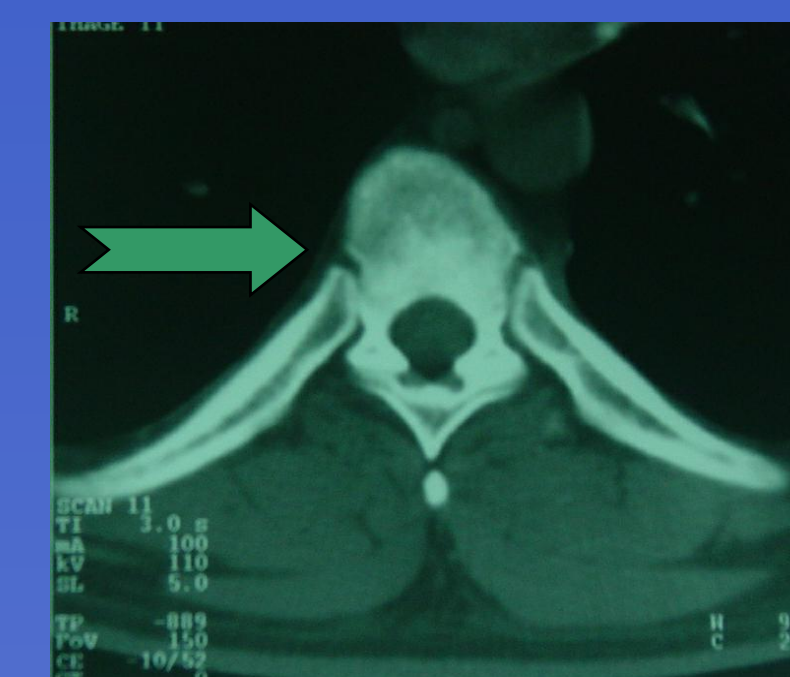
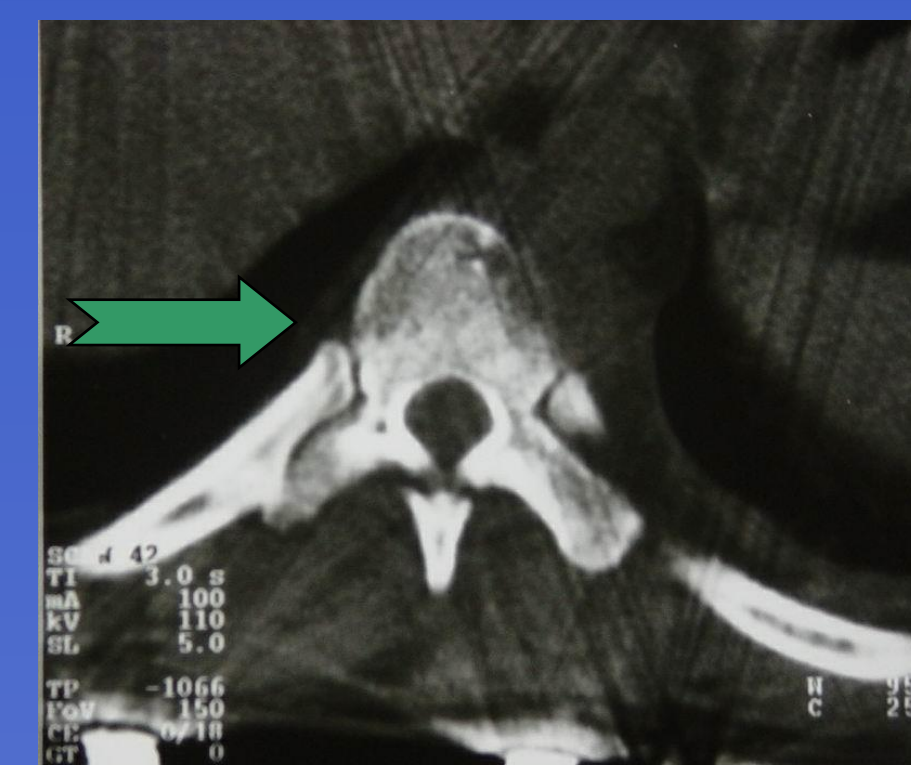
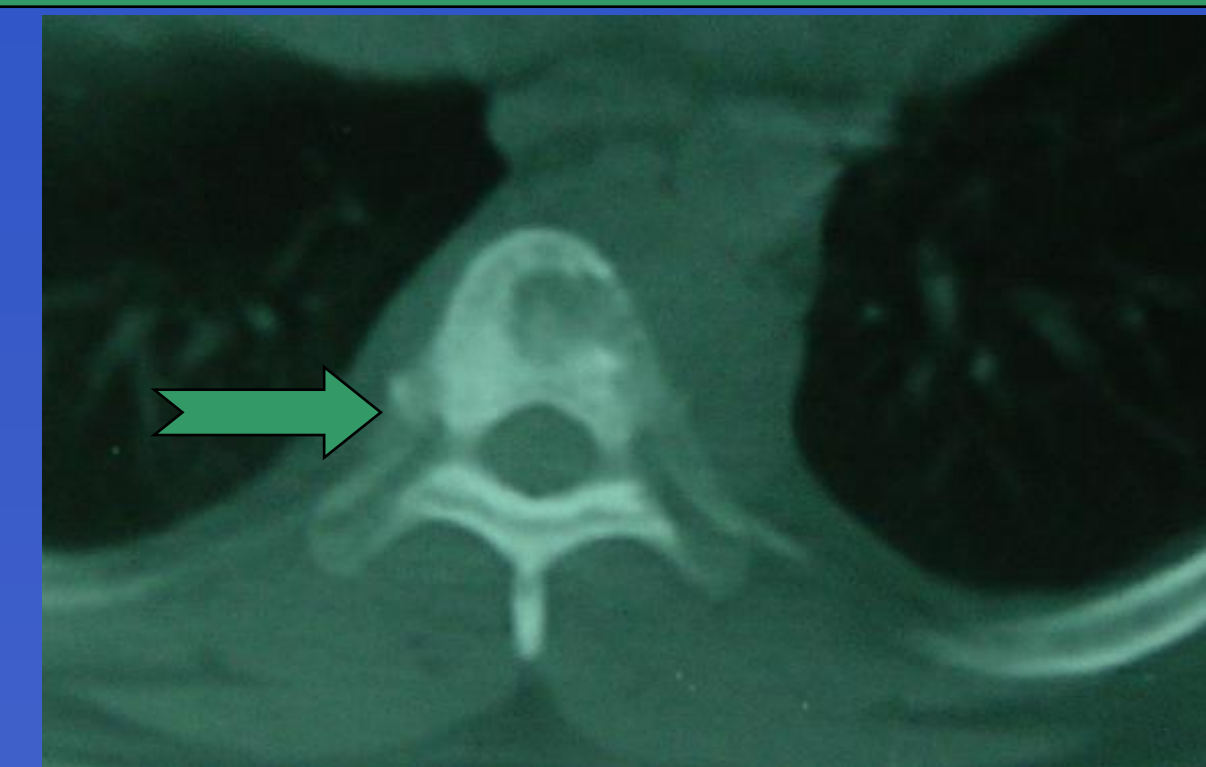
Αίτια αύξησης της φυματίωσης:

- Αύξηση του αριθμού των μεταναστών από χώρες με ενδημική φυματίωση (Ινδία, Πακιστάν κλπ).
- Αύξηση του αριθμού των HIV θετικών ασθενών(γραφ.1)(3,4)
- Αύξηση του αριθμού των χρηστών ναρκωτικών ουσιών
- Εμφάνιση ανθεκτικών ομάδων tbc(3,4)
- Αύξηση του μέσου όρου ζωής(1)

Η αύξηση των περιπτώσεων εξωπνευμονικής Φυματίωσης στην Ελλάδα κατά την τελευταία δεκαετία είναι αναμφισβήτητη. Στατιστικές νοσοκομείων, υγειονομικών υπηρεσιών, βιβλιογραφικές αναφορές, επιβεβαιώνουν τη διαπίστωση αυτή.

Η αύξηση αυτή δεν είναι μόνο Ελληνικό φαινόμενο. Στατιστικές της Ευρωπαϊκής Ένωσης παρουσιάζουν αύξηση των κρουσμάτων και σε άλλες χώρες. Με αυτά τα δεδομένα το «θέμα» Φυματίωση Οστών και Αρθρώσεων ξαναγίνεται επίκαιρο. Η Διαφορική Διαγνωστική σκέψη πρέπει να τοποθετεί την Εξωπνευμονική Φυματίωση σαν μια υπαρκτή πραγματικότητα.

P.A 38 ετών TB ΘΜΣΣ
(αντι-TB αγωγή 18 μήνες
Follow up 4έτη)



Το κόστος της φυματίωσης επιβαρύνει την οικονομία της κάθε χώρας σε πολύ μεγάλο ποσοστό. Στις ΗΠΑ για παράδειγμα το άμεσο και το έμμεσο κόστος ανέρχεται στα 1054 δισ.\$ ετησίως.

Πιν.2

Προβλεπόμενος αριθμός περιστατικών TBC, ανα τον κόσμο, 1995, 2000, 2005

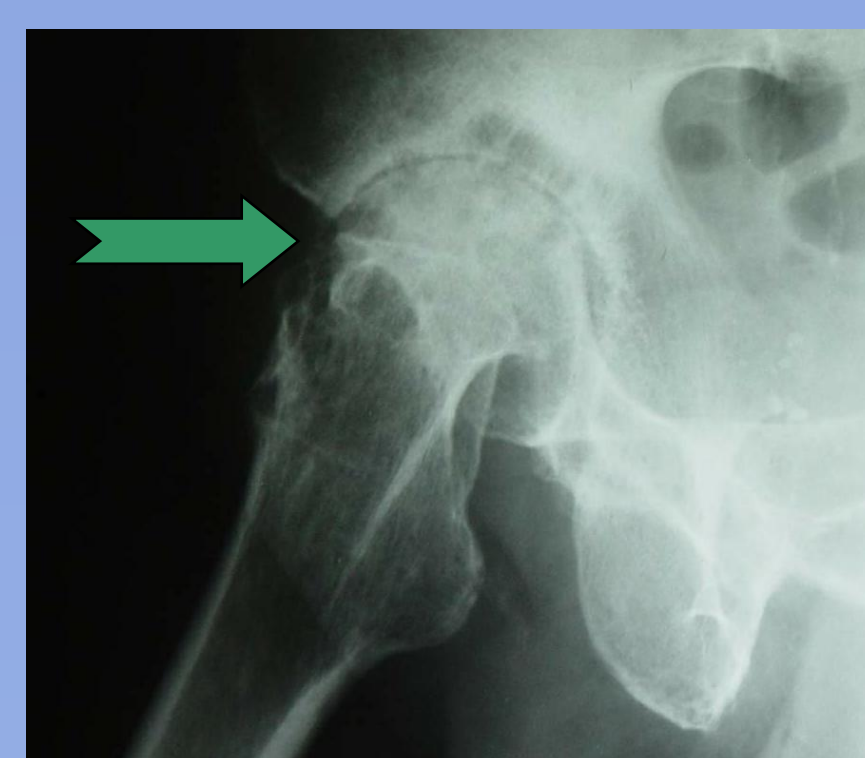
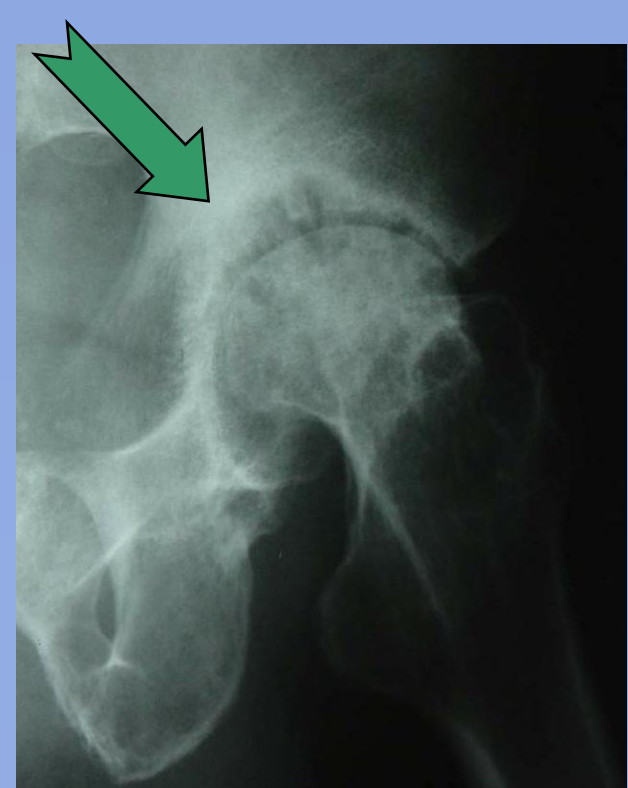
	1995	2000	2005
	AP	AP	AP
N/A Ασία	3499	3952	4454
Ειρηνικός	2045	2255	2469
Αφρική	1467	2079	2849
Ανατ. Μεσόγειος	745	870	987
Αμερική	606	645	681
Ανατ. Ευρώπη	202	210	218
Δυτ. Ευρώπη + Άλλες	204	211	217

Εκτός της πνευμονικής εντόπισης συχνή είναι και η εξωπνευμονική εντόπιση.
Πιν.1 (2)

Πιν.1
Εξωπνευμονικές θέσεις ως προς την καταγωγή

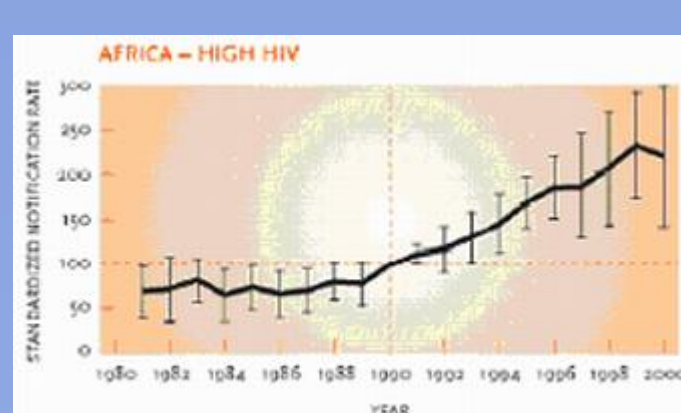
	ΛΕΥΚΟΙ		ΙΣΠ		ΑΛΛΟΙ	
	P	%	AP	%	AP	%
Θέση της βλάβης						
Λεμφαδένες	86	37	205	52	38	54
Οστά και αρθρώσεις	31	13	51	13	5	7
Ουροποιητικό	65	28	16	4	3	4
Κοιλιά	14	6	57	14	13	19
Κ.Ν.Σ	10	4	21	5	5	7
Απόστημα	10	4	14	4	3	4
Άλλες	27	8	59	8	9	6

M.Π 65 ετών
TB ισχίου

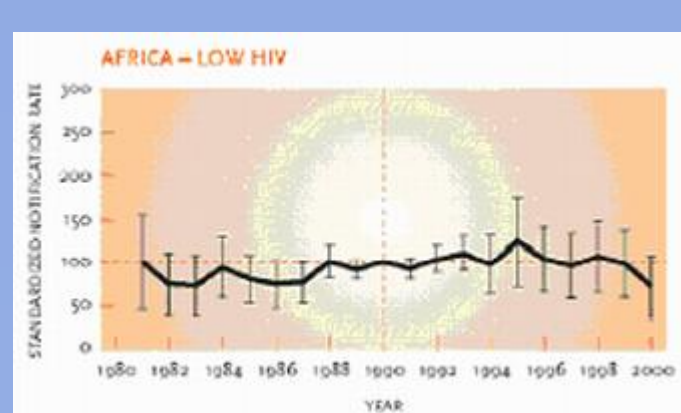


1 έτος

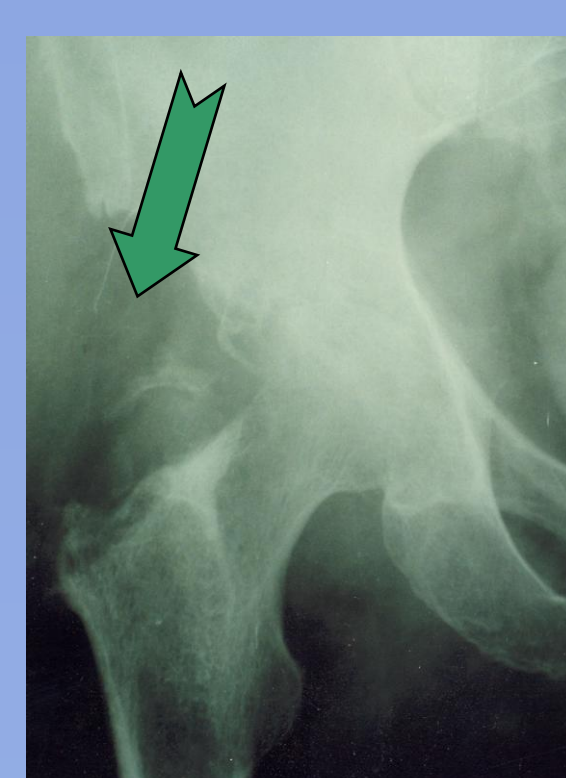
2 έτη



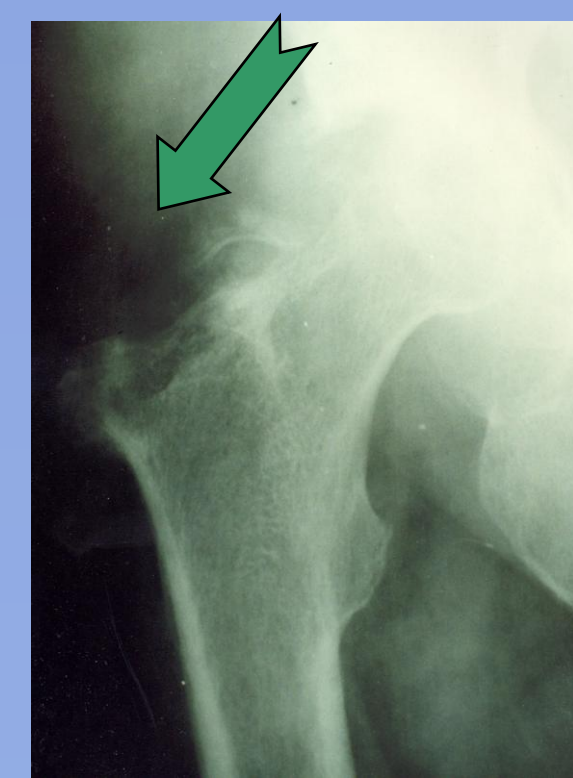
ΓΡΑΦ. 1



Π.Κ 60 ετών
TB μ.τροχαντήρα

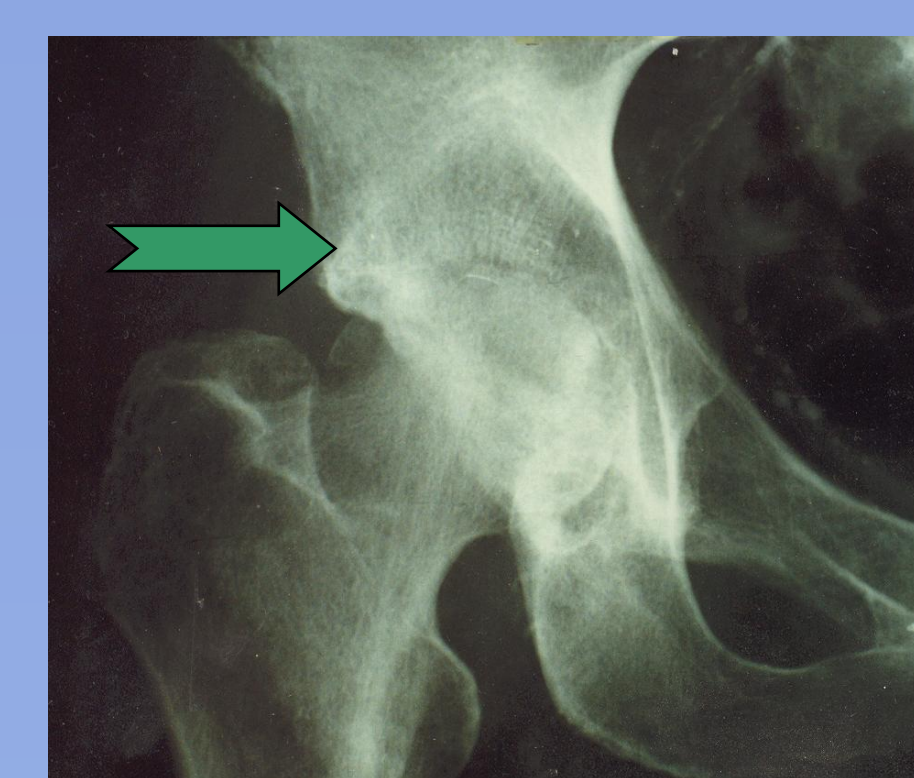


1 έτος

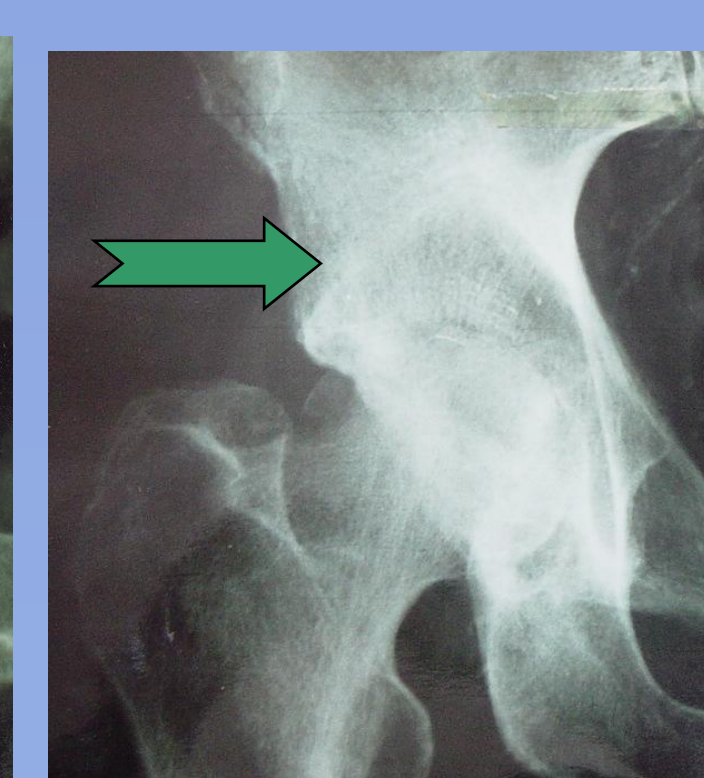


2 έτη

Π.Χ 70ετών
TB ισχίου



αρχική



2 έτη

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Η φυματίωση αποτελεί και σήμερα μια υπαρκτή οντότητα, παρ'όλο που στην αρχή της δεκαετίας του '80 εκτιμήθηκε ότι έτεινε να εξαφανισθεί, τουλάχιστον στις οικονομικά ανεπτυγμένες χώρες.

Βιβλιογραφία:

- 1.WHO report 2001
- 2.P.D.O Davies, Clinical Tuberculosis
- 3.Cantwell MF, Snider DE, Cauthen GM, Onorato IM. Epidemiology of tuberculosis in the United States, 1985 through 1992. JAMA 1994;272:535-9
- 4.Burwen DR, Bloch AB, Griffin LD, Ciesielski CA, Onorato Im. National trends in the concurrence of tuberculosis and AIDS. Arch Intern Med 1995;155:1281-6
- 5.Global TB Control. WHO Report 2002. WHO/CDS/TB/2002.295
- 6.www.who.int