

# Gestione dei contatti dei pazienti MDR TB e XDR TB

Sintesi

## La sfida

La tubercolosi a farmacoresistenza multipla (MDR TB) e la tubercolosi estremamente resistente ai farmaci (XDR TB) rappresentano una grave minaccia per la salute pubblica nonché una sfida importante per la prevenzione e il controllo della tubercolosi (TBC) nell'Unione europea e nello Spazio economico europeo (UE/SEE). Con l'aumentare del numero delle persone affette da MDR TB o XDR TB, aumenta altresì il numero dei loro contatti – e sono proprio questi contatti che dobbiamo individuare e gestire adeguatamente. La gestione dei contatti dei pazienti MDR TB e XDR TB rappresenta una sfida particolarmente importante giacché la base di evidenza per le migliori prassi è assai limitata.

## Guida per la salute pubblica

Illustrando i pareri degli esperti e le prove scientifiche più recenti, il presente documento offre una guida per la gestione dei contatti dei pazienti MDR TB e XDR TB. Il documento è rivolto agli esperti di salute pubblica e ai rappresentanti politici degli Stati membri dell'UE e del SEE responsabili delle linee guida nazionali e delle raccomandazioni sulla gestione dei contatti con pazienti MDR TB e XDR TB.

## Due opzioni

Nella tubercolosi suscettibile ai farmaci, la somministrazione di una terapia preventiva a soggetti con infezione tubercolare latente (LTBI) si è dimostrata efficace per ridurre il rischio che i contatti infetti sviluppino la tubercolosi. Il concetto è valido anche per la MDR TB e la XDR TB, ma nei limiti derivanti dall'attuale scarsità di farmaci di dimostrata efficacia contro l'infezione da MDR TB e XDR TB con un profilo degli eventi avversi accettabile in soggetti altrimenti sani.

L'alternativa alla terapia preventiva sta nel fornire informazioni ed effettuare un follow-up con un'attenta osservazione clinica del contatto identificato ritenuto affetto da LTBI. In tal modo si garantisce una precoce individuazione dei sintomi di tubercolosi, in modo da avviare quanto prima il trattamento antitubercolare qualora il soggetto sviluppi la malattia.

## Mancanza di prove attendibili

In merito alla terapia preventiva per la MDR TB e la XDR TB disponiamo di prove assai scarse. Gli studi effettuati sui benefici e sugli eventi avversi della terapia preventiva non sono conclusivi. La mancanza di prove attendibili costituisce un limite al momento di fornire una guida in materia, e le raccomandazioni che sono state stilate si basano essenzialmente sui pareri degli esperti. È opportuno sottolineare che la base di evidenze attualmente disponibile non confuta né corrobora l'opportunità della terapia preventiva con i farmaci di cui disponiamo: di conseguenza per l'infezione da MDR TB e XDR TB entrambe le opzioni rimangono valide.

## Pareri degli esperti

Il gruppo di esperti sostiene entrambe le opzioni: la terapia preventiva e/o l'attenta osservazione clinica. Il principio fondamentale a cui si ispira il gruppo di esperti è che la valutazione del contatto con pazienti MDR TB o XDR TB deve comprendere anche una valutazione complessiva dei rischi. La singola valutazione dei rischi deve tener conto dei seguenti elementi: il rischio che il contatto con la MDR TB progredisca in tubercolosi; il pattern di suscettibilità al farmaco del caso fonte di infezione; e il rischio di eventi avversi del farmaco per il contatto qualora si avvii la terapia preventiva. Nel caso di XDR TB, i regimi dei farmaci disponibili sono molto limitati e la loro efficacia non è stata dimostrata; quindi la stretta osservazione è probabilmente l'unica opzione possibile.

## Conclusioni

La gestione dei contatti dei pazienti MDR TB e XDR TB deve ispirarsi a una valutazione dei rischi individuale e complessiva che, nel valutare i pro e i contro della terapia preventiva, tenga conto dei singoli rischi e benefici.

È urgente approfondire la ricerca, soprattutto in due settori: valutazioni dei benefici della terapia preventiva nei contatti con MDR TB e XDR TB, e analisi costi-benefici della terapia preventiva negli Stati membri dell'UE/SEE. È vero che alcuni degli studi in corso sembrano sostenere il ricorso alla terapia preventiva, ma tali risultati dovranno essere confermati da studi più ampi effettuati in ambienti diversi. Peraltro potrebbero rendersi disponibili altri farmaci per il trattamento della MDR TB, che richiederanno un aggiornamento di questa guida.