

Terapi pencegahan isoniazid (IPT) untuk Odha

Pernyataan kesepakatan oleh Core Group dari TB/HIV Working Group dari Stop TB Partnership*

IPT berhasil.

IPT adalah aman.

IPT berhasil dengan atau tanpa ART.

Core Group dari TB/HIV Working Group dari Stop TB Partnership mendesak semua stakeholder untuk menegaskan kembali dan memperkuat penerapan usulan WHO saat ini mengenai penggunaan terapi pencegahan TB pada Odha, dan menghadapi masalah yang menghambat penerapan intervensi yang terbukti secara ilmiah ini secara lebih luas.

- TB adalah penyebab penting penyakit dan kematian Odha, bahkan pada mereka yang memakai terapi antiretroviral (ART).
- TB dapat dicegah pada jutaan orang koinfeksi HIV dan TB melalui penggunaan IPT.
- IPT adalah intervensi yang penting untuk mencegah dan mengurangi TB aktif di komunitas terpengaruh oleh HIV – mencegah TB aktif dapat melindungi jutaan orang dari infeksi dalam komunitas dan layanan perawatan kesehatan.
- IPT harus menjadi bagian dari paket perawatan yang diberikan oleh pemberi layanan HIV dan TB untuk Odha dan keluarganya.
- IPT adalah salah satu intervensi kunci yang diusulkan oleh WHO pada 1998 untuk mengurangi beban TB pada Odha, namun penerapan IPT tetap sangat langka. Hanya 25.000 Odha di seluruh dunia yang dilaporkan menerima IPT pada 2005. Selama jangka waktu ini ratusan ribu orang terinfeksi dan meninggal karena TB yang sesungguhnya dapat dicegah.

Program yang menyediakan perawatan untuk Odha harus menyediakan pendekatan terpadu untuk pencegahan, diagnosis dan pengobatan. Pendekatan tersebut harus termasuk skrining untuk TB aktif, pengobatan untuk mereka yang koinfeksi TB dan HIV, dan pemberian terapi pencegahan pada mereka yang tidak mempunyai penyakit aktif tetapi tetap berisiko.

- Skrining untuk mengesampingkan TB aktif pada Odha akan mengenali banyak orang yang membutuhkan pengobatan untuk TB yang tidak didiagnosis sebelumnya.
- Setelah penyakit aktif dikesampingkan, IPT dapat dipakai secara aman.
- IPT adalah manjur dan diusulkan untuk semua Odha di negara dengan TB yang adalah umum, dan pada semua dengan koinfeksi yang tercatat, tanpa peduli tinggal di mana. Rejimen yang diusulkan adalah isoniazid 300mg setiap hari untuk 6-9 bulan pada orang dewasa dan remaja, dan 5mg/kg untuk anak.
- IPT adalah aman untuk orang yang memakai ART– sebetulnya lebih aman dari terapi TB empat jenis obat.
- IPT sudah dipakai secara luas selama bertahun-tahun dan adalah pengobatan yang aman. Kerusakan hati dikenal sebagai komplikasi yang jarang terjadi, dan oleh karena itu IPT tidak boleh diberikan pada orang yang mengkomsumsi alkohol berlebihan atau diketahui mempunyai penyakit hati. Orang yang mengembangkan gejala mual, sakit perut atau ikterus yang baru waktu memakai IPT harus berhenti pengobatan dan mencari penasihat medis secepatnya.
- Tidak ada bukti IPT meningkatkan resistansi terhadap isoniazid.
- Kepatuhan terhadap IPT adalah penting untuk individu; dan kepatuhan rendah akan membatasi dampak IPT. Namun tidak ada alasan untuk menganggap bahwa kepatuhan rendah akan mengakibatkan peningkatan pada resistansi dalam komunitas.

* The Global TB/HIV Working Group adalah salah satu dari tujuh kelompok kerja di Stop TB Partnership, dibentuk pada 2001 untuk mengkoordinasi tanggapan global terhadap epidemi ganda TB dan HIV. Core Group adalah badan pembuat keputusan yang menetapkan pengarahannya strategis Working Group dan membuat usulan mengenai tanggapan global terhadap epidemi koinfeksi TB dan HIV.

Terapi pencegahan isoniazid (IPT) untuk Odha

Core Group mendesak lembaga donor dan stakeholder nasional, terutama Manajer Program TB Nasional dan Program AIDS Nasional di negara beban berat, agar:

- Pastikan semua Odha diskriminasi untuk TB secara berkala.
- Pastikan semua Odha dengan gejala terduga TB – misalnya batuk berkepanjangan, demam, keringat basah kuyup, kehilangan berat badan tanpa alasan jelas atau pembengkakan kelenjar getah bening – diberi akses pada diagnosis dan pengobatan.
- Pastikan semua Odha di negara dengan TB umum ditawarkan IPT untuk mencegah TB, asal penyakit aktif dikesampingkan.
- Desak pembuat kebijakan global dan nasional untuk meningkatkan upayanya agar memastikan pemberian IPT sebagai bagian penting dari perawatan TB untuk Odha, menjadikannya sebagai prioritas di program perawatan HIV, dalam ketidakberadaan pilihan lain untuk menyelamatkan jiwa Odha.
- Tingkatkan secara besar-besaran investasi dan perhatian dalam riset tingkat dasar dan terapan untuk alat yang lebih cepat, sederhana dan akurat untuk mendiagnosis, mencegah dan mengobati TB pada Odha.
- Mobilisasikan Odha, kelompok komunitas dan organisasi akar rumput untuk menuntut IPT sebagai bagian dari paket layanan dari pemberi layanan HIV.

Pernyataan lengkap dari TB/HIV Core Group Stop TB Partnership akan segera tersedia. Untuk informasi lebih lengkap mengenai IPT, baca http://whqlibdoc.who.int/hq/1998/WHO_TB_98.255.pdf

Dokumen asli: [Isoniazid preventive therapy \(IPT\) for people living with HIV](#)