



## **24 ΜΑΡΤΙΟΥ 2018: ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΗΜΕΡΑ ΦΥΜΑΤΙΩΣΗΣ Η θεραπευτικές παρεμβάσεις των φυσικοθεραπευτών για την αντιμετώπιση της νόσου**

---

Στις 24 Μαρτίου είναι η παγκόσμια ημέρα φυματίωσης, ημέρα κατά την οποία ανακοινώθηκε επισήμως το αίτιο της φυματίωσης από τον Robert Koch. Η φυματίωση αποτελεί συχνή νόσο, κυρίως στις αναπτυσσόμενες χώρες και για την Ελλάδα αποτελεί υποχρεωτικώς δηλούμενο νόσημα.

Η φυματίωση είναι μια νόσος που προκαλείται από ένα μικρόβιο που λέγεται μυκοβακτηρίδιο της φυματίωσης, του οποίου το πιο κοινό σημείο εγκατάστασης είναι οι πνεύμονες. Η πνευμονική φυματίωση είναι κι η μόνη μεταδιδόμενη μορφή φυματίωσης μέσω των σταγονιδίων των πτυέλων. Κοινά συμπτώματα είναι ο επίμονος βήχας, η αιμόπτυση, η απώλεια βάρους, η κόπωση, η νυχτερινή εφίδρωση και ο πυρετός. Η θεραπεία αποτελείται από μακροχρόνια λήψη συνδυασμού αντιβιοτικών, ενώ όταν πλέον υπάρξει θεραπεία, δεν συνοδεύεται από μακροχρόνιες βλάβες. Ωστόσο, εάν αφεθεί αθεράπευτη, μπορεί να επιφέρει μόνιμη βλάβη στα προσβεβλημένα όργανα και τους ιστούς και να αποβεί θανατηφόρα.

Ο φυσικοθεραπευτής παρεμβαίνει μόνο σε ειδικές περιπτώσεις φυματίωσης. Η φυσικοθεραπευτική παρέμβαση μπορεί να χρειαστεί σε ασθενείς με πνευμονική φυματίωση που έχουν αυξημένες εκκρίσεις, δυσχέρεια ή προβλήματα από το αναπνευστικό τους σύστημα. Ο φυσικοθεραπευτής ως εξειδικευμένος επαγγελματίας υγείας, αξιολογεί και επιλέγει την κατάλληλη αναπνευστική τεχνική παροχέτευσης εκκρίσεων, εφόσον εκπαιδεύσει τον ασθενή στο βήχα. Επίσης, όταν ο ασθενής χρειάζεται ενδυνάμωση και βελτίωση της φυσικής κατάστασης, ο φυσικοθεραπευτής θα εφαρμόσει το κατάλληλο εξατομικευμένο πρόγραμμα άσκησης (Ando et al, 2003).

Ο Πανελλήνιος Σύλλογος Φυσικοθεραπευτών (Π.Σ.Φ.), με το Επιστημονικό Τμήμα Καρδιοαγγειακής και Αναπνευστικής Φυσικοθεραπείας-Αποκατάστασης (Ε.Τ.Κ.Α.Φ.Α), προάγουν, υποστηρίζουν και ενημερώνουν το ευρύ κοινό για τη σπουδαιότητα της φυσικοθεραπείας, όσον αφορά την πρόληψη, την αποκατάσταση, τη διατήρηση και ενίσχυση της πνευμονικής λειτουργίας, καθώς επίσης και για την ικανότητα για άσκηση και βελτίωση της ποιότητας ζωής των ατόμων με φυματίωση.

**24 ΜΑΡΤΙΟΥ 2018: ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΗΜΕΡΑ ΦΥΜΑΤΙΩΣΗΣ Η θεραπευτικές παρεμβάσεις των φυσικοθεραπευτών για την αντιμετώπιση της νόσου**

Rate it



## Από υπερανθεκτική φυματίωση προσβλήθηκαν τρεις Έλληνες

Γράφτηκε από τον/την Σπύρος Καρανάσιος

Μπορεί στο μυαλό των περισσότερων η φυματίωση να είναι μια ξεχασμένη ασθένεια του παρελθόντος, ωστόσο εξακολουθεί να είναι παρούσα και μάλιστα οι ανθεκτικές μορφές της να αποτελούν κίνδυνο για τη Δημόσια Υγεία. Την πενταετία 2013-2017, μόνο στο Αντιφυματικό Τμήμα του Νοσοκομείου «Σωτηρία», αντιμετωπίστηκαν 1.604 ασθενείς, ενώ το 2017 τρεις Έλληνες προσβλήθηκαν από την υπερανθεκτική μορφή φυματίωσης XDR-TB.

Σύμφωνα με στοιχεία της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας, με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα Φυματίωσης (24/3), το 2016 10,4 εκατομμύρια άνθρωποι εμφάνισαν ενεργό φυματίωση και 1,6 εκατομμύρια απεβίωσαν από αυτή, παγκοσμίως.

Στη Ελλάδα την πενταετία 2013-2017, μόνο στο Αντιφυματικό Τμήμα του Νοσοκομείου «Σωτηρία», αντιμετωπίστηκαν 1.604 ασθενείς, ενώ εκτιμάται ότι ο αριθμός των ασθενών πανελλαδικά είναι δύο με τρεις φορές μεγαλύτερος.

Η νέα, συχνά θανατηφόρα, υπερανθεκτική μορφή φυματίωσης (XDR-TB) έχει ανιχνευθεί και στην Ελλάδα, καθώς μόνο το 2017 τρεις Έλληνες προσβλήθηκαν από αυτήν και χρειάστηκαν νοσηλεία σε απομόνωση.

Σύμφωνα με την Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία, υπάρχουν σημαντικά προβλήματα στη διαχείριση της νόσου, με κυριότερο την ανυπαρξία ενιαίου και οργανωμένου αντιφυματικού προγράμματος. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα τη σημαντική υποδήλωση της φυματίωσης, την ανεπάρκεια οργανωμένων δομών για την πρόληψη και αντιμετώπισή της και κατάλληλων χώρων για τη νοσηλεία των ασθενών με ανθεκτικές μορφές.

Οι γιατροί υποστηρίζουν ότι το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης θα έπρεπε να χρησιμοποιηθεί για την επίλυση του προβλήματος της υποδήλωσης και την αξιόπιστη αποτύπωση της επιδημιολογικής εικόνας της νόσου στη χώρα μας. Ωστόσο, παρά τις επανειλημμένες σχετικές εισηγήσεις τους, δυστυχώς δεν έχει ακόμη αξιοποιηθεί σε αυτή την κατεύθυνση.

Η φυματίωση μεταδίδεται από άνθρωπο σε άνθρωπο μέσω του αναπνευστικού, από άτομα με ενεργό νόσο του αναπνευστικού συστήματος. Μπορεί να προσβάλλει κάθε άνθρωπο, αλλά προσβάλλει ιδιαίτερα τις ευάλωτες κοινωνικές ομάδες, τους φτωχούς, τους περιθωριοποιημένους, τους υποσιτισμένους, όσους δηλαδή ζουν κάτω από δυσμενείς συνθήκες. Στην Ελλάδα της κρίσης οι ομάδες αυτές αυξάνονται καθημερινά.

Στην πλειονότητα των περιπτώσεων τα άτομα που μολύνονται δεν το γνωρίζουν, δε νοσούν και δε μεταδίδουν τη νόσο. Ωστόσο, το 10% όσων έχουν μολυνθεί μπορεί να εμφανίσουν ενεργό νόσο κατά τη διάρκεια της ζωής τους, ακόμη και πολλά χρόνια μετά τη μόλυνση.

Στις μέρες μας η φυματίωση έχει αλλάξει πρόσωπο, λόγω της εμφάνισης ανθεκτικών μορφών. Ενώ η «απλή» φυματίωση είναι νόσος που συνήθως θεραπεύεται χωρίς ιδιαίτερα προβλήματα, η ανθεκτική, η πολυανθεκτική (MDR-TB) και ιδίως η υπερανθεκτική φυματίωση (XDR-TB) είναι ιδιαίτερα επικίνδυνη για τη Δημόσια Υγεία, πολύ πιο δύσκολη στην αντιμετώπιση της και απαιτεί μακροχρόνια, δύσκολη και ακριβή θεραπεία.

Η φετινή καμπάνια του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) για την Παγκόσμια Ημέρα Φυματίωσης έχει ως τίτλο «Αναζητούνται ηγέτες για την καταπολέμηση της φυματίωσης», στοχεύοντας στο να δεσμεύσει πολιτικούς και κοινωνικούς φορείς, ασθενείς και επαγγελματίες υγείας, σε μία από κοινού συντονισμένη προσπάθεια για την εξάλειψη της νόσου.

Ο αγώνας κατά της φυματίωσης δεν περιορίζεται στην εξατομικευμένη προσπάθεια των μονάδων υγείας να διαγνώσουν και να θεραπεύσουν τους ασθενείς τους. Αντίθετα, αποτελεί κυρίως πολιτικό ζήτημα.



«Ελπίζουμε ότι η Παγκόσμια Ημέρα Φυματίωσης θα συμβάλει ενεργά στην ευαισθητοποίηση της κοινής γνώμης και των πολιτικών φορέων για την καταπολέμηση της φυματίωσης», σημειώνει σε μήνυμά της η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία.

Υπενθυμίζεται ότι, αν και η φυματίωση είναι γνωστή από την αρχαιότητα, στις 24 Μαρτίου του 1882, ο Δρ Ρομπερτ Κοχ ανακοίνωσε επίσημα την ανακάλυψη του μυκοβακτηριδίου της φυματίωσης, γεγονός που οδήγησε σε θεαματικές εξελίξεις στη διάγνωση και αντιμετώπισή της. Στο πλαίσιο αυτό, η 24η Μαρτίου έχει επιλεγεί ως Παγκόσμια Ημέρα Φυματίωσης από τον ΠΟΥ, με σκοπό να υπενθυμίζει κάθε χρόνο τις δυσμενείς ιατρικές, κοινωνικές και οικονομικές συνέπειες της νόσου.

Με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα Φυματίωσης, ο Πανελλήνιος Σύλλογος Φυσικοθεραπευτών σημειώνει σε σχετική ανακοίνωσή του ότι «η φυσικοθεραπευτική παρέμβαση μπορεί να χρειαστεί σε ασθενείς με πνευμονική φυματίωση που έχουν αυξημένες εκκρίσεις, δυσχέρεια ή προβλήματα από το αναπνευστικό τους σύστημα. Ο φυσικοθεραπευτής ως εξειδικευμένος επαγγελματίας υγείας, αξιολογεί και επιλέγει την κατάλληλη αναπνευστική τεχνική παροχέτευσης εκκρίσεων, εφόσον εκπαιδεύσει τον ασθενή στο βήχα. Επίσης, όταν ο ασθενής χρειάζεται ενδυνάμωση και βελτίωση της φυσικής κατάστασης, ο φυσικοθεραπευτής θα εφαρμόσει το κατάλληλο εξατομικευμένο πρόγραμμα άσκησης (Ando et al, 2003)».

in.gr



## Παγκόσμια Ημέρα Φυματίωσης

---

Στις 24 Μαρτίου είναι η παγκόσμια ημέρα φυματίωσης, ημέρα κατά την οποία ανακοινώθηκε επισήμως το αίτιο της φυματίωσης από τον Robert Koch. Η φυματίωση αποτελεί συχνή νόσο, κυρίως στις αναπτυσσόμενες χώρες και για την Ελλάδα αποτελεί υποχρεωτικώς δηλούμενο νόσημα.

Η φυματίωση είναι μια νόσος που προκαλείται από ένα μικρόβιο που λέγεται μυκοβακτηρίδιο της φυματίωσης, του οποίου το πιο κοινό σημείο εγκατάστασης είναι οι πνεύμονες. Η πνευμονική φυματίωση είναι κι η μόνη μεταδιδόμενη μορφή φυματίωσης μέσω των σταγονιδίων των πτυέλων. Κοινά συμπτώματα είναι ο επίμονος βήχας, η αιμόπτυση, η απώλεια βάρους, η κόπωση, η νυχτερινή εφίδρωση και ο πυρετός. Η θεραπεία αποτελείται από μακροχρόνια λήψη συνδυασμού αντιβιοτικών, ενώ όταν πλέον υπάρξει θεραπεία, δεν συνοδεύεται από μακροχρόνιες βλάβες. Ωστόσο, εάν αφεθεί αθεράπευτη, μπορεί να επιφέρει μόνιμη βλάβη στα προσβεβλημένα όργανα και τους ιστούς και να αποβεί θανατηφόρα.

Ο φυσικοθεραπευτής παρεμβαίνει μόνο σε ειδικές περιπτώσεις φυματίωσης. Η φυσικοθεραπευτική παρέμβαση μπορεί να χρειαστεί σε ασθενείς με πνευμονική φυματίωση που έχουν αυξημένες εκκρίσεις, δυσχέρεια ή προβλήματα από το αναπνευστικό τους σύστημα. Ο φυσικοθεραπευτής ως εξειδικευμένος επαγγελματίας υγείας, αξιολογεί και επιλέγει την κατάλληλη αναπνευστική τεχνική παροχέτευσης εκκρίσεων, εφόσον εκπαιδεύσει τον ασθενή στο βήχα. Επίσης, όταν ο ασθενής χρειάζεται ενδυνάμωση και βελτίωση της φυσικής κατάστασης, ο φυσικοθεραπευτής θα εφαρμόσει το κατάλληλο εξατομικευμένο πρόγραμμα άσκησης (Ando et al, 2003).

Ο Πανελλήνιος Σύλλογος Φυσικοθεραπευτών (Π.Σ.Φ.), με το Επιστημονικό Τμήμα Καρδιοαγγειακής και Αναπνευστικής Φυσικοθεραπείας-Αποκατάστασης (Ε.Τ.Κ.Α.Φ.Α), προάγουν, υποστηρίζουν και ενημερώνουν το ευρύ κοινό για τη σπουδαιότητα της φυσικοθεραπείας, όσον αφορά την πρόληψη, την αποκατάσταση, τη διατήρηση και ενίσχυση της πνευμονικής λειτουργίας, καθώς επίσης και για την ικανότητα για άσκηση και βελτίωση της ποιότητας ζωής των ατόμων με φυματίωση.



## Ο ρόλος της φυσικοθεραπείας στην αντιμετώπιση της φυματίωσης,

---

Ο φυσικοθεραπευτής ως εξειδικευμένος επαγγελματίας υγείας, αξιολογεί και επιλέγει την κατάλληλη αναπνευστική τεχνική παροχέτευσης εκκρίσεων, εφόσον εκπαιδεύσει τον ασθενή στο βήχα.

Σημαντικός είναι ο ρόλος της φυσικοθεραπείας στην αντιμετώπιση της φυματίωσης, η οποία συνεχίζει να αποτελεί συχνή νόσο, κυρίως στις αναπτυσσόμενες χώρες και ένα υποχρεωτικώς δηλούμενο νόσημα για την Ελλάδα.

Η φυματίωση είναι μια νόσος που προκαλείται από ένα μικρόβιο που λέγεται μυκοβακτηρίδιο της φυματίωσης, του οποίου το πιο κοινό σημείο εγκατάστασης είναι οι πνεύμονες. Η πνευμονική φυματίωση είναι και η μόνη μεταδιδόμενη μορφή φυματίωσης μέσω των σταγονιδίων των πτυέλων.

Κοινά συμπτώματα είναι ο επίμονος βήχας, η αιμόπτυση, η απώλεια βάρους, η κόπωση, η νυχτερινή εφίδρωση και ο πυρετός. Η θεραπεία αποτελείται από μακροχρόνια λήψη συνδυασμού αντιβιοτικών, ενώ όταν πλέον υπάρξει θεραπεία, δεν συνοδεύεται από μακροχρόνιες βλάβες. Ωστόσο, εάν αφεθεί αθεράπευτη, μπορεί να επιφέρει μόνιμη βλάβη στα προσβεβλημένα όργανα και τους ιστούς και να αποβεί θανατηφόρα.

Ο φυσικοθεραπευτής παρεμβαίνει μόνο σε ειδικές περιπτώσεις φυματίωσης. Η φυσικοθεραπευτική παρέμβαση μπορεί να χρειαστεί σε ασθενείς με πνευμονική φυματίωση που έχουν αυξημένες εκκρίσεις, δυσχέρεια ή προβλήματα από το αναπνευστικό τους σύστημα.

Ο φυσικοθεραπευτής ως εξειδικευμένος επαγγελματίας υγείας, αξιολογεί και επιλέγει την κατάλληλη αναπνευστική τεχνική παροχέτευσης εκκρίσεων, εφόσον εκπαιδεύσει τον ασθενή στο βήχα. Επίσης, όταν ο ασθενής χρειάζεται ενδυνάμωση και βελτίωση της φυσικής κατάστασης, ο φυσικοθεραπευτής θα εφαρμόσει το κατάλληλο εξατομικευμένο πρόγραμμα άσκησης.

Ο Πανελλήνιος Σύλλογος Φυσικοθεραπευτών (Π.Σ.Φ.), με το Επιστημονικό Τμήμα Καρδιοαγγειακής και Αναπνευστικής Φυσικοθεραπείας-Αποκατάστασης (Ε.Τ.Κ.Α.Φ.Α), προάγουν, υποστηρίζουν και ενημερώνουν το ευρύ κοινό για τη σπουδαιότητα της φυσικοθεραπείας, όσον αφορά την πρόληψη, την αποκατάσταση, τη διατήρηση και ενίσχυση της πνευμονικής λειτουργίας, καθώς επίσης και για την ικανότητα για άσκηση και βελτίωση της ποιότητας ζωής των ατόμων με φυματίωση.



## **ΠΣΦ: Παγκόσμια Ημέρα Φυματίωσης - Οι θεραπευτικές παρεμβάσεις των φυσικοθεραπευτών για την αντιμετώπιση της νόσου**

---

Στις 24 Μαρτίου είναι η παγκόσμια ημέρα φυματίωσης, ημέρα κατά την οποία ανακοινώθηκε επισήμως το αίτιο της φυματίωσης από τον Robert Koch. Η φυματίωση αποτελεί συχνή νόσο, κυρίως στις αναπτυσσόμενες χώρες και για την Ελλάδα αποτελεί υποχρεωτικώς δηλούμενο νόσημα.

Η φυματίωση είναι μια νόσος που προκαλείται από ένα μικρόβιο που λέγεται μυκοβακτηρίδιο της φυματίωσης, του οποίου το πιο κοινό σημείο εγκατάστασης είναι οι πνεύμονες. Η πνευμονική φυματίωση είναι κι η μόνη μεταδιδόμενη μορφή φυματίωσης μέσω των σταγονιδίων των πτυέλων. Κοινά συμπτώματα είναι ο επίμονος βήχας, η αιμόπτυση, η απώλεια βάρους, η κόπωση, η νυχτερινή εφίδρωση και ο πυρετός. Η θεραπεία αποτελείται από μακροχρόνια λήψη συνδυασμού αντιβιοτικών, ενώ όταν πλέον υπάρξει θεραπεία, δεν συνοδεύεται από μακροχρόνιες βλάβες.

Ωστόσο, εάν αφεθεί αθεράπευτη, μπορεί να επιφέρει μόνιμη βλάβη στα προσβεβλημένα όργανα και τους ιστούς και να αποβεί θανατηφόρα.

Ο φυσικοθεραπευτής παρεμβαίνει μόνο σε ειδικές περιπτώσεις φυματίωσης. Η φυσικοθεραπευτική παρέμβαση μπορεί να χρειαστεί σε ασθενείς με πνευμονική φυματίωση που έχουν αυξημένες εκκρίσεις, δυσχέρεια ή προβλήματα από το αναπνευστικό τους σύστημα.

Ο φυσικοθεραπευτής ως εξειδικευμένος επαγγελματίας υγείας, αξιολογεί και επιλέγει την κατάλληλη αναπνευστική τεχνική παροχέτευσης εκκρίσεων, εφόσον εκπαιδεύσει τον ασθενή στο βήχα. Επίσης, όταν ο ασθενής χρειάζεται ενδυνάμωση και βελτίωση της φυσικής κατάστασης, ο φυσικοθεραπευτής θα εφαρμόσει το κατάλληλο εξατομικευμένο πρόγραμμα άσκησης (Andoetal, 2003).

Ο Πανελλήνιος Σύλλογος Φυσικοθεραπευτών (Π.Σ.Φ.), με το Επιστημονικό Τμήμα Καρδιοαγγειακής και Αναπνευστικής Φυσικοθεραπείας-Αποκατάστασης (Ε.Τ.Κ.Α.Φ.Α), προάγουν, υποστηρίζουν και ενημερώνουν το ευρύ κοινό για τη σπουδαιότητα της φυσικοθεραπείας, όσον αφορά την πρόληψη, την αποκατάσταση, τη διατήρηση και ενίσχυση της πνευμονικής λειτουργίας, καθώς επίσης και για την ικανότητα για άσκηση και βελτίωση της ποιότητας ζωής των ατόμων με φυματίωση.

Όνομα (υποχρεωτικό)

E-mail (υποχρεωτικό)

Αποστολή ειδοποίησης σε περίπτωση νέων σχολίων

Ανανέωση



## Οι θεραπευτικές παρεμβάσεις των φυσικοθεραπευτών για την αντιμετώπιση της φυματίωσης

---

Ο φυσικοθεραπευτής παρεμβαίνει μόνο σε ειδικές περιπτώσεις φυματίωσης. Πότε; Στις 24 Μαρτίου είναι η παγκόσμια ημέρα φυματίωσης, ημέρα κατά την οποία ανακοινώθηκε επισήμως το αίτιο της φυματίωσης από τον Robert Koch. Η φυματίωση αποτελεί συχνή νόσο, κυρίως στις αναπτυσσόμενες χώρες και για την Ελλάδα αποτελεί υποχρεωτικώς δηλούμενο νόσημα.

Η φυματίωση είναι μια νόσος που προκαλείται από ένα μικρόβιο που λέγεται μυκοβακτηρίδιο της φυματίωσης, του οποίου το πιο κοινό σημείο εγκατάστασης είναι οι πνεύμονες. Η πνευμονική φυματίωση είναι κι η μόνη μεταδιδόμενη μορφή φυματίωσης μέσω των σταγονιδίων των πτυέλων. Κοινά συμπτώματα είναι ο επίμονος βήχας, η αιμόπτυση, η απώλεια βάρους, η κόπωση, η νυχτερινή εφίδρωση και ο πυρετός. Η θεραπεία αποτελείται από μακροχρόνια λήψη συνδυασμού αντιβιοτικών, ενώ όταν πλέον υπάρξει θεραπεία, δεν συνοδεύεται από μακροχρόνιες βλάβες. Ωστόσο, εάν αφεθεί αθεράπευτη, μπορεί να επιφέρει μόνιμη βλάβη στα προσβεβλημένα όργανα και τους ιστούς και να αποβεί θανατηφόρα.

Ο φυσικοθεραπευτής παρεμβαίνει μόνο σε ειδικές περιπτώσεις φυματίωσης. Η φυσικοθεραπευτική παρέμβαση μπορεί να χρειαστεί σε ασθενείς με πνευμονική φυματίωση που έχουν αυξημένες εκκρίσεις, δυσχέρεια ή προβλήματα από το αναπνευστικό τους σύστημα. Ο φυσικοθεραπευτής ως εξειδικευμένος επαγγελματίας υγείας, αξιολογεί και επιλέγει την κατάλληλη αναπνευστική τεχνική παροχέτευσης εκκρίσεων, εφόσον εκπαιδεύσει τον ασθενή στο βήχα. Επίσης, όταν ο ασθενής χρειάζεται ενδυνάμωση και βελτίωση της φυσικής κατάστασης, ο φυσικοθεραπευτής θα εφαρμόσει το κατάλληλο εξατομικευμένο πρόγραμμα άσκησης (Ando et al, 2003).

Ο Πανελλήνιος Σύλλογος Φυσικοθεραπευτών (Π.Σ.Φ.), με το Επιστημονικό Τμήμα Καρδιοαγγειακής και Αναπνευστικής Φυσικοθεραπείας-Αποκατάστασης (Ε.Τ.Κ.Α.Φ.Α), προάγουν, υποστηρίζουν και ενημερώνουν το ευρύ κοινό για τη σπουδαιότητα της φυσικοθεραπείας, όσον αφορά την πρόληψη, την αποκατάσταση, τη διατήρηση και ενίσχυση της πνευμονικής λειτουργίας, καθώς επίσης και για την ικανότητα για άσκηση και βελτίωση της ποιότητας ζωής των ατόμων με φυματίωση.