

Jak včasná je diagnostika idiopatické plicní fibrózy a jak úspěšná je její terapie? - M. Doubková, I. Binková, J. Jančíková¹, J. Skříčková

Klinika nemocí plicních a tuberkulózy LF Masarykovy univerzity a FN Brno, ¹Sdružení zdravotnických zařízení II Brno.

SOUHRN

Idiopatická plicní fibróza (IPF) je vzácné a progredující onemocnění, které většinou končí fatálně. Jde o jednu z forem idiopatické intersticiální pneumonie. Pro IPF je charakteristické selhání alveolární reepitelizace, perzistence fibroblastů v plicní tkáni, nadměrná tvorba extracelulární matrix a z toho plynoucí porucha plicní architektiky, která končí respiračním selháním. Diagnostický histologický obraz u IPF se nazývá běžná intersticiální pneumonie (UIP). Provedli jsme analýzu všech 47 nemocných, u nichž byla IPF zjištěna, na Klinice nemocí plicních a tuberkulózy FN Brno v letech 2002 – 2005, s cílem ověřit prognostické faktory nemoci a osud našich pacientů s IPF. Bylo mezi nimi 28 mužů a 19 žen v mediánu věku 63 let. Histologicky byla IPF prokázána u 32 % pacientů. Medián doby od prvních příznaků do stanovení diagnózy byl 8 měsíců. Hodnocení efektu léčby ve dvou následujících návštěvách po 3 až 6 měsících od zahájení terapie ukázalo, že ke zlepšení došlo u 3 (9 %) pacientů, ke stabilizaci nemoci u 9 (26 %) pacientů a u 22 (65 %) bylo pozorováno selhání terapie a progresse nemoci. Zaznamenali jsme lepší léčebnou odpověď u pacientů s lymfocytózou (> 20 %) v tekutině z bronchoalveolární laváže. Zjistili jsme nesignifikantně lepší přežívání kuřáků a mladších nemocných. Mezi muži a ženami nebyl v přežívání rozdíl. Za dobu sledování zemřelo 9 nemocných. Mediánu celkového přežití ale zatím dosaženo nebylo.

Klíčová slova: Idiopatická plicní fibróza, prognóza, léčba.