

## Význam plicní rehabilitace u nemocných s idiopatickou plicní fibrózou

**M. Žurková, K. Neumannová<sup>2</sup>, V. Lošťáková<sup>1</sup>, T. Tichý<sup>3</sup>, E. Kriegová<sup>4</sup>, V. Kolek<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Klinika plicních nemocí a TBC, FN a LF UP Olomouc, <sup>2</sup>Katedra fyzioterapie, FTK UP Olomouc,

<sup>3</sup>Ústav patologie FN a LF UP Olomouc; <sup>4</sup>Ústav imunologie FN a LF UP Olomouc

### SOUHRN

Idiopatická plicní fibróza (IPF) patří mezi nejobtížněji léčitelné a zároveň prognosticky nejzávažnější plicní nemoci. Jedná se o specifickou formu chronické progredující fibrotizující intersticiální pneumonie nejasné etiologie s histopatologickým a/nebo radiologickým obrazem obvyklé intersticiální idiopatické pneumonie (UIP). IPF se objevuje primárně u dospělých jedinců a je pro ni typický progresivní pokles plicních funkcí, který vede k respiračnímu selhání a smrti. Střední přežití pacientů je 2-3 roky. Většina pacientů vykazuje pozvolný pokles plicních funkcí, někteří mají rychlý pokles funkcí a někteří pacienti jsou dlouhodobě stabilní (zvláště pacienti ve starším věku, nad 75 let). Ve většině případů by měli být pacienti s IPF indikováni k plicní rehabilitaci. Rehabilitace musí být v případě IPF komplexní. Měla by vždy zahrnovat edukaci, pohybovou léčbu, respirační fyzioterapii a behaviorální techniky ke zlepšení sebeobsluhy, redukci symptomů a optimalizaci funkční pracovní kapacity. Komplexní rehabilitace zlepšuje kvalitu života těchto pacientů, napomáhá redukovat symptomy (zejména dušnost, hrudní diskomfort a únavu) a zlepšuje toleranci zátěže. Význam plicní rehabilitace v komplexní léčbě dokumentujeme na případě nemocné s IPF, léčené pirfenidonem.

*Klíčová slova: idiopatická plicní fibróza, plicní rehabilitace, kvalita života*