



PRIKAZ BOLESNIKA S ALERGIJSKOM BRONHOPULMONALNOM ASPERGILOZOM

RNJAK D.¹, Štajduhar A.², Šatalić L.³, Gracin M.¹, Rnjak J.⁴, Krpina K.², Premec Đ.¹, Popović Grle S.²

¹ Specijalna bolnica za plućne bolesti , Zagreb, Croatia
Pulmologija

² Klinika za plućne bolesti Jordanovac, KBC Zagreb, Zagreb, Croatia
Pulmologija

³ OB Zadar, Zagreb, Croatia
Pulmologija

⁴ Zavod za hitnu medicinu Osječko-baranjske županije, Osijek, Croatia
Hitna medicina

Objective:

Uvod

Respiratorni trakt je konstantno izložen fungalnim sporama iz okoliša, čak se i u zdravih pojedinaca u sinonazalnom sekretu i bronhalnim uzorcima mogu naći vijabilne spore u velikom broju. Izloženost sporama gljivice vrste *Aspergillus* (najčešće *A. fumigatus*) može se manifestirati na različite načine, od

TORAKS 2020

10. kongres Hrvatskog torakalnog društva
10th Congress of the Croatian Thoracic Society

16.-19. rujan | September
Hotel Hilton Garden Inn, Zagreb



htd | hrvatsko
torakalno
društvo

asimptomatske kolonizacije, aspergiloma, preko alergijskog odgovora u vidu alergijske bronhopulmonalne aspergiloze (ABPA), do polu-invazivnih i invazivnih oblika aspergiloze. U ovom radu prikazujemo slučaj bolesnika s alergijskom bronhopulmonalnom aspergilozom.

Prikaz slučaja

70-godišnji bolesnik hospitaliziran je u hitnoj službi zbog desnostranih plućnih infiltrata, eozinofilije, kod prijema respiratorno suficijentan. Riječ je o umirovljenom meteorologu s anamnezom arterijske hipertenzije, hiperlipidemije i koronarne bolesti kojega su unazad pet godina poznati migrirajući plućni infiltrati i eozinofilija (do 30% ili 2,400/mm³). Prije dvije godine mu je postavljena dijagnoza astme (na temelju simptoma, varijabilnog nalaza spirometrije, u jednom nalazu pozitivnog bronhodilatacijskog testa, povišenih vrijednosti FeNO-a, iako negativnog metakolinskog testa), trenutno na terapiji po MART konceptu.

U sklopu hospitalne obrade učinjena je mikrobiološka analiza sputuma i bronhoskopskih uzoraka kojom je izoliran *A.fumigatus* u velikom broju. Taj nalaz, uz anamnezu astme, migrirajuće plućne infiltrate, eozinofiliju i povišen ukupni i specifični IgE (ukupni IgE 1210.0 kIU/L, specifični IgE na *A.fumigatus* >100 kIU/L) s velikom vjerojatnošću upućuje na alergijsku bronhopulmonalnu aspergilozu. S obzirom na naprijed navedeno, u terapiju je uključen peroralni glukokortikoid uz

TORAKS 2020

10. kongres Hrvatskog torakalnog društva
10th Congress of the Croatian Thoracic Society

16.-19. rujan | September
Hotel Hilton Garden Inn, Zagreb



htd | hrvatsko
torakalno
društvo

antimikotik (ittrakonazol).

Nakon pet mjeseci terapije prati se povoljan tijek liječenja, značajno smanjenje tegoba bolesnika, normalizacija eozinofilije i radiološki gotovo potpuna regresija plućnih infiltrata.

Zaključak

ABPA je jedan od kliničkih oblika aspergiloze karakterizirana hipersenzitivnom reakcijom imunološkog sustava na gljivicu *A.fumigatus*. Iako je prvi slučaj ove bolesti opisan još 1952.godine, i danas je u značajnoj mjeri nedovoljno ili prekasno dijagnosticirana, što često vodi komplikacijama kao što su plućna fibroza, gubitak plućne funkcije i na kraju pridonosi invalidnosti zahvaćenih bolesnika. Jedan od razloga tome je nedostatak jasnih, standardiziranih dijagnostičkih kriterija, kao i nedovoljno poznavanje patogeneze same bolesti. ABPA najčešće zahvaća bolesnike s astmom i cističnom fibrozom, međutim, nije jasno zašto se javlja samo kod pojedinih bolesnika s tim bolestima, kao ni zašto (u manjoj mjeri), može zahvatiti i zdrave pojedince.

TORAKS 2020

10. kongres Hrvatskog torakalnog društva
10th Congress of the Croatian Thoracic Society

16.-19. rujan | September
Hotel Hilton Garden Inn, Zagreb



htd | hrvatsko
torakalno
društvo

S obzirom na navedeno, smatramo da je bitno, iako je riječ o relativno rijetkom entitetu, u diferencijalno dijagnostičkom postupku razmišljati i o ovoj dijagnozi te biti temeljit i uporan u obradi bolesnika kako bismo im, što je ranije moguće, dali adekvatnu terapiju i spriječili razvoj ozbiljnih komplikacija.