

A
Magyar Lupus Egyesület

kiadványa a

Novartis Hungária Kft.

támogatásával készült.

Bővebb információért írjon vagy telefonáljon:

Schopper Gabriella

1152 Budapest, Epres sor 4.

telefon: (06 1) 306 64 33

fax: (06 1) 271 03 07

e-mail: hslegabi@yahoo.com

web: www.megapress.hu/sle



Magyar Lupus Egyesület

 **NOVARTIS**

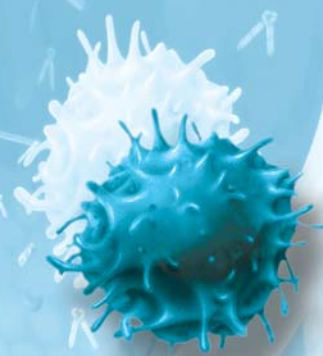
NOVARTIS HUNGÁRIA Kft.
Budapest, Bartók Béla út 43-47. · H-1114
Tel.: (06-1) 457-6500 · Fax: (06-1) 457-6600

Systemas Lupus Erythematosus

Lupus tüdő érintettsége

Dr. Gálffy Gabriella
Egyetemi adjunktus

**Semmelweis Egyetem Pul-
monológiai Klinika**



SLE Tüdő érintettsége

Az SLE igen változatos formában megjelenő tüdőbetegség. Előfordulási gyakorisága: 1:10000. Érintheti a bőrt, ízületeket, cardiovascularis-, légző- és gastrointestinalis szervrendszert, idegrendszert, vesét, szemet. Pleuropulmonalis szövődmény az esetek 40-60%-ában jelentkezik.

Jellegzetes beteg: fiatal nő, nem deformáló ízületi gyulladással, láz, hőemelkedés, laborértékek változása közül kiemelném a gyorsult vérsüllyedést, a fehérvérsejt csökkenését, lehet a vizeletében eltérés, bőrtünetekkel társul.

A nők és férfiak aránya 9:1

A következő tünetek jelentkezhetnek általánosan:

1. pillangó alakú erythema az arcon
2. discoïd bőrjelenségek
3. napfénynek kitett helyeken szokatlan bőrjelenségek - fotoszenzitivitás
4. nyálkahártyafekélyek
5. nem deformáló ízületi gyulladás
6. nyálkahártyák, mellhártya és szívburok gyulladása
7. veseérintettség: fehérvér és cylinderürítés
8. ideggyógyászati tünetek: görcskészség
9. laboratóriumi eltérések (vérszegénység, fehérvérsejt csökkenés, vérlemezke csökkenés, limfocita csökkenés)
10. Immunológiai eltérések: (LE pozitív, anti-DNS kóros, anti-Sm, álpozitív Wasserman)
11. ANA pozitívítás

SLE pleuropulmonalis érintettsége hazai felmérés alapján

- 41,8%-a 1971-1980 gondozásba vett betegek között
- 32,5% az 1981-1990 gondozásba vett betegek között
- 19,0% az 1991-2000 gondozásba vett betegek között

A leggyakoribb tüdő érintettségek szisztémás lupus erythematosiban:

1. A felső légutak betegségei: -gégefedő gyulladás, gégefedő alatti terület szűkülete, hangszálbénulás, gégeduzzanat, vagy fekély gégeporcok gyulladása, érfalgyulladás.
2. A tüdő állományának megbetegedései: -bevérzések, akut lupusos tüdőgyulladások, krónikus gyulladás, fibrózis (a tüdő állományának kötőszövetes átalakulása)
3. Légzőizmok érintettsége : zsugorodó tüdő (a rekeszizom bénulása, magasabb állása révén kisebb lesz a tüdőkapacitás)
4. Mellhártya érintettsége: mellhártyagyulladás, ami lehet száraz vagy nedves.
5. Érelváltozások. – pulmonális hypertonia, tüdőembólia, akut oxigénhiány

A leggyakoribb tüdő érintettség a mellhártya gyulladás, amely lehet egyoldali vagy kétoldali folyadékkal jár. Az SLE betegek felében fordul ez elő.

Tünetek: A lupus tüdőérintettségének leggyakoribb tünetei: köhögés, fokozódó nehézlégzés, terhelésre jelentkező nehézlégzés, mellkasi fájdalom esetleg láz.

Diagnózis: A tüdő és mellhártya érintettségek diagnózisához elengedhetetlenül szükséges mellkas röntgen, mellkas CT és légzésfunkciós vizsgálat.

Kezelés: A tüdő és mellhártya érintettségek kezelésében nagy dóziszú szteroidokat és szükség szerint immunsuppresszív szereket alkalmazunk.

Kezelés mellékhatásai: A tartós szteroid kezelésnek vannak mellékhatásai, amelyek a következők lehetnek: magas vérnyomás, cukorbetegség, gyomorfekély, szemén szürkehályog kialakulása, csonttritkulás, a bőr elvékonyodása.

A beteggondozás elengedhetetlen, kiemelt jelentőséggel bír.

*Dr. Gálffy Gabriella
Egyetemi adjunctus*