

7. Kongres Hrvatskog
torakalnog društva

7th Congress of Croatian
Thoracic Society

TORAKS

2017

Hotel Westin Zagreb

26. - 29. TRAVANJ / APRIL



DINAMIČKI KOLAPS DIŠNIH PUTEVA KAO UZROK KRONIČNOM KAŠLJU

LUKINAC P.¹, Škrinjarić-Cincar S.¹

¹ Klinički bolnički centar Osijek, Osijek, Croatia
Zavod za pulmologiju

Uvod: Dinamički kolaps dišnih puteva rijedak je fenomen koji predstavlja značajan dijagnostički izazov. Definiran je kao patološki kolaps ili suženje lumena dišnih puteva uslijed strukturalnog poremećaja (slabost stijenke dišnog puta) prilikom forsiranog izdaha. Ovaj poremećaj najčešće se vidi u bolesnika s KOPB-om, astmom i/ili kroničnim kašljem.

Prikaz slučaja: 42-godišnja pacijentica unazad 20 godina u obradi je po pulmologu zbog kroničnog kašlja i otežanog disanja. Dugo godina liječena je kao alergijska astma i rinitis, no bez odgovora na različitu inhalacijsku terapiju. 2006.g. učinjena je ekstenzivna obrada s ciljem razjašnjenja plućne patologije. Dobiveni nalazi kontradiktorni, nisu upućivali za tipičnu astmu, niti za patologiju intersticija. Testovi plućne funkcije bili su uredni, PBT metakolinom je bio negativan. Prick test na standardne inhalacijske alergene bio je pozitivan na trave, ambroziju i korove. Ukupni IgE je 72.4 kU/l, RAST Phlenu +3, Ambrosia +2. U brisu nosa citološki nije bilo eozinofila. Zaključno se smatra da je kašalj uzrokovan senzibilizacijom na inhalacijske alergene i da se najvjerojatnije radi o specifičnoj bronhalnoj hiperreaktivnosti, uz negativnu nespecifičnu. Provedena je SLIT na mješavinu trava i ambroziju. U 2/2017.g. pacijentica samoinicijativno odlazi na obradu i liječenje u inozemstvo. Provedenom dijagnostičkom obradom potvrđena je bronhalna hiperreaktivnost srednjeg stupnja. Bronhoskopski pri forsiranoj ekspiraciji, posebno pri napadu kašlja u desnom glavnom bronhu blaža nestabilnost dišnog puta što bi upućivalo na entitet EDAC (Excessive dynamic airway collapse). Obzirom na vrlo dobar odgovor na PEP tehniku disanja pacijentica je provela edukaciju i vježbe disanja s uređajem za generiranje pozitivnog ekspiracijskog tlaka. Zaključak: u bolesnika s kroničnim kašljem u kojih standardna obrada ne ukazuje na jasnu dijagnozu treba misliti na EDAC.