

Plicní projevy u systémových chorob pojiva

Systémová onemocnění pojiva jsou autoimunitní onemocnění s multiorgánovým postižením na základě vaskulitidy; častá artritida, postižení svalů + kůže. Vznik *fibrotizující alveolity* je reakcí na imunokomplexy deponované v plicních kapilárách. Léčbou je kortikoterapie.^[1]

Revmatoidní artritida

- Intersticiální postižení u 1,5 až 4,5 %;
- klinicky i histologicky totožné s KFA;
- **prognóza**: při výskytu plicních změn nepříznivá;
- **terapie**: glukokortikoidy + imunosupresiva.^[1]

Systémový lupus erythematosus

- Plicní postižení v 50 až 60 %: nejč. pleuritida, IPP, ojediněle akutní pneumonie;
- RTG: retikulonodulární stíny s max. postižení dolních plicních polí;
- **terapie**: kortikoidy + penicillamin/cyclophosphamid;
- **přežití** 10 až 14 let (příčinou úmrtí renální selhání, endarteriitida nebo sek. pneumonie).^[1]

Sklerodermie (progresivní systémová skleróza)

- IPP až u 80 % pac.^[1]

Polymyozitida, dermatomyozitida

Sjögrenův syndrom

m. Bechtěrev

m. Crohn

Odkazy

Související články

- Chronická onemocnění plic • Intersticiální plicní procesy
- Revmatoidní artritida • Systémový lupus erythematosus • Sklerodermie • Sjögrenův syndrom

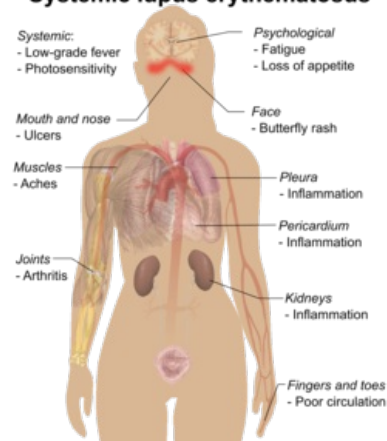
Reference

1. DÍTĚ, P., et al. *Vnitřní lékařství*. 2. vydání. Praha : Galén, 2007. ISBN 978-80-7262-496-6.

Použitá literatura

- DÍTĚ, P., et al. *Vnitřní lékařství*. 2. vydání. Praha : Galén, 2007. ISBN 978-80-7262-496-6.

Most common symptoms of Systemic lupus erythematosus



Postižené orgány při lupusu



Revmatoidní artritida ruky

Článek neobsahuje vše, co by měl.



Můžete se přidat k jeho autorům (https://www.wikiskripta.eu/index.php?title=Plicn%C3%AD_projevy_u_syst%C3%A9mov%C3%BDch_chorob_pojiva&action=history) a jej.

O vhodných změnách se lze poradit v diskusi.