



**Društvo pljučnih in alergijskih bolnikov Slovenije**  
**Pulmonary and Allergic Patients Association of Slovenia**

ZD Rudnik, Rakovniška ulica 4, 1000 Ljubljana  
Tela: 01 427 4444, Fax: 01 427 4443  
e pošta: [dpbs@siol.net](mailto:dpbs@siol.net), [www.dpbs.si](http://www.dpbs.si)  
TRR: 02045-0018294003  
davčna št.: SI80238955

### **Podprite nas!**

Društvo pljučnih in alergijskih bolnikov Slovenije  
Rakovniška ulica 4, 1000 Ljubljana



## **ALERGIJSKI BRONHILOALVEOLITIS - EABA**

**B**olezen pljuč, ki jo imenujemo **alergijski bronhioloalveolitis, kratko EABA**, pomeni alergijsko vnetje v stenah pljučnih mešičkov – alveolov, kjer sicer vstopa v telo kisik in izstopa ogljikov dioksid. Vname se torej najpomembnejši del pljuč. Nastane pri osebi, ki je razvila zapleteno alergijo na posebne alergene v vdihanem zraku. Alergijski proces je bolj zapleten kot pri astmi in vključuje različna imunološka odzivanja alveolarnih sten na osnovi snovi v vdihanem zraku. Bolnik po vdihavanju alergena 6-8 ur kasneje težko diha, kašlja, dobi tudi vročino, mrzlico. Poleg te akutne oblike je možna tudi počasnejša subakutna in trajna kronična oblika, če se z vdihavanjem alergenov ne preneha. V tem primeru se pljuča okvarijo v brazgotinsko pljučno fibrozo.

### VZROKI IN IZVORI ALERGENOV

**I**zvori alergenov so termofilne bakterije, plesni, beljakovine ptičjih iztrebkov, serumov, organskih kemikalij, npr. izocianatov. Najčešči vzroki so v določenem poklicnem delu, kot je kmetovanje (farmarska pljuča), v živilski in kemični industriji, izocianati v industriji obutve, različni izvori plesni v delovnem in bivalnem okolju, v vrtnarstvu, delo v laboratorijih. Najzahtevnejši del diagnostike je iskanje in poznavanje vzrokov, alergenov, ki lahko senzibilizirajo pljuča tako, da bo ob ponovnem vdihavanju nastalo zapleteno in nevarno alergijsko vnetje.

### KAKO POTRDIMO DIAGNOZO

**Z**govorna je pripoved bolnika o težavah v dihalih, ki se ponavljajo po določenem delu ali v določenem okolju. Z oslušovanjem pljuč sliši zdravnik nenormalne pokajoče zvoke, kar je značilno za bolezen pljučnega parenhima. Z RTG-slikanjem se prikažejo razširitve alveolnih sten, to je pljučnega intersticija.

Danes je ustrezna slikovna metoda HRCT, ki jo naroči pulmolog ob sumu take bolezni. Opravimo tudi širše teste pljučne funkcije. V krvi določamo posebna protitelesa – precipitine proti kritičnemu alergenju.

### ZDRAVLJENJE EABA

**O**snovni ukrep je izogibanje alergenju, kar je v akutni obliki dovolj. V subakutni in kronični obliki zdravimo z glukokortikoidi še aktivna vnetna področja, katerih še ni zajela fibroza.

Prof. dr. Ema Mivšek Mušič,  
internistka – pulmologinja in alergologinja

