

TEMA BROJA: PNEUMONIJA**5 Uvodnik**

Zagorka Boras i Gordana Pavliša

PREGLEDNI ČLANCI**7 Imunopatogeneza pneumonija**

Alemka Markotić

15 Mikrobiološka dijagnostika izvanbolničkih pneumonija

Ivana Mareković, Denis Baričević, Nataša Firis

21 Radiološka dijagnostika pneumonija

Ivica Mažuranić

27 Uloga bronhoskopije u dijagnostici respiratornih infekcija

Ivan Gudelj, Vide Popović, Dino Ilak

31 Izvanbolničke pneumonije

Ljiljana Bulat Kardum

39 Liječenje izvanbolničkih pneumonija

Zagorka Boras, Emilija Marunica, Vesna Trkeš

47 Bolničke pneumonije

Hrvoje Puretić, Ervin Žuljević, Marko Jakopović

57 Liječenje sepse i pneumonije prouzročenih multirezistentnim gram-negativnim bakterijama

Marija Santini, Viktor Kotarski

65 Pneumonije u imunosuprimiranih bolesnika

Gordana Pavliša, Ana Hećimović, Fedža Džubur, Miroslav Samaržija

73 Osobitosti pneumonija u bolesnika s kroničnom opstruktivnom plućnom bolesti (KOPB-om)

Andrea Vukić Dugac, Blaženka Barišić

PREGLEDNI RADOVI**81 Fenotipovi KOPB-a**

Dubravka Pelicarić, Sanja Popović-Grtle

91 Važnost procjene kvalitete života u bolesnika s kroničnom opstruktivnom plućnom bolešću

Sanda Škrinjarić Cincar

99 Kašalj: kratki pregled etiologije, dijagnostike i liječenja

Mile Bogdan

103 Brzodjelujući oblik ibuprofena u liječenju боли

Lidiya Bach-Rojecky

IZ POVIJESTI MEDICINE I FARMACIJE**107 Uljekarni pravim račune. Poslije podne Abschub ranjenika po jednom Krankenzugu –**

RATNI DNEVNIK IZ PRVOGA SVJETSKOG RATA LJEKARNIKA VOJKA ARKA

Stella Fatović-Ferenčić, Jasenka Ferber Bogdan

STRANICA ZA PACIJENTE**117 Živjeti s KOPB-om**

MEDICUS

Broj/Number 1 Svezak/Volume 25
Zagreb 2016, Hrvatska

UDK 61 Coden: MEDCEH
tiskano izdanje ISSN 1330-013X
mrežno izdanje ISSN 1848-8315

Urednički odbor/Editorial board

Bruno Baršić, Iris Bujas, Maja Gašparić, Mario Ivanuša, Adela Kolumbić Lakoš, Dražen Kovačić, Dubravko Krstinić, Mirjana Matrapazovski Kukuruzović, Marina Šagud, Hrvoje Tiljak, Zlatko Trkanjec

Glavna urednica/Editor in chief
Ivana Klinar

Izdvajacički savjet/Editorial Council
Ivan Alerić, Josip Čulig, Diana Delić Brkljačić, Vida Demarin, Igor Francetić, Maja Jakševac-Mikša, Vlado Jukić, Ivica Kostović, Zvonko Kusić, Zdravko Lacković, Alemka Markotić, Matko Marušić, Marko Pećina, Željko Reiner, Ante Simonić, Goran Tešović, Davorka Vrdoljak, Boris Vučelić, Niko Zurak

Lektor/Language editor
Branko Erdeljac

Lektor za engleski jezik/English language editor
Romana Pezić

Izdavač/Published by
PLIVA Hrvatska d. o. o.
Prilaz baruna Filipovića 25,
Zagreb, Hrvatska
PLIVA Croatia Ltd.
Prilaz baruna Filipovića 25,
Zagreb, Croatia

Oblikovanje & priprema/
Design & Layout
Fingere

Tisk/Printed by
Fingere tisk, Samobor

Adresa uredništva
PLIVA Hrvatska d. o. o.
Uredništvo časopisa Medicus
Prilaz baruna Filipovića 25,
Zagreb, Hrvatska
tel.: +385 1 37 20 000,
faks: +385 1 37 24 620
e-mail: ivana.klinar@pliva.com
www.plivamed.net/knjiznica/medicus

Naklada/Edition
Dva puta na godinu
4500 primjeraka

Indeksacija/Indexing
Rješenjem NEWSPD/22015/S/W
časopis Medicus je indeksiran u
EMBASE/Excerpta Medica
On the basis of the Decision
NEWSPD/22015/S/W Medicus is
indexed in EMBASE/Excerpta Medica

Godina izdavanja/Year of publication
2016.

■ UPUTE AUTORIMA

Časopis Medicus namijenjen je zdravstvenim radnicima, a objavljuje uvodnike, stručne i znanstvene rade, preglede, prikaze bolesnika, lijekova i metoda, osvrte, prikaze knjiga, referate iz literature i druge priloge. Radovi mogu biti napisani na hrvatskom i/ili engleskom jeziku. Uredništvo sve rukopise upućuje na obaveznu recenziju.

Upute autorima u skladu su sa zahtjevima Međunarodnog udruženja urednika medicinskih časopisa, engl. *International Committee of Medical Journal Editors* dostupnima na www.icmje.org.

Sve osobe navedene kao autori rada moraju ispunjavati ove uvjete: a) da su značajno pridonijele planiranju i izradi rada ili analizi i interpretaciji rezultata i b) da su sudjelovale u pisanju i ispravljanju rada te da se slažu s krajnjom inaćicom teksta. Urednik ima pravo tražiti od autora da objasne doprinos svakog od njih. Redoslijed autora određuju dogovorno autori.

Svi kategorizirani prilozi prema bazi "Hrčak" <http://hrcak.srce.hr/> trebaju se sastojati od: *naslova* na hrvatskom i engleskom jeziku te imena i prezimena autora, ustanova u kojima autori rade (autori pišu skraćeni naslov članka do 40 slova i adresu autora za dopisivanje); *sažetka* na hrvatskom i engleskom jeziku (do 250 riječi); *ključnih riječi* (do 5 riječi); *teksta članka* (uvod, metode, rezultati, rasprava i zaključci) koji može uključivati tablice i/ili slikovne prikaze te odjeljka *literatura*. Tablice i slike moraju imati svoj redni broj i opis. Direktne reprodukcije slika i tablica iz drugih izvora obavezno valja popratiti pismenom dozvolom njihova izdavača i autora. Sve slikovne priloge treba slati kao zasebni dokument u obliku TIFF, JPG (JPEG) ili PNG, u rezoluciji od najmanje 300 DPI. Preporučuje se grafove poslati kao Excel dokument.

Uredništvo ima pravo kraćenja tekstova. Svi objavljeni članci odražavaju stajališta i mišljenje autorâ koji preuzimaju punu odgovornost za sve što je objavljeno u radu. Objavljeni materijal smije biti reproduciran uz pisano suglasnost izdavača.

Literatura se navodi rednim brojem, prema redoslijedu citiranja u tekstu. Za časopise upotrijebite kratice iz Index Medicusa. Važno je ispravno oblikovati referencije prema uputama koje se mogu preuzeti na adresama National Library of Medicine Citing Medicine <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/bv.fcgi?rid=med.TOC&depth=2> ili International Committee of Medical Journal Editors Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Sample References http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html.

UVODNIK

Poštovane kolegice i kolege!

Ovaj je broj Medicusa posvećen infekcijama donjega dišnog sustava. Na jednom ćete mjestu naći najnovija saznanja o različitim vrstama pneumonija, njihovoj imunopatogenezi, dijagnostici i terapiji. Tekstove su napisali vodeći hrvatski stručnjaci iz tog područja i vjerujemo da će vas iznova potaknuti na razmišljanje o problemu dijagnostike i terapije respiracijskih infekcija općenito.

Izvanbolnička pneumonija uzrok je znatnog morbiditeta i mortaliteta u odraslim. Godišnja incidencija pneumonija u općoj populaciji u odraslim iznosi 5 do 11 na 1000 osoba. Etiologija se razlikuje prema zemljopisnom području, a *Streptococcus pneumoniae* najčešći je uzročnik izvanbolničke upale pluća. Klinički postavljeni sumnju na pneumoniju potrebno je potvrditi radiološkim pretragama. Mikrobiološke pretrage u svrhu otkrivanja uzročnika izvanbolničkih pneumonija opravdane su kod hospitaliziranih bolesnika u kojih treba nastojati otkriti uzročnika pneumonije. Imunosni obrambeni mehanizmi u plućima baziraju se na mehanizmima specifične i nespecifične imunosti i njihovim komponentama koje uključuju anatomske barijere te staničnu i humoralnu imunost.

Terapija je izvanbolničkih pneumonija empirijska, a njezin se odabir temelji na očekivanom uzročniku, lokalnim faktorima rizika, komorbiditetima, alergiji, prevalenciji patogena i njihovoj rezistenciji. Unatoč moćnim antibioticima i primjeni dodatne i potporne terapije liječenje izvanbolničkih pneumonija terapijski je izazov i u 21. stoljeću, što se na neki način može objasniti sve većom pojmom rezistentnih mikrobioloških uzročnika. Osim važnog antimikrobognog djelovanja antibiotika ne smijemo zanemariti ni njihovo protuupalno i imunomodulatorno djelovanje koje nam može pomoći u racionalnijem pristupu liječenju pneumonija.

Pneumonije su jedna od najtežih komplikacija KO-PB-a i ujedno jedna od najčešćih infekcija u bolesnika s KOPB-om i važno ih je razlikovati od akutnih egzacerbacija. Karakteriziraju ih ne samo razlike u najčešćim uzročnicima već i u samoj kliničkoj prezentaciji, duljini liječenja i u pristupu liječenju. Bol-

ničke pneumonije odgovorne su za visoku smrtnost hospitaliziranih bolesnika, zahtjevne su za liječenje, a ekonomski znatno opterećuju cijelo društvo. Kod sumnje na bolničku pneumoniju bitni su brza i pouzdana mikrobiološka i radiološka dijagnostika te rano empirijsko uvođenje antibiotika i njihovih kombinacija. Promjenom empirijske antibioticske terapije u ciljanu nakon prispjijeća rezultata mikrobiološke analize i testa osjetljivosti te kraćom primjenom antibiotika smanjuje se rizik od nastanka nove multirezistencije, toksičnosti kombiniranog liječenja i bolničke smrtnosti.

Infekcije dišnog sustava važan su uzrok morbiditeta i mortaliteta u imunosuprimiranih bolesnika. Uz patogene koji uzrokuju infekcije u imunokompetentnih bolesnika infekcije u imunosuprimiranih bolesnika često su uzrokovane mikroorganizmima niskog stupnja virulencije (opportunističkim uzročnicima). Pri zbrinjavanju ovih bolesnika nužno je što prije postaviti etiološku dijagnozu, što nam omogućava provođenje ciljane antimikrobne terapije.

Infekcije prouzročene multirezistentnim gram-negativnim bakterijama iz roda *Acinetobacter*, *Pseudomonas* te iz roda enterobakterija (*Klebsiella pneumoniae*) sve su veći problem moderne medicine. Iako su ove infekcije povezane u prvom redu sa zdravstvenom skrbi, raste i broj infekcija iz opće populacije koje su uzrokovane ovim bakterijama. Uzrok su ovoj pojavi nekritička primjena antibiotika i neadekvatne mjere kontrole infekcija.

Svaki od ovih entiteta detaljno je opisan u tekstovima koje ćete naći u ovom broju Medicusa posvećenom respiracijskim infekcijama donjega dišnog sustava. Vjerujemo da ćete dobiti nove informacije o tom području koje će vam biti korisne u svakodnevnoj kliničkoj praksi.

S poštovanjem
prim. dr. sc. Zagorka Boras
dr. sc. Gordana Pavliša