

# Intersticiálne pneumónie

Robert Vyšehradský  
Klinika pneumológie a ftizeológie

Aktualizácia:

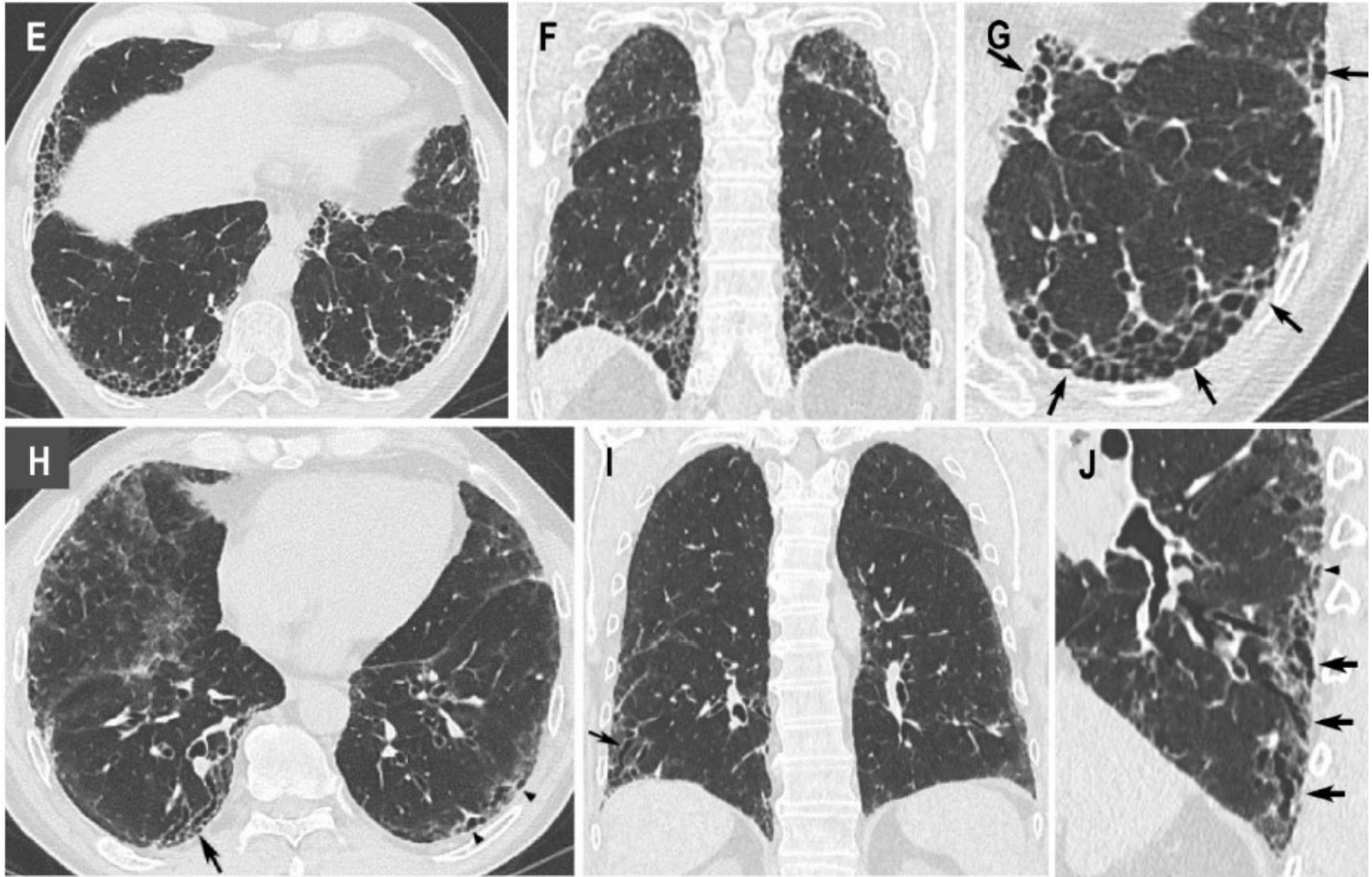
12.10.2025

|                           | Morfologický vzor patologicky a zobrazovacími metódami | Hlavné klinicko-rádiologicko-patologické diagnózy                                                 |                                                 |
|---------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
|                           |                                                        | Sekundárne                                                                                        | Primárne / Idiopatické                          |
| Interstiálny vzor         | Obvyklá IP (UIP)                                       | sek. UIP ( <i>napr.</i> , CTD, HP, lieky)                                                         | IPF (Idiopatická UIP)                           |
|                           | Nešpecifická IP (NSIP)                                 | sek. NSIP ( <i>napr.</i> , CTD >>> HP, lieky)                                                     | Idiopatická NSIP                                |
|                           | Bronchiolocentrická IP (BIP)                           | sek. BIP ( <i>napr.</i> , HP >>> CTD, aspirácia, inhalačné expozície, lieky)                      | Idiopatická BIP ( <i>provizórna diagnóza*</i> ) |
|                           | Difúzne alveolárne poškodenie (DAD)                    | sek. DAD (viaceré príčiny)                                                                        | Idiopatická DAD (akútna IP)                     |
|                           | Pleuroparenchýmová fibroelastóza (PPFE)                | sek. PPFE (IPF, CTD, HP, lieky, radiácia, transplantácia, infekcie [post-TB], pracovné expozície) | Idiopatická PPFE                                |
|                           | Lymfoidná IP (LIP)                                     | sek. LIP ( <i>napr.</i> , CTD, imunodeficit)                                                      | Idiopatická LIP                                 |
| Vzor alveolárneho plnenia | Organizujúca sa pneum. (OP)                            | sek. OP ( <i>napr.</i> , CTD, postinfekčné, lieky, aspirácia)                                     | Kryptogénna OP (Idiopatická OP)                 |
|                           | ILD s respiračnou bronchiolitídou (RB-ILD)             | sek. RB-ILD ( <i>napr.</i> , fajčenie >>> CTD, lieky, aspirácia, hereditárne)                     | Idiopatická RB-ILD                              |
|                           | Alveolárna makrofágová pneumónia <sup>†</sup> (AMP)    | sek. AMP ( <i>napr.</i> , fajčenie >>> CTD, lieky, aspirácia, hereditárne)                        | Idiopatická AMP                                 |
|                           | Raritné choroby s alveolárnym plnením                  | <i>napr.</i> , akútne a chronické EP, PAP, lipoidná pneumónia                                     |                                                 |
| Iné                       | Kombinovaný vzor                                       | Viaceré kombinácie ( <i>napr.</i> , NSIP + OP, UIP + PPFE)                                        |                                                 |
|                           | Neklasifikovateľný vzor                                | Neklasifikovateľné ILD (viaceré nedefinované vzory)                                               |                                                 |

# UIP

| Klinické črty                                                                                                                                                                                                    | Rádiologické črty                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Prezentácia: Chronický nástup s vysokou pravdepodobnosťou progresie a potenciálom rýchleho zhoršenia a akútnej exacerbácie. Rizikové faktory: Častejšie u starších mužov s anamnézou fajčenia, najmä IPF.</i> | Predominantne subpleurálne a bazálne. Fibrotické zmeny vrátane retikulácie, periférnych trakčných bronchiektázií a plástovatenia. |

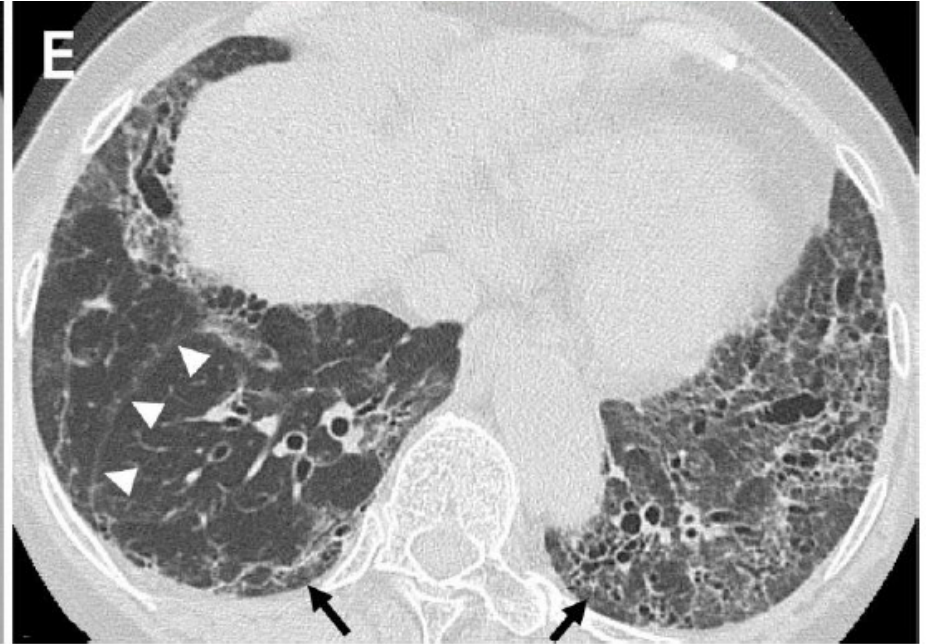
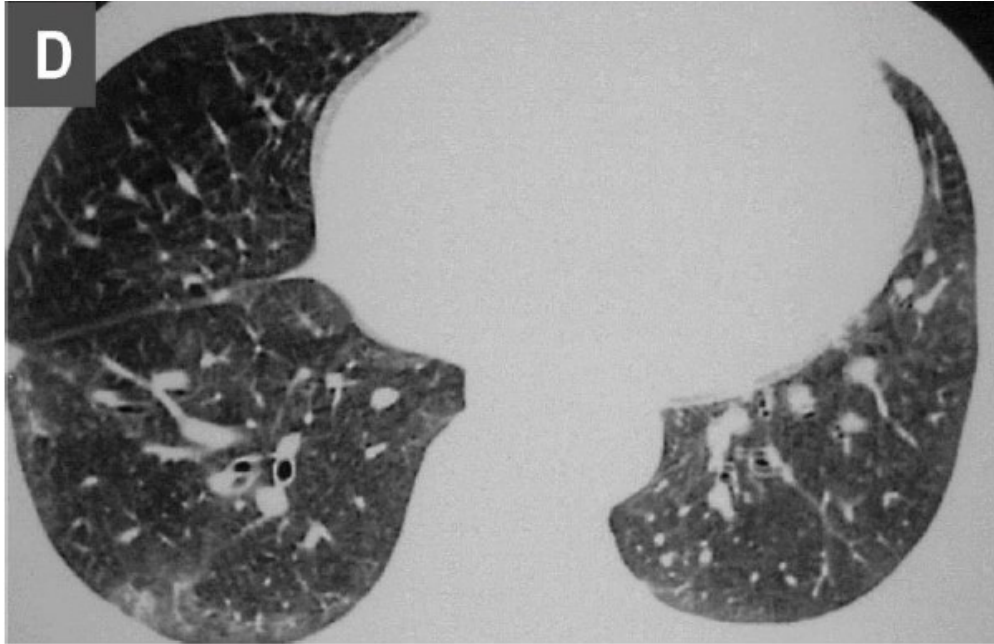
# UIP



# NSIP

| Klinické črty                                                                                                                                                                                                           | Rádiologické črty                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><i>Prezentácia: Chronický nástup, ale s variabilným rizikom progresie. Potenciál rýchleho zhoršenia, najmä pri súčasnej OP.</i></p> <p><i>Rizikové faktory: Častejšie u mladších žien, často s CTD v pozadí.</i></p> | <p>Prevažne v dolných lalokoch, často so šetrením subpleurálneho priestoru. Opacity mliečneho skla, jemná retikulácia a trakčné bronchiektázie bez veľieho plástu.</p> |

# NSIP



# BIP

| Klinické črty                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Rádiologické črty                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Prezentácia:</p> <p>Nefibrotická BIP:<br/>akútny/subakútny nástup, často s respiračnými a systémovými príznakmi.</p> <p>Fibrotická BIP: Chronický nástup, ale s variabilným rizikom progresie. Potenciál rýchleho zhoršenia, najmä pri pokračujúcej expozícii.</p> <p>Rizikové faktory: Žiadna jasná predilekcia veku alebo pohlavia. Pozitívna anamnéza expozície antigénom asociovaným s HP.</p> | <p>Nefibrotická BIP:<br/>Centrilobulárne uzlíky mliečneho skla, mozaikovitá distribúcia denzity a/alebo air trapping.</p> <p>Fibrotická BIP:<br/>Peribronchovaskulárne uzlíky mliečneho skla, trakčné bronchiektázie, mozaikovitá distribúcia denzity , air trapping, príznak troch denzít. Znaky sa môžu prekrývať s nefibrotickou BIP.</p> |

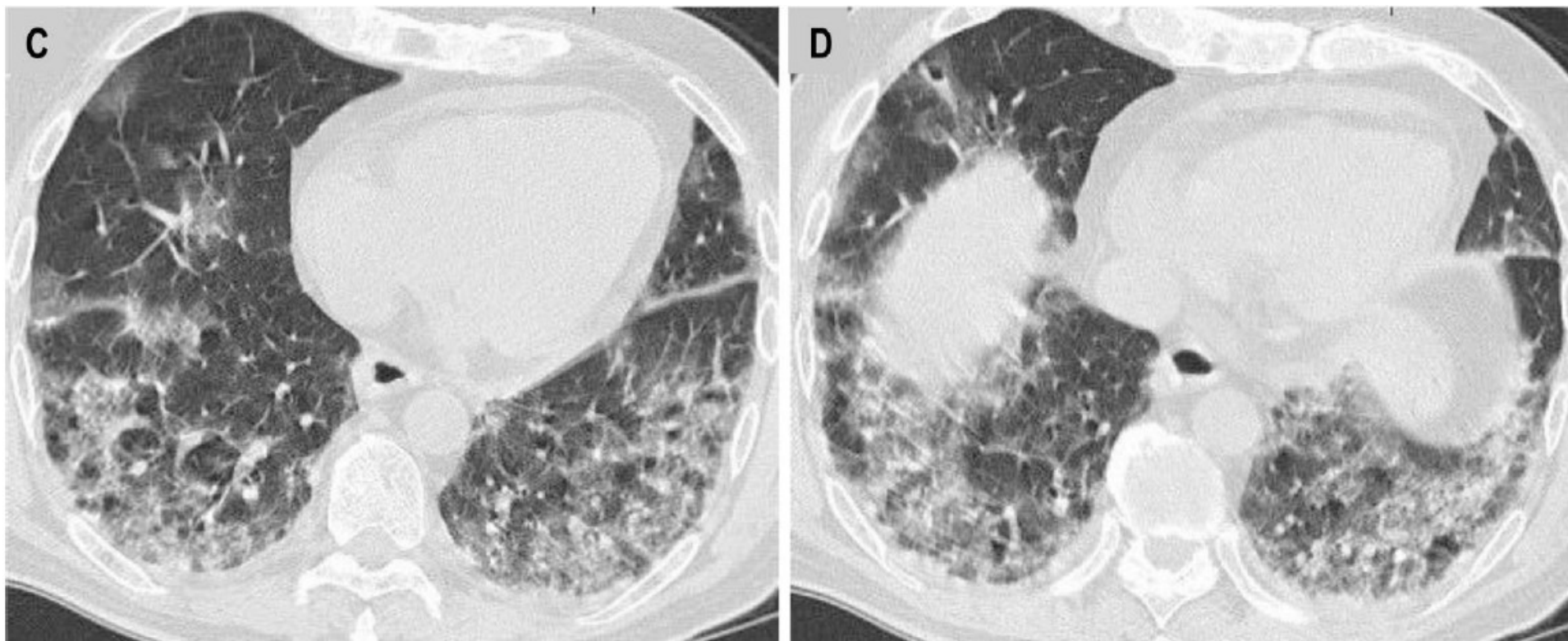
# BIP



# DAD

| Klinické črty                                                                                                                                                                                                                                         | Rádiologické črty                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><i>Prezentácia: akútne zhoršenie s vysokou pravdepodobnosťou reziduálnej fibrózy a potenciálom pre pokračujúcu progresiu.</i></p> <p><i>Rizikové faktory: Líšia sa v závislosti od etiológie (napr. sepsa, aspirácia, pneumónia, CTD-ILD).</i></p> | <p>Mapovité alebo difúzne opacity mliečneho skla, ktoré môže časom progredovať do fibrózy s výraznými trakčnými bronchiektáziami, prestavbou architektoniky a plástovatením.</p> |

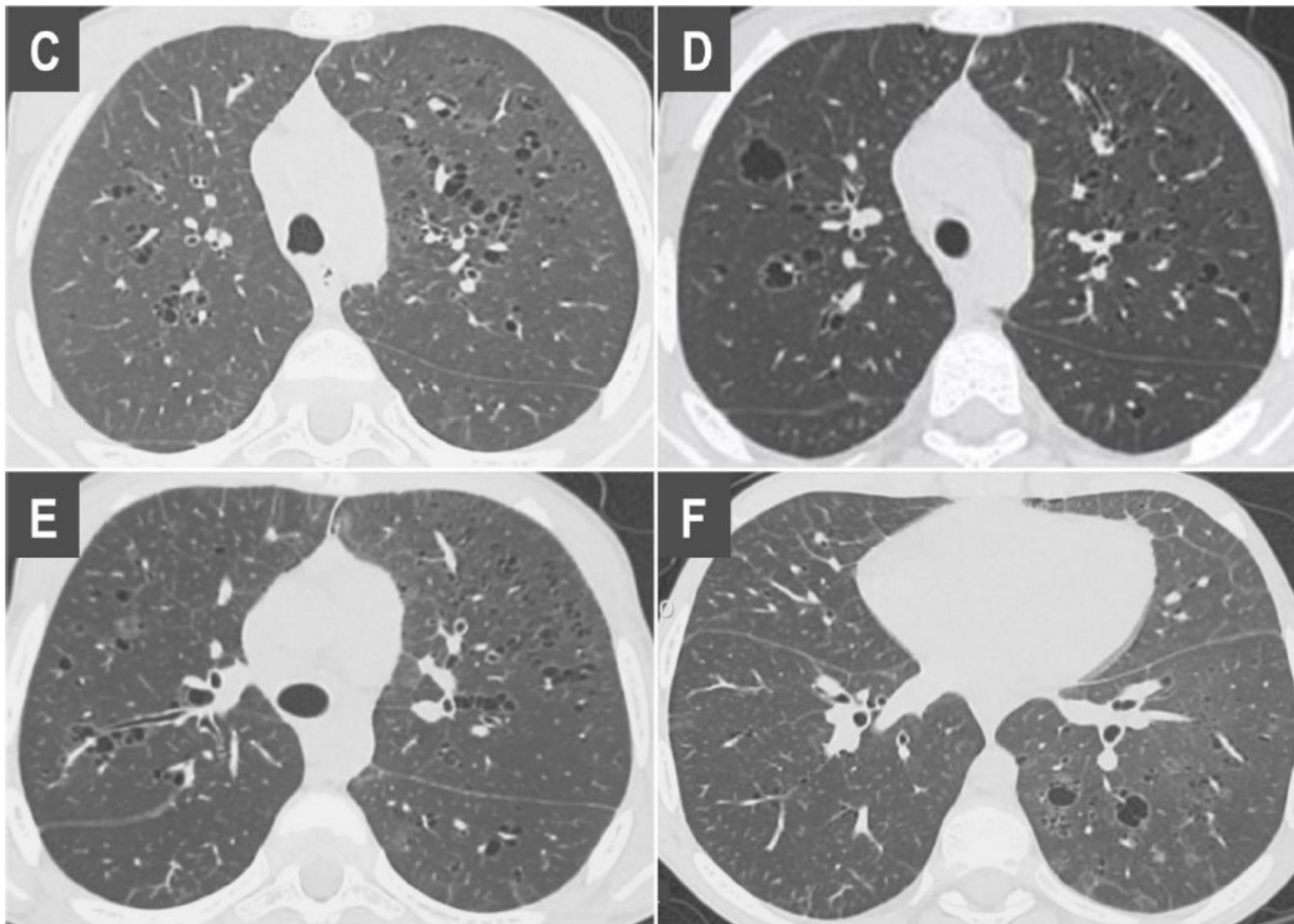
# DAD



# LIP

| Klinické črty                                                                                                                                                                                                                                       | Rádiologické črty                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Príznaky: Pozvoľný nástup s pomalou progresiou.</p> <p>Rizikové faktory: pri idiopatickej LIP žiadna jasná predispozícia podľa veku alebo pohlavia.</p> <p>Rizikové faktory pre sekundárnu LIP sa líšia v závislosti od základnej etiológie.</p> | <p>Tenkostenné cysty s prevahou stredných a dolných lalokov s retikuláciou, opacitami mliečneho skla, bronchovaskulárnym zhrubnutím a perilymfatickým intersticiálnym zhrubnutím; tenkostenné cysty náhodne distribuované alebo s prevahou dolných lalokov môžu byť jediným alebo dominantným nálezom.</p> |

# LIP



# PPFE

| Klinické črty                                                                                                                                                                                     | Rádiologické črty                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Prezentácia: Chronický nástup, ale s variabilným rizikom progresie. Často spojené s výraznou stratou hmotnosti.</p> <p>Rizikové faktory: Žiadna jasná predispozícia k veku alebo pohlaviu.</p> | <p>Škvrité alebo difúzne opacity mliečneho skla, ktoré môžu časom progredovať do fibrózy s výraznými trakčnými bronchiektáziami, porušením architektiky pľúc a plástovatením.</p> |

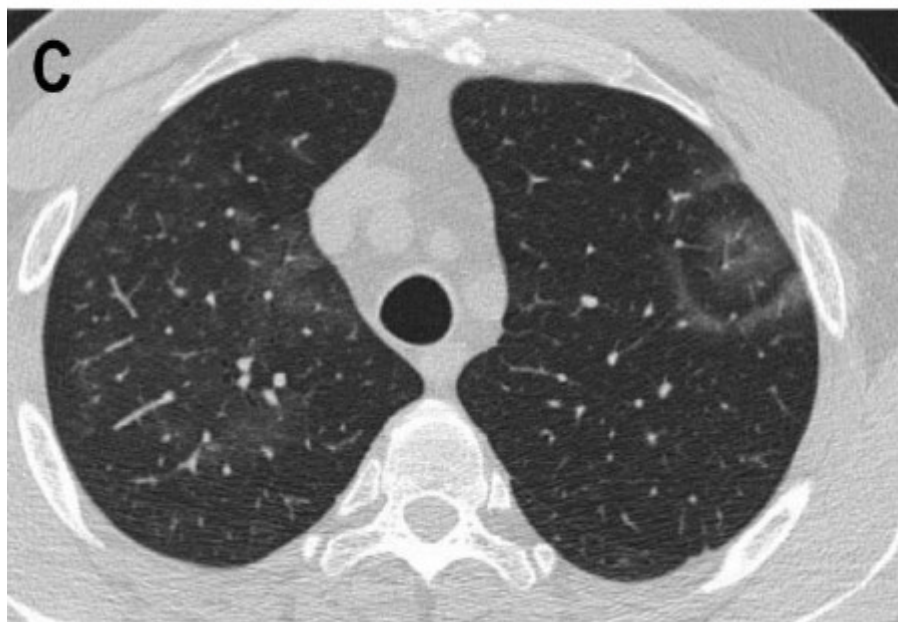
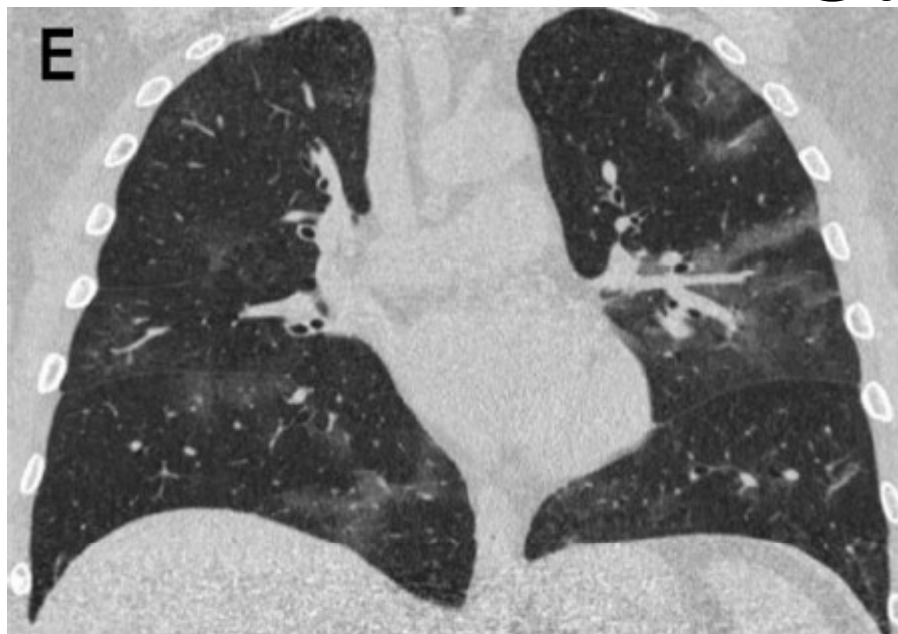
# PPFE



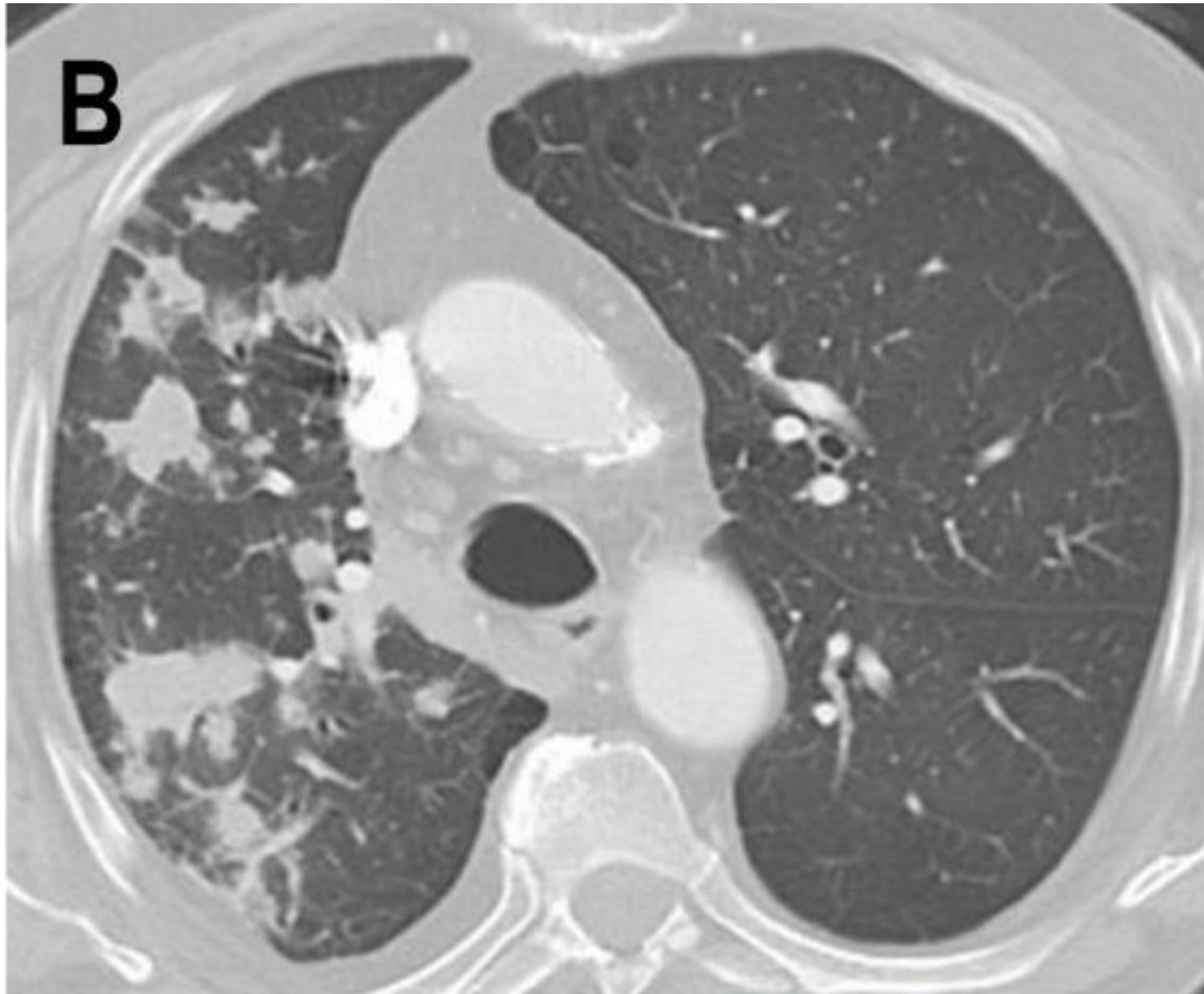
# OP

| Klinické črty                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Rádiologické črty                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Prezentácia: akútny alebo subakútny nástup respiračných a konštitučných symptómov. Typicky reverzibilné, ale s potenciálom pre reziduálnu fibrózu; nízky potenciál pre pokračujúcu progresiu kryptogénnej OP, s vyšším potenciálom pre recidívu alebo progresiu pri niektorých príčinách, najmä CTD.</p> <p>Rizikové faktory: Žiadna jasná predispozícia k COP na základe veku alebo pohlavia. Rizikové faktory pre sekundárnu OP sa líšia v závislosti od základnej etiológie.</p> | <p>Škvrité konsolidácie so vzduchovým bronchogramom, nepravidelné opacity mliečneho skla, fokálne noduly a/alebo tumoru podobné lézie, niekedy s halo sign, reverzným halo sign, perilobulárnym vzorom alebo vzduchovým bronchogramom.</p> |

OP



AFOP



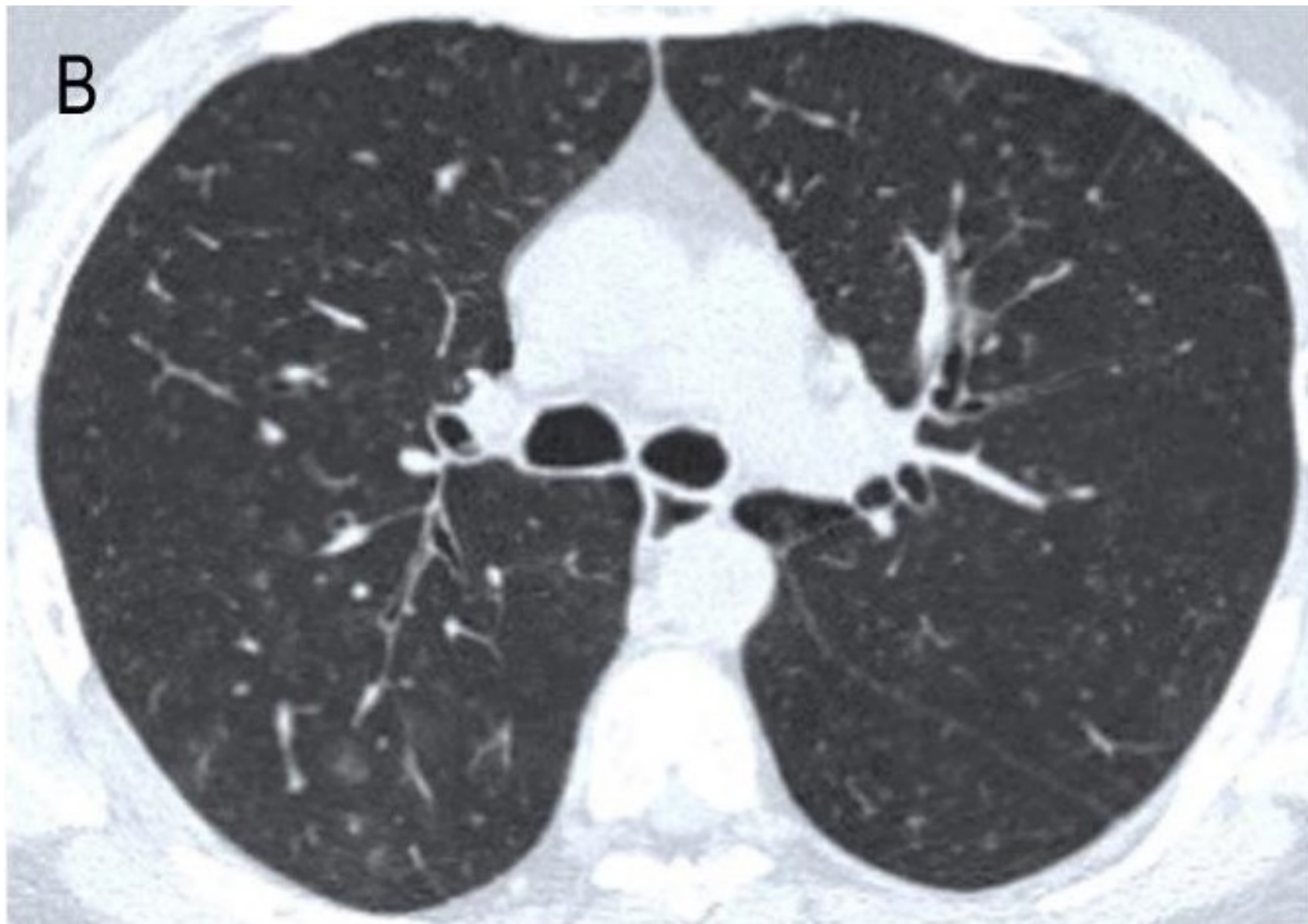
# CiOP



# RB-ILD

| Klinické črty                                                                                                                                                        | Rádiologické črty                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <i>Prezentácia: Subakútny nástup s potenciálom zlepšenia alebo vymiznutia po ukončení fajčenia.<br/>Rizikové faktory: dospelí fajčiari s miernou prevahou mužov.</i> | Predominantne v norných lalokoch centrilobulárne noduly mliečneho skla. |
|                                                                                                                                                                      |                                                                         |

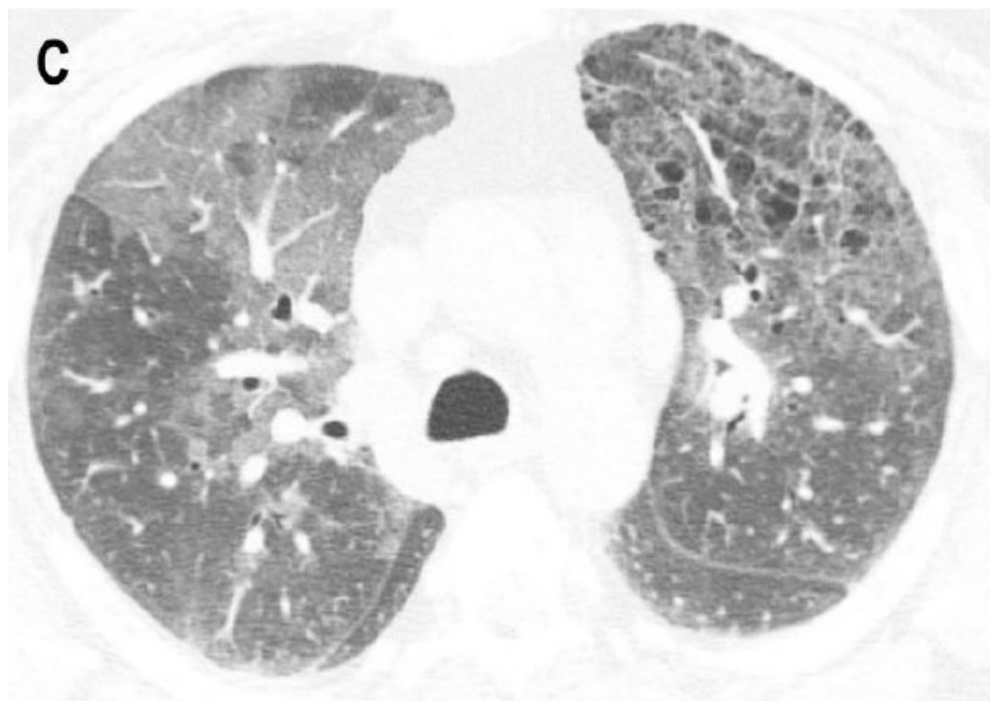
# RB-ILD



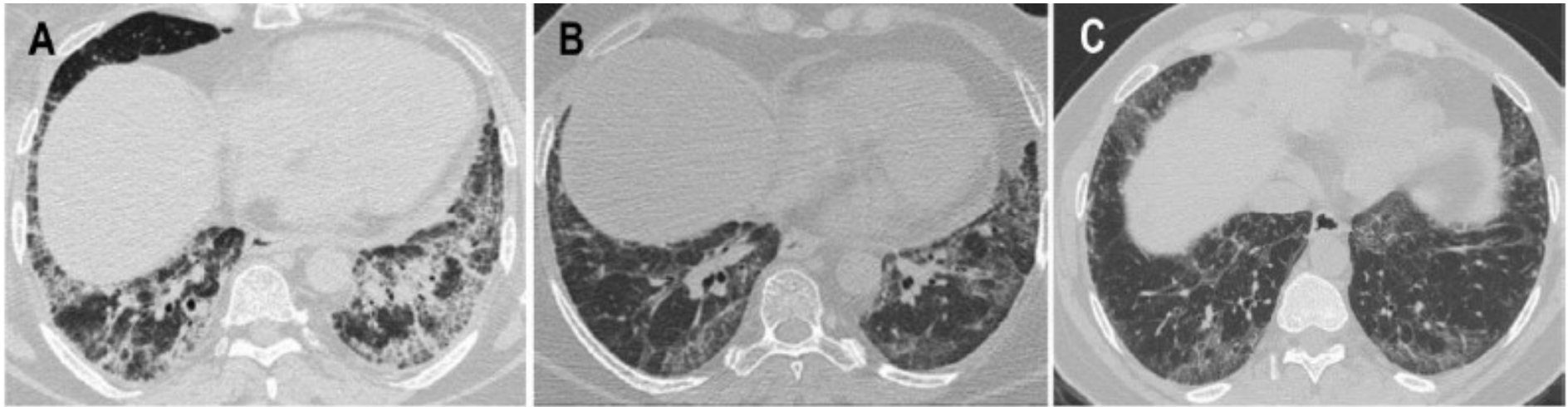
# AMP

| Klinické črty                                                                                                                                                                          | Rádiologické črty                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Prezentácia: Vysoko variabilný nástup, v podskupinách možná progresia. Rizikové faktory: dospelí fajčiari s miernou prevahou mužov, hoci u nefajčiarov boli hlásené zriedkavé prípady. | Prevládajúce postihnutie stredných až dolných častí pľúc s variabilným postihnutím horných častí, môže byť prevažne periférne. Primárne škvrnité a konfluujúce opacity mliečneho skla s hladkou retikuláciou. V mliečnom skle môžu byť prítomné cystické priestory; možno pozorovať aj emfyzém a trakčné bronchiektázie. |

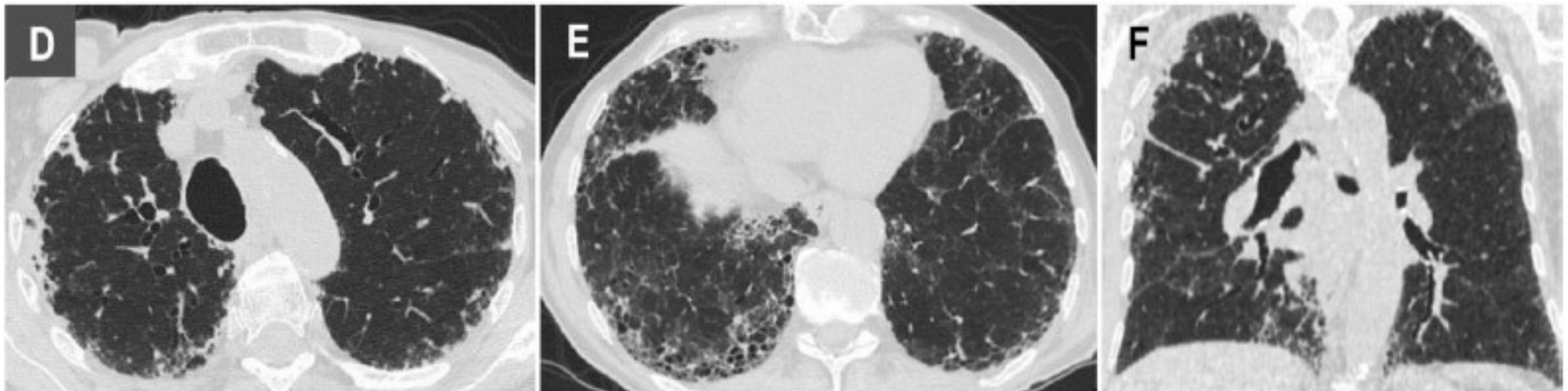
# AMP



# NSIP+OP



# PPFE+UIP



# HP+emfyzém

