

HRCT BTS 2008

- Το επόμενο βήμα μετά την A/a [C]
- Πολύτιμη όταν η A/a φυσιολογική[B]
- Συνεκτίμηση ακτινολόγου- πνευμονολόγου [D]
- Πρέπει να υπάρχει ακτινολόγος αναφοράς [D]
- Καθοδήγηση για BAL – LB [B]

Idiopathic Pulmonary Fibrosis

Evidence Based Guidelines for Diagnosis and Management*

*Question: Should **BAL** Cellular Analysis be Performed in the Diagnostic Evaluation of Suspected IPF?*

- **Values:** High value on additional risk and cost; low value on possible improved specificity of dx
- **Remarks:** BAL cellular analysis should be considered **at the discretion of the treating physician based on availability and experience at their center**

IPF without surgical biopsy (ATS/ERS Statement 2000)

Major Criteria (all required)

- exclusion of known causes of ILD
- abnormal PFT including restriction (reduced VC, often with an increased FEV1/FVC ratio) and impaired gas exchange [increased P(A-a)O₂, decreased PaO₂ with rest]
- bibasilar reticular abnormalities with minimal ground glass on HRCT
- TBB or BAL showing no features to support an alternative diagnosis

Minor criteria (3 of 4 required)

- age > 50 yr
- insidious onset of otherwise unexplained dyspnea on exertion
- duration of illness > 3 months
- bibasilar inspiratory crackles (velcro-type)

BAL

ATS/ERS 2002

	ΜΦ	ΛΕΜΦ	ΟΥΔ	ΕΩΣ
• IPF			↑	↑
• NSIP		+	↑	↑
• COP	αφρώδη	↑↑	↑	↑
• AIP	αιμοσιδ		↑	
• DIP	καπνιστή	±	↑	↑
• RB-ILD	καπνιστή	±	↑	↑
• LIP		↑↑		

BAL BTS 2008

- Αρχικά πριν την έναρξη αγωγής [D]
- Διαγνωστικό σε λοιμώξεις, ca, rare diseases [C]
- Όχι στην IPF σε τυπική HRCT [C]
- Χρήσιμο στην ΠΝΥ, σαρκοείδωση [C]
- Σε εξειδικευμένα κέντρα [D]
- Μαζί με διαβρογχική βιοψία [C]

TBLB BTS 2008

- Σε ΔΠ με βρογχοκεντρική κατανομή με καθοδήγηση HRCT [D]
- 4-6 ιστοτεμάχια [D]
- Σε σαρκοείδωση μαζί με ενδοβρογχική βιοψία [C]
- **Όχι σε IPF** και σε σπάνια νοσήματα εκτός από κυψελιδική πρωτείνωση [C]

Χειρουργική βιοψία BTS 2008

- Αρχικά πριν την έναρξη αγωγής [D]
- Επιβεβαίωση της διάγνωσης [C]
- Από πολλά σημεία και ευκολότερα με VATS [D]
- VATS λιγότερες παρενέργειες [B]
- Guided HRCT [D]
- Στις ιδιοπαθείς διάμεσες πνευμονίες έλεγχος για UIP [D]