



# Astma bronchiale – rostlinné alergen

Bartizalová Š.

Klinika pracovního lékařství LF UK a FN v Plzni  
Projekt Pracovní lékařství pro lékaře všech odborností  
Registrační číslo projektu CZ.01.07/3.2.02/01.0026

**20.4.2013**

Kongresové centrum,  
hotel Primavera, Plzeň

## Definice:

- chronické zánětlivé onemocnění dýchacích cest
- chronický zánět způsobuje zvýšení průduškové reaktivity, které vede k opakovaným epizodám pískotů při dýchání, dušnosti, kašle a tlaku na hrudi
- tyto stavy jsou většinou provázeny bronchiální obstrukcí, která je často reverzibilní spontánně nebo po léčbě



## Profesní astma bronchiale:

- astma, které vzniklo při práci, kde je expozice prachu, plynným látkám s alergizujícími či iritujícími účinky
- škodliviny v pracovním prostředí mohou způsobit zánět dýchacích cest dvěma mechanismy:
  - a) přímým toxickým poškozením způsobeným inhalací chemikálie s iritativním účinkem - *iritativní, nealergické astma*.
  - b) prostřednictvím získané reakce přecitlivělosti na inhalovaný proteinový alergen - *alergické astma*.  
Je častější.



- **pro profesní astma** je typický vznik nebo zhoršení projevů v souvislosti s pohybem na pracovišti, resp. s expozicí dané profesionální noxe a zmírnění či ústup obtíží při pobytu mimo pracoviště, o víkendech

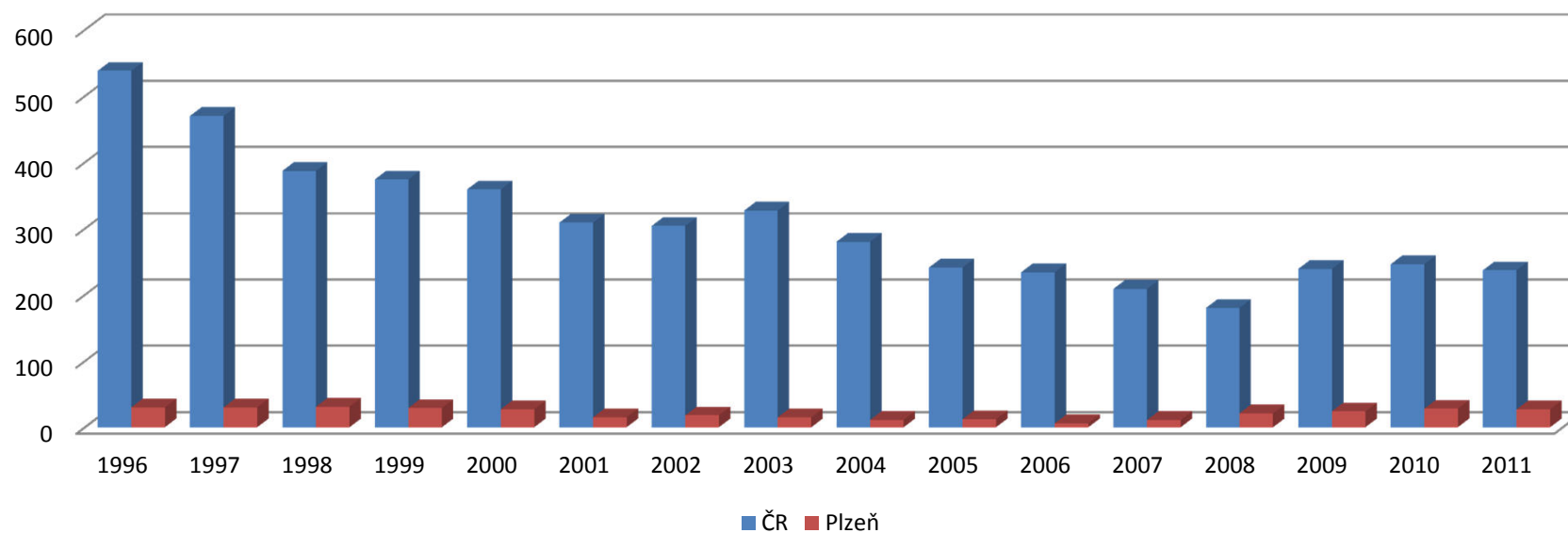


## Epidemiologie:

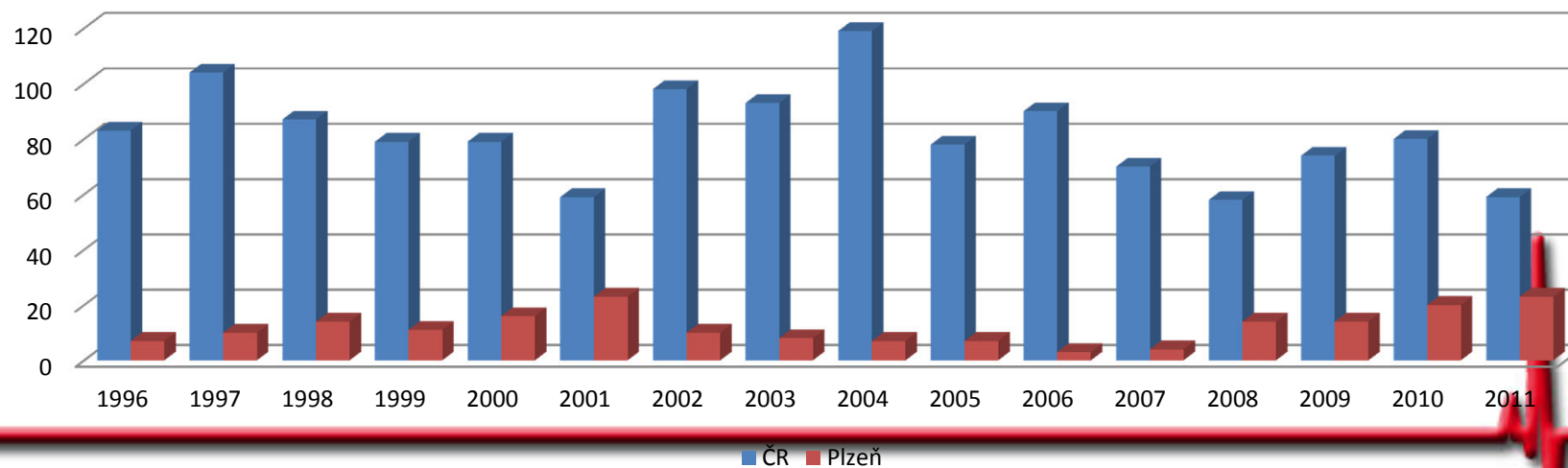
- 1996 – 2011 bylo v ČR hlášeno 771 případů astma bronchiale ( v Plzni to bylo 137 případů)
- ostatních alergických onemocnění horních cest dýchacích – 574 případů ( v Plzni 42 případů)



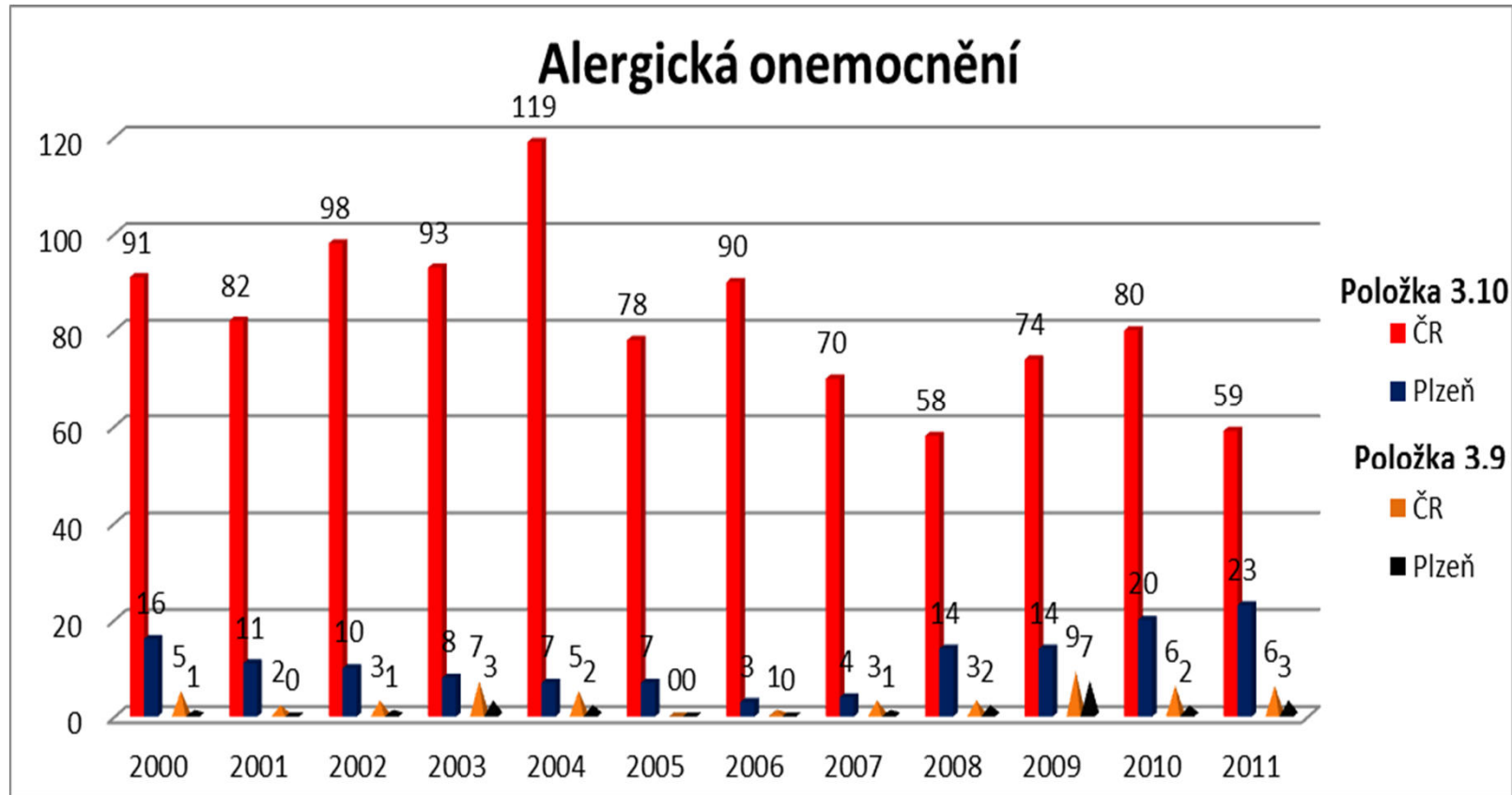
### Nemoci z povolání - kapitola III



### Alergické onemocnění (rýma, astma)



# Epidemiologie:



# Alergeny:

## **Alergeny mohou vnikat do těla:**

- inhalací
- polknutím
- kontaktem s kůží
- parenterálně (bodnutím, injekčním podáním)

*Inhalační alergen*y běžně přítomné v ovzduší způsobují u senzibilizovaných osob obtíže charakteru alergické rinitidy, konjunktivitidy, bronchiálního astmatu či nespecifické obtíže.

Hlavními *alergen*y *venkovního prostředí* jsou pyly stromů, trav a obilnin a vzdušné plísně.

Mezi spouštěče *alergických onemocnění v prostředí budov* řadíme zejména alergen





## Profesionální alergený:

- alergený rostlinného původu – mouka pšeničná, žitná, kukuřičná, moučný prach, obilí, obilný prach, šrot, seno, sláma, trávy, plevele, pyly, textilní prach, plísně, dřevěný prach, mák, kakao, atd.
- alergený živočišného původu
- chemické látky



# Rizikové profese:

- zpracovatelé mouky (pekaři, cukráři, dělníci ve mlýnech apod.)
- textilní dělníci, švadleny
- pracovníci v zemědělství - ošetřovatelé hospodářských zvířat, dělníci v rostlinné výrobě
- zdravotničtí pracovníci
- laboratorní pracovníci
- dělníci ve výrobě plastů
- dělníci v chemickém průmyslu
- dělníci v kovovýrobě, elektroprůmyslu
- malíři, natěrači



## Klinický obraz:

- opakované stavy sípání, dušnost, kašel, pocit oprese na hrudi při reverzibilní a variabilní obstrukci dýchacích cest
- při fyzikálním vyšetření v období mezi akutními obtížemi je nález většinou fyziologický
- jinak mohou být patrné známky hyperinflace plic se zvučným poklepem a auskultační nález prodlouženého exspira a suchých fenoménů (pískoty, vrzoty)



# Klasifikace astmatu:

## **1. Intermittentní astma:**

- krátkodobé příznaky méně často než 1x týdně,
- noční příznaky 2x měsíčně,
- žádné příznaky a normální plicní fce. v období mimo záchvaty,
- PEF 80% náležitých hodnot a více.

## **2. Lehké perzistující astma:**

- příznaky více než 1x týdně a méně než 1x denně,
- noční příznaky více než 2x měsíčně,
- exacerbace mohou narušovat aktivitu nebo spánek,
- PEF 80% náležitých hodnot a více



### ***3. Středně těžké perzistující astma:***

- každodenní obtíže,
- noční příznaky častěji než 1x týdně,
- exacerbace ovlivňují aktivitu a spánek,
- každodenní potřeba úlevových léků,
- PEF mezi 60 a 80% náležitých hodnot.

### ***4. Těžké perzistující astma:***

- trvalé příznaky,
- časté exacerbace,
- časté noční příznaky,
- značné omezení fyzické aktivity,
- PEF pod 60% náležitých hodnot



# Diagnostika:

- anamnéza – pracovní anamnéza, vazba potíží na pracoviště
- fyzikální vyšetření
- spirometrické vyšetření
- bronchokonstrikční test, bronchodilatační test
- alergologické, plicní a ORL vyšetření
- specifický a nespecifický bronchoprovokační test
- reexpoziční test



## **Požadavky pro potvrzení profesionality astma bronchiale:**

- stanovení jasné diagnózy astmatu
- potvrzení příčinné souvislosti onemocnění s expozicí dané škodlivině v pracovním prostředí
- potvrzení pracovních podmínek, za nichž onemocnění posuzované z hlediska profesionality může vzniknout



## Prevence:

- osoby s pozitivní osobní alergologickou anamnézou nemohou být zařazovány do potenciálně alergogenního prostředí
- snížení koncentrace či odstranění alergenů na pracovištích
- při stanovení dg. profesionálního AB je nutné vyřadit postižené osoby ze stávajícího prostředí





# Vyhláška 79/2013Sb.:

## ***Nemoci vylučující zdravotní způsobilost k práci, zejména:***

- chronická obstrukce dýchacích cest
- prokázaná přecitlivělost na látku z pracovního prostředí
- závažné chronické nemoci dýchacího systému, astma bronchiale a jiné alergické nemoci respiračního systému
- chronická bronchiální hyperreaktivita
- závažné chronické kožní nemoci, zvláště atopická a alergická dermatitida, kopřivka

## ***Nemoci, u kterých lze posuzovanou osobu uznat za zdravotně způsobilou k práci na základě závěru odborného vyšetření, zejména:***

- chronické nemoci dýchacího systému



## **Vyhláška č.79/2013:**

- **Vstupní prohlídka:** základní vyšetření, spirometrie
- **Periodická prohlídka:** základní vyšetření, spirometrie
- **Výstupní prohlídka:** vyšetření v rozsahu periodické prohlídky
- **Následné prohlídky:** 0



## Prognóza:

- závisí na tíži onemocnění, na způsobu a efektu léčby, na přítomnosti přidružených chorob
- po pracovním přeřazení a při řádně zajištěné léčbě často dojde k vymizení příznaků onemocnění, k úpravě bronchiální reaktivity a k celkové stabilizaci stavu



# Léčba:

Základním opatřením je trvalé vyloučení nemocného z expozice alergenu, který onemocnění vyvolal. Léčba astmatu je v kompetenci lékaře plicní ambulance.

## **Cílem léčby je:**

- dosáhnout úplné kontroly příznaků nemoci
- předcházet exacerbacím
- udržet plicní funkce v normě
- zajistit možnost normální fyzické aktivity
- zamezit nežádoucím účinkům léčby
- předcházet rozvoji ireverzibilní obstrukce a úmrtím na astma



## Kazuistika:

49 - letý muž byl poprvé na Klinice pracovního lékařství vyšetřen v roce 2007 na žádost lékaře plicní ambulance k posouzení souvislosti zdravotních potíží s pracovním zařazením

**Pracovní anamnéza:** vyučen pekařem, od vyučení neustále pracoval jako pekař.

1989 - 2007 v pekárně jako pekař – pečení převážně chleba. Později pracoval jako předák (měl pod sebou 2 pracovníky). Před nástupem k zaměstnavateli byl zcela bez potíží.



***Osobní a rodinná anamnéza:***

vzhledem k plicním onemocněním  
bezvýznamná.



### ***Nynější onemocnění:***

Před nástupem do pekárny v roce 89 byl zcela bez potíží. Postupem doby došlo k rozvoji vodnaté rýmy a kašle. Docházelo k rozvoji dušnosti – při jízdě na kole a při chůzi do schodů.

Nemocný uváděl i pocit slabosti, sklony ke kolapsům a zhoršené dýchání.

V práci si musel stoupat k otevřenému oknu, aby se nadýchal čerstvého vzduchu, vadil mu prach i teplý vzduch.

V postupujících letech udával výraznější potíže, svírání na hrudi, při chůzi se musel zastavit a vydýchat se.

Nemocný byl vyšetřen plicním lékařem se závěrem astma bronchiale perzistující, středně těžké.



Z důvodu diagnózy astmatu u pekaře byly vyžádány od hygienické stanice vzorky z pracoviště k provedení specifických bronchoprovokačních testů.

V červnu 2007 byl hospitalizován na lůžkovém oddělení Kliniky pracovního lékařství z důvodu provedení bronchoprovokačních testů, které diagnózu astma bronchiale potvrdilo.

Vzhledem ke stanovené diagnóze bylo vyžádáno hygienické šetření na pracovišti, které prokázalo, že vyšetřovaný pracoval za podmínek, z nichž může vzniknout nemoc z povolání – astma bronchiale profesionale – dle kapitoly III., položky 10 přílohy k NV č. 114/2011 Sb.





**Děkuji za pozornost!**

