

## «Περίληψη»

**Υποψήφια Διδάκτορας:** Χαλούλου Ευτυχία, Πνευμονολόγος-Φυματιολόγος

**Τριμελής επιτροπή της Διδακτορικής Διατριβής:** 1. Μπούρος Δημοσθένης, Καθηγητής Πνευμονολογίας ΕΚΠΑ (επιβλέπων), 2. Λουκίδης Στυλιανός, Αναπλ. Καθηγητής Πνευμονολογίας ΕΚΠΑ, 3. Μάναλη Ευφροσύνη, Επικ. Καθηγήτρια Πνευμονολογίας ΕΚΠΑ

**Τίτλος:** «Η κλινική σημασία του ακαθόριστου ακτινολογικού προτύπου σε ασθενείς με πνευμονική ίνωση»

Οι ιδιοπαθείς διάμεσες πνευμονίες είναι μια ομάδα διάχυτων παρεγχυματικών νοσημάτων του πνεύμονα, τα οποία ονομάζονται και διάμεσα νοσήματα του πνεύμονα. Αποτελούν μια ετερογενή ομάδα μη νεοπλασματικών διαταραχών, οι οποίες προκαλούν βλάβη του πνευμονικού παρεγχύματος με διάφορα πρότυπα φλεγμονής και ίνωσης. Κυρίαρχο νόσημα στις ILD αποτελεί η Ιδιοπαθής Πνευμονική Ίνωση (ΠΠ). Η ΠΠ αποτελεί βασικό πεδίο έρευνας, και έχουν σημειωθεί σημαντικές εξελίξεις τόσο σε ερευνητικό όσο και σε κλινικό επίπεδο. Η ΠΠ είναι ένα είδος χρόνιας ινωτικής διάμεσης πνευμονοπάθειας άγνωστης αιτίας, η οποία περιορίζεται στους πνεύμονες και συνδέεται με το πρότυπο της συνήθους διάμεσης πνευμονίας (Usual Interstitial Pneumonia – UIP). Υπάρχουν 3 κύριες υποκατηγορίες που χρησιμοποιούνται για τον καθορισμό του απεικονιστικού προτύπου της συνήθους διάμεσης πνευμονίας στην υπολογιστική τομογραφία υψηλής ευκρίνειας (High Resolution Computed Tomography – HRCT): Τυπικό UIP πρότυπο (Definite), Προφανές UIP πρότυπο (Probable) και Ακαθόριστο UIP πρότυπο (Indeterminate). Όσον αφορά το τυπικό UIP πρότυπο σε ασθενείς με διάμεσα νοσήματα του πνεύμονα (Interstitial Lung Disease – ILD), χωρίς γνωστή αιτία και με υποψία για ΠΠ, οι επίσημες κατευθυντήριες οδηγίες κλινικής πρακτικής ATS/ERS/JRS/ALAT (2018) και Fleischner Society δεν συνιστούν τη διενέργεια χειρουργικής βιοψίας του πνεύμονα. Ενώ για το προφανές UIP πρότυπο μόνο η δεύτερη δεν συστήνει χειρουργική βιοψία πνεύμονα. Ως εκ τούτου, είναι σημαντικό σε ασθενείς με ακαθόριστο ακτινολογικό πρότυπο να εξεταστεί κατά πόσο μπορεί να τεθεί η διάγνωση με τον ελάχιστα επεμβατικό τρόπο. Σκοπός της μελέτης είναι η διερεύνηση των κλινικών, λειτουργικών και απεικονιστικών χαρακτηριστικών των ασθενών με ακαθόριστο ινωτικό πρότυπο και η σημασία των ευρημάτων του BAL κατά πόσο μπορούν να βοηθήσουν στην τεκμηρίωση της διάγνωσης χωρίς χειρουργική βιοψία του πνεύμονα, ιδίως σε ασθενείς που εμφανίζουν αυξημένο κίνδυνο μετεγχειρητικής θνητότητας.

## **“Summary”**

**PhD candidate:** Eftychia Chaloulou, Pulmonologist

**Committee of PhD Thesis:** 1. Professor Demosthenis Bouros (Supervisor), 2. Stylianos Loukidis, Associate Professor, 3. Efrosini Manali, Assistant Professor

**Title:** “The clinical significance of the indeterminate UIP pattern in patients with pulmonary fibrosis”

The idiopathic interstitial pneumonias (IIPs) are a group of diffuse parenchymal lung diseases (DPLDs), a group also described as interstitial lung diseases. The IIPs are a heterogeneous group of non-neoplastic disorders resulting from damage to the lung parenchyma by varying patterns of inflammation and fibrosis. The dominant disease in ILDs is the Idiopathic Pulmonary Fibrosis (IPF). IPF is a distinctive type of chronic fibrosing interstitial pneumonia of unknown cause limited to the lungs and associated with a surgical lung biopsy showing a histologic pattern of UIP (Usual Interstitial Pneumonia). There are 3 subcategories which are used to determine the radiological pattern of the usual interstitial pneumonia in the high resolution computed tomography: Definite UIP pattern, Probable UIP pattern and Indeterminate UIP pattern. Regarding the definite UIP pattern in patients with interstitial lung diseases, without known aetiology and with suspected IPF, the Official ATS/ERS/JRS/ALAT Clinical Practice Guideline (2018) and the Fleischner Society do not recommend the surgical lung biopsy. For the probable UIP pattern however, only the Fleischner Society doesn't recommend the surgical lung biopsy. Therefore, it is important in patients with indeterminate UIP pattern to consider whether it is possible to make a diagnosis with minimal invasive technique. The aim of the study is to investigate the clinical, functional and imaging characteristics of the patients with indeterminate UIP pattern and the importance of the BAL findings as to whether they can help to document a diagnosis without surgical lung biopsy, especially in patients with increased risk of post-operative mortality.