

## XII. Krajský seminář dermatologův Banskobystrického kraje, Sklené Teplice, 18. 6. 2010

Krajský dermatologický seminář Banskobystrického kraje má již dlouholetou tradici. Opakované pozvání prim. Urbančeka i tradičně dobré vztahy se slovenskými dermatology mne povinovaly konečně pozvání přijmout a určitě nebylo čeho litovat.

Seminář probíhal v přednáškovém sále lázeňského domu Relax Thermal v termálních lázních Sklené Teplice poblíž Banské Štiavnice. Zúčastnilo se jej asi 40 lékařů převážně z Banskobystrického kraje.

### ODBORNÉ POZNATKY

*Prim. Vrtíková* připomněla úlohu methotrexatu (MTX) v léčbě psoriázy. MTX v celkovém podání 1x týdně rozdělen do 3 dávek (7,5–30 mg) v odstupu 12 hod. se používá od r. 1971 v léčbě ložiskové, pustulózní, erythrodermické a artropatické psoriázy. Před zahájením léčby, týden po něm, pak po měsíci a každé 3 měsíce je potřeba zkontrolovat krevní obraz a jaterní testy, po dosažení celkové kumulativní dávky 1,5 g MTX provést vyšetření na aminoterminální peptid prokolagenu 3 jako citlivého ukazatele jaterního poškození (jaterní biopsie se již nedoporučuje provádět). Ke kontraindikacím patří těhotenství a laktace, zvýšení jaterních testů (2x), anémie, žaludeční vředy, ulcerózní kolitida, poškození ledvin. Vysazení se doporučuje také alespoň 3 měsíce před početím. Antidotum leukovirin je potřeba podat do 12 hod. po otravě. Ke snížení nežádoucích účinků se doporučuje podávat acidum folicum 1x týdně 20 mg za 24 hod. po požití MTX. Při podávání MTX je zákaz alkoholu, vhodné je požití 2 hod. po jídle a nezapíjet kyselými nápoji. MTX také snižuje hladinu homocysteinu, což působí preventivně proti ICHS.

*Dr. Duranková* referovala o souboru 172 nemocných s erysipem, kteří byli léčeni na kožním odd. Bojnice v letech 2007–8 (lůžkové odd. má 23 lůžek s 500–550 hospitalizovanými za rok a spádovou oblast 200 000 obyvatel). Erysipel postihoval zpravidla starší osoby s výskytem v 94% na končetinách, v 6% na obličeji, přitom s 31% recidiv.

*Dr. Repková* seznámila s léčbou AWT (acoustic waves therapy). Tyto vysokoenergetické zvukové vlny mají frekvenci 21 Hz (ultrazvuk až 20 kHz). AWT byla nejdříve

použita k dezintegraci kalcifikátů v ortopedii a urologii (více na [www.imst.com](http://www.imst.com)), teprve později k hojení ran v dermatologii a nejvíce pak v korektivě k léčbě celulitidy, strií, jizev, popř. při masáži. Celulitis je asi nejčastější indikací, podle nástavců lze ovlivnit tkáň až do hloubky 6 cm. Provádí se 1–2 sezení za týden, celkem 6–12 ošetření, přitom léčebný účinek může doběhnout až do 6 měsíců.

*Dr. Pavlasová* popsala případ 44leté ženy s leukocytoklastickou vaskulitidou na bérkách, která vznikla po štípnutí hmyzem, měla protražovaný průběh a teprve opakovaná biopsie vedla ke správnému histologickému závěru.

*Dr. Hazuchová* informovala o CD30+ anaplastickém velkobuněčném lymfomu kůže, který se manifestoval solitárními uzlíky u 56letého muže.

*Dr. Bellová* zase prezentovala bérkový vřed s bohatými granulacemi, které byly histologicky verifikovány jako dlaždicobuněčný karcinom.

*Prim. Urbanček* analyzoval složitý proces tvorby guidelines v dermatologii, jejich význam i možná úskalí. Mezi nejpropracovanější patří S3 guidelines pro psoriázu, i když potřebují aktualizaci zejména pro rychlý vývoj biologik.

*Dr. Ševc* přednesl použití biologické léčby (etanercept) u 16leté dívky s těžkou psoriázou.

Seminář uzavřel *dr. Kepés* s 8 kazuistikami z Rimavské Soboty a prim. Urbanček se spolupracovníky maratónem 35 zajímavých případů z kliniky v Banské Bystrici většinou doprovázenými histopatologickým rozbořením bioptických vzorků.

### ZÁVĚR

Seminář dermatologů Banskobystrického kraje se koná jedenkrát do roka a vždy na jiném místě ve vhodném společenském zařízení. Program semináře byl určitě hodnotný a zejména zajímavými kazuistikami musel zaujmout každého praktického dermatologa.

*Doc. MUDr. Karel Ettler, CSc.  
Klinika nemocí kožních a pohlavních FN  
a LF UK, Hradec Králové*