

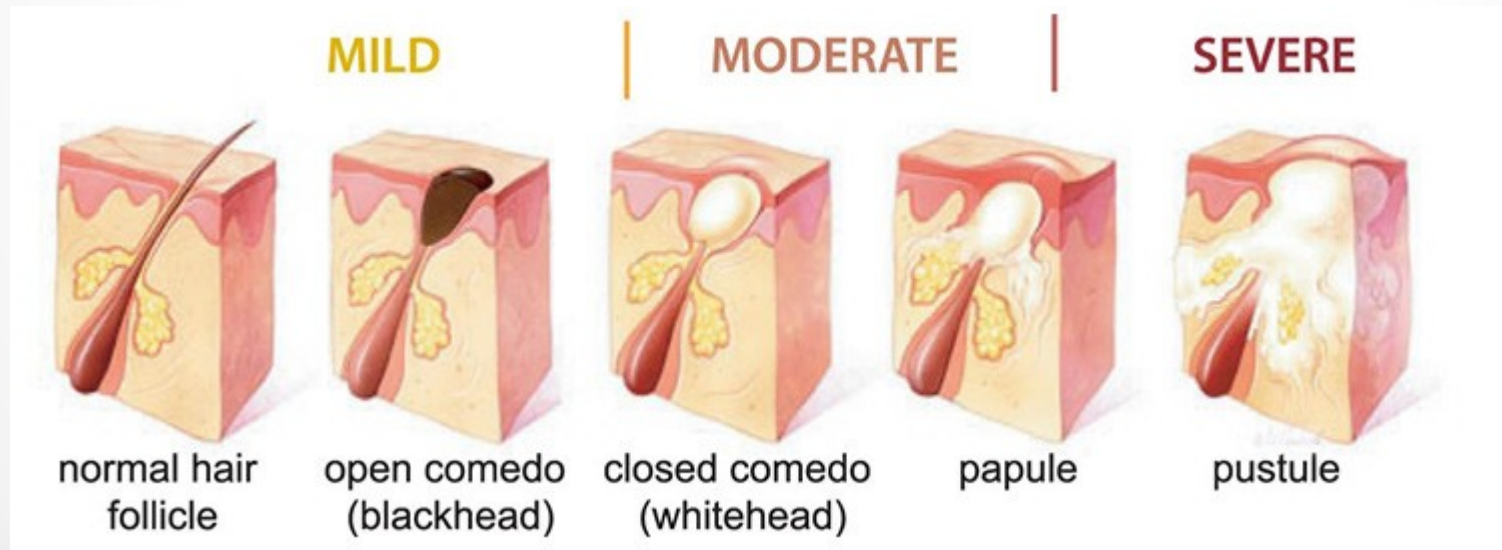
Acne vulgaris a rosacea

Acne vulgaris

- chronické zánětlivé onemocnění pilosebaceózní jednotky, začíná obvykle v pubertě a často trvá více let, někdy i desetiletí.
- na jeho vzniku se podílí více faktorů. / produkce mazu, hormonální vlivy, bakteriální faktory, genetikap
...
- Patří mezi nejčastější chorobu, která postihuje především mladé lidi v pubertálním věku.
- Postiženy jsou především oblasti kůže bohaté na folikuly mazových žláz, což je obličej, horní polovina zad a horní polovina trupu

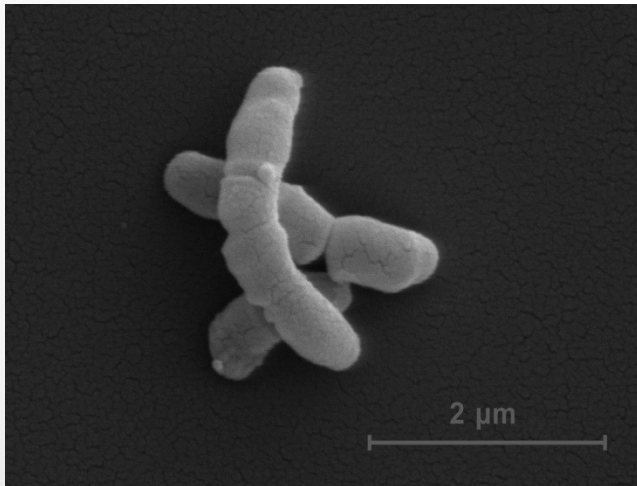
Acne vulgaris - etiopatogeneze

- Etiopatogenetickým základem je **chronický zá- nětlivý proces pilosebaceózní jednotky**. Vzniká ucpáním vývodu sebaceózního folikulu a pokračuje rozvojem jak nezá- nětlivých (mikrokomedony, uzavřené komedony, otevřené komedony), tak zá- nětlivých lézí (papuly, pustuly, noduly, cysty).



Acne vulgaris - etiopatogeneze

- v patogenezi akné hraje prvořadou roli **nadměrná tvorba mazu, retence rohoviny v ústích folikulů a kolonizace anaerobním mikrobem *Propionibacterium acnes*** s následnou tvorbou zánětlivých mediátorů ve folikulu i okolní tkáni



Acne vulgaris - formy

- **Acne comedonica** - nejmírnější forma



Acne vulgaris - formy

- **Acne papulopustulosa** – červené papuly, pustuly a papulopustuly, projevy někdy jizví



Acne vulgaris - formy

- **Acne nodulocystica** - píštěle, komedony, jizvení



Acne vulgaris - formy

- **Acne conglobata**



Acne vulgaris - formy

- **Acne fulminans** - ulcerativní forma s celkovými příznaky



Acne vulgaris – terapie

- Dle stavu
- Lokální - benzoyl peroxid, ATB, kys. Azelaová
- Celková - ATB především ze skupiny TTC
- Chemický peeling, modré světlo
- Celková - ATB, retinoidy

Rosacea / syn. Růžovka/

- chronické zánětlivé onemocnění folikulů s lokalizací na obličeji / centrofaciálně/
- postihuje osoby mezi 30.–60. rokem věku.
- Postižení populace 5–22 %.
- Nejvyšší frekvence výskytu je po 50. roce věku
- Čtyři subtypy + zvláštní formy
-

Rosacea



Rosacea - etiopatogeneze

- Multifaktoriální – zevní i vnitřní povahy
- genetická vloha především porucha vrozené imunity,
- vaskulární změny - **hyperreaktivita**
- **ultrafialové záření !!!**
- volné kyslíkové radikály
- endokrinologické, farmakologické faktory
- příčiny **klimatické, tepelné , alimentární**
- **mikroby** / Helicobacter pylori, Demodex folliculorum/

Rosacea - víte, kdo žije ve vaší tváři?



Rosacea – a ve vašem žaludku?



Rosacea - čtyři subtypy

- **První, časné stadium** – vaskulární forma/subtyp 1: erythematoteleangiektatická rosacea (syn. erytróza, rubeóza, kuperóza)
- **prchavé**, přechodné erytémy (flushing)
- později trvalé centrofaciální zarudnutí doprovázené teleangiektaziemi.
- centrofaciální edémem, pálením a štípání
-

Rosacea teleangiectatica



Rosacea - čtyři subtypy

Druhé stadium – zánětlivá forma středně těžká/subtyp 2: papulopustulózní rosacea

vznik papul až papulopustul na **trvale** zarudlé kůži.

Papuly a pustuly v centrální části obličeje, tak periorbitálně, perinazálně i periorálně.

Rosacea papulopustulosa



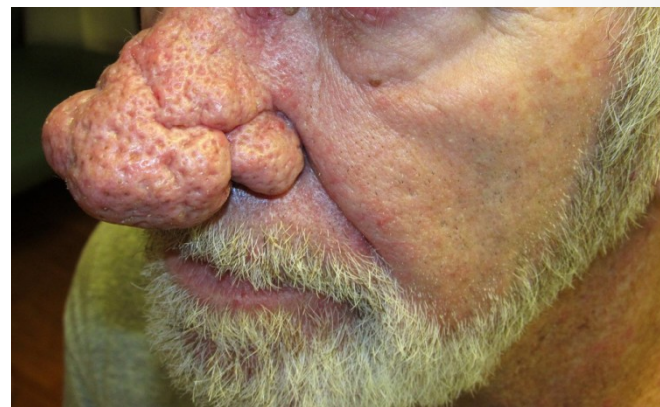
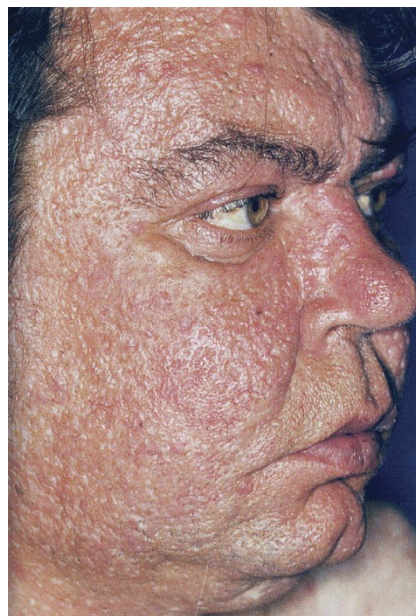
Rosacea papulopustulosa



Rosacea - 4 subtypy

- – těžká, **hyperplastická forma**/ subtyp 3: fymatózní rosacea
- tvorba rozsáhlých, zánětlivých ložisek, hrbolů, abscesů a prosáklou kůží s velkými póry.
- zmnožení vaziva a zvětšení mazových žláz.
- Výsledkem je seborea, ztlustění kůže až květákovité zbytnění (zejména na nose **rhinophyma**, na bradě-**gnatophyma**, na čele- **metophyma**, na ušních boltcích – **otophyma** a očních **víček-blepharophyma**).

Rosacea hyperplastica



Rosacea hyperplastica



Rosacea - čtyři subtypy

- **Subtyp 4: Okulární rosacea**
- asi ve 20 % případů předchází kožní symptomatologii.
- hyperemie spojivek i teleangiektasie
- Edém víček , edém periorbitálně,
- blefaritida, blefarokonjunktivitida, keratitida, chalazion, hordeolum.
- poruchy vidění na základě korneálních komplikací, jako je keratitis punctata, marginální keratitida a ulcus corneae.

Rosacea – okulární forma

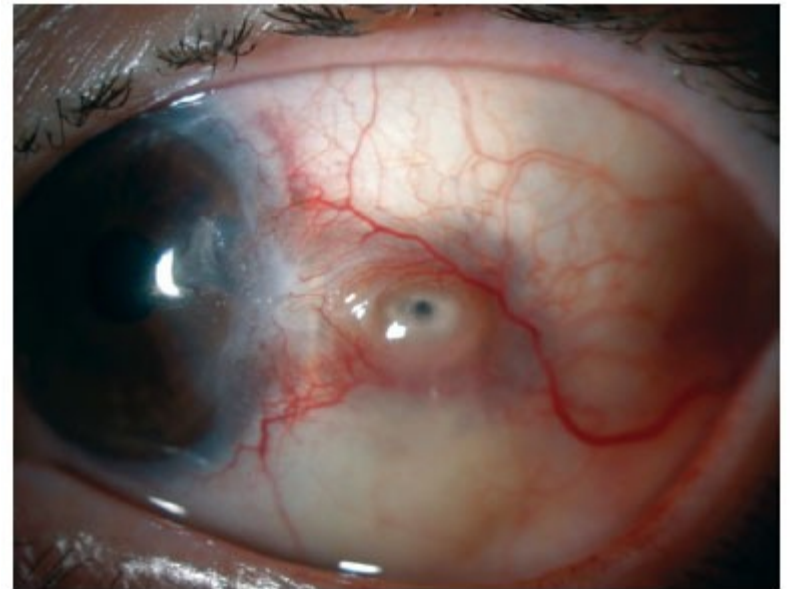
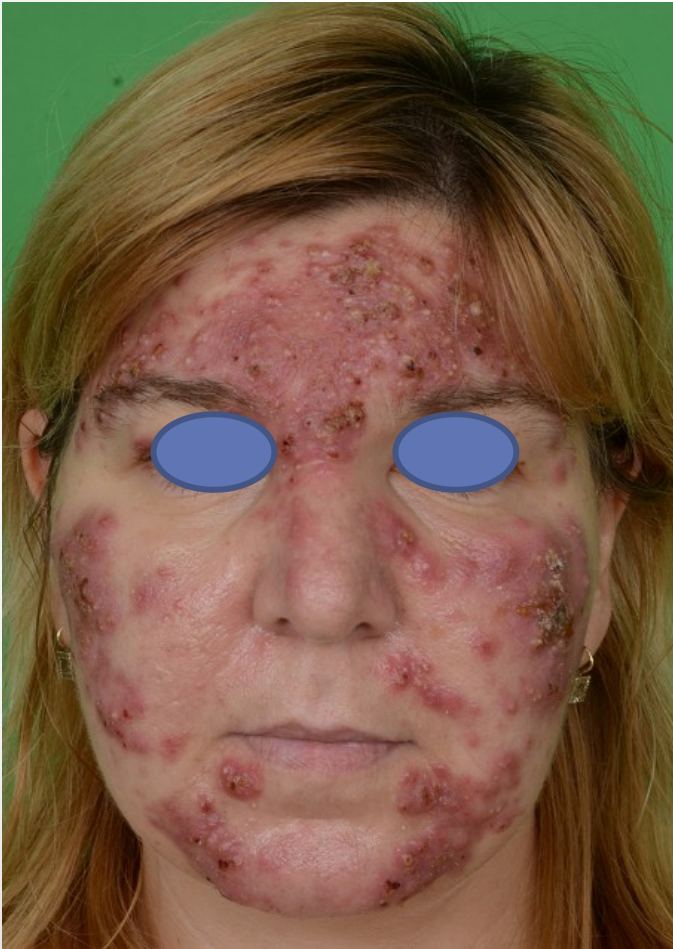


Figure 4. Scleral perforation in a patient with ocular rosacea.

Zvláštní formy

- rosacea fulminans (pyoderma faciale),
- rosacea conglobata,
- steroidní rosacea,
- gram-negativní rosacea,
- halogen rosacea,
- perzistující edematózní rosacea.

Zvláštní formy



Rosacea - terapie

Lokální : metronidazol, Ivermectin

Erythromycin, TTC pasty, preparáty se sírou

ATB krémy, brimonidin

celková: **antibiotická** - TTC,

azithromycin,

metronidazol

izotretinoin

Eradikace Helicobacteria a demodicidosy

Laserová terapie

Dermabraze

Kortikoidy jsou kontraindikovány! / vyjma Rosacea fulminans/



Děkuji za pozornost