

# Vybrané poznatky z 32. kongresu Evropské akademie dermatovenerologie (EADV), Berlín, 11.–14. 10. 2023

**doc. MUDr. Karel Ettler, CSc.**

Klinika nemocí kožních a pohlavních, LF UK a FN Hradec Králové

## Úvod

Kongres EADV je tradiční největší dermatovenerologickou akcí v Evropě. Tentokrát se konal ve veletržním centru MESSE Berlin, který pojmul rekordních 15 500 účastníků z celého světa. To svědčí o tradičně vysoké odborné úrovni přednášek. Je proto vhodné se takové akce zúčastnit a získané poznatky využít nejen ve vlastní léčebné preventivní péči, ale i ke vzdělávání ostatních (hlavně mladých) kolegů.

## Odborné poznatky

### Akné

**Prof. Bagatinová** (Brazílie) rozčlenila akné v dětském věku na infantilní, kojenecké a prepubertální. Mazové žlázy v kůži se zakládají u plodu po 4. měsíci gestace, velké žlázy až před porodem. Nevyskytují se na chodidlech a dlaních. Sebocyty jsou klíčovými regulátory homeostázy androgenů v kůži (parakrinní efekt). Jejich hladina může začít stoupat u dívek po 8. roce, u chlapců po 9. roce. Prepubertální akné je zřídkavé a zpravidla je problémem periferie – konverze androgenních prekurzorů a aktivace androgenních receptorů na sebocytech. Zatím nebyly vypracovány doporučené postupy na léčbu akné v dětském věku. Doporučuje se základní péče o kůži jemným čištěním, použitím dermokosmetiky a fotoprotekce. V léčebné péči využít adapalen, kyselinu azelaovou, z novějších preparátů 4% minocyklinovou pěnu, 0,005% trifaroten krém nebo 1% clascoteron krém. Systémové podávání antibiotik je možné (čím méně, tím lépe), ale vyhovává rezistentní flóru. Antiandrogeny se podávají zcela výjimečně. Isotretinoin u těžké a reftakterní akné v nižší dávce 0,3 mg/kg/den. Laboratorní monitorování až po 6–8 týdnech

léčby. K nežádoucím účinkům patří nejčastěji slizniční a kožní a příznaky (doporučuje používat rtěnku, sunscreen). U dospívajících hrozí předčasné uzavření kostních růstových štěrbin; deprese a sebevraždy při běžném dávkování nehrozí.

**Prof. Ochsendorf** (SRN) řešil léčbu akné u těhotných: až 43% jich trpí akné. Přitom 3–6 novorozenců z 100 narozených má nějakou malformaci. Pro zmíněnou léčbu nejsou oficiální guidelines, v SPC bývá často varování. Doporučuje se navštívit [www.embryotox.de](http://www.embryotox.de) (na webu Charité, Berlin). I když lokální tretinoin je zakázán, vstřebává se pouze 2% a v séru není detekovatelný. Kyselina salicylová se použije opatrně. Systémová aplikace isotretinoinu je zakázána do 16. týdne těhotenství, malformace se objeví u 9,3% (přičemž méně jak 50% užívalo kontracepci). Spironolakton a cotrimoxazol se nedoporučuje, tetracykliny lze užívat až do 16. týdne, než se začnou tvořit kosti, ostatní ATB jsou možná. Celkové kortikoidy je možné podávat do dávky 10–15 mg/den, intralezionálně také. Použití preparátů se zinkem je povoleno, fototerapie modrým světlem také.

**Prof. Mota** (Portugalsko) uvedl, že 50% pacientů s akné v obličeji má projevy také na trupu, zatímco jen ve 20% jsou izolované na trupu. Na trupu je menší sekrece mazu než v obličeji, vyšší úlohou hraje bakteriální osídlení (*Cutibacterium acnes*). Hyperandrogenní stav u žen významně zvyšuje akné na trupu. U mužů je vyšší pravděpodobnost jizvení, může mít i psychosociální vliv (dysmorfobie). Diferenciálně diagnosticky je potřeba odlišit folikulitidu, polékové reakce (i po tetracyklinu), miliária, také svědivé poruchy spojené s osídlením demodexem, malassezií nebo eosinofilní dermatózu. Byla vytvořena hodnotící

### DECLARATIONS:

#### Declaration of originality:

The manuscript is original and has not been published or submitted elsewhere.

#### Ethical principles compliance:

The authors attest that their study was approved by the local Ethical Committee and is in compliance with human studies and animal welfare regulations of the authors' institutions as well as with the World Medical Association Declaration of Helsinki on Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects adopted by the 18<sup>th</sup> WMA General Assembly in Helsinki, Finland, in June 1964, with subsequent amendments, as well as with the ICMJE Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, updated in December 2018, including patient consent where appropriate.

#### Conflict of interest and financial disclosures:

None.

#### Funding/Support:

None.

Cit. zkr: *Dermatol. praxi.* 2024;18(1):56-58

Článek přijat redakcí: 17. 1. 2024

**doc. MUDr. Karel Ettler, CSc.**

[ettler@fnhk.cz](mailto:ettler@fnhk.cz)