

# Recidivující impetigo obličeje

MUDr. Paulína Cabalová

Kožní oddělení, Fakultní nemocnice Ostrava a Lékařská fakulta Ostravské univerzity v Ostravě

Impetigo je vysoce nakažlivé infekční onemocnění postihující povrchové vrstvy kůže, původcem je nejčastěji zlatý stafylokok či pyogenní streptokok. Nejvyšší prevalenci má onemocnění v dětských kolektivech, vrcholem výskytu onemocnění jsou letní a podzimní měsíce. Nekomplikované infekce léčíme lokálními antibiotiky, v případě závažnějšího průběhu a celkových příznaků využíváme systémová antibiotika. Impetigo se hojí bez jizev, nejčastějšími kožními komplikacemi bývají hyperpigmentace, a to zejména v letních měsících.

**Klíčová slova:** meticilin-rezistentní *Staphylococcus aureus*, impetigo, antibiotická léčba.

## Recurrent impetigo faciei

Impetigo is a common infection of the superficial layers of the epidermis which is highly contagious, commonly caused by *Staphylococcus aureus* or *Strep. pyogenes*. The prevalence is highest among the little children attending daycare centers, the peak incidence is during summer and fall. Treatment of non-complicated infections involves topical antibiotics, in cases of systemic signs of infection, systemic oral antibiotic treatment is used. Impetigo is often self-limiting and resolves without scarring, the most common complication, especially during summer, is hyperpigmentation of the skin.

**Key words:** methicillin-resistant *Staphylococcus aureus*, impetigo, antibiotic therapy.

## Popis případu

80letý pacient byl léčen za hospitalizace v říjnu 2023 pro rozsáhlé impetigo obličeje, uší a šíje (Obr. 1). Projevy impetiga menšího rozsahu měl na obličeji pacient od srpna 2023, vystřídal několik dermatologických ambulancí, po lokálních antibioticích se ložiska rychle zhojila, avšak vždy s recidivou projevů po několika dnech od vysazení léčiv. Dle slov pacienta se jednalo o třetí recidivu, impetigo bylo u něj poprvé léčeno v roce 2020, poté 2021, pokaždé se zhojilo na lokální antibiotické léčbě. Pacient se v čase onemocnění léčil pouze s vysokým krevním tlakem dvoukombinací antihypertenziv, neudával žádné alergie, v anamnéze neměl onkologickou diagnózu či imunodeficit. Jeho manželka ve společné domácnosti se v té době s impetigem ani jinou infekcí neléčila.

Dva měsíce před hospitalizací byl pacient léčen ambulantně, pro malý rozsah postižení nejdříve empiricky zvolenými lokálními anti-

biotiky (kyselina fusidová a mupirocin v masti) v kombinaci s používáním antibakteriálního mýdla a antiseptických obkladů. Při opakujících se atakách byl přeléčen celkovými antibiotiky (kotrimoxazol p. o., následně cefuroxim-axetil p. o.) do očí aplikoval antibiotické a kortikosteroidní kapky. Po výraznějším zhoršení, kdy byla provedena kultivace ze stěru ložisek, se jako agens potvrdil meticilin-rezistentní zlatý stafylokok (MRSA). Kultivační nálezy byly konzultovány s mikrobiologem a pacientovi bylo doporučeno celkové přeléčení linezolidem per os v kombinaci s mupirocinem nebo chloramfenikolem v masti na ložiska obličeje a tobramycinem v kapkách do očí, vše po dobu deseti dnů. K eradikaci případného nazálního nosičství zlatého stafylokoka byla doporučena nosní masť s mupirocinem. Celkovou léčbu linezolidem pacient odmítl pro vysoký doplatek, proto mu byla předepsána pouze léčba lokální. Po několika dnech

## 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(2):112-114

<https://doi.org/10.36290/der.2024.021>

Článek přijat redakcí: 27. 2. 2024

Článek přijat k tisku: 19. 3. 2024

MUDr. Paulína Cabalová

[paulina.cabalova@fno.cz](mailto:paulina.cabalova@fno.cz)