

# Případ rozsáhlé tinea capitis u ženy středního věku

MUDr. Kristýna Papajíková, MUDr. Linda Vavříková, MUDr. Martin Tichý, Ph.D.

Klinika chorob kožních a pohlavních FN a LF UP v Olomouci

Autorky popisují případ 56leté ženy, u níž se rozvinula rozsáhlá dermatofytóza frontální oblasti kštice. K manifestaci onemocnění došlo po epizodě těžké sideropenické anémie způsobené hypermenoreou při myomatóze dělohy. Systémová terapie terbinafinem vedla k regresi kožních projevů s kompletním zráním vlasů.

**Klíčová slova:** tinea capitis, dermatofytóza, *Trichophyton mentagrophytes*, terbinafin, alopecie.

## A case of extensive tinea capitis in a middle-aged woman

Authors describe a 56-year-old woman who developed extensive dermatophytosis of the frontal scalp area. The disease manifested after an episode of severe sideropenic anemia caused by hypermenorrhea due to uterine myomatosis. Systemic therapy with terbinafine led to regression of the skin lesions and complete regrowth of hair.

**Key words:** tinea capitis, dermatophytosis, *Trichophyton mentagrophytes*, terbinafine, alopecia.

## Úvod

Tinea capitis je mykotické onemocnění kůže (dermatofytóza) nejčastěji způsobené patogeny z rodu *Trichophyton* a *Microsporum*. Toto onemocnění je typické pro dětský věk (1, 2, 3). Předložená kazuistika popisuje případ pacientky trpící tinea capitis s rozsáhlým výpadkem vlasů frontální oblasti kštice, která byla hospitalizována a léčena na Klinice chorob kožních a pohlavních ve Fakultní nemocnici Olomouc. U pacientky se začaly rozvíjet kožní a vlasové změny po hospitalizaci na gynekologickém oddělení.

## Kazuistika

56letá žena již téměř 10 let trpěla sideropenickou anémií, jejíž příčinou byla hypermenorrhea při myomatóze dělohy. V dubnu roku 2024 byla pro těžkou anémii (hladina hemoglobinu 27 g/l, normální hodnoty folátu a vitamínu B<sub>12</sub>) hospitalizována na gynekologickém oddělení, kde dostala celkem 5 jednotek transfuze resuspendovaných deleukotizovaných erytrocytů se současným podáním intravenózního přípravku železa. Po ukončení

hospitalizace bylo dále pokračováno v substituční terapii železem perorálně. V období po dimisi z gynekologického oddělení pacientka začala popisovat začátek kožních obtíží, které se toho času projevovaly jako pocit svědění v oblasti šije.

Pacientka si všimla tvorby erytematózních ložisek, iniciálně retroaurikulárně a v oblasti šije, v dalších týdnech pak pozorovala rozšíření kožních projevů také na oblast obličeje, včetně očního okolí a následně došlo také k zasažení kštice. S nálezem vyhledala v dubnu 2024 spádového dermatologa, který jí naordinoval zevní léčbu krémem s klotrimazolem, hexamidinem a prednisolonem. Poté v květnu 2024 pro přetrvávání obtíží navštívila praktického lékaře, který jí navíc předepsal praktického lékaře, který jí navíc předepsal krém s hydrokortizonem. V tomto období také došlo k přechodné ztrátě řas a obočí, obojí však se spontánním zráním. Pro postižení očí (na horním víčku popsáno ohraničené zarudnutí, edém, mírně hyperemická spojivka) byla odeslána praktickým lékařem k vyšetření v oční ambulanci, kde jí byla na zánětlivé kožní projevy v oblasti víček ordinována mast s tob-

## 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.* 2025;19(2):81-83

<https://doi.org/10.36290/der.2025.015>

Článek přijat redakcí: 4. 5. 2025

Článek přijat k tisku: 19. 5. 2025

MUDr. Kristýna Papajíková

kristyna.papajikova@fnol.cz