

Morbus Behçet: Jak kožní projevy odhalují vzácné onemocnění

MUDr. Monika Baláž^{1,2}, MUDr. Mirka Martincová^{1,2}, MUDr. Martin Tichý, Ph.D.^{1,2}, MUDr. Tomáš Tichý³

¹Klinika chorob kožních a pohlavních, Lékařská fakulta, Univerzita Palackého v Olomouci

²Klinika chorob kožních a pohlavních, Fakultní nemocnice Olomouc

³Ústav klinické a molekulární patologie, Fakultní nemocnice Olomouc

Behçetova nemoc je multisystémové onemocnění s výraznou heterogenitou klinických projevů, které se často manifestuje kožními a slizničními lézemi. Prezentovaná kazuistika zdůrazňuje význam včasného dermatologického vyšetření u pacienta s atypickými a rychle progredujícími kožními projevy, jež sehrály klíčovou roli při stanovení diagnózy Behçetovy choroby.

Klíčová slova: morbus Behçet, vaskulitida, test patergické reakce, mukokutánní projevy, orální ulcerace, genitální ulcerace.

Behçet's disease: How skin manifestations reveal a rare disease

Behçet's disease is a multisystem disease with a significant heterogeneity of clinical presentation that often manifests with skin and mucosal lesions. The present case report underscores the importance of early dermatological evaluation in a patient with atypical and rapidly progressing skin manifestations, which played a key role in establishing the diagnosis of Behçet's disease.

Key words: Behçet's disease, vasculitis, pathergy test, mucocutaneous manifestations, oral ulceration, genital ulceration.

Úvod

Behçetova nemoc (morbus Behçet, BD) představuje vzácnou, chronicky probíhající autoinflatorní vaskulitidu nejasné etiologie, charakterizovanou poškozením tepen i žil všech kalibrů. Klinický obraz je vysoce variabilní a může zahrnovat mukokutánní, kloubní, oční, vaskulární, neurologické, kardiální a gastrointestinální příznaky (1). Vzhledem k nízké prevalenci v evropské populaci a absenci patognomických laboratorních markerů bývá stanovení diagnózy obtížné a často dochází k prodlevě mezi prvními symptomy a definitivním určením nemoci.

Popis případu

Pacientem je 57letý muž s obezitou třetího stupně, dlouhodobě léčený pro arteriální hypertenzi, fibrilaci síní a diabetes mellitus 2. typu. Chronicky užíval betaxolol, telmisartan, moxonidin,

hydrochlorotiazid, rivaroxaban, metformin a gliklazid. Pacient se dostavil k akutnímu vyšetření do kožní ambulance pro čtyři dny trvající kožní a slizniční obtíže. Mukokutánní projevy vznikly náhle, bez zjevné vyvolávající příčiny, vzniku nepředcházela infekce, ani změna v chronické medikaci. Klinicky dominovaly bolestivé ulcerace v dutině ústní, konkrétně na sliznici vnitřní strany spodního rtu a na laterální hraně jazyka (Obr. 1, 2) a na genitálu v lokalitě skrota (Obr. 3). V oblasti nosu a čela byly přítomny eroze kryté hemoragickou krustou (Obr. 1). Na horních i dolních končetinách se vyskytovala vícečetná erytematózní ložiska terčovitého charakteru, některá s centrální tvorbou hemoragického puchýře (Obr. 4), jiná s povrchovými centrálními nekrotizacemi (Obr. 5). Subjektivně pacient udával výraznou únavu, celkovou slabost, sníženou výkonnost a bolesti ramenních kloubů.

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 18th 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(3):122-125

<https://doi.org/10.36290/der.2025.022>

Článek přijat redakcí: 20. 8. 2025

Článek přijat k tisku: 27. 8. 2025

MUDr. Monika Baláž

monika.balaz@fnol.cz