

Problematika klinické diagnostiky scabies aneb Proč nám nefunguje antiskabiezní léčba?

MUDr. Paulína Cabalová

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

Svrab je i v současnosti významným infekčním onemocněním s cyklickou kulminací epidemií, která se aktuálně rozvíjí i v podmínkách vysokého hygienického standardu. Diagnostika je často komplikována atypickými projevy nebo sekundárními změnami. Léčba by měla být komplexní a zahrnovat nejen pacienta, ale i jeho bezprostřední okolí, včetně jeho řádné informovanosti o způsobech přenosu a epidemiologických opatřeních. Nezbytná je včasná diagnostika, neboť dlouhodobé nesprávné zařazení diagnózy vede k prodlení v léčbě a riziku přenosu onemocnění. Autorka popisuje případ pacientky s rekurentními epizodami svrabu, na kterém ilustruje, proč se může stát, že i u jednoduchých diagnóz navzdory časně diagnostice a léčbě mohou léčebné postupy selhat.

Klíčová slova: scabies hominis, parazitární onemocnění, permethrin.

Challenges in the clinical diagnosis of scabies

Scabies remains a relevant infectious disease with cyclic peaks in epidemics, which are currently developing even in conditions of high hygienic standards. Diagnosis is often complicated by atypical manifestations or secondary changes. Treatment should be comprehensive and include not only the patient but also their immediate surroundings, along with proper education regarding transmission methods and epidemiological measures. Early diagnosis is crucial, as long-term misdiagnosis leads to delays in treatment and an increased risk of disease transmission.

The author describes a case of a patient with recurrent episodes of scabies, illustrating why despite early diagnosis and treatment, therapy can fail.

Key words: scabies hominis, parasitic disease, permethrin.

Vlastní kazuistika

Šestašedesátiletá pacientka byla přijata k hospitalizaci na kožní oddělení v lednu 2025 pro opakované recidivy celotělového pruritu a papulózního exantému trvající několik měsíců s podezřením na chronickou formu svrabu. V osobní anamnéze byla přítomna revmatoidní artritida léčená imunosupresivy – kombinací methotrexátu a methylprednisolonu v perorální formě, dále hypotyreóza, chronická hepatopatie s histologicky potvrzenou fibrózou a chronické renální onemocnění. Pacientka byla alergická na tetracykliny, kotrimoxazol a klindamycin. V domácnosti nebyla v kontaktu se zvířaty.

Kožní potíže začaly již v červnu 2024, kdy se objevil generalizovaný pruritus a papulózní exantém. Zpočátku byla pro podezření na polekový exantém léčena lokálními a celkovými kortikoidy bez efektu. Již od počátku si pacientka stěžovala zejména na svědivé projevy ve křtci. Při druhé dermatologické kontrole byl už nález na těle hodnocen jako svrab, projevy a svědění ve křtci byly připsány na vrub seboroičké dermatitidě. Pacientka byla v červenci 2024 přeléčena 20% sírovou masťou po dobu 4 dnů v rámci první hospitalizace. Mikroskopický preparát k průkazu zákožky svrabové byl opa-

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.* 2026;20(1):26-29

<https://doi.org/10.36290/der.2026.006>

Článek přijat redakcí: 30. 6. 2025

Článek přijat k tisku: 23. 9. 2025

MUDr. Paulína Cabalová

paolina.cabalova@fno.cz