

# Morbus Favre-Racouchot úspěšně léčený lokálním retinoidem a manuálními expresemi

MUDr. Barbara Pásztorová, MUDr. Zuzana Nevoralová

Kožní oddělení, Nemocnice Jihlava, p. o.

Morbus Favre-Racouchot (MFR), známý také jako nodulární elastóza, je chronické kožní onemocnění podmíněné kumulativním účinkem slunečního záření. Projevuje se komedony a cystami. Prezentujeme kazuistiku 62letého pacienta s masivním výskytem makrokomedonů v obličeji, trvajícím již déle než 40 let. Dlouhodobá terapie lokálním adapalénem a manuálními expresemi vedla ke kompletní redukci projevů. Prezentovaný případ potvrzuje, že výše uvedená kombinovaná léčba může být velmi účinná.

**Klíčová slova:** Morbus Favre-Racouchot, nodulární elastóza, fotopoškození, makrokomedony, lokální retinoidy, adapalén.

## Morbus Favre-Racouchot successfully treated with a topical retinoid and manual expression: a case report

Morbus Favre-Racouchot (MFR), also known as nodular elastosis, is a chronic skin disease caused by long-term exposure to sunlight. It is characterized by the presence of comedones and cysts. This article presents a case report of a 62-year-old patient with extensive facial macrocomedones lasting for more than 40 years. Long-term treatment with topical adapalene and manual expression led to a reduction of skin lesions by more than 90%. This case demonstrates that above mentioned treatment can be very effective.

**Key words:** Morbus Favre-Racouchot, nodular elastosis, sun damage, macrocomedones, topical retinoids, adapalene.

## Popis případu

Muž, 62 let, byl v lednu 2024 vyšetřen v naší ambulanci pro rozsáhlé kožní změny v obličeji trvající déle než 40 let. Do té doby nebyl pro tyto obtíže léčen. Dlouhodobě se léčí s hypertenzí a hypercholesterolemií, alergie neudává. Kouří zhruba 20 let 1–2 cigarety denně. Dlouhodobě užívá rosuvastatin 5 mg (1-0-0) a fixní kombinaci perindopril argininu s amlodipinem 5/5 mg (1-0-0). V rodině nikdo obdobné obtíže neměl. Pracovní anamnéza: Po ukončení školy pracoval na opravách zemědělských strojů, převážně venku. Poté byl 11 let (od 33 let) zaměstnán ve stavební firmě, práce probíhala převážně uvnitř. Následně se zhruba 17 let (od 44 let) věnoval montáži oken, pracoval v prašném prostředí, častěji pobýval venku. Od roku 2021 pracuje jako skladník a od roku 2025 je v důchodu, přičemž

nadále vykonává práci ve skladu. Ve volném čase velmi často pobýval a pobývá na zahradě. Při prvním klinickém vyšetření byly přítomny na kůži čela, spánků, pod očima a na obou tvářích velmi četné, převážně otevřené komedony o průměru 0,5 až 3 mm – celkový počet projevů byl zhruba 400 (cca 300 na pravé polovině obličeje a cca 100 na levé polovině obličeje) (Obr. 1 a 2). Pacient udával vzhledem k nálezům na obličeji zhoršenou kvalitu života. Na levé tváři u nosu byla patrná klidná jizva po dřívější excizi hidradenokarcinomu (není předmětem tohoto sdělení). Na základě klinického obrazu byla stanovena diagnóza Morbus Favre-Racouchot a zahájena léčba lokálním retinoidem – adapalénem (1× denně večer) v kombinaci s mikropeelingovým gelem (3× týdně) a striktní fotoprotekcí. Pacientovi bylo doporučeno ukončení kouření.

## 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.* 2026;20(1):30-32

<https://doi.org/10.36290/der.2026.005>

Článek přijat redakcí: 31. 1. 2026

Článek přijat k tisku: 16. 2. 2026

MUDr. Barbara Pásztorová

pasztorovab@nemji.cz