

Idová reakce po impetiginizované kontaktní dermatitidě

MUDr. Anna Hrazdírová

Pediatrická klinika, FN Brno a LF MU v Brně

Idová reakce (autosenzitizační dermatitida) je generalizovaná, imunologicky podmíněná kožní reakce, která vzniká sekundárně na podkladě vzdáleného primárního ložiska. Typicky se vyskytuje u pacientů s ekzémem či mykotickými a bakteriálními infekcemi kůže, avšak v praxi bývá často opomíjena nebo mylně diagnostikována. Pro úspěšné zhojení je zásadní terapie primární léze a symptomatická léčba idové reakce. V kazuistice popisujeme případ 12letého pacienta s impetiginizovanou kontaktní dermatitidou levého kolene po traumatu, komplikovanou vznikem idové reakce na trupu, krku a v axilách. Onemocnění bylo provázeno výraznou periferní eozinofilií. Vzhledem k rozsahu projevů byla indikována kombinovaná lokální a systémová léčba, která vedla k ústupu primárních i sekundárních kožních lézí. Kazuistika podtrhuje nutnost včasného rozpoznání idové reakce, adekvátního mikrobiologického vyšetření a cílené léčby primárního ložiska. Zároveň upozorňuje na riziko záměny s lékovým exantémem.

Klíčová slova: idová reakce, autosenzitizační dermatitida, kontaktní dermatitida, impetiginizace, eozinofilie.

Id reaction following impetiginized contact dermatitis

An id reaction (autosensitization dermatitis) is a generalized, immunologically mediated skin response that develops secondarily as a result of a distant primary focus. It typically occurs in patients with eczema or fungal and bacterial skin infections, yet in clinical practice it is often overlooked or misdiagnosed. Successful resolution depends on adequate treatment of the primary lesion together with symptomatic management of the id reaction. We present the case of a 12-year-old patient with impetiginized contact dermatitis of the left knee following trauma, complicated by the development of an id reaction on the trunk, neck and axillary regions. The condition was accompanied by peripheral eosinophilia. Owing to the extent of the skin involvement, a combination of topical and systemic therapy was initiated, leading to regression of both the primary and secondary skin lesions. This case highlights the importance of quick recognition of id reactions, appropriate microbiological assessment and targeted treatment of the primary focus. It also emphasizes the risk of misdiagnosis as a drug-induced exanthema.

Key words: id reaction, autosensitization dermatitis, contact dermatitis, impetiginization, eosinophilia.

Úvod

Idová reakce (autosenzitizační dermatitida, autoekzematizace) je sekundární imunologicky podmíněná kožní erupce, která vzniká jako odpověď na vzdálené primární ložisko –

nejčastěji infekční, ekzematózní (1) či stasis dermatitis (2, 3). Mechanismem je přehnaná imunitní reakce organismu na zánět v jiném místě kůže, což vede k výsevu morfologicky odlišných kožních projevů mimo původní lézi.

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):36-38
<https://doi.org/10.36290/der.2026.001>

Článek přijat redakcí: 1. 12. 2025

Článek přijat k tisku: 15. 12. 2025

MUDr. Anna Hrazdírová

hrazdirova.anna2@fnbrno.cz