

Erythrodermie

Erythrodermie neboli také **dermatitis exfoliativa** je difúzní zánět kůže pokrývající více jak 90 % povrchu celého těla. Kůže je začervenalá s mohutným olupováním. Výskyt je častější mezi 40. až 60. rokem života a o něco častěji postihuje muže. Mortalita tohoto onemocnění bez včasného zásahu lékařů dosahuje až 40 %.

Etiopatogeneze

Na vzniku erythrodermie se podílejí

- **dermatózy** – vznik generalizací některých dermatóz – psoriasis, ekzema, lichen ruber, pemfigus...
- **chemické látky** – vznik působením léků a toxických látek – rtuť, zlato, antibiotika, sulfonamidy, lithium, hydantoin...
- **infekce** – scabies, TBC, kongenitální syfilis,
- **paraneoplastický jev** – nespecifický projev nádorového onemocnění – v terminálním stádiu byl nalezen u solidních nádoru plic, jater, prostaty a GITu,
- **specifické projevy nádorového onemocnění** – lymfomy, leukémie, Sézaryho syndrom (T-lymfom s erythrodermií)...
- **idiopatické příčiny** – až u 20 % případů nelze objevit příčinu, v anglické literatuře se tento typ označuje jako *red man syndrome*.



Erythrodermie v pokročilém stádiu

Klinický obraz

Klinický obraz se liší podle průběhu onemocnění s dělením na **akutní** a **chronickou** formu onemocnění.

Akutní forma onemocnění je charakterizována jasně červenou edematózní kůží s odlupujícími se lamelami. Kůže někdy místně mokvá a pokrývá se krustami.

Chronická forma se projevuje kůží tmavě červené barvy, místy tuhou s pityriaziformní deskvamací.

Komplikace

Komplikace můžeme dělit na **lokální** a **systémové**.

Lokální komplikace jsou

- hyperkeratóza dlaní a plosek nohou,
- trofické změny na nehtech,
- otok očních víček může mít za následek ektropium,
- dlouhodobá erythrodermie může způsobit změny pigmentace kůže (hnědé nebo bílé skvrny),
- svědění nebo pálení kůže,
- sekundární infekce v místě mokvání.

Systémové komplikace jsou

- lymfadenopatie,
- anémie, leukocytóza, eosinofilie,
- horečka,
- zimomřivost,
- malátnost,
- tachykardie,
- ztráta tekutin přes porušenou kůži.

Systémové komplikace mohou vést k metabolickému rozvratu organismu a v konečném důsledku i ke smrti.

Terapie

Léčba je založena na znalosti vyvolávajícího onemocnění. Při systémových komplikacích je nutná hospitalizace s možnou symptomatickou léčbou – analgetika, antihistaminika (proti svědění), ATB (proti sekundární infekci), kortikoidy apod.

Odkazy

Související články

- Hyperkeratóza
- Analgetika

- Antihistaminika
- Ektropium
- Ekzém
- Lichen ruber
- Pemfigus
- Psoriáza
- Scabies
- Sézaryho syndrom

Použitá literatura

- přednášky Dermatovenerologie 1. LF UK v Praze
- BURNS,, BREATHNACH a COX. *Rook's textbook of dermatology*. 8. vydání. Wiley Blackwell, 2010. 4432 s. ISBN 9781405161695.
- PIZINGER, Karel. *Dermatovenerologie*. 1. vydání. Plzeň : Euroverlag s.r.o., 2012. ISBN 978-80-7177-985-8.
- *Erythroderma*. *DermNet NZ* [online]. [cit. 2015-10-23]. Dostupné z: <https://www.dermnetnz.org/topics/erythroderma/>
- [online]. [cit. 2015-10-23]. Dostupné z: <https://emedicine.medscape.com/article/1106906-overview>
- [online]. [cit. 2015-10-23]. Dostupné z: <https://emedicine.medscape.com/article/1106906-treatment>