

Obr. 1a–f. Objektivní nález před zahájením léčby



o léčbě, podepsal informovaný souhlas s terapií a poučení o opatřeních během léčby, byla mu vydána kartička o léčbě. Vzhledem k přítomnosti atopie v anamnéze byla terapie zahájena nižší dávkou léku (0,25 mg/kg/den). Lokální léčbu adapalénem toleroval pacient dobře, byl poučen o nutnosti dlouhodobé aplikace tohoto krému. Po měsíci byla dávka izotretinoinu navýšena na 0,40 mg/kg/den. Kontrolní vyšetření byla prováděna pravidelně vždy po 1 měsíci. Pacient toleroval léčbu

velmi dobře, byla přítomna jen suchost rtů, lehce sušší a růžovější kůže, především na obličeji, lehké pálení očí a několikrát drobná epistaxe. Jiné nežádoucí účinky se neobjevily. Laboratorní odběry byly provedeny po 1 měsíci a dále pravidelně á 3–5 měsíců. Všechny hodnoty jaterních testů i tuků byly bez patologie, jen 1× bylo nepatrně vyšší ALT 0,92 (norma do 0,78 mmol/l). Bylo doporučeno promazávat opakovaně kůži a rty a nosní vchod a aplikovat pravidelně umělé

slzy. Objektivní nález pacienta se postupně zlepšil: odhojovaly se projevy akné, pomalu se zmenšovaly cysty. Vyklenutí nad levým obočím se již po 1 měsíci zmenšilo na průměr cca 2,5 × 2,5 cm, bylo i méně hrbolaté. Akné byla zhojena do 6 měsíců (Obr. 4). Drobné cystičky SM se zmenšily během 6 měsíců asi o 1 mm v průměru. Izotretinoin byl užíván v dávce 0,40 mg/kg/den do 19 měsíců, od 20. měsíce pak byla jeho dávka pomalu snižována. V té době byl pacient odeslán k excizi útvaru pod