

ATOPICKÝ EKZÉM, PSORIÁZA, RECIDIVUJÍCÍ DERMATITIDY A KOMORBIDITY V INDIKACI K LÁZEŇSKÉ LÉČBĚ

25. pracovní setkání lékařů a zdravotnických pracovníků

pod záštitou Ministra zdravotnictví ČR prof. MUDr. Vlastimila Válka, CSc., MBA, EBIR,
Karlovarského kraje, hejtmána Ing. Petra Kulhánka, Institutu lázeňství a balneologie Karlovy Vary
a Odborné společnosti praktických dětských lékařů ČLS JEP,
odborný garant MUDr. Alena Šebková, předsedkyně OSPDL ČLS JEP a
Prim. MUDr. Tomáš Pospíšil, kožní oddělení Karlovarské krajské nemocnice



PROGRAM

Pátek 6. 9. 2024

14:00 – 18:00 Příjezd, ubytování, prezenze účastníků semináře

18:00 – 18:30 VEČEŘE

Sobota 7. 9. 2024

07:30 – 08:30 SNÍDANĚ

08:00 – 08:50 PREZENZE ÚČASTNÍKŮ

09:00 ZAHÁJENÍ SEMINÁŘE

Mgr. Karel Naxera, ředitel LLLK

Ing. Petr Kulhánek, hejtmán Karlovarského kraje

09:10 – 12:30 DOPOLEDNÍ BLOK PŘEDNÁŠEK

09:10 – 09:30 **Atopický ekzém a jeho komorbidity**

MUDr. Petra Gkalpakioti, Dermatovenerologická klinika 3. LF UK a FNKV

09:30 – 09:55 **Léčba atopického ekzému u dětí**

Prim. MUDr. Jana Čadová, Dermatologické oddělení pro děti FN Motol

10:00 – 10:45 **Moderní přístup k terapii zánětlivých dermatóz v dětské populaci**

Prof. MUDr. Spyridon Gkalpakiotis, Ph.D., MBA, Dermatovenerologická klinika FNKV a
3. LF UK Praha, místopředseda Akademického senátu 3. LF UK Praha

10:45 – 11:00 COFFEEBREAK

11:00 – 11:30 **Alopecie u dětí, resp. možnosti biologické terapie u této diagnózy ordinář**

MUDr. Blanka Pinková, Ph.D., Dětské kožní oddělení Pediatrické kliniky
Fakultní nemocnice Brno

11:30 – 12:00 **Zásady ošetřování kůže u dětí od novorozence po adolescenty**

MUDr. Hana Bučková, Ph.D., Dětské kožní oddělení Pediatrické kliniky
Fakultní nemocnice Brno

12:00 – 12:20 **Firemní přednáška generálního partnera Imunoglukan - Martin Pinček**

12:20 – 12:30 **Firemní přednáška zlatého partnera Favea plus - Lenka Lisá**

12:30 – 12:45 **DISKUSE**

12:45 – 14:15 **OBĚD**

12:45 – 14:15 **Možnosti balneoterapie u dětí s kožními problémy v LLLK**

Romana Kunová, Dis fyzioterapeut Léčebné lázně Lázně Kynžvart, budova balnea LLLK
1. skupina 12:45 2. skupina 13:30

14:30 – 16:20 ODPOLEDNÍ BLOK PŘEDNÁŠEK

14:30 – 14:50 **Spolupráce pediatra a dermatologa**

přednosta MUDr. Tomáš Pospíšil, Kožní oddělení nemocnice Karlovy Vary

14:50 – 15:10 **Posudková problematika chronicky nemocného dítěte**

MUDr. Dana Coubalová, Kožní oddělení Nemocnice Karlovy Vary

15:10 – 15:30 COFFEEBREAK

15:30 – 15:50 **Kazuistika z ordinace PLDD**

MUDr. Zdeňka Růžičková, PLDD Karlovy Vary

15:50 – 16:10 **Preklinická studie léčebného účinku mikrobublinné vodní koupele na kožní onemocnění**

MUDr. Dana Šašková, MBA Léčebné lázně Lázně Kynžvart

16:10 – 16:20 **DISKUSE, UKONČENÍ SEMINÁŘE**

17:30 – 19:00 **VEČEŘE**

20:00 – 23:00 **Neformální setkání, DM BAND**

Neděle 8. 9. 2024

07:30 – 09:00 **SNÍDANĚ**

Do 10.00 CHECK OUT

Indikační seznam Léčebných lázní Lázně Kynžvart podle Zákona o veřejném zdravotním pojištění č. 1/2015 Sb.: Odborné konzultace poskytne:

MUDr. Dana Šaškova, saskova@lazne-kynzvalt.cz, tel. +420 354 672 120

PRO DSOPĚLÉ:

I Onkologické nemoci

I/1 Zhoubné nádory

III Nemoci trávicího ústrojí

III/1 Chronické a recidivující onemocnění žaludku a střev

III/2 Stav po operaci jícnu, žaludku a dvanáctníku

IV Nemoci z poruchy výměny látkové a žláz s vnitřní sekrecí

IV/2 Stav po totální thyreoidektomii. Hypotyreoza.

V Netuberkulózní nemoci dýchacího ústrojí

V/1 Stav po operaci dýchacích cest.

Stavy po transplantaci plic.

V/2 Poškození hrtanu a hlasivek v důsledku hlasového přetížení; po foniochirurgické léčbě

V/3 Stav po komplikovaném zánětu plic

V/4 Bronchiektázie. Recidivující a chronické záněty dýchacího ústrojí.

V/5 Astma bronchiolae. Chronická obstrukční plicní nemoc.

V/6 Intersticiální plicní fibrózy jakékoliv etiologie

V/7 Následky toxických účinků plynů, dýmů, leptavých par a dráždivých prachů

VII Nemoci pohybového ústrojí

VII/6 Bolestivé stavy šlach, úponů, burz včetně postižení

způsobených prací s vibrujícími nástroji

VII/7 Coxartroza, Gonartroza

VII/8 Artrózy v ostatních lokalizacích, artropatie

VII/9 Vertebrogenni algický syndrom

VIII Nemoci močového ústrojí

VIII/1 Recidivující a chronické netuberkulózní záněty ledvin a močových cest.

VIII/2 Nefrolitiáza bez městnaní v močových cestách. Nefrokalcinoza.

VIII/3 Stav po operacích ledvin a močových cest

VIII/5 Stav po transplantaci ledviny při stabilizované funkci štěpu. Dárce štěpu.

X Nemoci kožní

X/1 Atopický ekzém

X/2 Generalizovaná a artropatická psoriasis vulgaris

PRO DĚTI:

XXI Onkologické nemoci

XXI/1 Zhoubné nádory

XXIII Nemoci trávicího ústrojí

XXIII/1 Onemocnění jícnu, žaludku a dvanáctníku, stavy po operacích

XXIII/2 Onemocnění střev, stavy po operacích

XXIII/3 Onemocnění jater

XXIII/4 Onemocnění žlučníku a žlučových cest

XXIII/5 Onemocnění pankreatu

XXIV Nemoci a poruchy výměny látkové a žláz s vnitřní sekrecí a obezita

XXIV/2 Obezita spojená s dalšími rizikovými faktory

XXIV/3 Thyreopatie, stavy po operacích štítné žlázy

XXV Netuberkulózní nemoci dýchacího ústrojí

XXV/1 Recidivující komplikovaná otitis po operačním řešení

XXV/2 Chronická nebo recidivující bronchitis

XXV/3 Stav po opakovaném zánětu plic v průběhu posledních 2 let

XXV/4 Bronchiektasie

XXV/5 Astma bronchiale

XXV/6 Stav po operacích cest dýchacích a malformaci hrudníku

XXV/7 Cystická fibróza. Intersticiální plicní fibróza. Sarkoidóza plic.

XXVII Nemoci pohybového ústrojí

XXVII/6 Morbus Scheuermann

XXVII/6 Vertebrogenni algický syndrom

XXVIII Nemoci močového ústrojí

XXVIII/1 Recidivující nebo vlekle záněty ledvin a močových cest

XXVIII/2 Urolitiáza in situ, po spontánním odchodu konkrémentu, odstranění

XXVIII/3 Stav po operacích močového ústrojí mimo urolitiázu

XXVIII/4 Chronická difusní GN, lipidní nefróza, nefropatie

ve stadiu remise

XXVIII/5 Stav po transplantaci ledvin

XXVIII/6 Funkční poruchy mikce

XXX Nemoci kožní

XXX/1 Psoriasis vulgaris

XXX/2 Chronické a recidivující ekzémy, včetně atopického. Chronické prurigo.

OBSAH

LÉČEBNÉ LÁZNĚ LÁZNĚ KYNŽVART

MUDr. Dana Šašková MBA

ATOPICKÝ EKZÉM A JEHO KOMORBIDITY

MUDr. Petra Gkalpakioti

LÉČBA ATOPICKÉHO EKZÉMU U DĚTÍ

Prim. MUDr. Jana Čadová

MODERNÍ PŘÍSTUP K TERAPII ZÁNĚTLIVÝCH DERMATÓZ V DĚTSKÉ POPULACI

Prof. MUDr. Spyridon Gkalpakiotis, Ph.D, MBA

ZÁSADY OŠETŘOVÁNÍ KŮŽE-OD NOVOROZENCE PO ADOLESCENTY

MUDr. Hana Bučková Ph.D.

MOŽNOSTI BALNEOTERAPIE U DĚTÍ S KOŽNÍMI PROBLÉMY V LLLK

Romana Kunová, Dis

SPOLUPRÁCE PEDIATRA A DERMATOLOGA

Přednosta MUDr. Tomáš Pospíšil

POSUDKOVÁ PROBLEMATIKA CHRONICKY NEMOCNÉHO DÍTĚTE, PŘÍSPĚVEK NA PÉČI

MUDr. Dana Coubalová

KAZUISTIKA Z ORDINACE PLDD

MUDr. Zdeňka Růžičková

PREKLINICKÁ STUDIE LÉČEBNÉHO ÚČINKU MIKROBUBLINNÉ VODNÍ KOUPELE NA KOŽNÍ ONEMOCNĚNÍ

MUDr. Dana Šašková MBA

Léčebné lázně Lázně Kynžvart

25. PRACOVNÍ SETKÁNÍ LÉKAŘŮ v LLLK na téma

Atopický ekzém, psoriáza, recidivující dermatitidy a komorbidity v indikaci k lázeňské léčbě.

Je již tradicí vždy v září přivítat v Léčebných lázních Kynžvart významné osobnosti z různých lékařských oborů v rámci každoročně konaného lékařského semináře. V letošním roce máme tu čest při jeho jubilejním konání přivítat významné hosty, lékaře, kteří patří k nejlepším dermatologům v České republice a společně s nimi diskutovat o aktuálním dění v tomto oboru.

Lázně Kynžvart nabízí možnost léčení dětských i dospělých klientů v kožních indikacích XXX/1,2 či X/1,2 s nabídkou léčebně rehabilitačních procedur v klimaticky příznivém místě, kdy svou polohou na jižním svahu Slavkovského lesa patří klimatoterapie jako Ministerstvem zdravotnictví uznanému přírodnímu léčivému prostředku k nejdůležitějším složkám lázeňské léčby, kdy mimořádně čisté ovzduší je zde sledované vlastním monitorovacím zařízením. Celoročně se v okolí drží minimální hodnoty oxidu síry, oxidu dusíku a poléťavého prachu. Kromě nemocí kožních se lázně specializují hlavně na léčbu dýchacích cest, dále na onemocnění trávicího ústrojí, léčbu obezity, štítné žlázy, nemoci onkologické a jako jediné lázně nabízí léčení nemocí močového ústrojí a ledvin u dětí.

V kombinaci trojího – blahodárného klimatu, minerálních pramenů a ložisek slatiny v okolí - tkví tajemství příznivých účinků pobytu zde.

Nejnámějším velmi lahodným pramenem je Richard, který je využíván k zajištění pitného režimu a popíjení pramenů Helena a Viktor (železitých kyselků) jako důležité součásti léčby. Kromě pitných kúr je kladen důraz právě na klimatoterapii, tedy pobyt venku (jízda na kole, venkovní hry na multifunkčním hřišti, procházky v areálu a jeho okolí, turistické trasy, pobyt na několika hřištích, venkovní trampolína, golf na nedalekém hřišti, v zimě – možnost běžeckých stop a lyžování v blízkém okolí) Kromě pobytu venku jsou podávány lázeňské procedury:



inhalační léčba, dechová rehabilitace, léčebná tělesná výchova, vodoléčba, cvičení v ozonizovaném bazénu, sanování, plynové uhličitě koupele, fototerapie, termoterapie, elektroléčba, fyzioterapie a dietoterapie, či velmi oblíbený Kneipův chodník v chladné potoční vodě.

Lázně také nabízejí hippoterapii s proškolenými fyzioterapeuty a nově vystavený rehabilitační chodník ke stimulaci bosých nohou.

Pro dětské pacienty je kromě lázeňských procedur připraven i bohatý volnočasový program – soutěže, karnevaly, dětská představení, výlety – cyklo, rafty, FUN aréna, Golden River Ranch Mlýnek, filmová promítání či zajímavé přednášky. Navíc je postaráno i o školní výuku, kdy přímo v areálu je základní i mateřská škola; k dispozici je také dobře vybavená herna.

Odpočinout si a pocítit tu pravou lázeňskou atmosféru mohou i klienti na pobytové balíčky a preventivní programy veřejných zdravotních pojišťoven.

MUDr. Dana Šašková, náměstek pro lékařskou, ošetrovatelskou a lázeňskou péči LLLK

ATOPICKÝ EKZÉM A JEHO KOMORBIDITY

MUDr. Petra Gkalpakioti

Dermatovenerologická klinika 3. LF UK a FNKV

Atopický ekzém je chronické zánětlivé kožní onemocnění, které je charakterizováno recidivujícími ekzematickými lézemi a intenzivním svěděním. Postihuje dětskou i dospělou populaci a jeho prevalence se během posledních desítek let zvýšila (zvláště v průmyslově vyspělých zemích). Etiologie atopického ekzému je multifaktoriální a klinický obraz má určité odlišnosti v různých věkových obdobích. Atopická dermatitida je často první manifestací „atopie“ jako takové. Až u 50 % dětí, u kterých se atopický ekzém objevil během prvních 2 let života, se později vyvine asthma bronchiale. Dalšími přidruženými onemocněními jsou psychické obtíže, deprese, úzkostné poruchy a také poruchy spánku.

LÉČBA ATOPICKÉHO EKZÉMU U DĚTÍ

Prim. MUDr. Jana Čadová

Dermatologické oddělení pro děti FN v Motole

Atopický ekzém je velmi častou diagnózou v ordinaci dětských dermatologů i pediatriů. Základem léčby je důkladná edukace pacientů a rodičů, zaměřující se na pochopení podstaty ekzému, snahu o maximální možnou eliminaci spouštěčů, na režimová opatření a základní péči o kůži. Samotná aplikace lokálních či celkových léčivých přípravků závisí na závažnosti a lokalizaci projevů a samozřejmě i na věku pacienta. Vzhledem k chronickému průběhu onemocnění je naším cílem naučit pacienty a rodiče, jak o kůži pečovat v klidovém období a včas zahájit protizánětlivou léčbu při akutní exacerbaci. Během pravidelných kontrol upravujeme léčbu s ohledem na věk pacienta a korigujeme samoléčitelé snahy, které jsou u dlouhodobé léčby a při pomalém zlepšování pochopitelné.

MODERNÍ PŘÍSTUP K TERAPII ZÁNĚTLIVÝCH DERMATÓZ V DĚTSKÉ POPULACI

Prof. MUDr. Spyridon Gkalpakiotis, Ph.D, MBA

Dermatovenerologická klinika FNKV a 3. LF UK Praha,

Zánětlivé dermatózy patří mezi nejčastější kožní choroby jak u dospělých, tak i u dětských pacientů. Zejména v pediatrické populaci se často setkáváme s atopickou dermatitidou, která může vzniknout již v prvních měsících života. Méně častá je psoriáza u dětí a onemocnění hidradenitis suppurativa, které se vzhledem k jeho patofyziologii objevuje až u adolescentů. Všechny tyto choroby mají velký dopad na kvalitu života nejen samotných pacientů, ale i celé rodiny. Navíc se ukazuje, že zánětlivé dermatózy jsou spojeny s celou řadou komorbidit. Naštěstí v posledních letech došlo k obrovskému pokroku v terapii. Pro děti s atopickou dermatitidou je schválena biologická terapie již od 6 měsíců věku a terapie malými molekulami od 2 let věku. Psoriázu lze léčit moderní terapií od 4 let věku a hidradenitidu od 12 let. Tyto léky jsou velmi účinné a bezpečné, a proto je možné jejich dlouhodobé užívání.

ZÁSADY OŠETŘOVÁNÍ KŮŽE-OD NOVOROZENCE PO ADOLESCENTY

MUDr. Hana Bučková Ph.D.

Dětské Kožní odd. Pediatrické kliniky FN Brno

Koordinátor EB Centra ČR (www.ebcentrum.cz)

Odborný garant Debra ČR (www.debra.cz-org)

Centrum vysoce specializované zdravotní péče

o pacienty se vzácným onemocněním, člen ERN-Skin

Spektrum a charakter kožních chorob u dětí a dospělých je často odlišný. Kůže, co do váhy a povrchu, je největší lidský orgán. Bariérová funkce je jedna z nejdůležitějších ze všech 8 funkcí kůže. Zevní terapie z těchto zásad vychází, je stále důležitým prostředkem v léčbě kožních onemocnění. Autor se zabývá odlišností kůže u novorozence, nedonošeného dítěte a dospělého jedince. Probírá zásady správné zevní terapie u některých diagnóz. Demonstruje techniku správného ošetření kůže u dětí.

MOŽNOSTI BALNEOTERAPIE U DĚTÍ S KOŽNÍMI PROBLÉMY V LLLK

Romana Kunová, Dis

Fyzioterapeut, Léčebné lázně Lázně Kynžvart

Hlavním cílem lázeňské léčby je dostat kožní chorobu pod kontrolu vhodně zvolenou léčbou. Spolu s prevencí lze docílit zahojení či značného zlepšení projevů kožních nemocí.

Zásadní součástí péče o dermatologického pacienta jsou edukace. Klientovi pomáháme najít cestu jak svou chorobu zvládat a jak se pomocí balneoprocedur, které zde absolvuje, případně léčit i v domácím prostředí. Edukace s nutričním terapeutem zase pomáhají eliminovat případné potravinové alergeny ze stravy.

Jednou z nejdůležitějších léčebných procedur v léčbě kožních problémů jsou přísadové koupele, kde se podle typu ekzému volí mezi přísadami jako je škrob, olivový olej, konopný olej, oves, Humino, Linola, mořská sůl a další. Tyto látky pronikají pokožkou do organismu, kde vyvolávají celou řadu pozitivních reakcí.

Dále pak využíváme terapii světlem - bioptonovou lampu pracující na principu polarizace světla, která má biostimulační účinky. Biolampa vysílá jasné pulzní světlo, které se mění na elektromagnetickou energii a proniká hluboko do tkání, které svým působením šetrně léčí.

V lázeňské terapii využíváme také přírodního léčivého zdroje – prameny Helena a Viktor, které jsou bohatě syceny CO₂ a využívají se k pitným kúrám a k minerálním koupelím, kde oxid uhličitý proniká do tkání, způsobuje zvýšení množství kyslíku v krvi a dochází k dokonalému prokrvení pokožky.

Další z vhodných procedur je suchá uhličitá koupel, kde díky průniku CO₂ do kůže dochází ke zvýšenému prokrvení, okysličení a tím k urychlení hojivých a regeneračních pochodů a výživě pokožky. Velmi vhodnou procedurou jsou i inhalace.

O celé řadě kožních onemocnění je dnes známo, že jsou velmi ovlivněna aktuálním psychickým rozpoložením pacienta. Lázeňská léčba se proto zaměřuje i na tuto část lidského zdraví a je rozšířena o rehabilitační dechové cvičení, jejím obsahem je dechová gymnastika, jóga, relaxační techniky a venkovní terénní chůze, které napomáhají celkovému přeladění organismu a zklidnění pacientů.

K tomu v Lázních Kynžvart velmi přispívá i klidná lázeňská atmosféra a vstřícný a profesionální personál.

SPOLUPRÁCE PEDIATRA A DERMATOLOGA

Přednosta MUDr. Tomáš Pospíšil
Kožní oddělení Karlovarské krajské nemocnice

Obsahem přednášky jsou tato témata:
Karlovarský kraj a výhledy jeho zdravotnictví
Obor dermatovenerologie v Karlovarském kraji
Dětská dermatologie v našem kraji a jak dále
Co dermatolog potřebuje od pediatra a naopak
Lokální dermatologická terapie a její možnosti
Co dermatologovi umožňuje biologická léčba.
Budoucnost biologické léčby
Hranice možností terapie pediatra a dermatologa
Zničí biologika balneoterapii?



POSUDKOVÁ PROBLEMATIKA CHRONICKY NEMOCNÉHO DÍTĚTE, PŘÍSPĚVEK NA PÉČI

MUDr. Dana Coubalová
Kožní oddělení Karlovarské krajské nemocnice

Příspěvek na péči je dán zákonem č. 108/2006 Sb. - Zákon o sociálních službách. Od r. 2012 se datuje zjednodušení práce vyhodnocování nezvládnutí základních životních potřeb v souvislosti s dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu (DNZS). Příspěvek na péči je poskytován fyzickým osobám od 1 roku věku, které jsou závislé na pomoci jiné osoby v důsledku vzniku dlouhodobě nepříznivého zdrav. stavu. Účelem je umožnit potřebné osobě, aby si dle vlastního uvážení zajistila potřebnou pomoc, a to buď v rámci rodiny anebo prostřednictvím poskytovatele sociální péče.

DNZS – **dlouhodobě nepříznivý zdravotní stav** je definován podle poznatků lékařské vědy. Trvá nebo má trvat déle než jeden rok, a vždy omezuje funkční schopnosti nutné pro zvládnutí základních životních potřeb osoby.

Pokud zdravotní postižení, třeba i vážného charakteru u konkrétní osoby neomezuje funkční schopnosti nutné pro zvládnutí jednotlivých **základních životních potřeb (ZŽP)**, nejde ve smyslu Zákona o sociálních službách (ZSS) o nepříznivý zdrav. stav.

Základní princip hodnocení zvládat ZŽP je hodnocení funkčního dopadu DNZS na tuto schopnost. Základní životní potřeby (ZŽP) vymezuje příloha č. 1 prováděcí Vyhlášky ZSS - posuzování pro účely přiznání příspěvku na péči (PnP) náleželo lékařům lékařské posudkové služby (LPS) OSSZ. Od 1. 1. 2024 je zřízení Institutu posuzování zdravotního stavu a rozhodnutí dávce je delegováno na pobočky Úřadů práce.

Výše příspěvků (event. v určitých případech navýšení o 2000Kč)

I – lehká závislost- 3 300 Kč

II – středně těžká závislost 7 400 Kč

III - těžká závislost 16 100 Kč

IV – úplná závislost 23 000 Kč, mimo pobyt. soc. služby 27 000 Kč

ZŽP vymezeny prostřednictvím konkrétních aktivit - jedná se o mobilitu, orientaci, komunikaci, stravování, oblékání a obouvání, tělesnou hygienu, výkon fyziolog. potřeby, péče o zdraví, osobní aktivity (u dospělých péče o domácnost).

Pro uznání závislosti v příslušné ZŽP musí existovat příčinná souvislost mezi poruchou funkčních schopností z důvodu DNZS a pozbytím schopnosti zvládat ZŽP v přijatelném standardu.

Funkční schopnost se hodnotí s využíváním zachovalých potenciálů s kompetencí fyzické osoby a využíváním běžných dostupných pomůcek, prostředků a předmětů denní potřeby.

Osoba od 1 roku do 18 let věku je uznána závislou:

v I. stupni, pokud není schopna zvládat 3 ZŽP

ve II. stupni, pokud není schopna zvládat 4 nebo 5 ZŽP

ve III. stupni, pokud není schopna zvládat 6 nebo 7 ZŽP

ve IV. stupni, pokud není schopna zvládat 8 nebo 9 ZŽP

Závislost v jednotlivé ZŽP a stupeň závislosti lze spolehlivě stanovit až v době, kde je skončeno poskytování akutní zdravotní péče, proběhla základní RHB a zdrav. stavu a funkční schopnosti jsou ustálené.

Nepřihlíží se k potřebě péče, pokud osoba do 18 let nemá ještě vyvinutou schopnost zvládat některou ZŽP z důvodu dosaženého stupně biosociálního vývoje.

KAZUISTIKA Z ORDINACE PLDD

MUDr. Zdeňka Růžicková

PLDD Karlovy Vary

Kazuistika je detailní popis konkrétního klinického případu – popis symptomů, diagnózy a průběhu léčby.

Příspěvek poukazuje na to, že dermatologická problematika v ordinaci PLDD je opravdu široká.

Lékař řeší akutní i chronické stavy a někdy musí nastoupit i další studium vzácných onemocnění.

Vždy však přistupuje ke svým pacientům individuálně a co možná nejvíce s celostním pohledem.

Nebere v úvahu pouze symptomy, ale zdraví celého pacienta.

PREKLINICKÁ STUDIE LÉČEBNÉHO ÚČINKU MIKROBUBLINNÉ VODNÍ KOUPELE NA KOŽNÍ ONEMOCNĚNÍ

L. Mankovecký¹, D. Šaškova², F.Och¹, J. Ludvík², L. Kulaviak¹

Pracoviště: Výzkumný ústav balneologický¹ Léčebné lázně Lázně Kynžvart²

Abstrakt

Na přelomu let 2021 a 2022 byla uskutečněna preklinická studie účinku mikrobublin ve vodní koupeli na kožní onemocnění dětských a dospělých pacientů. Projekt byl proveden podle plánu a protokolu studie, které byly schváleny Etickou komisí Fakultní nemocnice Lékařské fakulty Univerzity Karlovy v Plzni. Ve studii byly aplikovány mikrobubliny v pásmu 30-50 miliontin metru mikrobublin, které vnikají i do nejmenších pórů lidské kůže. Mikrobublinný generátor splňoval základní požadavky stanovené při posuzování shody podle právních předpisů upravujících technické požadavky na výrobky se značkou CE.

Cílem projektu bylo ověření hypotézy, že mikrobubliny ve vodní fázi, produkované speciálními mikrobublinnými generátory, v rozmezí velikosti 1-100 μm, se v budoucnu mohou stát zásadní inovací rehabilitační a léčebné balneologické péče.

Provedená studie čítala celkem 30 pacientů, z nichž 15 bylo zařazeno do studijní skupiny a 15 do kontrolní skupiny. U kontrolní skupiny byl aplikován standardní léčebný plán (obvyklý rozpis užívaných procedur). Studijní skupina absolvovala identický léčebný plán navíc s jednou mikrobublinnou koupelí každý den v týdnu (kromě neděle). Účinky byly sledovány na hodnotitelských kalkulátorech PASI, EASI, SCORAD, Kvalita života a dále byl sledován počet a stav ložisek. Vedle toho byla pořizována slovní dotazníková dokumentace a fotodokumentace 1x týdně od přijetí až po propuštění z léčení. Hodnocení stavu kalkulátory bylo měřeno vždy při vstupní prohlídce a potom v rámci závěrečné prohlídky při ukončení léčby.

Ve všech případech, v kontrolní i studijní skupině, došlo ke zlepšení stavu kůže. K významnému zlepšení stavu kůže u pacientů s atopickým ekzémem a psoriázou ale došlo ve studijní skupině s procedurou s mikrobublínami a to i přes vstupní průměrné hodnoty charakterizující závažnější vstupní scóre.

Výsledky získaných analýz nastartovaly proces dalšího zkoumání a ověřování účinků mikrobublinné koupele, která by se v budoucnu mohla stát významným nástrojem klinické praxe v léčbě nebo mírnění kožních chorob.

Klíčová slova:

mikrobublíny,
preklinická studie,
atopický ekzém,
psoriasis,
balneoterapie





LÉČEBNÉ LÁZNĚ
LÁZNĚ KYNŽVART

Generální partner

Imunoglukan P4H[®]

Zlatý partner

favea +
pro vaše zdraví

Vystavovatelé



Schwabe
Czech
From Nature. For Health.



acta medicinae

Vitabalans

