



Akné a obličejové
dermatózy

Sborník přednášek

15. ROČNÍKU AKNÉ A OBLIČEJOVÉ DERMATÓZY 2021

5. listopad 2021 | Hotel Duo

Teplická 492, Praha 9, www.hotelduo.cz

Odborný garant:

prof. MUDr. Petr Arenberger, DrSc., MBA, FCMA

Spolupořadatel konference:

Spolupořadatelství spočívá v odborné garanci programu
ČDS ČLS JEP, sekce Akné a obličejových dermatóz,
dermatovenerologická klinika 3. LF UK Praha



Konference je určena pro lékaře.

Je pořádána dle Stavovského předpisu ČLK č. 16 a ohodnocena 6 body v rámci
kontinuálního vzdělávání lékařů.

Pořadatel a organizátor akce:

T.E.O. Consulting s.r.o. IČ 28746171
www.teoconsulting.cz



T.E.O.
CONSULTING S.R.O.



REDUKCE
LÉZÍ UŽ OD
1. TÝDNE^{1,3}

Epiduo®

1 mg/g + 25 mg/g gel

adapalenum/benzoyl peroxidum

1. volba v léčbě mírné až středně těžké papulopustulózní akné²

- Neobsahuje antibiotikum
- Nemusí se uchovávat v chladu
- Od 9 let



Reference:

1. Pariser DM, et al. J Drugs Dermatol. 2007;6(8):898-904 2. European evidence-based (S3) guideline for the treatment of acne – update 2016 3. Gollnick HPM, Daelos Z, Glenn MJ et al. Br J Dermatol. 2009;161(5):1180-89

Zkrácená informace o léku:

Epiduo 1 mg/g + 25 mg/g gel. Složení: Jeden g gelu obsahuje adapalenum 1mg (0,1%), benzoyl peroxidum 25mg (2,5%). **Indikace:** Lokální léčba acné vulgaris v případě přítomnosti komedonů, papulek a pustulek u dospělých, dospívajících a dětí starších 9 let. **Dávkování a způsob podání:** Aplikuje se na celou oblast postiženou akné jednou denně, večer, na čistou a suchou kůži. Gel se aplikuje v tenké vrstvě bříšky prstů, je potřeba vyhnout se očím a rům. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku uvedenou v SPC. Těhotenství, u žen plánujících těhotenství. **Upozornění:** Nemá se aplikovat na poškozenou kůži, porušenou kůži (porážení nebo oděry), ekzematózní kůži, na kůži spálenou od slunce. Nemá přijít do kontaktu s očima, ústy, nosními dírkami, sliznicemi. Pokud se objeví podráždění, pacient má být poučen, aby používal nekomedogenní zvlhčující přípravky, aby přípravek používal méně často (např. každý druhý den), dočasně přerušil léčbu anebo ji ukončil. Pacient se má vyhnout nadměrnému pobytu na slunci a působení UV záření. Přípravek nemá přijít do kontaktu s barevným materiálem, může dojít k vyblednutí a změně barvy. Interakce: Nemají se současně používat jiné retinoidy, benzoyl-peroxid, přípravky s podobným mechanismem účinku. **Nežádoucí účinky:** Časté: suchá kůže, iritační kontaktní dermatitida, podráždění kůže, pocit pálení na kůži, erytém, olupování kůže (exfoliace). **Uchovávání:** Uchovávejte při teplotě do 25° C. **Doba použitelnosti** po prvním otevření: 6 měsíců. **Velikost balení:** 30g balení s pumpičkou. **Způsob výdeje:** Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis, přípravek je částečně hrazen ze zdravotního pojištění. **Registrační číslo:** 46/94/16-C. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Galderma International, La Defense Cedex 92927, Francie. **Datum revize textu:** 8. 7. 2021. Před předepsáním přípravku si přečtěte úplný souhrn údajů o přípravku.

Materiál je určen zdravotnickým odborníkům.

Galenoderm s. r. o., Nobelova 28, 831 02 Bratislava 3
www.galenoderm.com

galenoderm

říjen 2021

Partneři

Platinový partner:

galenoderm

Generální partneři:



Hlavní partner:



Partneři:



Vystavovatelé:



Beiersdorf



Inzerenti:



Pořadatel a organizátor akce T.E.O. Consulting s.r.o. IČ 28746171
www.teoconsulting.cz



Program

- 8.00 – 9.00 **PREZENCE ÚČASTNÍKŮ**
- 9.00 – 9.30 **ZAHÁJENÍ KONFERENCE**
prof. MUDr. Petr Arenberger, DrSc., MBA, FCMA
doc. MUDr. Jarmila Rulcová, CSc.
- 9.30 – 9.50 **Kožní nádory bez skalpelu** | 15 + 5 min.
prof. MUDr. Petr Arenberger, DrSc., MBA, FCMA
- 9.50 – 10.20 **Psychopati** | 30 min.
MUDr. Radkin Honzák
- 10.20 – 10.40 **Projevy kožních onemocnění v dutině ústní** | 15 + 5 min.
doc. MUDr. Jarmila Rulcová, CSc.
- 10.40 – 11.00 **PŘESTÁVKA**
- 11.00 – 11.20 **Současný pohled na diferenciální diagnostiku a léčbu edému v obličeji** | 15 + 5 min.
as. MUDr. Nina Benáková, Ph.D.
- 11.20 – 11.40 **Morbus Morbihan** | 15 + 5 min.
prim. MUDr. Renata Kučerová, Ph.D.
Spoluautor: MUDr. Martina Bienová, Ph.D.
- 11.40 – 12.00 **Nežádoucí účinky při léčbě akné** | 15 + 5 min.
MUDr. Zuzana Nevoralová, Ph.D.
- 12.00 – 12.20 **Jizvící alopecie** | 15 + 5 min.
MUDr. Jan Říčař, Ph.D.
- 12.20 – 13.20 **OBĚD**
- 13.20 – 13.30 **SLOSOVÁNÍ ANKETNÍCH LÍSTKŮ**
- KAZUISTIKY**
- 13.30 – 13.45 **Nějaké pikošky z tváříček aneb co s námi dělá COVID** | 10 + 5 min.
prim. MUDr. Hana Zelenková, Ph.D. MBA – videopřednáška
- 13.45 – 14.00 **Případy z dětské kožní ambulance** | 15 + 5 min.
prim. MUDr. Hana Bučková, Ph.D.
- 14.00 – 14.15 **Indikace laserových ošetření u obličejových dermatóz** | 15 + 5 min.
prim. MUDr. Petra Trojanová, Ph.D., MBA

- 14.15 – 14.30 **Zlepšení kvality problematické pleti po aplikaci retinolového peelingu s následným použitím kombinace PHA a SCA growth factors technologií** | 15 + 5 min.
MUDr. Renata Pásková

- VÍTĚZ KAZUISTIK ČECH A MORAVY**
- 14.30 – 14.45 **Vypadá jako akné, ale není to akné – Nemocnice Jihlava** | 15 min.
MUDr. Nicole Polcarová

- 14.45 – 14.50 **ATOPIKONLINE – rok s námi** | 5 min.
MUDr. Nina Benáková, Ph.D.

SDĚLENÍ PARTNERŮ

- 14.50 – 15.05 **mAsKNE** | 15 min.
MUDr. Zuzana Nevoralová, Ph.D.
- 15.05 – 15.15 **Inovativní péče o akné a pokožku – přehled a nové možnosti** | 10 min.
MUDr. Dominika Diamantová, Ph.D.
- 15.15 – 15.25 **Acnatac v praxi** | 10 min.
prof. MUDr. Petr Arenberger, DrSc., MBA, FCMA.
- 15.25 – 15.40 **Akné a obličejové dermatitidy v magistraliter recepturách** | 15 min.
Mgr. Martina Husárová
- 15.40 – 15.50 **Nové možnosti v péči o pozánětlivé hyperpigmentace související s akné** | 10 min.
MUDr. Zuzana Nevoralová, Ph.D.
- 15.50 – 16.00 **Efektivní hygiena akné pleti** | 10 min.
MUDr. Lucie Jarešová
- 16.00 – 16.30 **ZHODNOCENÍ, ZÁVĚR KONFERENCE**

*změna programu vyhrazena

galenoderm



Beiersdorf

BIODERMA
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

Program

Certifikáty budou rozdány po skončení konference.



Česká lékařská komora

Lékařská 2, 150 00 Praha 5 / vzdelavani@clkr.cz

Potvrzení

o přidělení kreditů za absolvování vzdělávací akce

Název akce:

15. ročník AKNÉ A OBLIČEJOVÉ DERMATÓZY

Místo a termín akce:

Hotel DUO, Teplická 492, Praha 9, 5. 11. 2021

Počet kreditů: 6

Odborná vzdělávací akce je pořádána v rámci celoživotního vzdělávání lékařů dle SP č. 16.
Akce je zapsána v Centrálním registru akcí ČLK pod číslem 102711.

prof. MUDr. Petr Arenberger, DrSc., MBA, FCMA v. r.
odborný garant akce

Pořadatel akce: T.E.O. Consulting s.r.o.
Organizátor akce: T.E.O. Consulting s.r.o.

**Další, již 16. ročník proběhne
4. 11. 2022 v Brně**

Autor: prof. MUDr. Petr Arenberger, DrSc., MBA, FCMA	Počet minut: 15 + 5
Spoluautor:	
Název přednášky: Kožní nádory bez skalpelu	
Pracoviště:	
Text:	
Klíčová slova:	

Autor: MUDr. Radkin Honzák	Počet minut: 30
Spoluautor:	
Název přednášky: Psychopati	
Pracoviště:	
Text:	
Klíčová slova:	

Autor: doc. MUDr. Jarmila Rulcová, CSc.	Počet minut: 15 + 5
Spoluautor:	
Název přednášky: Projevy kožních onemocnění v dutině ústní	
Pracoviště:	
Text: Sliznice dutiny ústní je schopna reagovat primárními i sekundárními morfami obvyklými na kůži, kromě pomfu a krusty. Postižení této lokality je neuvěřitelně pestré a týká se široké škály chorob. Proto i diagnostika může být v některých případech obtížná a klinický obraz je nutno specifikovat dalšími vyšetřovacími metodami. V přednášce je věnována pozornost nejen onemocněním, které jsou virové, mykotické či mikrobiální etiologie, ale také mohou být součástí genetických a autoimunitních chorob. Na sliznici dutiny ústní můžeme diagnostikovat jak prekancerózy, tak zhoubné tumory včetně karcinomu slinných žláz. I venerická onemocnění mívají velmi často typické projevy v oblasti sliznice dutiny ústní. Také posouzení patologických změn postihujících jazyk může být podstatné pro diagnostiku některých kožních chorob.	
Klíčová slova:	

Autor: as. MUDr. Nina Benáková, Ph.D.	Počet minut: 15 + 5
Spoluautor:	
Název přednášky: Edémy v obličeji	
Pracoviště: Immunoflow a dermatovenerologická klinika 1. LF UK Praha	
<p>Text:</p> <p>Edém je hmatný otok, způsobený nahromaděním tekutiny v mezibuněčném prostoru. Manifestní edém vzniká při výšení intersticiálního objemu o 2,5–3 litry. Příčiny mohou být hemodynamické jako je zvýšená permeabilita cév či porucha cévní drenáže nebo zvýšená retence sodíku a vody primárně při nefropatiích či sekundárně při kardiálních, hepatálních aj. chorobách anebo hypalbuminemie.</p> <p>Edémy v obličeji patří mezi edémy lokalizované a lze je dle původu klasifikovat na:</p> <ol style="list-style-type: none"> vrozené jako jsou např. Sturge-Weberův syndrom, faciální hemihypertrofie, cystický hygrom, Melkerson-Rosenthalův syndrom získané: akutní, kde v pozadí je alergie, infekce, traumata a chronické, kde jsou to interní, polékové, nádorové, lymfedémové, infekční, autoimunitní a kožní příčiny. <p>Zvláštní kategorii tvoří angioedém, který může být jak akutní, tak chronický. Jedná se o ohraničený, nezánettivý edém kůže a podkoží; může být signálem počínající anafylaxe. Pro praxi a volbu léčby je důležité rozlišení, zda se jedná o angioedém histaminový (= angioedém + kopřivka), kde léčba antihistaminiky má šanci, či nehistaminový způsobený jinými vasoaktivními mediátory jako jsou bradykinin, plasminogen, kininogeny, leukotrieny, prostaglandiny aj. (= angioedém bez kopřivky). Histaminové angioedémy jsou nejčastěji způsobeny:</p> <ul style="list-style-type: none"> - klasickou reakci I. typu přecitlivělosti (léky, potraviny, bodnutí hmyzem) - histaminovou intolerancí, „pseudoalergicky“: větší přísun histaminu potravou, deliberace histaminu, snížená schopnost degradace histaminu (léky, potraviny) - v rámci chronické spontánní urtikárie (ta se cca v 30% projevuje pomfy a angioedémem a v cca 10% jen angioedémem) <p>Nehistaminové angioedémy se dělí na dvě kategorie:</p> <ol style="list-style-type: none"> vrozený hereditární angioedém (HAE) způsobený: mutací inhibitoru C1 esterázy v komplementové kaskádě, mutací faktoru XII v hemokoagulační kaskádě anebo idiopaticky získaný angioedém (AAE) způsobený léky – inhibitory ACE, deficitem /konsumpcí inhibitoru C1 esterázy anebo bez jasné příčiny – idiopatický <p>Hereditární či získaný angioedém je masivní, nesvědící otok, bez kopřivky, nedolčkuje, recidivuje. Postihuje obličej, rty, jazyk, horní cesty dýchací, což může vést k asfyxii – letalita je až 30%, někdy postihuje i trávící trakt a imituje NPB.</p>	

V pozadí akutních episod bývá drobné trauma, stomatologické ošetření, fyzicky náročná práce; někdy menses, užívání hormonální antikoncepce, ale i infekce či stres. V anamnéze je proto vhodné se ptát na opakující se otoky po návštěvě u zubaře, episody asfyxie a obecně otoky nereagující na antihistaminika. A v rodinné anamnéze na otoky v rodině a náhlá úmrtí. Získaný angioedém je často způsobený malignitou či autoimunitním chorobami jako je systémový lupus erythematosus či revmatoidní artritida. Diagnostika patří do rukou alergologa, sčezejní je kromě anamnézy vyšetření koncentrace a funkce C1 inhibitoru, hladin C4, další vyšetření jako je hladina anti C1q, tryptázy či genetické vyšetření jsou doplňující. V ČR existují pro léčbu HAE čtyři centra ve FN Praha Motol, Hradec Králové, Plzeň a u sv. Anny Brno.

V druhé část přednášky je rozebrán praktický postup vyšetření pacienta s angioedémem v obličeji v ordinaci dermatologa, kdy je třeba vyloučit především rosaceu a chronickou urtikárii a polékové příčiny, ze systémových pak nádory a infekce.

Klíčová slova:

Autor: MUDr. Renata Kučerová, Ph.D.	Počet minut: 15 + 5
Spoluautor: MUDr. Martina Bienová, Ph.D.	
Název přednášky: Morbus Morbihan	
Pracoviště: Klinika chorob kožních a pohlavních	
<p>Text:</p> <p>Jako Morbus Morbihan je označován chronický erytém a edém obličeje. Další názvy této poruchy jsou chronický lymfedém nebo solidní perzistující edém obličeje. Onemocnění dostalo název podle oblasti Morbihan v Bretani, kde bylo poprvé popsáno. Otok se objevuje nejčastěji v souvislosti s rozáceou nebo akné, někdy i samostatně bez výskytu zánětlivé obličejové dermatózy. Příčina onemocnění je nejasná. Obviňují se změny lymfatického systému způsobené chronickým zánětem, což vede k poruše stěny lymfatické cévy a její zvýšené propustnosti. Otok s erytémem postihuje typicky horní polovinu obličeje. Zpočátku mají změny recidivující, později trvalý charakter. Diagnostika se opírá o anamnézu a klinický obraz. Histopatologický obraz je nespecifický a zahrnuje perivaskulární edém koria, lymfocytární infiltrát kolem adnex, dilataci lymfatických cév, nekseifikující granulomy a ve speciálním barvení četné mastocyty a uloženiny mucinu. Podle literárních údajů není léčebný postup jednotný, často se uvádí refrakternost vůči léčbě. Ve sdělení je na kazuistikách dokumentována dobrá zkušenost s celkovou léčbou perorálním isotretinoinem v kombinaci s ketotifenem u několika vlastních pacientů mužského pohlaví různého věku, kdy edém obličeje doprovázel akné nebo rozáceu. Léčba vedla k výraznému zlepšení až vymizení potíží. Jednotlivé kazuistiky jsou doplněny obrazovou fotodokumentací. Včasné zahájení léčby zlepšuje šanci na zlepšení až plnou regresi tohoto onemocnění, které jinak může mít pro postižené závažný psychosociální dopad.</p>	
<p>Klíčová slova: Morbus Morbihan – perzistující edém obličeje – isotretinoin – ketotifen.</p>	

Autor: MUDr. Zuzana Nevoralová, Ph.D.	Počet minut: 15
Spoluautor:	
Název přednášky: Nežádoucí účinky při léčbě akné	
<p>Pracoviště: Akné poradna, kožní oddělení Nemocnice Jihlava, p.o., Vrchlického 59, 586 33 Jihlava</p>	
<p>Text:</p> <p>Léčba akné se dělí na místní, celkovou a fyzikální. Nezbytná je i vhodná doplňující péče o akné. V přednášce jsou popsány možné nežádoucí účinky lokální a celkové terapie. U místní léčby mohou být nežádoucí účinky nepříjemné, ale nejsou závažné. Při celkové terapii mohou být některé nežádoucí účinky závažné. Před zahájením každé léčby je proto nutné každého pacienta (eventuálně i jeho rodiče) řádně poučit nejen o způsobu aplikace (užívání) léčiva, ale i o možných nežádoucích účincích a o způsobu, jak jim předcházet nebo jak je minimalizovat. Obzvláště pečlivě musí být vysvětleny možné nežádoucí účinky před zahájením léčby perorálním isotretinoinem. Je velmi vhodné, aby pacienti měli při vzniku závažnějších nežádoucích účinků možnost co nejdříve kontaktovat svého ošetřujícího lékaře. V přednášce jsou rozebrány možnosti prevence nežádoucích účinků a způsoby jejich minimalizace, neboť obecně je lepší jim předcházet, než je nechat rozvinout či léčbu ukončit.</p>	
<p>Klíčová slova: Akné, nežádoucí účinky, lokální léčba, celková léčba, antibiotika, rezistence, isotretinoin.</p>	

Autor: MUDr. Jan Říčař, Ph.D.	Počet minut: 15
Spoluautor:	
Název přednášky: Jizvící alopecie	
Pracoviště: Dermatovenerologická klinika LF UK a FN Plzeň	
Text: Jizvící alopecie jsou vzácná onemocnění způsobující nevratné poškození vlasových folikulů. Primární jizvící alopecie tvoří různorodou skupinu onemocnění, u kterých jsou vlasové folikuly cílem zánětlivé reakce vedoucí k trvalé ztrátě vlasů jizvením. Je uvedena aktuální klasifikace primárních jizvících alopecií založená na dominujícím zánětlivém infiltrátu, epidemiologie, etiopatogeneze a diagnostický postup u těchto chorob. Dále jsou popsány nejčastější klinické jednotky a jejich léčba.	
Klíčová slova: Alopecie – jizvící – primární – klasifikace – etiopatogeneze – diagnostika – klinický obraz – léčba.	

Autor: MUDr. Hana Zelenková, Ph.D., MBA	Počet minut: 15
Spoluautor:	
Název přednášky: Nějaké pikošky z tváříček aneb co s námi dělá COVID	
Pracoviště: SANARE, spol.s r. o., Svidník, pracoviisko Súkromná kožná klinika DOST Svidník, Slovensko	
Text: Za posledné dva roky je tematika COVID a jeho komplikácií viac ako akcentovaná z pohľadu mnohých odborníkov a epidemiológov. Samotný priebeh ochorenia, jeho akútne a chronické komplikácie sú priebežne sledované a publikované. Pred vyše rokom a pol sme ale začali v rámci kožných pacientov zaznamenávať tzv. dermatologické Post Covid reakcie. Tie sa objavujú cca 3–5 mesiacov po prekovaní infekcie a paleta prejavov je nielen mimoriadne široká, ale pre pacientov závažná. A to z pohľadu samotného postihnutia kože a jej adnex, ale najmä dopadu na psychiku pacienta. Sledujeme a pomerne ťažko terapeuticky zvládame post Covid reakcie u pacientov s neurodermitídou, psoriázou, akné, zmeny, rosacea, ťažké prejavy aftózných stomatitíd s kvasinkovou superinfekciou, miestami až supponujeme zmeny typu pemphigu, ťažké alopecie, urtikariálne zmeny a iné. V krátkom sumári predstavujeme aspoň niektorých pacientov s dôrazom na fakt, že prejavy a ich terapeutické zvládnutie nemožno podceňovať a je z hľadiska torpidity problematické.	
Klíčová slova: Post Covid reakcie, obličej, vlasy, komorbidity.	

Autor: prim. MUDr. Hana Bučková, Ph.D.	Počet minut: 15 + 5
Spoluautor:	
Název přednášky: Nevus sebaceus Jadassohn u dětí	
Pracoviště: DKO PEK FN Brno a LF MU v Brně	
Text: Nevus sebaceus Jadassohn je kongenitální hamartogenní léze, která se vyskytuje u 0,3% novorozenců. Autor se zabývá diagnostikou, klinickým obrazem, vývojem projevů, diferenciální diagnostikou a terapeutickými možnostmi této kongenitální hamartogenní léze.	
Klíčová slova: Diagnostika, klinický obraz, diferenciální diagnostika, terapie.	

Autor: prim. MUDr. Petra Trojanová, Ph.D., MBA	Počet minut: 15 + 5
Spoluautor:	
Název přednášky: Indikace laserových ošetření u obličejových dermatóz	
Pracoviště: Lékařské centrum zdraví a estetické medicíny Brno	
Text:	
Klíčová slova:	

Autor: MUDr. Renata Pásková	Počet minut: 15 + 5
Spoluautor:	
Název přednášky: Zlepšení kvality problematické pleti po aplikaci retinolového peelingu s následným použitím kombinace polyhydroxykyselin a SCA (growth factors technologie).	
Pracoviště:	
Text: Problematickou pleť s reziduální manifestací po prodělaném akne nebo v terénu rosacey, s projevy stárnutí je vhodné zařadit do pravidelné péče, jejímž cílem je zmírnit následky výše zmíněných stavů. V pravidelné péči se může rovněž uplatnit chemický peeling, jehož správný výběr nasměřuje i další péči o pleť. Retinolový peeling přitom obsahuje kombinaci tří klíčových účinných látek: 3 % retinol, 4 % Neo-citrat a 0,1 % Aminofil. Tato kombinace je zaměřena nejen na potlačení akne, zmírnění nerovnosti a vrásek, ale také na redukci pigmentací. Následná péče s využitím polyhydroxykyselin (PHA) pak posiluje ochranu kožní bariéry a zvyšuje hydrataci. V poslední době se řadí mezi jednu z dalších možností následné péče využití kombinace PHA a SCA (growth factors technologie). Jde o růstové faktory extrahované ze sekretu měkkýšů, které jsou zacíleny zejména na hlubokou kožní regeneraci. Synergický účinek kombinace Retinolového peelingu, PHA a SCA pak vede ke zlepšení stavu problematické pleti.	
Klíčová slova: Problematická pleť, retinolový peeling, polyhydroxykysiliny PHA a SCA growth factors technologie.	

Autor: MUDr. Nicole Polcarová	Počet minut: 10
Spoluautor:	
Název přednášky: Vypadá jako akné, ale není to akné	
Pracoviště: Kožní oddělení Nemocnice Jihlava, p.o., Vrchlického 59, 586 33 Jihlava	
Text: V přednášce je popsána kazuistika 46letého pacienta odeslaného z regionální kožní ambulance pro půl roku trvající papulonodulózní exantém trupu, krku a hlavy. Histologické vyšetření prokázalo lymfoproliferativní onemocnění B-řady. Byla provedena stagingová vyšetření, která potvrdila generalizaci onemocnění v lymfatických uzlinách nad i pod bránicí, v kostní dřeni, játrech a ve slezině. Další péče byla proto vedena cestou specializované ambulance na Interní a hematologické klinice FN v Brně. Zde byla upřesněna diagnóza na non-Hodgkinský lymfom B-řady typu lymfomu marginální zóny s extranodálním postižením kůže. Pacient podstoupil léčbu 1 cyklem imunochemoterapie, kožní nález regredoval, avšak měsíc po ukončení cyklu výrazná progresse kožních ložisek, tvorba nových ložisek i dle PET/CT, lymfom velmi suspektně transformoval do difúzního velkobuněčného B-lymfomu. Nyní je pacient po 2. cyklu imunoterapie a autologní transplantaci kmenových buněk, kožní nález opět regreduje. Na závěr přednášky je ukázáno rozdělení lymfomů a základní možnosti diagnostiky a léčby.	
Klíčová slova: Lymfoproliferativní onemocnění, lymfomy, non-Hodgkinský lymfom.	

Léčba
acne vulgaris

Skinoren[®]
acidum azelaicum 200 mg/g

Zkrácené informace o léčivém přípravku

Název léčivého přípravku: Skinoren krém 200 mg/g. **Složení:** Léčivá látka: Jeden gram krému obsahuje acidum azelaicum 200 mg. **Pomocné látky se známým účinkem:** Kyselina benzoová, propylenglykol, cetylstearylalkohol. **Léková forma:** Krém. **Indikace:** Léčba acne vulgaris. **Dávkování a způsob podání:** Dávkování: Na postižená místa kůže dvakrát denně (ráno a večer) a jemně vtírat. Přibližně 2,5 cm krému je dostatečné množství k ošetření celého obličeje. Používá se u dospívajících ve věku 12-18 let. Bezpečnost a účinnost pro podávání pacientům ve věku do 12 let nebyla stanovena. Nebyly provedeny žádné studie u pacientů starších 65 let, u pacientů s poruchou funkce jater a ledvin. Většinou je výrazné zlepšení akné zřetelné po 4 týdnech. Pro získání dobrého účinku musí být přípravek používán pravidelně po dobu několika měsíců. Byla učiněna klinická zkušenost s pravidelným používáním až po dobu 1 roku. V případě, že dojde k podráždění kůže, je třeba zmenšit množství nanášeného krému nebo používat krém pouze jedenkrát denně do té doby, než podráždění odezní. Léčbu lze případně na několik dní přerušit. **Způsob podání:** Kožní podání. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. **Zvláštní upozornění:** Pouze k zevnímu podání. Obsahuje kyselinu benzoovou, která mírně dráždí kůži, oči a sliznice a propylenglykol, který může způsobit podráždění kůže. Pacient musí být poučen, že při aplikaci přípravku musí dbát na to, aby přípravek nepřišel do kontaktu s očima, ústy a dalšími sliznicemi. Po každé aplikaci kyseliny azelaové je třeba si umýt ruce. Přípravek obsahuje cetylstearylalkohol, který může způsobit místní kožní reakce (např. kontaktní dermatitidu). U pacientů léčených kyselinou azelaovou bylo vzácně v rámci postmarketingového sledování hlášeno zhoršení astmatu. **Interakce:** Nebyly provedeny žádné studie interakcí. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Nejsou k dispozici žádné údaje o vlivu přípravku na lidskou fertilitu. Adekvátní, dobře kontrolované klinické studie, zaměřené na lokální podávání těhotným ženám, nebyly provedeny. Při předepisování kyseliny azelaové těhotným a kojícím ženám je třeba opatrnosti. Je třeba zabránit kontaktu kojení s léčenou kůží/prsem. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Skinoren krém nemá žádný nebo má zanedbatelný vliv na schopnost řídit nebo obsluhovat stroje. **Nežádoucí účinky:** Velmi časté: Pálení, pruritus, erytém v místě aplikace; Časté: Odluštění, bolest, vysušování, změny barvy, podráždění v místě aplikace; Méně časté: Seborea, akné, kožní depigmentace, parestézie, dermatitida, diskomfort, otok v místě aplikace; Vzácné: Cheilitida, kopřivka, vyrážka, puchýřky, ekzém, pocit tepla, vřed v místě aplikace, hypersenzitivita na přípravek, zhoršení astmatu. **Uchovávání:** Uchovávejte při teplotě do 30 °C. **Držitel rozhodnutí o registraci:** LEO Pharma A/S, Industriparken 55, DK-2750 Ballerup, Dánsko. **Registrační číslo:** 46/810/93-C. **Způsob výdeje a hrazení:** Výdej přípravku není vázán na lékařský předpis. Přípravek není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. **Datum revize textu:** 8. 1. 2021. **Před předepsáním léčivého přípravku si přečtěte plnou verzi souhrnu údajů o přípravku.** Reklama na léčivý přípravek.



MAT-51023

COLVIA[®]

COLOSTRUM

cesta s colostrem ke zdraví



naše výrobky pomáhají
k dosažení zdraví,
krásy a pohody.



COLVIA[®] ... s námi se neztratíte

📞 colviacolostrum @ colvia_colostrum 🌐 www.colvia.cz



SPOLEČNÝ ÚSPĚCH

SPOLEČNÁ ÚLEVA

PRVNÍ A JEDINÁ LÉČBA ZACÍLENÁ NA IL-4 A IL-13, KLÍČOVÉ SPOUŠTĚČE PŘETRVÁVAJÍCÍHO ZÁNĚTU TYPU 2^{1,2}

» Léčba **středně těžké až těžké atopické dermatitidy** u dospělých a dospívajících ve věku od 12 let a starších a léčba **těžké atopické dermatitidy** u dětí ve věku od 6 do 11 let¹

» Přidatná léčba **těžkého astmatu** u dospělých a dospívajících ve věku od 12 let a starších¹

» Přidatná léčba **těžké chronické rinosinuitidy s nosní polypózou** (CRSwNP) u dospělých¹

Reference: 1. SPC Dupixent, datum revize textu 24. 6. 2021. 2. Gandhi NA et al. *Nature Rev Drug Disc* 2016; 15: 35–50.

Zkrácená informace o přípravku:

▼ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. To umožní rychlé získání nových informací o bezpečnosti. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoli podezření na nežádoucí účinky.

Název přípravku: Dupixent 300 mg injekční roztok v předplněné injekční stříkačce / v předplněném peru. **Léčiva látka:** Dupilumab. **Indikace:** *Atopická dermatitida (AD).* Dupixent je indikován k léčbě středně těžké až těžké AD u dospělých a dospívajících ve věku od 12 let a starších, kteří jsou vhodnými kandidáty na systémovou terapii, a k léčbě těžké atopické dermatitidy u dětí ve věku od 6 do 11 let, které jsou vhodnými kandidáty na systémovou terapii. *Astma:* Dupixent je indikován jako přidatná udržovací léčba u dospělých a dospívajících od 12 let s těžkým astmatem se zánětem typu 2 charakterizovaným zvýšeným počtem eosinofilů v krvi a/nebo zvýšením množství exhalovaného oxidu dusnatého (FeNO), jejichž nemoc není dostatečně kontrolována inhalačními kortikosteroidy (ICS) ve vysokých dávkách a dalšími léčivými přípravky u udržovací léčby. *Chronická rinosinuitida s nosní polypózou (CRSwNP):* Dupixent je indikován jako přidatná terapie intranazálními kortikosteroidy pro léčbu dospělých s těžkou CRSwNP, u níž terapie systémovými kortikosteroidy a/nebo chirurgický zákrok nezajišťují dostatečnou kontrolu onemocnění. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. **Dávkování a způsob podání subkutánní injekce:** *Atopická dermatitida:* Doporučená úvodní dávka dupilumabu u dospělých pacientů je 600 mg, následovaná dávkou 300 mg každý druhý týden formou subkutánní injekce. Doporučená dávka dupilumabu u dospívajících pacientů ve věku od 12 do 17 let s hmotností méně než 60 kg: úvodní dávka 400 mg, následovaná dávkou 200 mg každý druhý týden. U dospívajících s hmotností 60 kg nebo více: úvodní dávka 600 mg, následovaná dávkou 300 mg každý druhý týden. Doporučená dávka dupilumabu u dětí ve věku od 6 do 11 let s hmotností 15 kg až méně než 60 kg: úvodní dávka 300 mg v den 1, následovaná dávkou 300 mg každé 4 týdny (Q4W), počínaje 4 týdny po dávce v den 15, a následovaná dávkou 300 mg každé 4 týdny (Q4W), počínaje 4 týdny po dávce v den 15. Dávka může být u pacientů s tělesnou hmotností 15 kg až méně než 60 kg na základě posouzení lékařem zvýšena na 200 mg Q2W. U dětí ve věku 6 až 11 let s hmotností 60 kg nebo více: úvodní dávka 600 mg, následovaná dávkou 300 mg každý druhý týden. Dupilumab v předplněném peru není určen k použití u dětí mladších 12 let. U dětí ve věku od 6 do 11 let s atopickou dermatitidou je pro podávání v této populaci vhodný dupilumab v předplněné injekční stříkačce. Dupilumab lze používat s topickými kortikosteroidy (TKS) nebo bez nich. U pacientů, u nichž nebyla po 16 týdnech léčby atopické dermatitidy žádná odpověď, je třeba zvážit ukončení léčby AD. *Astma:* Doporučená dávka dupilumabu u dospělých a dospívajících (od 12 let a starších): U pacientů s těžkým astmatem užívajících perorální kortikosteroidy nebo u pacientů s těžkým astmatem a komorbidní středně těžkou až těžkou AD nebo u dospělých pacientů s komorbidní těžkou CRSwNP je úvodní dávka 600 mg, následovaná dávkou 300 mg každý druhý týden. U všech ostatních pacientů je úvodní dávka 400 mg, následovaná dávkou 200 mg každý druhý týden podávanou formou subkutánní injekce. Pacienti užívající současné perorální kortikosteroidy mohou snížit dávku steroidů, pokud již léčbu dupilumabem došlo ke klinickému zlepšení. Dupilumab je určen pro dlouhodobou léčbu. Potřeba pokračování v léčbě má být zvážena nejméně jednou ročně na základě lékařského vyhodnocení závažnosti příznaků astmatu u pacienta. *CRSwNP:* Doporučená úvodní dávka u dospělých pacientů je 300 mg dupilumabu, následovaná dávkou 300 mg každý druhý týden. Dupilumab je určen pro dlouhodobou léčbu. U pacientů, u nichž nebylo po 24 týdnech záznamována žádná odpověď, je třeba zvážit ukončení léčby. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Dupilumab není určen k léčbě akutních příznaků astmatu ani akutních exacerbací. Dupilumab není určen k léčbě akutního bronchospasmu ani status asthmaticus. Po zahájení léčby dupilumabem se nesmí náhle vysadit systémové, topické či inhalační kortikosteroidy. *Hypersenzitivita:* Pokud dojde k systémové hypersenzitivní reakci (okamžitě nebo opožděně), musí být podávání dupilumabu okamžitě přerušeno a musí být zahájena příslušná léčba. *Exfoliativní stav:* U dospělých pacientů léčených dupilumabem, kteří se zúčastní programu zaměřeného na vyvoj astmatu, byly hlášeny případy exfoliativní pneumonie a případy vyskytlivé konjunktivitidy s polyangitidou (GPA). *Parazitární infekce (helminthózy):* Pacienti se známými parazitárními infekcemi musí být vyloučeni z účasti v klinických studiích. Pacienti s již existujícími parazitárními infekcemi mají být léčeni ještě před zahájením léčby dupilumabem. Pokud se pacienti nakazí během léčby dupilumabem a neregují na antiparazitární léčbu, musí být léčba dupilumabem přerušena, dokud infekce neodezní. *Příznaky související s konjunktivitidou a keratitidou:* Pacienti léčení dupilumabem, u nichž dojde k rozvoji konjunktivitidy přetrvávající po standardní léčbě, nebo pacienti se známkami a příznaky naznačujícími keratitidu, mají v případě potřeby podstoupit oftalmologické vyšetření. *Komorbidní astma:* Pacienti léčení dupilumabem pro středně těžkou až těžkou AD nebo těžkou CRSwNP, kteří mají také komorbidní astma, nemají upravit nebo přerušovat léčbu astmatu bez konzultace s lékařem. Pacienti s komorbidním astmatem mají být pečlivě sledováni pro vysazení dupilumabu. *Období:* Živé nebo atenuované vakcíny se nemají aplikovat při podávání dupilumabu, protože nebyla stanovena jejich klinická bezpečnost a účinnost. Aby se zlepšila sledovatelnost biologických účinků v kontrovaných klinických studiích s dupilumabem u atopické dermatitidy, astmatu a CRSwNP byly reakce v místě injekce (včetně erytému, edému, pruritu, bolesti a zduření), konjunktivitida, artralgie, herpes úst a eosinofilie. Vzácné byly hlášeny případy sérové nemoci, reakce podobné sérové nemoci, anafylaktické reakce a ulcerózní keratitidy. Bezpečnostní profil pozorovaný u dospívajících ve věku od 12 do 17 let a u dětí ve věku od 6 do 11 let v klinických studiích s atopickou dermatitidou byl podobný jako u dospělých. Bezpečnostní profil u dospívajících pacientů ve věku od 12 do 17 let s astmatem byl podobný bezpečnostnímu profilu pozorovanému u dospělých pacientů. Předpokládání dupilumabem neexistuje žádná specifická léčba. V případě předpokládání škodlivosti pacienta na všechny příznaky a projevy nežádoucích účinků a okamžitě zahajte vhodnou symptomatologickou léčbu. **Doba použitelnosti:** 3 roky. **Zvláštní opatření pro uchování:** Uchovávejte v chladničce (2–8 °C). Chráněte před mrazem, uchovávat v předplněné injekční stříkačce / v předplněném peru. **Balení:** 2 ml roztoku v předplněné injekční stříkačce / v předplněném peru. **Registrační číslo:** EU/1/17/1229/001-308, EU/1/17/1229/017-020. **Držitel rozhodnutí o registraci:** sanofi-aventis groupe, 54, rue La Boétie, 75008 Paris, Francie. **Datum poslední revize textu:** 24. 6. 2021. **Přípravek Dupixent je vydáván pouze na lékařský předpis.** Dupixent je v indikaci atopická dermatitida gln hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění u dospělých a dospívajících od 12 let, u dětí od 6 do 11 let není hrazen. V indikaci astma a chronická rinosinuitida s nosní polypózou není doud hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před použitím přípravku se seznáme s úplnou informací o přípravku. Další informace jsou k dispozici na adrese: sanofi-aventis, s.r.o., Evropská 846/176a, 160 00 Praha 6, tel.: 233 086 111, fax: 233 086 222 nebo na www.sanofi.cz.

MAT-CZ-2100603 - 2.0 - 08/2021
Určeno pro odbornou veřejnost.

SANOFI GENZYME  REGENERON

sanofi-aventis, s.r.o.
Evropská 846/176a, 160 00
Praha 6
tel.: +420 233 086 111
fax: +420 233 086 222
e-mail: cz-info@sanofi.com

DUPIXENT 
(dupilumab)

Acnatac®
klindamycin 1% a tretinoin 0,025%



Kombinace
pro léčbu akné
šetřná k pokožce.¹

*ve srovnání s přípravky obsahujícími benzoylperoxid nezpůsobuje bělení vlasů a obličejní

Základní informace o přípravku: Acnatac 10 mg/g + 0,25 mg/g gel

Složení: 1 gram gelu obsahuje klindamycinum 10 mg (1%) (ve formě klindamycinu dihydrogenofosphas) a tretinoinum 0,25 mg (0,025%). Přípravek dále obsahuje parabény a butylhydroxytoluen. **Indikace:** Topická léčba acné vulgaris s komedony i papulózni a pustulózni formou u pacientů od 12 let. **Dávkování a způsob podání:** Aplikujeme 1x denně, večer před spaním. Je třeba omýt si celý obličej jemným mydlem a osušit. Na špičku prstu je třeba vymáčknot množství gelu velikosti hrašku, poklepáním gel roznést na bradu, tváře, nos a čelo, a poté jemně rozetřít po celém obličeji. **Kontraindikace:** Těhotenství, ženy plánující těhotenství, pacienti s anamnézou hypersenzitivity na léčivé látky klindamycin a/nebo tretinoin nebo na kteroukoli pomocnou látku nebo linkomycin, pacienti s lokální enteritidou, ulcerózní kolitidou nebo s kolitidou v důsledku léčby antibiotiky v anamnéze, pacienti s osobní či rodinnou anamnézou karcinomu kůže, pacienti s anamnézou akutních ekzémů, rosacea a periorální dermatitidy, pacienti s pustulózni a hlubokými cystickými nodulárními formami akné (acne conglobata a acne fulminans). **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Pokud se objeví déle trávající nebo silný průjem nebo pokud pacient trpí křečemi v břiše, léčba přípravkem by měla být ihned ukončena. Přípravek nemá být nanašen současně s jinými topickými přípravky. Acnatac může vyvolat fotosenzitivitu, pacient se proto musí chránit před slunečním zářením. Více viz platné SPC. **Interakce:** Souběžné užívání topické léky, medicínlí mydla a čistící přípravky mají silný vysušecí účinek a přípravky s vysokými koncentracemi alkoholu a adstringenty je třeba používat s opatrností. Je třeba vyvarovat se souběžné léčby s kortikosteroidy. Tretinoin zvyšuje permeabilitu jiných topicky podávaných léčiv. Klindamycin může v kombinaci s antagonisty vitamínu K (např. warfarin, acenokumarol) vyvolat zvýšené hodnoty koagulačních testů nebo krvácení. **Nežádoucí účinky:** Reakce, pálení, dermatitida, suchost nebo erytém v místě aplikace. Akné, suchá kůže, erytém, seborea, fotosenzitivní reakce, svědění, vyrážka, exfoliativní vyrážka, exfoliace kůže, spálení sluncem. **Zvláštní opatření pro uchování:** Uchovávejte při teplotě do 25 °C. Chraňte před mrazem. Uchovávejte tubu pevně uzavřenou. **Balení:** 30 g gelu. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Mylan IRE Healthcare Limited, Unit 35/36, Grange Parade, Baldoye Industrial Estate, Dublin 13, Irsko. **Registrační číslo:** 15/202/13-C. **Datum poslední revize textu:** 18. 12. 2018. **Způsob vydeje:** Vázáný na lékařský předpis. **Způsob úhrady:** Hrazený z veřejného zdravotního pojištění. **Drive, než přípravek předepište, seznáme se, prosím, s úplnou informací o přípravku (SPC).**

REFERENCE: 1. Nevoralová Z. Fxinn kombinace klindamycin-tretinoin v léčbě akné. Remedica 2014; 24: 510–514.

MYL_1021_500

 **VIATRIS**

MYLAN HEALTHCARE CZ s.r.o.
Evropská 2590/33C, 160 00 Praha 6, tel.: +420 222 004 400
e-mail: officecz@viatris.com, www.viatris.cz

Acnevac® doplněk stravy NEO

ACNEVAC® NEO,
NOVĚ S VITAMINEM C A ZINKEM, JE SMĚSÍ
LYZÁTŮ Z BAKTERIÁLNÍCH KMENŮ:

*Propionibacterium acnes, Staphylococcus aureus,
Staphylococcus epidermis*

- vyrobený v certifikovaných podmínkách správné výrobní praxe
- zinek přispívá k udržení zdravého stavu pokožky
- pro děti od 7 let, mladistvé a dospělé
- bez lepku
- balení obsahuje dávku na 3 měsíce



*Krásná
a čistá pleť
i pod rouškou*

Publikované klinické zkušenosti při acne vulgaris:

Rulcová J. et al. Výsledky klinického sledování přípravku Acnevac® u pacientů s acne vulgaris. Dermatologie pro praxi. 2012; 6(4):178–182.

Bienová M. et al. Hodnocení účinnosti vakcinoterapie (Acnevac) v léčbě acne papulopustulosa. Dermatologie pro praxi. 2012; 6(1):47–48.

Viktorinová M. et al. Porovnávací studie výsledků léčby akné vakcínami a systémovými antibiotiky 1. Hodnocení léčebného účinku. Česko-slovenská dermatologie. 2005; 80(4):224–228.



Výrobce:
Bioveta, a. s.
Medical Department
Ivanovice na Hané



Distributor v ČR:
S&D Pharma CZ, spol. s r.o.
Pisnická 22, 142 00 Praha 4
www.sdpharma.cz

www.acnevac.cz

EAU THERMALE

Avène

zklidnění z přírody

Cleanance
Comedomed

INOVATIVNÍ PÉČE O PLEŤ SE SKLONEM K AKNÉ



1 Comedoclastin™

UNIKÁTNÍ AKTIVNÍ LÁTKA ROSTLINNÉHO PŮVODU

2 ZABRAŇUJE VZNIKU KOMEDONŮ
& OMEZUJE JEJICH DALŠÍ ROZVOJ

3 ULTRA LEHKÁ TEXTURA, BEZ PARFEMACE,
OKAMŽITĚ SE VSTŘEBÁVÁ



0



2 měsíce

-45%
LÉŽÍ*

Prokazatelně
redukuje projevy
akné už po
DNECH*

U **9 z 10**
pacientů zabraňuje
jeho opakovanému
návratu**

LABORATOIRES DERMATOLOGIQUES
Avène
PARIS

*Klinická studie pod dermatologickým dohledem prokázala významné snížení nedokonalostí pleti u 51 osob. Použití Cleanance Comedomed 2x denně po dobu 56 dní. **Mezinárodní multicentrická studie s 8 výzkumnými centry: Francie (3), Itálie (2), Polsko (3), 48 osob ve věku 12-35 let, z nichž 42,6 % ve věku do 18 let, 80 % ženy/20 % muži, frekvence aplikace Cleanance Comedomed: 2x denně po dobu 6 měsíců.

Doplňková péče
při hypopigmentaci
kůže

NOVINKA

Fagron
personalizing
medicine



Jubilejní X. ročník konference ON/IN UNDER SKIN 2022

Kurdějov, 22.–23. duben 2022



Pořadatel a organizátor akce: společnost T.E.O. Consulting s.r.o.

ZNAČKA DOPORUČOVANÁ
90 000 DERMATOLOGY
Z CELEHO SVĚTA*

LA ROCHE POSAY
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

OBJEVTE SÉRA S AKTIVNÍMI LÁTKAMI

ODPOVÍDAJÍCÍMI POTŘEBÁM VAŠÍ CITLIVÉ PLETI.



HYALU B5

KONCENTROVANÉ SÉRUM
PROTI VRÁSKÁM PRO
VYPLNĚNÍ, HYDRATACI
A OBNOVU PLETI

- Celkové vyplnění pleti
[Duo kyselin hyaluronových]
- Zklidňující a obnovující účinky
[Vitamin B5]
- Obnova a zpevnění pleti
[Madecassoside]

VITAMIN C10

ANTIOXIDAČNÍ OBNOVUJÍCÍ
SÉRUM PROTI VRÁSKÁM

- Rozjasnění mdlé pleti
[Vitamin C]
- Okamžitě zklidňující pleti
[Neurosensin]
- Vyhlazení pleti
[Kyselina salicylová]

RETINOL B3

KONCENTROVANÉ
SÉRUM PROTI VRÁSKÁM
S REGENERAČNÍM A PLEŤ
VYHLAZUJÍCÍM ÚČINKEM

- Silný účinek proti známým
stárnutí pleti
[Čistý a postupně uvolňovaný
retinol]
- Obnova pleti
[Vitamin B3]
- 24h hydratace
[Glycerin]

*Průzkum trhu s dermokosmetikou provedený společností IQVIA, v období říjen 2018 – červenec 2019, mezi dermatology 46 zemí (více než 80 % světového HDPI), kteří odpovídali na otázku: Jakou dermokosmetickou značku doporučujete svým pacientům nejčastěji?

NOVINKA

NOVINKA
MINÉRAL 89
PROBIOTIC FRACTIONS

REGENERAČNÍ A POSILUJÍCÍ SÉRUM

POMÁHÁ PROTI ZNÁMKÁM PLETI VYSTAVENÉ STRESU

- Pomáhá obnovit kožní bariéru a viditelně posiluje pleť.
- Pleť je více rozjasněná a vyplněná, jemné linky vzniklé v důsledku únavy a stresu jsou vyhlazeny.
- Obnovuje pružnost pleti.

PROBIOTICKÉ
FRAKCE

KYSELINA
HYALURONOVÁ



VITAMINY:
NIACINAMID,
VITAMIN E



TERMÁLNÍ VODA VICHY VULKANICKÉHO PŮVODU



- BEZ PARFEMACE
- BEZ ALKOHOLU
- HYPOALERGENNÍ
- NEKOMEDOGENNÍ

TESTOVÁNO NA CITLIVÉ PLETI POD DERMATOLOGICKOU A OFTALMOLOGICKOU KONTROLOU

Poznámky

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal purple lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a template for writing or drawing. There are no margins, text, or other markings on the paper.This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Edukační projekt pro vaše pacienty



NAVŠTIVTE



www.atopikonline.cz

AtopikOnline poradí a pomůže
dostat atopický ekzém pod kontrolu.