

sových folikulů, perifolikulární deskvamace, perifolikulární erytém jako příznak aktivního onemocnění a podlouhlé, rovnoběžně orientované cévy (4). K histologickému vyšetření není vhodný vzorek biopsie z jizvící části kožního nálezu, ale z aktivního okraje. Histologicky se popisují zánětlivé lymfocytární infiltráty postihující isthmus a infundibulum vlasových folikulů, koncentrická fibroplazie s následnou destrukcí a vazivovou přeměnou folikulů ve fibrózní pruh, ztráta mazových žláz (2).

Lichen planopilaris obvykle postupuje pomalu, ale vzhledem k nevratnosti vypadlých vlasů je preferována kombinovaná terapie s rychlým a agresivním nasazením léčiv. Ideální léčba jizvící alopecie a přesné směrnice prozatím neexistují. V první řadě se volí silně potentní kortikoidy v lokální či intralezionální formě. Lokálně se mohou na-

sadit i inhibitory kalcineurinu. K možnostem perorální léčby patří hydroxychloroquine, dutasteride, isotretinoin, doxycycline, pioglitazone, naltrexone (3). Cílem léčby je zastavit proces jizvení, zmírnit příznaky a zabránit další relapsy. Délka léčby by se měla řídit klinickou odpovědí a mírou relapsu. Při velmi včasné léčbě lze někdy část ztracených vlasů obnovit, jedná se spíše o výjimku, protože zpravidla jsou již přítomné nevratné jevy fibrózy a jizvení. Nicméně přidání přípravků, které podporují anagenní fázi vlasového folikulu (jako je orální či lokální minoxidil), k léčebnému režimu by mohlo pomoci maximalizovat růst zbývajících vlasových folikulů, a tím zlepšit vizuální projevy a zlepšit pocit pacienta. Lokální minoxidil je volně prodejný přípravek, který lze najít v lékárnách v tekuté formě v koncentraci 2% či 5%. Pro některé

pacienty je ale tekutá forma nevyhovující z různých důvodů, a proto v těchto případech lze použít i pěnový minoxidil. Ten se buď může předepsat na magistraliter k přípravě v lékárně anebo je volně prodejný na různých internetových stránkách (např. Amazon). Orální minoxidil není registrován na českém trhu, ale lze jej sehnat také na předpis jako magistraliter v některých lékárnách. Pacient by se měl předem podepsat, že se s off label léčbou souhlasí.

Závěr

V této kazuistice popisují případ pacientky s LPP, u které jsme dosáhly nejen remise LPP díky zahájení terapie hydroxychloroquine a intralezionálním betamethasone, ale i klinicky viditelného zlepšení díky nasazení perorálního minoxidilu.

LITERATURA

1. Lepe K, Nasserredin A, Salazar FJ. Lichen Planopilaris. [Updated 2022 Nov 14]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470325/>.
2. Alessandrini A, Bruni F, Piraccini BM, Starace M. Common

- causes of hair loss – clinical manifestations, trichoscopy and therapy. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2021;35(3):629-640. doi: 10.1111/jdv.17079. Epub 2021 Jan 8. PMID: 33290611.
3. Svigos K, Yin L, Fried L, Lo Sicco K, Shapiro J. A Practical Approach to the Diagnosis and Management of Classic Li-

- chen Planopilaris. *Am J Clin Dermatol.* 2021;22(5):681-692. doi:10.1007/s40257-021-00630-7.
4. Rakowska A, Slowinska M, Kowalska-Oledzka E, Warszawski O, Czuwara J, Olszewska M, et al. Trichoscopy of cicatricial alopecia. *J Drugs Dermatol.* 2012;11:753-758.

Předplatné 2023

Dermatologie pro praxi

Už máte předplaceno?

4 čísla/rok 2023 – 800 Kč

Získáte výtisk každého čísla pravidelně ve schránce + přístup k pdf aktuálních článků na webu ihned.



50% SLEVA

Předplatitelé do 35 let získají 50% slevu.



Supplementa a odborné publikace



Všechny články ihned ve formátu PDF



Objednávejte
www.dermatologiepropraxi.cz
předplatne@solen.cz