

Obsah

Předmluva.	10
1 Úvod	13
<i>Spyridon Gkalpakiotis</i>	
1.1 Historie.	14
1.2 Epidemiologie a genetika	15
1.3 Etiopatogeneze	15
1.4 Dopad na kvalitu života	18
2 Klinický obraz	22
<i>Spyridon Gkalpakiotis</i>	
2.1 Úvod a formy psoriázy	22
2.2 Chronická ložisková psoriáza.	26
2.3 Gutátní psoriáza	30
2.4 Erythrodermická psoriáza	31
2.5 Pustulózní psoriáza	31
2.6 Psoriáza kštice	35
2.7 Psoriáza obličeje	37
2.8 Inverzní forma psoriázy	37
2.9 Psoriáza nehtů	38
2.10 Vyšetřování	41
3 Komorbidity psoriázy.	46
<i>Spyridon Gkalpakiotis</i>	
3.1 Diabetes mellitus.	47
3.2 Dyslipidemie	47
3.3 Arteriální hypertenze	48
3.4 Kardiovaskulární choroby	48
3.5 Nealkoholická jaterní choroba	49
3.6 Ulcerózní kolitida a Crohnova choroba.	49
3.7 Psychiatrická onemocnění	50
3.8 Chronická obstrukční plicní choroba a obstrukční spánková apnoe	50
3.9 Praktické aspekty pro screening komorbidit v ordinaci dermatologa	51
3.10 Léčba psoriázy u pacienta s komorbiditami.	51
4 Psoriáza a deprese	53
<i>Jiří Horáček</i>	
4.1 Úvod	53
4.2 Komorbidita deprese a psoriázy	54
4.3 Biologické a psychologické mechanismy komorbidity deprese u psoriázy	54

8.3	Cyklosporin	119
8.4	Acitretin	125
8.5	Apremilast	130
8.6	Systémová nebiologická terapie psoriázy u dětí a mladistvých . . .	134
8.7	Ukončení klasické systémové léčby a přechod z nebiologické terapie na biologickou	135
9	Biologická léčba psoriázy	139
	<i>Martina Kojanová, Petra Cetkovská, Petr Arenberger</i>	
9.1	Úvod	139
9.2	Indikace a kritéria k podání systémové biologické léčby . . .	140
9.3	Terapeutické cíle	140
9.4	Doporučená vyšetření před zahájením léčby a v jejím průběhu . .	141
9.5	Biologická léčba chronické ložiskové psoriázy	142
9.6	Biosimilární léky	170
10	Kazuistiky	177
10.1	Těžká forma psoriázy s anamnézou maligního melanomu léčená ustekinumabem	177
	<i>Spyridon Gkalpakiotis</i>	
10.2	Těžká forma psoriázy u pacienta s hemochromatózou léčená ixekizumabem	180
	<i>Spyridon Gkalpakiotis</i>	
10.3	Těžká forma psoriázy s ulcerózní kolitidou léčená adalimumabem	183
	<i>Spyridon Gkalpakiotis</i>	
10.4	Těžká forma psoriázy u pacientky s roztroušenou sklerózou léčená secukinumabem	186
	<i>Spyridon Gkalpakiotis</i>	
10.5	Těžká forma psoriázy léčená biologickou léčbou	189
	<i>Martina Kojanová</i>	
10.6	Případ lupus-like syndromu u pacientky léčené inhibitory TNF	190
	<i>Petra Cetkovská, Iva Lomicová</i>	
10.7	Případ závažné psoriázy s psoriatickou artritidou léčené brodalumabem po opakovaném předchozím selhání biologické léčby	195
	<i>Petra Cetkovská</i>	
	Summary	200
	Seznam zkratk	201
	Rejstřík	204

4.4 Diagnostika deprese a asertivní přístup k záchytu deprese u nemocných s psoriázou	56
4.5 Léčba deprese u pacientů s psoriázou	57
4.6 Závěr	59
5 Psoriatická artritida	61
<i>Rudolf Horváth, Jana Hurňáková</i>	
5.1 Úvod	61
5.2 Epidemiologie	62
5.3 Etiologie a patogeneze	63
5.4 Klinický obraz	67
5.5 Laboratorní nález.	71
5.6 Zobrazovací metody	72
5.7 Diagnóza	77
5.8 Diferenciální diagnóza	78
5.9 Průběh a prognóza	80
5.10 Management pacientů s PsA – hodnocení aktivity a dalších parametrů nemoci	80
5.11 Léčba	84
5.12 Doporučení České revmatologické společnosti (ČRS) pro léčbu PsA	88
6 Psoriáza a gravidita	93
<i>Hynek Heřman</i>	
6.1 Úvod	93
6.2 Změny organismu v průběhu gravidity	93
6.3 Imunologické změny v těhotenství	94
6.4 Psoriáza a těhotenství	95
6.5 Terapie v prekoncepčním období a během gravidity	96
7 Lokální léčba	98
<i>Spyridon Gkalpakiotis</i>	
7.1 Úvod	98
7.2 Kortikosteroidy	101
7.3 Ichtamol	103
7.4 Kamenouhelný dehet	103
7.5 Cignolin	103
7.6 Analoga a deriváty vitamínu D3	104
7.7 Kontraindikace.	105
7.8 Závěr	106
8 Systémová nebiologická terapie psoriázy.	108
<i>Petra Cetkovská, Martina Kojanová, Petr Arenberger</i>	
8.1 Fototerapie	109
8.2 Metotrexát	114