

# Rekonštrukcia Limbergovým lalokom po excízii bazocelulárneho karcinómu

Júlia Bartková<sup>1, 2, 3</sup>, Dominika Miklišová<sup>3</sup>, Miroslava Verbat<sup>4</sup>, Ema Šutaková<sup>5</sup>, Jana Bartošková<sup>6</sup>,  
Iva Tresnerová<sup>2</sup>, Břetislav Lipový<sup>2, 3</sup>

<sup>1</sup>Klinika popáleninové medicíny, 3. lékařská fakulta, Univerzita Karlova, Praha Fakultná nemocnica Královské Vinohrady, Praha

<sup>2</sup>Klinika popálenin a plastické chirurgie Lékařské fakulty Masarykovy univerzity a Fakultní nemocnice Brno

<sup>3</sup>Lékařská fakulta Masarykovy univerzity, Brno

<sup>4</sup>I. lékařská fakulta, Univerzita Karlova, Praha

<sup>5</sup>II. lékařská fakulta, Univerzita Karlova, Praha

<sup>6</sup>Klinika estetické medicíny a plastické chirurgie, Relief Clinic Znojmo

Bazocelulárny karcinóm (basal cell carcinoma, BCC) je najčastejším kožným tumorom u jedincov so svetlou pokožkou s neustále narastajúcou celosvetovou incidenciou. Pacienti s BCC predstavujú narastajúcu záťaž pre systém zdravotnej starostlivosti, práve aj z dôvodu ich vysokého výskytu čím sa neustále zvyšujú náklady na poskytovanú zdravotnú starostlivosť. Je preto veľmi dôležité pracovať na neustálom zlepšovaní preventívnych programov venujúcich sa problematike a riešeniu rastúceho problému rakoviny kože.

**Kľúčové slová:** bazocelulárny karcinóm, nemelanómová rakovina kože, Limberg lalok, rekonštrukcia.

## Limberg flap reconstruction after basal cell carcinoma excision

Basal cell carcinoma (BCC) is the most common skin tumor in fair-skinned people with a constantly increasing worldwide incidence. Patients with BCC represent a great burden on the health care system, because of their high incidence, which constantly increases the costs of the provided health care. It is therefore very important to work on the continuous improvement of preventive programs dedicated to the issue and solving the growing problem of skin cancer.

**Key words:** basal cell carcinoma, non melanoma skin cancer, Limberg flap, reconstruction.

## Úvod

Onkologické ochorenie kože rozdeľujeme na dve hlavné kategórie – malígnu melanóm a nemelanómový karcinóm kože (non-melanoma skin cancer, NMSC). Existujú dva hlavné podtypy NMSC, BCC a spinocelulárny karcinóm (squamous cell carcinoma, SCC). Patofyziológia rakoviny kože je multifaktórová, aj keď hlavným rizikovým faktorom je ultrafialové žiarenie (ultra violet radiation, UVR), ktoré spôsobuje poškodenie DNA, génové mutácie, imunosupresiu, oxidačný

stres a zápal. Udáva sa, že najčastejšou premalígnou kožnou léziou je aktinická keratóza (AK), ktorá sa prejavuje ako keratotická lézia na mieste vystavenom slnku. Ak sa nelieči, môže prejsť do malígnej transformácie (1). Približne 25 % až 60 % SCC pochádza z AK (2). Chronické zápalové zmeny, jazvy po popálení, trauma alebo chronický vred, môže tiež viesť k rozvoju rakoviny kože. Transplantácia orgánov je ďalším rizikovým faktorom, uvádza sa, že medicínsky indukovaná imunosupresia je významným rizikovým faktorom rakoviny

## DECLARATIONS:

### Ethical principles compliance:

The authors attest that their study was approved by the local Ethical Committee and is in compliance with human studies and animal welfare regulations of the authors' institutions as well as with the World Medical Association Declaration of Helsinki on Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects adopted by the 18<sup>th</sup> WMA General Assembly in Helsinki, Finland, in June 1964, with subsequent amendments, as well as with the ICMJE Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, updated in December 2018, including patient consent where appropriate.

### Conflict of interest and financial disclosures:

None.

### Funding/Support:

None.

Cit. zkr: **Onkologie**. 2024;18(1):78-82  
<https://doi.org/10.36290/xon.2024.016>  
Článek přijat redakcí: 20. 9. 2023  
Článek přijat k tisku: 10. 10. 2023

**MUDr. Júlia Bartková, MBA**  
bartkovaj@yahoo.com