

Kožní mykózy jsou mimořádně vytrvalé. Dermatolog z novojičínské nemocnice varuje před podceňováním prevence

17.8.2026 - | AGEL

Plísňová onemocnění kůže neboli kožní mykózy patří k velmi častým a současně vytrvalým zdravotním potížím, které se mohou při zanedbání léčby či prevence opakovaně vracet. Odborníci z Nemocnice AGEL Nový Jičín upozorňují, že základem úspěšného boje s tímto onemocněním je nejen správná léčba, ale také důsledná hygiena a správná péče o pokožku i osobní věci, zejména v letních měsících.

Kožní mykózy postihují nejčastěji oblast meziprstí nohou a nehty, ale mohou se objevit i na jiných částech těla. Podle MUDr. Martina Olšara z novojičínské nemocnice spočívá hlavní úskalí těchto infekcí v jejich odolnosti a schopnosti přežívat v prostředí s vlhkem a teplem.

„Kožní mykóza patří mezi velmi vytrvalá plísňová onemocnění. Její léčba vyžaduje trpělivost a důslednost, protože se plísně dokážou snadno udržet například v obuvi, na kobercích nebo ve společných prostorech, jako jsou koupaliště a sauny,“ uvádí MUDr. Martin Olšar z Nemocnice AGEL Nový Jičín.

Základní prevence spočívá v omezení faktorů, které plísním svědčí. Lékaři doporučují dodržovat následující opatření:

- Udržování pokožky v suchu: Po umytí (optimálně dezinfekčním mýdlem) je nutné nohy a záhyby těla důkladně osušit s použitím vlastního ručníku.
- Prodyšná obuv a ponožky: Volba materiálů, které odvádějí pot (např. bavlna), pomáhá snižovat riziko vzniku infekce. Během léčby je doporučeno prát ponožky alespoň na 60 stupňů Celsia.
- Ochranná obuv ve společných prostorech: V bazénech, tělocvičnách, saunách nebo hotelových koupelnách je nezbytné nosit vlastní pantofle.
- Nepoužívání cizích hygienických potřeb: Ručníky, boty ani pilníky na nehty by se neměly sdílet s dalšími osobami.
- Pravidelná dezinfekce obuvi: Během léčby by se měla obuv dezinfikovat optimálně jednou týdně.

Při podezření na kožní mykózu je doporučeno včas zahájit cílenou léčbu. Jednou z nejčastějších chyb je její předčasné ukončení. *„To, že příznaky zmizí, ještě nemusí znamenat, že je infekce zcela vyléčená. Terapie antimykotiky by proto měla pokračovat minimálně 14 dní po vymizení projevů a příznaků,“ vysvětluje MUDr. Olšar. Léčba*

nejčastěji spočívá v aplikaci lokálních antimykotik ve formě krémů, sprejů či roztoků. U závažnějších či rozsáhlejších forem je na místě konzultace s dermatologem, který může předepsat celkově působící léky.

<https://nemocnicenovyjicin.agel.cz/o-nemocnici/novinky/260817-kozni-mykozy.html>