

Definition:

Recidiverende erytem ofte ledsaget af teleangiektasier, papler, pustler og centralt ødem. Primært lokaliseret til kinder, næse og panderegion. Konjunktival inflammation og rhinophyma kan forekomme.

Hyppighed og ætologi:

Prævalensen i den voksne befolkning er omkring 10 %. Sygdommen debuterer typisk efter 30 års alderen og forekommer både hos kvinder og mænd. Ætiologien er ukendt, men genetisk disposition kan have betydning.

Livskvalitet:

Social stigmatisering og forringet livskvalitet kan være en følge af sygdommen.

Prognose og behandling:

Sygdommen kræver ofte kontinuerlig behandling. Lokalbehandling anvendes til milde tilfælde, mens moderate og sværere tilfælde behandles systemisk. Nogle har behov for periodisk behandling – andre skal behandles dagligt til symptomfrihed. Supplerende laserbehandling af karrene kan foretages i dermatologisk speciallægepraksis.

MANGE PATIENTER OPLEVER OFTE FLERE SYMPTOMER PÅ SAMME TID.



Behandling af kronisk tilbagevendende rosacea

Behandlingsråd til praktiserende læger.

Udarbejdet af Carsten Sauer Mikkelsen, hudlæge, Brønderslev; Michael Heidenheim, hudlæge, Roskilde; Christian Avnstorpe, hudlæge, Rødovre; Stine Lasthein, hudlæge, Svendborg.

Vejledningen er blevet til med støtte fra Galderma. Galderma har ikke påvirket indholdet.

PAPLER & PUSTLER



Rosacea hudplejeprodukter & solfaktor >spf 30¹

Topikal behandling
Ivermectin^{***}
Azelainsyre^{**}
Metronidazol^{**}

6 uger

Topikal + Systemisk
behandling
Doxycyklin 40 mg^{***}
Tetracycliner²

6-12 uger

Systemisk
behandling
Isotretinoin^{***2}

TELEANGIEKTASIER



Rosacea
hudplejeprodukter og
solfaktor >spf 30¹

Laser / IPL

Rækkefølge:

Brimonidin (morgen)
Ivermectin (aften), azelainsyre (1x2) eller
metronidazol (1x2)
Hudpleje, solbeskyttelse og/eller
kosmetik påsmøres nogle minutter efter
creme/gel.

Dosisforslag

Ivermectin, 1x1
Azelainsyre 1x2
Metronidazol 1x2
Doxycyklin 40 mg 1x1
Tetracyclin 500 mg x 2²
Lymecyklin 300 mg x 1-2²
Brimonidin 1x1

ERYTEM



Rosacea
hudplejeprodukter og
solfaktor >spf 30¹

Topikal behandling
Brimonidin^{***}

Laser/IPL

ROSACEA I ØJNE OG PHYMA



Henvis til hudlæge

** Low-moderate quality evidence *** High-quality evidence

- Schaller M., Almeida L.M.C., Bewley A. British Journal of Dermatology. 2017.176: 465-471.
- Indikation för rosacea saknas i produktresumé, men preparatet används traditionellt vid behandling av rosacea; van Zuuren EJ, Fedorowicz Z, Carter B, van der Linden MMD, Charland L. Interventions for rosacea. Cochrane Database of Systematic Reviews 2015, Issue 4

- Generel behandlingsrekommendation
- Behandlingsrekommendation
Almen praksis
- Dermatologisk behandlingsvalg