

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.

Hypsighed og ætiologi:

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 tillbagevendende rosacea

Behandlingsråd til praktiserende læger.

Udarbejdet af Carsten Sauer Mikkelsen, hudlæge, Brønderslev; Michael Heidenheim, hudlæge, Roskilde; Christian Avnstorop, 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***
Tetracykliner²

6–12 uger

Systemisk
behandling
Isotretinoïn***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
Tetracyklin 500 mg x 2²
Lymecyklin 300 mg x 1–2²
Brimonidin 1x1

ERYTEM

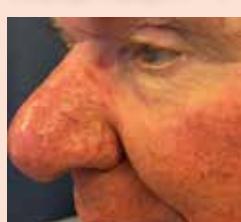


Rosacea
hudplejeprodukter og
solfaktor >spf 30¹

Topikal behandling
Brimonidin***

Laser/IPL

ROSACEA I ØJNE OG PHÝMA



Henvis til hudlæge

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

1. Schaller M., Almeida L.M.C., Bewley A. British Journal of Dermatology.

2017;176: 465–471.

2. 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