

Perioral dermatitt

Informasjon til pasienter og foreldre

Utarbeidet av dr. med Tor Langeland

Spesialist i hudsykdommer

Denne informasjon er ment brukt i sammenheng med en konsultasjon og den informasjon som er gitt der. Den kan ikke uten videre benyttes uten konsultasjon.

Dokumentet er beskyttet etter Åndsverksloven og kan ikke publiseres eller benyttes i kommersiell sammenheng uten forfatterens eksplisitte samtykke.

Hva er perioral dermatitt?

Utslettet består av små røde nupper og rød hud, mest uttalt rundt munnen, men med en smal, fri sone helt inntil leppene. Utslettet kan også opptre rundt øynene og i uttalte tilfeller i større deler av ansiktet. I noen tilfeller er utslettet begrenset til området rundt øynene. Huden kan være irritert og sviende, men klør vanligvis lite. Tilstanden er hyppigst hos kvinner, sjelden hos menn, og sees bare unntaksvis hos barn.

Årsaken er en forstyrrelse av den normale bakteriefloraen på huden. Dette fører til irritasjon. Bakgrunnen er ofte at den daglige hudpleie med vask og fuktighetskremer forandrer miljøet på huden, og derved fører til endringer i bakteriesammensetningen. Sterke kortisonkremer har en særlig evne til å forårsake denne tilstanden. Behandlingen tar sikte på å gjenopprette den normale bakterieflora. Det er flere alternativer:

Lokalbehandling

Rosex gel inneholder et bakteriedrepende stoff. Kremen virker regulerende på hudens bakteriesammensetning. Virkningen kommer først etter 2 til 4 ukers behandling. Når utslettet er borte, kan du igjen bruke fuktighetskremer, men velg en annen enn den du brukte da utslettet oppsto. Hvis du merker tegn til at utslettet kommer tilbake, starter du igjen med Roxex, som du kan bruke så lenge du ønsker.

Skinoren krem og Finacea krem eller gel er andre kremer som i hovedsak virker på samme måte. Rozex skal du ikke bruke hvis du er eller kan komme til å bli gravid.

Lokalbehandling krever en viss tålmodighet. Det tar gjerne noen uker før du blir bra, og hvis årsaken til utslettet er at du har brukt kortisonkremer, vil du oppleve en forverrelse av tilstanden i begynnelsen. Dette skyldes ikke den nye behandlingen, men at du sluttet med kortisonkremen, som holdt tilstanden delvis i sjakk.

Systemisk behandling

I mange tilfeller kan det være aktuelt å innlede behandlingen med en antibiotikakur. Det gir en raskere bedring. Vi bruker oftest Tetralsal kapsler. Dette er en bredspektret antibiotikum. Effekten kommer gjerne i løpet av 2 til 4 uker. Når bedringen er tydelig, kan dosen halveres. Behandlingen avsluttes når huden er normalisert, vanligvis etter 3 - 5 uker. Bivirkningene kan være kvalme og urolig mage. Dette går gjerne over etter noen dager. Kvinner kan få sopp i skjeden. Det skyldes endring i skjedens bakterieflora, og behandles med Canesten vagetorie (reseptfritt).

Disse tablettene skal ikke brukes dersom du er eller kan komme til å bli gravid.

Hvis tetracyclin ikke kan brukes, er Ery-Max et alternativ.

Prognosen er god. Huden vil vanligvis normaliseres og holde seg fin uten videre behandling. Merker du tendens til tilbakefall, kan du igjen bruke Roxex eller Skinoren til huden igjen normaliseres.