

Behandling

Behandlingen retter sig efter de udløsende faktorer, hvor disse lader sig indkredse. Såfremt de udløsende faktorer kan undgås, forsvinder nældefeber, hvad enten den er akut eller kronisk. Nældefeber er en godartet sygdom, der oftest forsvinder uden behandling. Halvdelen af de patienter, som har haft nældefeber i mere end 6 uger er atter raske i løbet af 6 måneder, selvom årsagen til nældefeberen ikke er fundet.

Antihistaminer er hovedmidlet til medicinsk behandling af nældefeber. Hvis virkningen udebliver, kan det skyldes en utilstrækkelig dosering. Nogle antihistaminer kan virke let sløvende, hvilket der må tages hensyn til blandt andet under arbejde og ved bilkørsel. 70% af patienter med nældefeber klarer sig godt med antihistaminer som eneste behandling. Effekten af de enkelte typer antihistaminer kan variere fra patient til patient. Behandling med binyrebarkhormon (prednisolon, steroidbehandling) eller andre immunnæmmende stoffer er sjældent nødvendigt. En række stoffer, der virker mere bredt end antihistaminer, kan komme på tale, hvis behandlingen ikke slår til.

Hudlægen informerer om

Nældefeber



**Nældefeber er en almindelig hudsygdom.
Den enkelte nælde (hævelse i huden) kommer hurtigt og svinder hurtigt uden at efterlade ar.
Der er ofte stærk kløe.**

Nældefeber eller urticaria er en almindelig hudlidelse, der kan fremkaldes af højst forskellige både indre og ydre årsager. Omtrent 15% af den danske befolkning har på et eller andet tidspunkt i livet nældefeber. Sygdommen kan ledsages af større hævelser i hud eller af slimhinder, såkaldt angioødem. Lidelsen omfatter akut nældefeber og kronisk nældefeber. Ved kronisk nældefeber menes normalt alle tilfælde, hvor tilstanden har varet i mere end 6 uger. De enkelte hudlementer, nældeerne, svinder imidlertid ved både akut og kronisk nældefeber på mindre end 24 timer uden at efterlade sig spor.

Hvordan ser hudsygdommen ud?

En nælde kan variere fra knappenålshovedstørrelse til håndfladestørrelse og skyldes en udsivning af væske fra udvidede blodkar. Ved angioødem er der hævelse af både hud og underhud. Nælde er bleggrøde, undertiden helt hvide hævelser, men i randpartiet er der ofte en intens rød farve. En typisk nælde kendes fra berøring med brændenælde. Nælde udvikles hurtigt – i løbet af få minutter eller få timer. De giver stærk kløe, det samme gælder for angioødem. Angioødemet kan være dramatisk og kan give anledning til ængstelse. Ved en sjælden arvelig form for nældefeber (hereditært angioødem) fremkommer farlige hævelser i svælget.

Trods mange kendte ydre og indre årsager til nældefeber er det ofte vanskeligt at finde årsagen hos den enkelte patient.

Blandt ydre årsager til nældefeber kan nævnes simpel mekanisk irritation (urticariel dermatografisme) eller påvirkning f.eks. af lys, kulde, varme, tryk, insektstik eller loppebid.

Blandt indre årsager spiller lægemidler en rolle. Mange lægemidler kan udløse nældefeber, særlig hyppigt ses penicillin, magnyl og andre acetylsalicylsyreholdige hovedpinemidler, en del gigtmidler og andre smerte-

stillende præparater. Levnedsmidler som skaldyr, nødder og forskellige frugter, specielt jordbær, er kendt for at kunne give nælde. Det samme kan levnedsmidler indeholdende nogle konserveringsmidler og farvestoffer.

Selve diagnosen nældefeber er sjældent vanskelig, hvorimod det ofte er vanskeligt at finde årsagen.

Det kan være vanskeligt at finde årsagen til kronisk nældefeber. Nældefeber på grund af overfølsomhed kan være betinget af ægte allergi eller af såkaldt intolerans. Der er ingen forskel på symptomerne. Allergi kan bekræftes ved testning (priktest i huden) eller en blodprøve, hvorimod intolerans kun kan udredes ved, at man i en periode undgår det mistænkte stof for derefter at provokere med det.

Intolerans overfor Acetylsalicylsyre (f.eks. i magnyl) og visse gigtmidler er hyppigt en medvirkende faktor ved kronisk nældefeber. Andre stoffer, der kan give intolerans, er gigtmidler, levnedsmiddelfarvestoffer og – konserveringsmidler. Ved at holde diæt, hvori disse midler så vidt muligt undgås, kan tilstanden bedres.

Særlige former for nældefeber

Varme, kulde, mekanisk irritation, vedvarende tryk og fysisk anstrengelse kan føre til nældefeber. Nældefeber fremkaldt af mekanisk irritation, f.eks. kradning, er meget almindelig. Varme- og kuldeforårsaget nældefeber samt trykurtikaria har allerede været nævnt. Ved kuldeforårsaget nældefeber advares mod strandbade, fordi kulden ved badning kan udløse en livstruende choktilstand. En særlig form for trykforårsaget nældefeber fremkommer sent (først 12 til 24 timer efter tryk), f.eks. fra redskaber, som holdes fast i hånden. Svedfremkaldt nældefeber (kolinerg urticaria) med mange meget små hævelser i huden kan fremkaldes af varme, fysisk anstrengelse og psykiske faktorer. Urtikaria kan også skyldes at kroppen har udviklet antistoffer mod bestanddele i blodet. Denne type urtikaria er oftest mere langvarig og kræver mere behandling for at holde symptomerne nede.