


Hudlægen informerer om

# Rosacea



© Copyright Dansk dermatologisk Selskab · 1. udgave 

Dansk dermatologisk Selskab 2009

### **Hvad er Rosacea?**

Rosacea er en almindelig hudsygdom, som ses hos omtrent 10% af den voksne befolkning.

Årsagen til rosacea kendes ikke, men sygdommen ses ofte i flere generationer i samme familie. Den er lidt hyppigere hos kvinder end mænd, men har ofte et sværere forløb hos mændene.

Rosacea begynder i 30-40 års alderen og har sædvanligvis et årelangt forløb, men kan undertiden gå i ro af sig selv. Rosacea viser sig ved rødme især midt i ansigtet. Denne rødme kan forstærkes af mange ydre faktorer. Senere i sygdomsforløbet kan der komme røde og pusfyldte gule knopper.

### **Hvordan ser Rosacea ud?**

De første tegn på rosacea er rødme af huden. Med tiden bliver denne rødme mere og mere permanent, og der kan komme let hævelse af huden. De små kar i huden udvider sig og bliver synlige ("rødmossede udseende") især på kinderne, på næsen og i panden.

Senere i forløbet af rosacea kommer der ofte betændte knopper, som kan minde om de "bumser", som ses ved pubertetsakne.

Sygdommen kan en sjælden gang blive meget aktiv og danne større betændte knuder i huden samt skorper og skæl. Selvom det ser ud til, at der er infektion i huden, er der ingen smitsomme bakterier. Kirtlerne på næsen kan blive så forstørrede, at næsen bliver meget stor (rhinophyma). Denne tilstand ses især hos mænd.

Nogle patienter har gener fra øjnene i form af svie, rødme og grusfornemmelse.

### **Hvad kan forværre Rosacea?**

Blodgennemstrømningen til ansigtet kan øges af mange faktorer og herved forstærkes den rødme, som er en del af rosacea. Det kan være stærkt krydret mad, varme drikke, varme lokaler, kulde, alkohol og nervøsitet. Hos mange med rosacea er der forværring ved udsættelse for sollys. Man bør derfor passe på solen og anvende en solbeskyttelsescreme eller hat.

Steroidcremer anvendt i ansigtet kan fremkalde rosacea og bør derfor undgås.

Selvom rosacea ikke kan helbredes kan symptomerne altid bedres ved behandling og sygdommen kan falde til ro efter længere tids behandling.

### **Behandling**

Metronidazol og tetracyclin, som omtales nedenfor, har begge en betændelsesdæmpende virkning på huden. Der er ikke påvist sygdomsfremkaldende bakterier i rosacea, så stoffernes antibakterielle virkning er næppe af betydning.

Virkningen af Metronidazolholdig creme eller gel kommer først efter ugers behandling. I reglen virker midlerne først på de betændte knopper, mens rødmen aftager meget langsomt. Behandlingen varer mange måneder. De største udvidede kar mindskes ikke af behandlingen. Hvis virkningen af metronidazolholdig creme eller gel er utilstrækkelig, eller hvis sygdommen fra starten er udtalt, suppleres lokalbehandlingen med antibiotiske tabletter, Tetracyclin eller Erythromycin. Denne behandling strækker sig over måneder.

I meget svære tilfælde kan hudlægen vælge at behandle med Isotretinointabletter, som også anvendes ved svær akne.

Man må gerne anvende kosmetik for at dække den røde farve i huden. Kosmetik med grønlig tone er bedst til at dække røde farver.

Hvis der fortsat er megen rødme, når sygdommen er faldet til ro, kan de udvidede blodkar behandles med medicinsk laserbehandling. For at opnå et godt resultat er det vigtigt, at denne behandling udføres af læger med det bedste udstyr og stor erfaring i behandlingen. Hudlægen kan rådgive om disse behandlinger.