



Karolinska  
Institutet



# Botulinumtoxin

Alexander Shayesteh

Docent, lektor, terminansvarig på medicinutbildningen termin 8 Umeå universitet, överläkare inom dermatologi och venerologi

Dermatologi och venerologi, institutionen för folkhälsa och klinisk medicin, Umeå universitet

Hud och STI-kliniken, Norrlands universitetssjukhus, Umeå

[alexander.shayesteh@umu.se](mailto:alexander.shayesteh@umu.se) | [alexander.shayesteh@regionvasterbotten.se](mailto:alexander.shayesteh@regionvasterbotten.se)

Senast uppdaterat 2025-06-17

Längd på film: 4:30 min

# Botulinumtoxin

Historia med koppling till dermatologi

Mycket potent och dödlig neurotoxin

Sju olika serotyper (A-G)

Kommersiellt för medicinskt bruk i A- och B-form

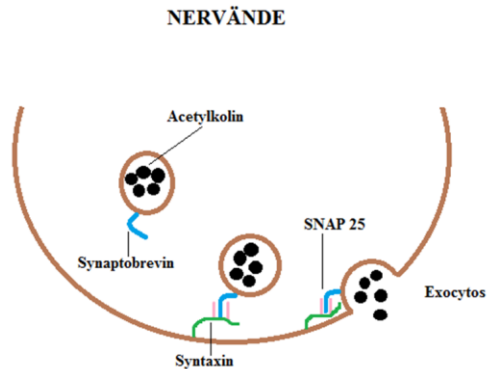
Kosmetisk och icke kosmetisk användning

Kommersiella toxiner

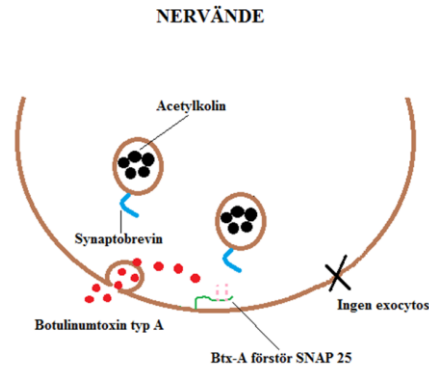
- Toxin typ A (Onabotulinumtoxin, Botox, Abobotulinumtoxin, Dysport mm.)
- Toxin typ B (rimabotulinumtoxin, Myobloc /Neurobloc)

# Botulinumtoxin och dess effekt

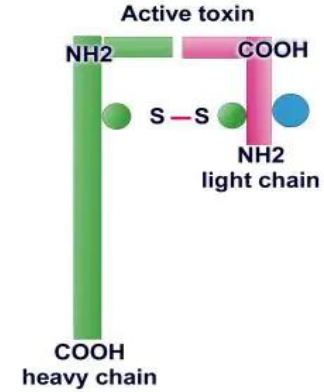
Normal fysiologi presynaptisk membranet



Toxinets verkan



Botulinumtoxinets struktur



# Botulinumtoxinbehandling inom dermatologi

Dosekvivalens ex. Botox vs Dysport 1: 2-3 E

Spädning

AH: Botox (100 E) späds i 4 ml NaCl= 25 E/ ml

AH: Dysport (500 E) späd i 2,5 ml NaCl = 200 E/ml

Insulin syringe gauge 30

50 E sprutor (1E= 0,01 ml)

Fylls mellan 15-25 E

Injicera 2-3 sprutenheter intradermalt vid varje injektionsställe.



# Botulinumtoxinbehandling inom dermatologi

Hyperhidros

Tillstånd associerade med hyperhidros (epidermolysis bullosa simplex, pachyonychia congenita, Hailey-Hailey)

Smärta, klåda, flushar, Raynauds fenomen mm.





Karolinska  
Institutet

