



Karolinska
Institutet



Läkemedelsexantem

Mikael Alsterholm

överläkare, medicine doktor

Avdelningen för dermatologi och venerologi, Institutionen för kliniska vetenskaper, Sahlgrenska akademien, Göteborgs universitet.

Verksamhet Hud- och könssjukvård, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Västra Götalandsregionen, Göteborg.

mikael.alsterholm@gu.se | mikael.alsterholm@vgregion.se

Längd: cirka 5 minuter

Senast uppdaterad: 2025-12-22

Läkemedelsexantem

- Den vanligaste läkemedelsreaktionen i huden (90 % av alla reaktioner)
- Typ IV-reaktion
- Uppskattningsvis 2-6 % av sjukhusvårdade patienter får ett läkemedelsrelaterat utslag
- 5-21 dagar efter behandlingsstart men **STOR VARIATION!!!**
- Symmetriskt fördelat finprickigt rosa-rött makulärt eller ibland papulöst utslag
- Kliande/Icke kliande

Läkemedelsexantem



Bild: www.visualdx.com. Copyright Logical Images, Inc.



Bild: Courtesy of Andrew Samel, MD.

Läkemedelsexantem



Bild: N Engl J Med 2012;366:2492-501.

Läkemedelsexantem

- Ibland kan ett sannolikt utlösande läkemedel identifieras
 - Nyinsatt
 - Återinsatt
 - Behandlats med länge
 - Receptfria preparat, hälsokostpreparat, naturläkemedel, alternativmedicin
- Penicillin, ampicilin, sulfonamider, tiazider, NSAID, antikonvulsiva, allopurinol är vanliga orsaker

Läkemedelsexantem

Vad visar en hudbiopsi?

Toxikodermi

en sammansättning av ospecifika fynd som inbegriper

- Apoptos i epitel
- Spongios i epidermis
- Interfasdermatit (lichenoid läkemedelsreaktion)
- Perivaskulärt infiltrat med eosinofiler i dermis

Läkemedelsexantem

- Seponera misstänkt läkemedel om möjligt
- Lindrande behandling
 - Grupp II eller grupp III kortikosteroidkräm
- Eventuellt stansbiopsi (bekräfta diagnos, utesluta annat)
- Aktiv expektans med vaksamhet på
 - Kokarder
 - Blåsor
 - Hudavlossning
 - Slemhinnepåverkan (ögon, mun, genitalt)
 - Feber
 - Ödem



Eventuellt allvarlig
reaktion på gång!

Tack för att du tittade!