



Karolinska
Institutet



HUDMANIFESTATIONER HOS TRANSPLANTERADE PATIENTER

Sarah Salman

ST läkare

Hud mottagning
Linköping US

Sarah.salman@regionost
ergotland.se



HUDMANIFESTATIONER
R HOS
TRANSPLANTERADE
PATIENTER

- Infektioner
- Hudtumörer
- Läkemedelsrelaterade hudförändringar



Infektioner

1-VIRUS (vanligast)

1- HPV → multipla,
terapieresistenta vårtor

2- HSV → atypiska,
utbredda, långdragna

2-Svamp

1-Candida
(mun, intertrigo)

2-Dermatofyter
(extensiva)

3-Bakterier







Premaligna & maligna hudförändringar (viktigast)

1-Skivepitelcancer (SCC)

- Vanligaste malignitet.
- 65–250× ökad risk
- Aggressiv, hög recidiv- och metastasrisk

2-Basalcellscaner

- Vanlig, ofta multipela

- ## 3-Melanom
- Lägre incidens men sämre prognos

- ## 4-Aktiniska keratoser
- Många, snabbt progredierande

Läkemedelsrelaterade hudförändringar

1- Kalcineurinhämmare

Ciklosporin:
.Gingival
hyperplasi
.Hypertrikos
.Seborroiskt
eksem

Tacrolimus
.flushing

2- Kortikosteroider

. Atrofi
. Striae.
. Steroidakne
. Fördröjd
sårhäkning

3- Cytostatika

Azatioprin
(Imurel)
.fotosensitivitet



Kliniska take-home messages

Genom att uppmärksamma hudmanifestationer kan vi förbättra både patientsäkerhet och livskvalitet hos organtransplanterade.

- ✓ Låg tröskel för biopsi
- ✓ Tät dermatologisk uppföljning





REFERENSER

- - Bologna JL et al. – Dermatology (lärobok)
Kapitel: Cutaneous manifestations in immunocompromised patients
- - DermNet NZ
Skin problems in transplant recipients
- -British Association of Dermatologists (BAD)
Guidelines for skin cancer surveillance in organ transplant recipients