



Karolinska  
Institutet



# Morfea/Lokaliserad sklerodermi

**Victoria Marmgren**, överläkare, PhD

Hud/STI-mottagningen

Sahlgrenska universitetssjukhuset

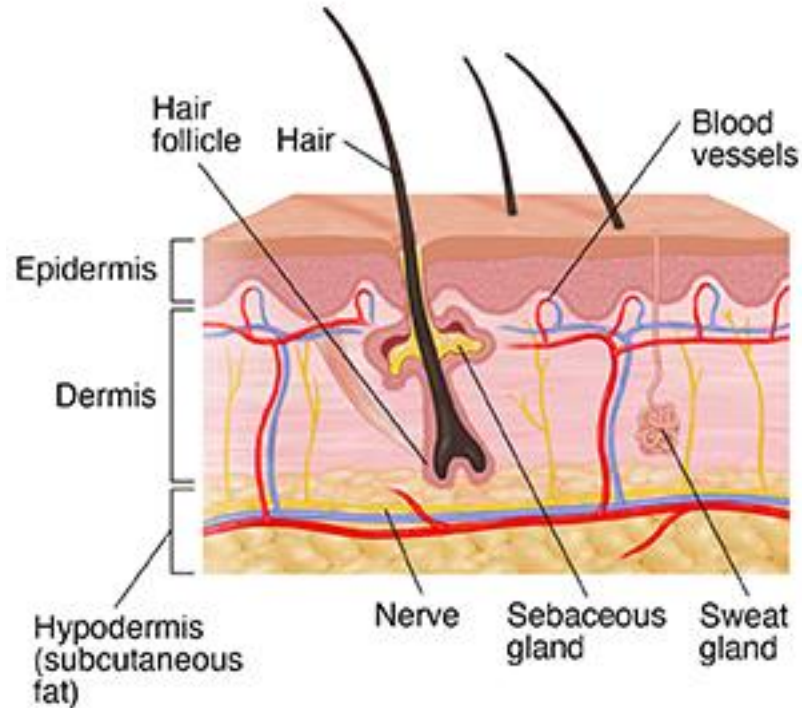
Göteborg

[victoria.marmgren@vgregion.se](mailto:victoria.marmgren@vgregion.se)

# Skleroderma

- **Skleros** (σκληρός): hård
- **Derma** (δέρμα): hud

Tillhör gruppen kollagenoser –  
påverkan på bindväv



<https://www.hopkinsmedicine.org/health>

# Sklerodermi

Lokaliserad

≠

Systemisk

Morfea

Linjär

Begränsad

Diffus

# Lokaliserad sklerodermi och besläktade tillstånd

Morfea



Linjär



Eosinofil fasciit



Toxininducerade  
syndrom med  
hudskleros



# Symptombild

- Lokaliserad rodnad och induration



<https://en.wikipedia.org/wiki/Scleroderma>

# Symptombild

- Lokaliserad rodnad och induration
- Skleros som börjar centralt i lesionen och växer utåt



<https://en.wikipedia.org/wiki/Scleroderma>

# Symptombild

- Lokaliserad rodnad och induration
- Skleros som börjar centralt i lesionen och växer utåt



<https://en.wikipedia.org/wiki/Scleroderma>

# Symptombild

- Lokaliserad rodnad och induration
- Skleros som börjar centralt i lesionen och växer utåt
- Raynauds fenomen vanligt (\*akral vasokonstriktion = oftast fingrar, ibland tår)



<https://en.wikipedia.org/wiki/Scleroderma>  
<https://dermnetnz.org/topics>

# Utredning

- Klinisk bild
- Biopsi – OBS samma bild vid lokaliserad och systemisk form
- Ev MR vid coup de sabre eller cirkumferenta varianter – kan påverka underliggande strukturer
- Vid tydlig klinisk diagnos - ingen utredning för systemsjukdom

# Differentialdiagnoser

*Acrodermatitis chronica atrophicans* –  
senmanifestation av borreliainfektion.  
Kroniskt förlopp med långsamt  
progredierande muskelatrofi och  
nervskada

Stanek, Gerold & GP, Wormser & J, Gray & Strle, Franc.  
(2012). Lyme borreliosis. Lancet. 2012. 379. 461-473.



# Differentialdiagnoser



*Lichen sclerosus et atrophicus (LSA) –*

vanligast genitalt, men extragenitala symptom förekommer

# Behandling - morfea

*I den inflammatoriska fasen, dvs vid rodnad och progress*

- Potenta topikala steroider, ev under ocklusion
- Topikal tacrolimus (Protopic)
- Intralesionella steroider
- Methotrexate
- Mykofenolat mofetil (CellCept)

*I den sklerotiska fasen*

- UVA-1
- Kirurgi

# Raynauds fenomen:

- Rökstopp
- Värme
- Vasodilatation (kalciumkanalblockerare – nifedipin/Adalat, perifera vasodilaterare – sildenafil/Revacio)
- Nitroglycerinkräm (APL-beredning)

# Systemisk scleros

- Progressiv, systemisk multiorgansjukdom, drabbar hud, lungor, GI-trakt, njurar, hjärta
- Vanligast hos kvinnor
- Debutålder 30-50 år
- anti-Scl70 eller anti-centromer ak



# Systemisk scleros

- Diffus kutan form (med symptom från inre organ)
- Begränsad kutan form (CREST)

# CREST

Begränsad form av systemisk skleros med följande hudengagemang:

Calcinosis

Raynauds fenomen

Esophagus dysmotilitet

Sclerodactylia

Telangiectasia



# Systemisk scleros - behandling

- Systembehandling av **reumatolog**
- Methotrexat
- Mykofenolat mofetil (CellCept)
- Rituximab (Mabthera)
- Cyklofosamid (Sendoxan)
- Iloprost (Ilomedin) – mot perifer cirkulationsstörning

Tack!