



Karolinska
Institutet



Perioral dermatit

Michelle Marjanovic

ST-läkare, doktorand

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

Verksamhet hud- och könssjukvård, Sahlgrenska universitetssjukhuset, Västra Götalandsregionen, Göteborg

michelle.marjanovic@vgregion.se | michelle.marjanovic@gu.se

Agenda

1. Bakgrund
2. Klinik
3. Differentialdiagnoser
4. Utredning
5. Behandling

1. Bakgrund

- Okänd genes
- "Periorificial dermatit"
- Kvinnor 20-45 år
- Atopi

1. Bakgrund

- Steroider
- Smink
- Allergener/irritanter
- Hormonella förändringar

2. Klinik



2. Klinik



2. Klinik



3. Differentialdiagnoser



3. Differentialdiagnoser



4. Utredning

- Klinisk diagnos
- Anamnes
- Förvärrande faktorer



Photo by the blowup on Unsplash

4. Behandling

Lokaliserad sjukdom

- Metronidazol kräm 1 % (Rosazol) 1 x 1
- Finacea gel 1 x 2
- Svavel i Essex kräm APL Kräm 5 % x 1
- Pimekrolimus (Elidel) kräm 1 x 2

4. Behandling

Utbredd sjukdom

- Tetralysal 300 mg 1 x 2 i 4 veckor, därefter 300 mg x 1 i ytterligare 4-8 veckor.
- Erytromycin (Ery-Max) 250 mg 1 x 2 i 4 veckor, därefter 250 mg x 1 i ytterligare 4-8 veckor. Används vid intolerabla biverkningar på Tetralysal eller där patienten av någon anledning inte kan ta preparatet.

Take home message

- Perioral dermatit är en klinisk diagnos.
- Behandlingen liknar den vid rosacea.

Källor

- Wahlgren, C.-F., Bradley, M., Enerbäck, C., Lindberg, M., Lundqvist, K., Nylander, E., Paoli, J., & Rollman, O. (Red.). (2022). *Dermatologi och venerologi* (10:e uppl.).
- Polesie, S. (2024, 31 oktober). *Perioral Dermatit*. Internetmedicin.