



Läkemedelsnytt – Rodnad, fjäll och talg – hur behandlar vi?

Med anledning av nyligen hållen föreläsning om hudsjukdomar via Läkemedelskommittén vill föreläsaren Emil Giertz passa på att informera om några läkemedel för hudsjukdomar. Länk till föreläsningssidorna hittar du [här](#)

Acne

För acne av papulopustulär form är **Epiduo 0,1/2,5 %** att ses som basbehandling. Det har kommit en ny styrka på marknaden, **Epiduo 0,3/2,5 %**, som innehåller 0,3 % adapalen istället för 0,1 %. Denna ingår inte i förmånssystemet (kostnad ca 300kr för 30g) och ska ses mer som ett specialpreparat för dem som tolererar vanlig Epiduo men inte får tillräcklig effekt men där annan behandling inte är lämplig eller inte fungerar.

När antibiotika behöver användas som lokalbehandling finns **Acnatac** (adapalen/klindamycin) inom förmånen för 3 månaders behandling vid försämringsperiod i sjukdomen. Viktigt att sedan gå över till lokalbehandling som inte innehåller antibiotika.

Som alternativ till Acnatac finns **Duac** (benzoylperoxid/klindamycin) men den ingår inte längre i förmånssystemet, kostnad ca 250 kr.

Aktiniska keratoser

Ytliga solskador, så kallade Aktiniska keratoser, är ett växande problem som inte längre kan skötas fullt ut inom hudsjukvården på grund av den stora volymen. Lokalbehandlingsmedel för självbehandling har därför blivit en viktig del i behandlingen av detta tillstånd. Vid enstaka aktiniska keratoser kan därför **Actikerall** (salicylsyra/fluorouracil) vara ett bra alternativ för de patienter som själva vill kunna behandla sina solskador, patientinformation finns under hudmottagningens medicinska PM på intranätet.

Emil Giertz
Läkare Hudmottagningen, BLS

