

ROSACEA

Rosacea is een chronische progressieve inflammatoire huidaandoening in het gezicht. Kenmerken zijn roodheid, kleine uitgezette bloedvaatjes, papels, pustels en erytheem. De oorzaak van rosacea is onbekend, wel zijn er factoren die het kunnen bevorderen. De belangrijkste hiervan zijn:

- Geneesmiddelen: vaatverwijders, lokaal gebruik corticosteroïden
- Klimaat: overgang van kou naar warmte, waardoor bloedvaatjes in de huid verwijden, verergeren de aandoening
- Overgevoeligheid: de huid verdraagt weinig door het ontstekingsproces, patiënten kunnen overgevoelig zijn voor crèmes, huidreinigingsproducten, shampoo's etc.

NIET MEDICAMENTEUZE MAATREGELEN:

Algemene adviezen:

- Behandel de huid zacht:
was het gezicht met lauwwarm water
gebruik geen washand
dep het gezicht droog, niet wrijven
- Bescherm de huid met zonnebrand
- Vermijd langdurige zonexpositie
- Vermijd huid irriterende middelen (gebruik evt. cosmetica op waterbasis)
- Vermijd alcohol, warme dranken, kruidig eten en erg warm voedsel

MEDICAMENTEUZE ADVIEZEN:

Medicamenteuze adviezen zijn gebaseerd op de mate van rosacea: mild, matig en ernstig

Mild: lokale behandeling is alleen zinvol bij papulopustuleuze rosacea

- Metronidazolgel

Matig: systemische behandeling indien lokale behandeling onvoldoende werkt.

- Doxycycline
- Doxycycline in combi met metronidazolgel

Ernstig: indien er met een combi therapie geen verbeteringen optreden kan er overwogen worden om isotretinoïne te gebruiken bij de behandeling. Een dermatoloog dient dit voor te schrijven.

PREPARATEN BIJ ROSACEA

Metronidazol	Hydrogel 7,5 mg/g Crème 10 mg/g	D: 2 dd aanbrengen op de laesies, gedurende 3 tot 4 maanden B: lokale huidirritaties CI: -
Doxycycline	Tablet 100 mg disp	D: 1 dd 100mg gedurende 2-3 maanden B: maagdarmsstoornissen, fototoxiciteit CI:

Bronnen

<http://www.huidinfo.nl/r/rosacea/>