

# Zapalenie okołoustne 33



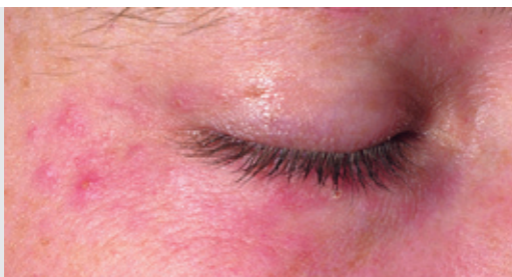
Grudki i krostki są rozmieszczone w okolicy okołoustnej, z zaoszczędzeniem wąskiego obrębka skóry wokół czerwieni wargowej. Wiele przypadków ma niewielkie nasilenie.



Wykwity o takim nasileniu pojawiły się około tydzień po odstawieniu długotrwałej terapii miejscowymi steroidami.



Grudki wielkości łebka szpilki mogą być zlokalizowane tuż pod otworami nosowymi; niekiedy jest to jedyny objaw choroby.



Grudki wielkości łebka szpilki mogą być zlokalizowane na bocznej okolicy oczu; niekiedy jest to jedyny objaw choroby.

# 33 Zapalenie okołoustne

## OPIS OGÓLNY

Grudkowa osutka w okolicy okołoustnej, obserwowana niemal wyłącznie u kobiet, wygląda jak trądzik.

## PRZEBIEG

• Schorzenie popularne u kobiet w 20–30 roku życia. • Przebiega bezobjawowo lub z niewielkim świądem. • Chore skarżą się głównie na defekt kosmetyczny. • Przebieg wielomiesięczny. • Może wystąpić po stosowaniu miejscowych steroidów o średniej lub silnej mocy.

## OBRAZ KLINICZNY

• Grudki wielkości łebka od szpilki są ograniczone do okolic brody i przylegające do otworów nosowych lub do kątek oczu. • Może wystąpić niewielkie złuszczenie. • Wykwity w okolicy nosa niekiedy stanowią jedyny objaw. • Nasilenie bardzo zmienne. Najbardziej nasilone przypadki są związane z odstawieniem miejscowych steroidów o średniej lub dużej sile działania. • Czasem wykwity pojawiają się w bocznej okolicy oczu.

## POSTĘPOWANIE I LECZENIE

2–6-tygodniowe leczenie antybiotykami jest bardziej skuteczne niż leczenie miejscowe. W uporczywych przypadkach należy powtórzyć leczenie lub stosować długotrwałe leczenie podtrzymujące.

• Tetracyklina 250 lub 500 mg dwa razy dziennie. • Doksycyklina 50 mg, 75 mg, 100 mg dwa razy dziennie. • Minocyklina 50 mg, 75 mg, 100 mg dwa razy dziennie. • Erytromycyna 500 mg dwa razy dziennie. • Klarytromycyna 250 mg dwa razy dziennie.

Leczenie miejscowe może pomóc kontrolować chorobę lub utrzymać remisję. Używać łagodnych preparatów, ponieważ zajęta okolica jest bardzo wrażliwa: 10% sulfacetamid sodu (Klaron) raz lub dwa razy dziennie. Krem Metronidazol 1% raz dziennie. Kwas azelainowy raz lub dwa razy dziennie. Klindamycyna raz lub dwa razy dziennie.

Unikać silnych kortykosteroidów miejscowych. Stosować środki nawilżające i kosmetyki.