Eksem

Årgang 24 • Nr. 2 2018

Læs i dette nummer om:

Revnede fødder
Effekt af Dupilumab
At leve med kronisk håndeksem
Nye lægemiddelkandidater
Besøg hos Glycom
JAK1-hæmmere
UdenParfume.dk
HormonKuren
Et hårdt liv med eksem
Uhyggelige cremer

ATOPISK EKSEM FORENING

Eksem udgives af
Atopisk Eksem Forening

Redaktør: Anne Skov Vastrup

Materiale til bladet sendes til:
Atopisk Eksem Forening
c/o Susse Stannum
Amsterdamhusene 32
3600 Frederikssund
E-mail:
info@atopiskeksemforening.dk

Indlæg og annoncer repræsenterer ikke automatisk Atopisk Eksem Forenings mening, men alene indsenderens.

Oplag: 300

Tryk: Japi-Form

ISSN 1396-2825

Medlemskab af foreningen
Kontingent:
Enkelte medlemmer: ....Kr. 130,00
Par-medlemmer: .....Kr. 200,00
Firmaer: .....Kr. 1.500,00

Fast årlig overførsel af kontingent må meget gerne foretages 1. maj til Jyske Bank:
reg.nr. 5037, konto nr. 0001224283

Atopisk Eksem Forenings hjemmeside
www.atopiskeksemforening.dk

E-mail:
info@atopiskeksemforening.dk

Eksem

Årgang 24 nr. 2, 2018

Indhold:

Siden sidst ..... side 3
Revnede fødder ..... side 4
Effekt af Dupilumab ..... side 6
At leve med håndeksem ... side 8
Godkendelse af nye lægemiddelkandidater ..... side 8
Nye lægemiddelkandidater side 10
UdenParfume.dk ..... side 10
JAK1-hæmmere ..... side 11
Hormonkuren ..... side 14
Projekt om årsager ..... side 16
Besøg hos Glycom ..... side 17
Et hårdt liv med eksem ..... side 20
Svær atopisk eksem kan stjæle livskvaliteten..... side 20
Sygdommen, der er langt værre end du tror..... side 21
BestPractice – Dermatologi side 22
Eksem går op og ned ..... side 23
Uhyggelige cremer ..... side 24

Atopisk Eksem Forening blev stiftet i 1992.

Formand:
Anne Vastrup, Kokkedal
Præsident:
Jørgen Serup, MD, DMSc
Professor i dermatologi,
Bispebjerg Hospital

Vi takker følgende firmaer for annoncering og støtte til udgivelsen af bladet:

Decubal
Elements Group
Pierre Fabre

Siden sidst

AEF holdt generalforsamling i maj, hvor Mads Hadberg blev valgt til bestyrelsen, mens Katrine Frandsen og Janni Saefkow Hansen blev valgt som suppleanter. Det er dejligt med nye kræfter og ideer, så vi siger stort velkommen til alle 3. Mads har oprettet en officiel facebook-SIDE til AEF som supplement til vores facebook-GRUPPE. Tag selv et kig på "Atopisk Eksem Forening", hvor man fremover kan følge foreningens arbejde.

Efter generalforsamlingen havde vi spændende indlæg. Først om behandling af svær atopisk eksem ved professor og overlæge Jørgen Serup fra Bispebjerg Hospital. Dernæst fortalte Michael Gregersen om sin fæcestransplantation og efterfølgende fortalte Lene Hornshøj fra Neutral om såvel Duolac mælkesyrebakterier som Neutrals produkter.

Den 25. maj 2018 trådte EU's databeskyttelsesforordning, der populært kaldes persondataforordningen eller blot GDPR, i kraft for at styrke og harmonisere beskyttelsen af personoplysninger i EU. Det betød, at også AEF måtte gennemgå vores arkiver og retningslinjer, så vi er sikre på at leve op til de nye krav.

AEF har også haft en dejlig travl sommer, hvor vi opgraderede vores hjemmeside og i den forbindelse fik tilføjet både fotogalleri samt patienthistorier, herunder to videoer med eksempatienter, som vi er meget stolte af.

Desuden fik vi i samarbejde med medicinalselskabet Sanofi gennemført en YouGov undersøgelse, som har givet os ny viden om eksempatienters opfattelse af eksemens betydning for hverdagen og livskvalitet. Der er mange triste "bivirkninger" ved eksem, og vi har i dette blad valgt at referere en lidt dyster undersøgelse af dødsårsagerne for eksempatienter. Bemærk også, at vi på bagsiden bringer en advarsel mod ukritisk at købe cremer på nettet. Der kan være aktive stoffer i, selv om det ikke er angivet.

Det er dog ikke trist det hele. Bestyrelsen glæder sig meget over den store interesse, der i øjeblikket er for atopisk eksem – både i kraft af videnskabelige forskningsprojekter, lægemiddelvirksomhedernes test af kommende lægemiddelkandidater samt henvendelser fra studerende, der gerne vil skrive projekt om atopisk eksem. Det er rigtig dejligt med interessen. Vi håber, at det fortsætter sådan, og at der kommer til at ske en masse på eksemfronten. I dette blad kan du både læse om projekterne, test af potentielt kommende lægemidler såvel som eksempatienters erfaring med diverse behandlinger. Rigtig god fornøjelse med bladet.

På bestyrelsens vegne,
Anne Skov Vastrup

Behandling af revnede fødder

Udover eksem på hænder og i ansigtet lider jeg også af eksem på fødderne. Det er ikke sådan en type eksem der bliver rødt og kløer, men mine fødder er meget tørre og er plaget af revner. Revnerne kommer på hælene, tæerne og langs ydersiden af fødderne. Ud over, at det ikke er så pænt at se på, er det utrolig smertefuldt at gå på.

Jeg har forsøgt med mange forskellige ting – fodbad, saltbad og diverse cremer. Det er svært for mig at få revnerne til at hele, når de først er kommet.

For ca. et års tid siden var jeg så til hudlæge og beklagede mig over mine fødder. Hun lavede en håndskrevet recept på en salve med følgende ingredienser:

Salicylsyre	2 g
Svovl	2 g
Paraffin, gul blød.....	96 g

Den skulle blandes på apoteket, så jeg kunne ikke få den med det samme, og den kostede omkring 130 kr. Jeg skulle smøre mig med den om natten, inden jeg gik i seng også tage en sok udover. Jeg var ret overrasket over, hvor hurtigt jeg så et resultat og mine revner på fødderne helede og huden kom til at se pænere ud.

Jeg har stadig tørre fødder og smører dem i fugtighedscreme (næsten hver dag), men så snart jeg får revner, bruger jeg salven.

Jeg kendte ikke til denne type salve, men det er vist et gammelt kendt husmoder trick. Salicylsyren findes i almindelige hovedpinepiller, men når den bruges udvortes, opløser den hård hud. Svovl er et vigtigt mineral til vores krop og paraffin bidrager til fedtbalancen. Der skulle ikke være noget skadeligt ved behandlingen. Den eneste ulempe ved salven er, at den indeholder svovl – og det lugter som bekendt. Jeg vil derfor råde folk, der ønsker at prøve denne behandling til, at de bruger gamle sokker og sengetøj i perioden. Da det er svært at vaske lugten væk.

Revnede fødder hos eksempatient

Jette Gjerke Hemmingsen

KLØR DIN HUD?

Atoderm SOS Spray

NYHED

ANTI-KLØE-SPRAY FOR ØJEBLIKKELIG LINDRING

TIL TØR, MEGET TØR ELLER ATOPISK, IRRITERET, SENSITIV HUD

SOS

- Lindrer kløe på 60 sek med en virkning på op til 6 timer
- Reducerer trangen til at kradse og giver øjeblikkelig komfort og lindring af hudirritation
- Ultra-let konsistens giver en øjeblikkelig følelse af friskhed
- Praktisk og nem 360° påføring

BIOLOGI I DERMATOLOGIENS TJENESTE

FØLG OS PÅ FACEBOOK OG INSTAGRAM

BIODERMA (DK)

@BIODERMADANMARK

BIODERMA
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

Atopisk dermatit og effekten af Dupilumab

Jeg er en 44-årig kvinde, som gerne vil beskrive mine oplevelser med atopisk dermatit, og effekten af Dupilumab (Dupixent). Jeg har lidt af atopisk dermatit siden spædbarnsalderen, samt astma og høfeber fra 10 års alderen.

Min barndom var præget af kløende, væskende, rød, forkradset hud, og mangel på søvn. Jeg hang tit fast i lagenet, og min mor måtte klæde mig på, da jeg ikke kunne strække armene ud pga. sår og indtørrede, forkradsede områder. I skoletiden var det tit svært at opretholde koncentration pga. kløe.

Igennem mine teenageår, og indtil nu, har jeg prøvet: Kinesiologi, Biopati, Heilpraktik (som jeg studerede igennem 2 år), Zoneterapi, Akupunktur, Afspændingspædagog (via sygehuset), Kiropraktik, ALCAT-test ved læge Lene Høj, Immunterapi (hyposensibilisering), Nordic Clinic (fæces & urinprøver) samt kostomlægning, og indtag af forskellige kosttilskud.

Alt dette kostede en formue, og havde desværre ikke nogen mærkbar virkning. Jeg er dog sikker på, at kost & motion, og de rigtige kosttilskud (bla. fiskeolie) bidrager til mange sygdomme, med god effekt.

Mit håb var, at jeg kunne helbrede mig selv, og derefter andre, via den alternative vej, som jeg dengang foretræk.
Jeg havde en kortvarig effekt, af at følge en diæt (fra sygehuset), bestående at få fødeemner. Derudover havde jeg god effekt, i form af velvære/afstressning (pga. manglende søvn), ved brug af afspændingspædagog og zoneterapi.

Min livskvalitet har været stærkt præget af min sygdoms sværhedsgrad, som også blev påvirket af de mange allergier (birk, græs, støv, skimmelsvampe, støvmider, hest, hund, kat ...). Med hensyn til sociale aktiviteter, måtte jeg droppe ferier med overnatninger, og takke nej til sammenkomster hos folk med dyr. Jeg har danset en del, men sveden var en stor irritationskilde for mit eksem, som dermed også satte sine begrænsninger her.

Inden for sundhedssystemet har jeg også prøvet mange behandlinger: Alle grupper steroider, Protopic, UVB-lysbehandlinger, røde bade, klid bade, klimaterapi i Israel, Bucky- røntgenstråler, flere måneders indlæggelser (incl. dagsindlæggelser til tjærebehandlinger), Prednisolon, antihistaminer, Cellcept, Toxtino og Imurel.

Da jeg blev indlagt fra akutstuen på Bispebjerg Hospital for ca. 10 år siden, skete der noget godt. Den dygtige læge var Jørgen Serup, som i den grad havde empati. Han havde/har forståelsen for, at krop og psyke hænger sammen, og at når huden "hænger i laser", gør sindet det også. Jeg synes, at det er vigtigt at huske på, at sygdomme ikke kun har en stor indvirkning på os som patienter, men også på de pårørende. Det er vigtigt at basen i familielivet er der, og at man husker, at gøre alt man kan, for at få dette til at fungere.

Jeg havde altid været lidt modstander af medicin, men måtte indse, at hvis jeg skulle få en god livskvalitet, og ikke lade sygdommen tage styringen over mit liv, så måtte jeg i gang med immunsupprimerende behandling. Det er vigtigt at accepterer, at man er syg, og at sygdomme i immunsystemet ikke bare kan "trylles væk" ved hjælp af alternative tankegange. I mit tilfælde havde jeg en total IgE på over 4000 (den skulle gerne ligge under 150) - i dag er den 220 - takket være Imurel og nu Dupilumab (biologisk indsprøjtning der er udvundet i ovarierne (æggestokkene) på kinesiske hamstre).

Efter 7 års behandling med Imurel (med Prednisolonkure indimellem), startede jeg op på Dupilumab i april 2018. Resultatet er imponerende, og jeg har Aldrig haft det bedre! Virkningen indtraf allerede efter de 2 indsprøjtninger.

Min kløe, som i svære perioder (og dem har der været mange af), har ligget på 10 som værst tænkelig, er på 0 – altså helt forsvundet. Min hud er stort set afglattet og blød. Smøring x ca. 8 dagligt er nu x 2 dagligt. Min rosacea lignende tilstand i ansigtet med småsår er væk.

Derudover har jeg siden puberteten lidt af kløende, væskende, revnede brystvorter og kønsdele med fissurer/revner (som påvirkede min nattesøvn meget). Denne kløe kunne Imurel ikke tage, men efter min behandling med Dupilumab, er kløen forsvundet, og min hud væsker og revner ikke mere.

Mine allergisk reaktioner er næsten væk, og kan for første gang, godt behandles ned med antihistaminer.

Dupilumab er et mirakelmiddel, som i den grad har slået til, der hvor alskens naturmedicin ikke virkede. Da min hud nu igennem et halvt år har været afglattet, kan huden nu endelig få den ro, den aldrig har kunnet få, til at hele op, og ikke være så tynd og skrøbelig.

Mit store håb er, at mange patienter kan komme i betragtning til Dupilumab i fremtiden.

God bedring til alle
fra Jeanette Glad

Dupilumab og hårtab

En amerikansk teenage-pige med atopisk eksem har lidt af alopecia (skaldethed), siden hun var to år gammel, men efter seks ugers behandling med xx, er håret så småt begyndt at vokse frem hos den unge kvinde, der ellers ikke har haft hår på hovedet siden hun var to år. Hun har prøvet forskellige behandlinger mod hårtab, som ikke har virket, og det har overrasket lægerne, at hendes nye behandling for eksem, foreløbig viser sig at virke mod hårtab. Lægerne mener, at det er indholdsstoffet dupilumab, der har fået pigens hår til at vokse igen. De har udgivet en videnskabelig artikel om det, men foreløbig er der kun tale om et casestudie, så man kan ikke slå noget fast med sikkerhed. Det er derfor umuligt at sige, om samme behandling vil virke på andre patienter. Selve studiet er publiceret i det videnskabelige tidsskrift JAMA Dermatology.

Kilde: www.videnskab.dk

At leve med kronisk håndeksem

Jeg fik konstateret kronisk håndeksem med anerkendende arbejdsskade for omkring fem år siden. Løbende har jeg været i behandling hos egen læge, hudlæge samt Bispebjerg hospital. Jeg har brugt diverse hormonsalver samt piller (Toxino, Prednisolon og Methotrexat), lys og antibiotika mod infektion. Jeg bruger til daglig handsker samt bomuldshandsker indeni til alt.

Jeg har haft en §56 aftale med min arbejdsgiver, dvs. en aftale om refusion til dem ved sygdom, fordi min risiko for sygefravær var forhøjet pga. min sygdom. Desuden har jeg haft en personlig hjælper med ind over forløbet, og efter diverse sygeperioder er jeg så desværre blevet opsagt efter 22 år som pædagogmedhjælper og må nu finde nye veje.

For det meste er min hverdag et levende helvede. Jeg kan på ingen måde bruge mine hænder, da jeg ingen "rigtig hud" har tilbage. Jeg er dybt afhængig af andre menneskers hjælp – dette påvirker i den grad livskvaliteten.

Tina Pedersen

Processen for godkendelse af nye lægemiddelkandidater

I Danmark tager det lang tid, før et nyt lægemiddel er testet så meget, at produktet godkendes og anbefales som behandling. Nye produkter skal gennem 4 faser, der alle skal godkendes af Lægemiddelstyrelsen.

Først foretages der dyreforsøg for at undersøge sikkerhed og effektivitet. Dernæst kommer produktet til fase 1, som er første gang, det testes på mennesker. Det gøres ofte på en lille gruppe frivillige, raske personer. Her undersøges lægemidlets sikkerhed, hvordan det nedbrydes i kroppen, samt dets virkninger. Så kommer fase 2, hvor en større gruppe patienter med den relevante sygdom deltager for at undersøge produktet mere specifikt. Altså, hvor effektivt produktet er til at behandle sygdommen i forhold til forskellige doser, samt dets bivirkninger. Dernæst overgår produktet til fase 3, der udføres på en stor gruppe patienter for at give en mere præcis vurdering. Fase 3 er dyre og tidskrævende undersøgelser, som danner baggrund for, at lægemidlet kan godkendes af Lægemiddelstyrelsen.

Hvis produktet klarer ovenstående tre faser med gode resultater, ansøger medicinalselskabet Lægemiddelstyrelsen om tilladelse til markedsføring. Når lægemidlet er godkendt og markedsført, følger fase 4, hvor produktet følges tæt for at teste langtidsvirkningen af produktet.

Kilde: www.wikipedia.org, klinisk undersøgelse

Fugtighedscreme er en vigtig del i behandlingen af atopisk hud

Juniorcremen tilfører huden fugt og fedt, hvilket gør den smidig og hel. Det mindsker også risikoen for kløe.

Brug den hver dag og til hele kroppen

www.decubal.dk

facebook.com/DecubalDanmark

DECUBAL

EXPERT CARE FOR SKIN

Nye lægemiddelkandidater til eksembehandling

Leo Pharma har indgået en global licensaftale med JW Pharmaceutical om at udvikle og kommercialisere JW1601, som er en ny lægemiddelkandidat i form af en tabletbehandling til atopisk eksem. JW1601 blokerer for aktivering og migration af immuncellerne, der forårsager atopisk eksem ved at virke på histamin H4-receptoren og hæmme den histaminsignalering, der forårsager kløe. Ifølge Leo Pharmas pressemeddelelse forventes lægemidlet at vise god effekt, fordi det både har anti-kløe og anti-inflammatorisk virkning.

Leo Pharma har desuden påbegyndt et fase III klinisk forsøg med tralokinumab for eksempatienter med moderat til svær atopisk eksem i alderen 12-17 år, der er kandidater til systemisk behandling. Tralokinumab gives som sprøjte og blokerer for effekterne af cytokinet IL-13, der spiller en vigtig rolle ved atopisk eksem. Cytokiner er signalproteiner, der har en central rolle som regulator for immunsystemet (og ved atopisk eksem overreagerer immunsystemet).

I pressemeddelelsen fra august 2018 nævner Leo Pharma, at de synes, at JW1601 passer perfekt sammen med deres andre lægemiddelkandidater – de biologiske midler, der nu testes i fase III (Tralokinumab) og fase I (LP0145) samt det topikale Delgocitinib, der er i fase II (ved topikal forstås "kropsoverflade", og Delgocitinib er en creme).

https://www.avisen.dk/advertorials/ritzauinfo/leo-pharma-as-indlicenserer-lovende-ny-laegemiddelka_512399.aspx?ArticleID=512399

UdenParfume.dk

Som eksempatient ved jeg godt, at min hud er meget sart, hvorfor jeg prøver at undgå parfume i hverdagen. Jeg er derfor rigtig glad for hjemmesiden www.udenparfume.dk, der sælger diverse plejeprodukter uden parfume (uden såvel syntetiske som naturlige parfumestoffer).

Maria Lyhne, der har parfumeallergi, startede webshoppen, fordi hun var træt af, at det var svært at finde produkter uden parfume. På webshoppen er det desuden nemt at se, hvorvidt et produkt indeholder parabener eller farvestoffer.

Anne Skov Vastrup

JAK1-hæmmere til eksembehandling

Teenager med eksem, der ofte får "blistersår" ved munden.

I februar 2018 offentliggjorde medicinalvirksomheden Pfizer, at deres lægemiddelkandidat PF-04965842 af det amerikanske Food and Drug Administration (FDA) var blevet tildelt "Breakthrough Therapy-status" og dermed at betragte som et muligt gennembrud i behandlingen af patienter med moderat til svær atopisk eksem.

PF-04965842 er en såkaldt JAK1-hæmmer, dvs. en Januskinase-inhibitor, der hæmmer aktiviteten af en eller flere af janukinasee-familiens enzymer, og dermed kan virke på inflammatoriske sygdomme. Muligvis kan patienter, hvor biologisk behandling ikke virker, få glæde af Baricitinib eller Tofacitinib. Bivirkninger ved produkterne er infektioner og forhøjet kolesterol- samt kreatinin-niveau. Kreatinin er et affaldsstof, som dannes i vores muskler og findes i blodet. Nyrerne sørger for at fjerne det fra blodet og få det udskilt i urinen.

Tofacitinib er det aktive stof i Pfizers produkt, Xeljanz, mens Eli Lilly har produktet Olumiant med det aktive stof Baricitinib. Både Olumiant og Xeljanz er immunundertrykkende midler mod leddegigt. Xeljanz anvendes til behandling af rematoid artritis (leddegigt), psoriasisartritis (psoriasisgigt) og colitis ulcerosa (blødende tyktarmsbetændelse), mens Olumiant anvendes til reumatoid artritis (leddegigt).

Pfizer undersøger desuden mulighederne for også at anvende JAK1-hæmmere til behandling af atopisk eksem.

Kilder: www.promedicin.dk, www.netdoktor.dk og https://adisinsight.springer.com/drugs/800038140

Tag kontrol over din hud og få en bedre hverdag

Døjer du også med kløe og frustrerende søvnløse nætter på grund af tør og atopisk hud?

Du er ikke alene. Ca. 20% af alle børn og 3% af voksne lider af atopisk hud, der gør hverdagen svær og kan påvirke hele familiens trivsel. Findes der en løsning? Selvfølgelig!

Hvad kan jeg gøre?

Du bør altid følge din læges eller hudlæges anbefaling. Men en af de primære ting som du selv kan gøre for at hjælpe din eller dit barns hud, er en god daglig plejerutine, der inkluderer både vask og pleje. Vælg produkter der er særligt velegnede til den atopiske og tørre hud, for at undgå yderligere udtørring.

PRODUKTTIP!

Sæbe og vand er udtørrende for huden. Brug derfor A-Derma Exomega CONTROL sæbefrie vaskeprodukter, som:

- Neutraliserer vandets udtørrende effekt
- Dæmper kløe
- Tilfører huden ekstra fugt

Vores kliniske studier viser, at en fuldendt plejerutine med både vask og pleje fra A-Derma Exomega hjælper huden med at holde bedre og længere på fugt*.

Her finder du nyttige tips til en optimal pleje af atopisk hud:

1 VASK

Det er vigtigt, at den daglige rutine begynder med vask, da det vil hjælpe med at fjerne snavs og bakterier fra huden, men også berolige huden allerede i badet.

- Vask huden med et sæbefrit produkt for at hindre udtørring, f. eks. A-Derma Exomega CONTROL vaskegel eller A-Derma Exomega CONTROL vaskeolie
- Langvarige bade og meget varmt vand kan virke udtørrende. Tag brusebad i max. 5 min. i 32-34° varmt vand
- Sluk for vandet under indsæbningen
- Vask huden med hænderne – ikke med klude og svampe
- Dup huden tør med håndklædet efter badet – undgå at gnide og frottere

2 PLEJE

Daglig indsmøring med god fugtighedscreme forbedrer hudens tilstand og kan nedsætte behovet for medicinsk behandling.

- Vask hænder før påføring af creme
- Fordel cremen på huden umiddelbart efter vask for at sikre det bedste udbytte af cremen
- Brug hellere for meget fugtighedscreme end for lidt – kløende og irriteret hud kan ikke få for meget fugt
- Varm cremen mellem hænderne og fordel den i portioner over hele huden, inden den jævnes ud med store, blidt masserende cirkulære bevægelser
- Vent 20 min. efter påføring af steroid creme før anvendelse af fugtighedscreme
- Fortsæt med at bruge creme, selv om huden føles behagelig og ser fin ud

**Klinisk studie med 17 personer i alder 20-66 år, ved brug af Exomega Foaming Gel og Exomega Cream*

ANNONCE

A-DERMA
AVOINE RHEALBA®

EXOMEGA
CONTROL

Til tør og atopisk hud med dokumenteret effekt

A-Derma Exomega CONTROL er en naturlig, kløedæmpende plejeserie, særligt udviklet til tør og atopisk hud.

Serien er baseret på 100% naturlig Rhealba® Havrekim ekstrakt, dyrket efter økologiske produktionsstandarder samt Filaxerine® og Biovect® teknologi, der tilsammen har en dokumenteret langvarig effekt på alle symptomer:

- Virker kløestillende
- Øger hudens fugtindhold
- Genopbygger hudbarrieren og hudens naturlige forsvar

Naturlige formuleringer med få og nøje udvalgte ingredienser, sikrer maksimal tolerance og sikkerhed. Velegnet til spædbørn, børn og voksne. Uden parfume.

Beroliget hud allerede ved kun **1 daglig påføring.**

100% AF FORBRUGERNE — oplever mindre hyppige udbrud af irritation**

98% AF FORBRUGERNE — oplever mindre kløe**

PRODUKTTIP!

Husk på, at alt afhængig af din huds tørhedsgrad, årstiden og vejret, skal du vælge en fugtighedscreme i en konsistens, der netop passer til din huds behov. I A-Derma Exomega CONTROL serien kan du vælge mellem 3 konsistenser, alle med samme koncentration af aktive ingredienser:

- den lette Exomega CONTROL Lotion om sommeren eller hvis du har tør hud
- den mere nærende Exomega CONTROL Cream når huden har brug for mere fugt til efteråret og foråret
- den ekstra nærende Exomega CONTROL Balm til ekstra tør hud om vinteren

Læs mere om produkterne på www.a-derma.dk Følg os på Facebook og Instagram

**Tilfredsbed blandt patienter i et klinisk studie. 97 personer, påføring af EXOMEGA CONTROL (lotion, cream, balm) 1 gang dagligt.*

Hormonkuren og atopisk eksem

Lone, der er født med atopisk eksem, søgte efter en anden måde at behandle sin eksem på. Hun har prøvet div. cremer, kure og medicin, men vil gerne undgå alle de kradse midler, der jo desværre kun lindrer symptomer, men ikke helbreder.

Det fandt hun, da hun meldte sig til HormonKuren. Hun er selv lidt overrasket over sine resultater, og ønsker at andre hører om, hvad HormonKuren er.

Hormonkuren er et 14 ugers forløb, der er bygget på principperne fra *functional medicine.*

Det betyder, at der arbejdes på at finde frem til rodårsagen, der gør, at du har det, som du har det. På HormonKuren arbejder vi med søvn, stress, motion og kost.

HormonKuren er skabt af Caroline Fibæk, der har mere end 10 års erfaring i at hjælpe og behandle (primært kvinder) med div. hormonelle ubalancer. Hun er selv uddannet bl.a. naturopath, har en uddannelse i functional medicine, og er komplementær hormonterapeut.

Nu tænker du måske: *"Hvad dælen har hormoner med eksem at gøre, og kan det overhovedet hjælpe mig?"* Til det er svaret, at hormoner er med til at styre rigtig mange ting i kroppen – heriblandt dit immunsystem, som er på overarbejde, når det handler om atopisk eksem. Og ja, det kan hjælpe dig. Hvis du arbejder med en række bestemte indsatser, så vil HormonKuren og den komplementære hormonterapi helt sikkert også kunne hjælpe dig, mod en mere harmonisk og måske eksemfri krop.

Søvnens vigtige rolle:
HormonKuren er bygget op, så deltagerne kommer omkring flere forskellige ting, der alle har en stor indvirkning på, hvordan vores kroppe og sind har det. Noget af det første deltagerne skal igennem, er at kigge på og justere deres søvn og søvnvaner. Og dette er et af de vigtigste moduler på hele forløbet!

I Danmark sover vi desværre generelt alt for dårligt og for lidt. Og det har en negativ indvirkning på vores helbred - både det fysiske og det mentale. Det er under søvnen, kroppen reparerer de skader, der er opstået på vores celler i løbet af dagen; ligesom det er under søvnen, at vi bearbejder dagens oplevelser og indtryk. Hvis vi ikke sover nok, stresses kroppen unødigt, vores immunsystem bliver svækket, og vores overskud er måske ikke lige, som det plejer at være.

Dette kan hos mange med eksem betyde, at eksemen blusser op, og måske oplever man at få betændelse i udslettet. Dette er – som du nok allerede har erfaring med - som en ond cirkel, der kan være svær at bryde.

Stress, immunsystemet og eksem:
Det samme gælder stress, som er et af de andre store områder, der arbejdes med på HormonKuren. Stress påvirker alle systemer i kroppen, og gør det sværere at blive fri for evt. ubalancer så som eksem. Når man er stresset, sker der en stigning i hormonet korti-

sol. Dette kan have en gavnlig effekt, hvis man f.eks skal til at løbe fra en tiger, hvis der opstår en skade på vores væv eller andet. Men går denne stigning hen og bliver daglig, så har det en skadelig indvirkning på kroppen. Kortisol bliver det, som kroppen prioriterer at danne - og alt andet må vente, til kroppen igen opfatter, at vi er sikre. En funktion, som sikrer overlevelse i livstruende (altså stressende) situationer. Problemet er jo bare, at når vi stresser og udsættes for stressende faktorer i den moderne dagligdag, igen og igen, så føler vi ikke den sikkerhed, som skal få kroppen til at vende tilbage til balance. Og så fastholdes man i stedet i en lang række processer, som bliver uhensigtsmæssige for helbredet.

En af disse processer, er et overaktivt immunsystem, hvilket jo ikke er særlig godt, når ens immunsystem i forvejen er overaktivt. Så derfor er antistress metoder en rigtig stor del af arbejdet på HormonKuren.

Kost og anti-inflammatoriske tiltag:
Den kost, der arbejdes med på HormonKuren er anti-inflammatorisk. Det vil sige, at den hæmmer de inflammatoriske processer vi har i kroppen, som er gået amok. Som f.eks eksem og allergier. Ved at arbejde med en kost, der er fuld af grøntsager, urter – og som er uden sukker og gluten – giver man kroppen en pause, og en chance for at genoprette balance og harmoni. Fokus i arbejdet med maden ligger på at tilføje de gode byggesten – ikke på alt det man skal fratage.

Opskrifterne, på HormonKuren, er sammensat, så kroppen får alle de næringsstoffer den har behov for, og alle de byggesten den skal bruge for at reparere og genopbygge celler.

De anti-inflammatoriske ingredienser hjælper immunsystemet til at genfinde sin balance, så hvis man har et overaktivt system, dæmpes dette, og man kan se resultater som pænere hud, mindre snue og bedre tolerance over for bakterier og vira.

Derfor virker HormonKuren på atopisk eksem:
Så hvorfor virker HormonKuren så på atopisk eksem?

HormonKuren arbejder som sagt med flere parametre, da kroppen jo er et komplekst system. Er der så at sige "grus i systemet" et eller andet sted, påvirker det resten af systemet. Når man begynder at arbejde med de små delelementer, så kommer der stille og roligt balance i hele systemet igen. På HormonKuren arbejdes der altså indefra og ud.

Vi styrker søvnen, mindsker stress, forbedrer fordøjelsen og tilfører de rigtige og vigtige næringsstoffer, der i sidste ende ses og opleves som forbedring af sygdomme, ubalancer og symptomer.

Hvilket et af delelementerne, der præcis har hjulpet Lone, er lidt svært at svare på, da det med al sandsynlighed er dem alle i samspil. En ting er sikkert. Hun har gjort en kæmpe indsats, og har fået et tilsvarende resultat.

Det er ikke sikkert HormonKuren er for alle, men er du blevet nysgerrig, kan du læsere mere på www.hormonkuren.dk

Lone Laursen (eksempatient) og Charlotte Larsen (HormonKuren)

Projekt om årsager til astma og eksem

På Odense Universitetshospital (H.C. Andersen Børnehospital) er ph.d. studerende, læge Millie Basu ansvarlig for en undersøgelse omkring årsager til astma og eksem.

Forekomsten af atopisk dermatitis/ børneeksem er steget 4-6 gange siden 1960'erne. Der er forskellige meninger om, hvorvidt årsagen skal findes i generne, miljøet, hudens barriere og/eller dysfunktion af immunforsvaret. Huden er en væsentlig barriere, som holder allergener ude og bevarer fugtighed. Filaggrin er et vigtigt hudbarriereprotein, som ses i nedsat mængde hos eksempatienter.

Formålet med projektet er at belyse faktorer i miljøet og immunforsvaret, som kan medføre et øget eller nedsat filaggrinproteinniveau og evt. være en årsag til børneeksem. Derudover vil projektet undersøge mulige mekanismer, som involverer CCL18. CCL18 er et immunforsvarsprotein, som måske spiller en vigtig rolle i sammenhængen mellem eksem og udvikling af astma. Det er håbet, at projektet kan bringe ny viden, som kan føre til en mulig forebyggelse af eksem og astma hos børn og specielt hos børn, som er disponeret for allergi.

Projektets metode er at undersøge sammenhængen mellem filaggrinprotein-niveauet og faktorer i miljøet og immunforsvaret. 200 børn med børneeksem og 200 raske børn deltager. Projektet benytter spørgeskema, klinisk undersøgelse samt en særlig undersøgelse af huden med en ny tapeteknik med henblik på at måle filaggrinniveauet.

Der tages endvidere et ekstra rør ved den ordinære blodprøve for at måle immunforsvarsfaktorer og allergimarkører samt gensekventering af de to hyppigste filaggringenmutationer.

Gensekventering er en proces, hvor de enkelte dele i en organismes DNA identificeres. Det betyder bla. at denne proces kan anvendes til at identificere genetiske abnormiteter som filaggringenmutationer.

Kilde:
Odense Universitetshospital,
www.OUH.dk

Sund fornuft og kritisk sans er nødvendigt ved eksem

15-20% af alle børn/unge får atopisk eksem, og ca. 1/3 af disse vil fortsat have symptomer i voksenalderen. Det betyder, at atopisk eksem desværre ikke er en sygdom, man kan regne med at vokse fra, selv om mange heldigvis gør det.

Atopisk Eksem Forening anbefaler alle eksempatienter at tage sygdommen seriøst og lære at leve med den på den bedste måde. Det betyder, at man skal tage sin behandling seriøst og ikke mindst bevare sin kritiske sans over for de mange vidundermidler, der markedsføres på internettet og andre steder. Hvis atopisk eksem kunne kureres med en hurtig kur med en billig creme fra nettet, så var det nok sket for længst.

Anne Skov Vastrup

Besøg hos Glycom til en snak om HiMOexperience

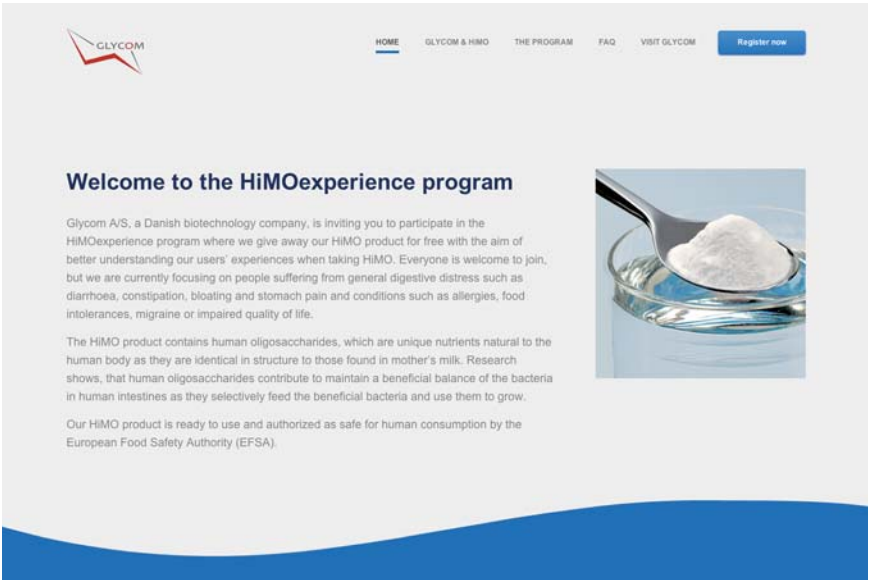
Glycom er en dansk bioteknologisk virksomhed med fokus på forskning, udvikling og produktion af humane mælkeoligosakkarider (HMO'er). Ved HMO'er forstår man en bestemt klasse af kulhydrater (sukker), der findes naturligt i modermælk. Via HiMOexperience tester de, om deres HMO'er har positiv effekt for personer med mavetarmrelaterede symptomer. Da forskning har vist, at en gunstig tarmbakteriesammensætning kan påvirke immunsystemet henimod et mere balanceret og reguleret system, tester de nu bla. også på eksempatienter.

Glycom har udviklet et 12 ugers testprogram, der er designet til at indsamle og analysere data om effekten ved indtagelse af HMO'er. I løbet af testperioden modtager deltagerne testproduktet HiMO i pulverform samt webbaserede spørgeskemaer til brug for feedback. Der indtages dagligt en skefuld (ca. 3 gram) af produktet.

I sommer havde Glycom et opslag på AEF's facebookgruppe, hvor der blev efterlyst eksempatienter til testprogrammet. Det gav en del henvendelser, så Glycom har nu over 1.200 deltagere i programmet, og det bliver spændende at se, hvilke effekter der bliver rapporteret ind med tiden.

Interesserede kan læse mere og evt. registrere sig på www.himoexperience.com

Anne Vastrup



Et hårdt liv med atopisk eksem

Da jeg var barn, var eksem, i hvert fald i min skole, nærmest lig med pest. Lægen kendte heller ikke til den lidelse. Min første diagnose var svamp. Ingen fortalte mig, eller mine forældre, om alle de ting, der hører ind under diagnosen, hvilket har gjort, at jeg i den grad har været på overarbejde. Alle har tænkt, at jeg ville vokse fra det – hvilket ikke skete.

Først for få år siden, blev jeg henvist til en kompetent hudlæge, der fik fortalt mig; at når jeg synes, jeg er dårlig, ofte bliver ofte hurtigt træt og har sorte rande under øjnene, så hænger det sammen med diagnosen.

En sommerdag i 1964 kom en lille pige til verden, og den lille pige er mig. 3 mdr. gammel fik jeg kighoste, og jeg har været en del syg i min barndom. I 8-10 års alderen begyndte jeg at få store revner under mine fødder. Svamp var diagnosen – jeg husker tydeligt, at jeg sad i køkkenet og fik behandling – behandlingen virkede ikke, og vores egen læge gav op efter flere cremer og forsøg på at stoppe de udbrud, jeg fik. Jeg blev derfor sendt til hudlæge, så vi måtte køre fra Ulfborg til Esbjerg, hvor den nærmeste hudlæge boede. Han kunne hurtigt give diagnosen – børneeksem - med besked om, at det voksede jeg nok fra. Der blev lavet priktest på maven, og hudlægen havde da godt nok aldrig set en så stor reaktion på græs som jeg åbenbart viste.

Tiden gik, salve og creme blev prøvet af samt lys og andre former for behandling. Jeg forsøgte at holde mig væk fra stalden, da jeg reagerede voldsomt på halm og specielt hø. Nogen gange havde jeg rigtig meget eksem, andre gange var det okay. Jeg blev hurtig klar over, at når der var ændringer i vejret, så slog eksemen ud.

Jeg kom på efterskole, og i en ferie gik det helt galt. Mit eksem satte store bylder, der væskede, og hænderne var hævede. Det var umuligt for mig at holde på en blyant og umuligt at bøje mine fingre. Hudlæge igen, men denne gang var der kommet hudlæge i Herning. Det var en rigtig menneskefjern hudlæge. Faktisk kunne han ligeså godt have haft med flasker at gøre, for menneskelig var han ikke. Det er måske ikke særlig pænt at skrive, men som patient er det temmelig afgørende, at man bliver behandlet som et menneske.

En dag fik han dog munden på gled. Siddende i sin hvide kittel spørger han nedladende, ”nå, hvad skal du så være, når du bliver klar til uddannelse?”. ”Jeg vil gerne være sygeplejerske”. Det svar kunne få ham til at se på mig, ”ja, det kan du da ikke blive med dit eksem”. Det svar var som at få en spand kold vand lige i hovedet. Jeg blev så ked af det, min drøm bristede, og jeg gik derfra fuldstændig efterladt med mine egne følelser omkring det svar, var rigtig ulykkelig.

Man er vel vestjyde, og når ingen vil hjælpe men kun fortælle, hvad man ikke kan, ja så kan man da også bare gøre noget dumt – hvilket jeg gjorde. Jeg forsøgte at komme til London som au pair, men da min værelseskammerat også gerne ville det, så fortalte hun familien, at jeg ikke ville holde i lang tid, da jeg havde eksem – ”dejlig” væ-

relseskammerat. Selvom hun måske ville få ret, så var det på ingen måde pænt gjort.

Det blev så til handelsskole. Et helvedes år, hvor jeg ikke fik ret meget med mig som jeg senere har kunnet bruge. Jeg anede ikke, hvad jeg ville, eller jo, det gjorde jeg, men det kunne jeg jo ikke, så der var intet at gå efter. Løsningen blev højskole ophold. Det var fint, men udskød jo blot mine valg. Jeg endte med at blive idrætslærer, lærer og bum en arbejdsskade. Arbejdsskaden har ikke med eksem at gøre, men har jo ikke gjort mit arbejdsliv lettere, men blot fået mig til at føle, at jeg arbejdsmæssigt er en stor fiasko.

For hele mit liv gælder nok, at jeg aldrig har været helt tilfreds eller glad. Jeg har hele tiden været på vej uden at få opfyldt nogle af mine drømme.

På min læreruddannelse fortalte en medstuderende om en kvinde, der var vildt dygtig, og som nok også kunne fjerne mit eksem. Ideen var, at jeg skulle selvudvikle, og så ville mit eksem forsvinde. Jeg knoklede med at ændre mig selv i håbet om, at så ville mit liv ændre sig såvel fysisk som psykisk.

Men intet skete, hverken på den ene eller den anden måde. Det man kan sige omkring det er, at jeg har prøvet så mange ting indenfor den alternative verden – og det er der ikke noget galt i, men det er noget møg, at nogen indenfor den alternative verden påstår, at de kan fjerne lidelser, herunder eksem OG hvis det så ikke forsvinder, så er det fordi man ikke har ændret eksempelvis en tanke – det er ikke godt nok.

Det har været mit eget valg at gå hos forskellige, men jeg har gjort det for at få et bedre liv, hvilket ikke er sket – der er blot sket det, at nogen har fortalt mig, at jeg ikke har været helt rigtig i mine valg af tanker, følelser og hvad jeg spiste af mad. Først i en alder af 50 accepterede jeg, at mit eksem er noget, jeg skal bøvle med resten af mit liv. Og hvor er det træls at tænke på. Jeg ville ønske, at det ikke var sådan, men sådan er det, og jeg må få det bedste ud af det.

Det, jeg er mest ked af er, at jeg først fik en sammenhængende forklaring på min sygdom i en alder af 50. Alle læger, alternative behandlere, familie, venner mv. har ment, at jeg lige skulle tage mig sammen, og at det hele handlede om mig og min attitude.

Så er der uddannelsesvalg. Der var ikke noget hjælp, da jeg var ung, men jeg ved ikke, om der i dag er hjælp til de unge. Eksem begrænser ens valgmuligheder, og måske bliver der ikke lighed mellem evner og ønsker og muligheder. Og hvem ønsker at ansætte en person der sidder til samtalen med åbne sår, er mørk under øjnene og ser mega træt ud!

Kæreste – ja, det er ej heller den nemmeste ting, for hvem gider være sammen med en person, der har væskende sår!

At passe sit eksem kræver tid og overskud. Der skal smøres, der skal vaskes sengetøj oftere, vaskepulver er af de dyre, creme, deodoranter, tøj osv. Prøv lige at give mig tøj på, der ikke er af bomuld – køn er jeg ikke, men jeg siger jer, at det går virkelig den helt forkerte vej, hvis jeg eksempelvis tager

noget syntetisk tøj på. I mange år har jeg ikke kunnet bruge make up. Det er ikke fordi, jeg på noget tidspunkt har gået med det dagligt, men engang imellem kunne det godt være rart lige at se sig selv med lidt mascara, hvilket slet ikke er muligt.

Jeg ved også, at hvis jeg er lidt stresset, så blusser mit eksem op. Jeg oplevede det bla. på et møde, hvor en leder var rigtig grov, ikke på mig, men bare generelt. Da blussede mit eksem op i løbet af 5 min.

Hvor blev hjælpen af fra læger, sundhedsvæsen osv.? Hvorfor bliver man efterladt uden nogen former for hjælp, uden ekstra tilskud til creme, vask og køb af de forskellige ting, der skal til, når man lider af eksem. Vi får tilskud som alle andre, men for mit vedkommende vil jeg resten af mit liv skulle bruge ret mange penge på apoteket.

På en eller anden måde så er der med denne lidelse ret mange bump på vejen, der gør at tingene ofte bliver ekstra vanskelige.

Jeg har arbejde på et bosted, men må ikke deltage i madlavningen da min hudlæge siger, at det ikke er lovligt med min eksem. Æv, for så er jeg igen underlig. Jeg har dårlig samvittighed over ikke at deltage i alle arbejdsopgaver på lige fod med mine kollegaer. Så jeg går bare rundt og synes, at livet er uretfærdigt, for selv om jeg har arbejdet på at ændre det hele, så sker der ikke noget overhovedet. Der har også været gode tider i mit liv, men arbejdsmæssigt har det ikke været særlig sjovt.

Jeg ville ønske, at der var bedre muligheder for at få nedsat tid, når man har eksem. Måske kunne vi så også nå at være mennesker, hvis vi fik lov til det. Jeg ville elske det.

Eksemkvinden fra 1964

Svær atopisk eksem kan stjæle livskvaliteten

For patienter med svær atopisk eksem ser man desværre ofte, at livskvaliteten bliver væsentligt nedsat, fordi den intense kløe, som følger med sygdommen, gør det svært at have et socialt liv, få nattesøvn og fungere på arbejde.

Svær atopisk eksem har altså mange og alvorlige konsekvenser for både patienter og deres pårørende. Det er desværre også kendetegnende ved svær atopisk eksem, at en stor gruppe patienter har det meget skidt psykisk – hyppige selvmordstanker, angst og depression.

Langt de fleste har en mild form for atopisk eksem, hvor man blot behøver smøre eksemet med hormoncreme, men hvis man er meget hårdt ramt,

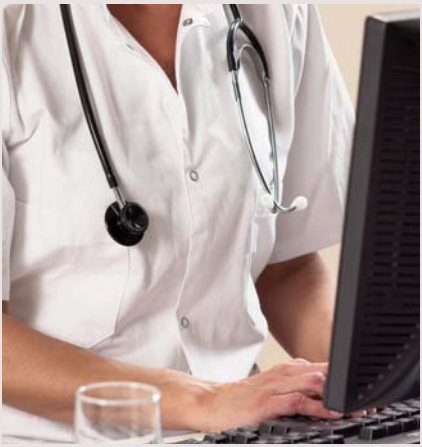
Sygdommen, der er langt værre end du tror

På EADV (European Academy of Dermatology and Venerology) kongressen i Paris i 2018 var der fokus på atopisk eksem. Stephan Weidinger, MD, professor, Dermatology and Allergy, University Hospital Schleswig-Holstein, Campus Kiel, fortalte, at atopisk eksem ikke kun er en hudsygdom, for når man undersøger en patient, viser det sig, at læsioner spreder sig til blodbanerne. Man ved også, at der er flere psykiatriske diagnoser samt, at flere patienter udvikler irriteret tyktarm eller gigt. Sygdommen er også rigtig hård for de pårørende, da også deres livskvalitet kan hæmmes kraftigt. Det talte Korey Capozza fra USA om. Hun er mor til en søn med svær atopisk eksem, som på et tidspunkt nærmest lignede et brandoffer. Børn får sår, når de klør sig, så forældrene blev oppe hele natten for at forhindre, at det skete. Det påvirkede deres job og sociale liv. Sønnen kunne ikke passes af en babysitter, men heller ikke tages med nogen steder. Hvis han var med, endte de med at bruge hele aftenen på at tale om atopisk eksem. Derfor blev de mest hjemme og blev langsomt, men sikkert alt for isolerede. Korey mener, at det er meget vigtigt, at der fortsat arbejdes på at sprede kendskab til sygdommen. David McMahon, Chief Executive Officer, Irish Skin Foundation bakker op og mener, at jo klarere det bliver for offentligheden, at atopisk eksem er en alvorlig sygdom, desto lettere bliver det for os at være med til at skabe rammer for bedre behandlinger.

Kilde: EADV kongressen i Paris 2018, bragt på www.propatienter.dk

kan man få piller, som dæmper immunforsvaret, eller komme i biologisk behandling. De nye biologiske lægemidler er meget målrettede, fordi de hæmmer nogle vigtige signalstoffer i immunforsvaret, som man ved hænger tæt sammen med udvikling af atopisk eksem. Heldigvis ser det foreløbig ud til, at mange eksempatienter får det rigtig meget bedre.

Kilde: overlæge Jacob Pontoppidan Thyssen på www.propatienter.dk



BestPractice – Dermatologi
Faglig dialog mellem specialister

BestPractice publicerer artikler, skrevet af sundhedspersoner med særlig viden inden for de enkelte lægefaglige specialer, herunder dermatologi. Formålet med BestPractice er i kort og overskuelig form at bidrage med erfaringsudveksling, der kan skabe debat og formidle best practice.

Bemærk, at BestPractices målgruppe er fagpersoner og ikke patienter. For at få adgang til artiklerne skal man være fagperson og oprette sig som bruger. Vi patienter kan dog have glæde af at kigge forbi hjemmesiden i ny og næ.

Hvad dør atopisk eksem patienter af?
Man ved, at patienter med atopisk eksem hyppigt lider af samtidige allergiske sygdomme som astma og høfeber samt sygdomme som angst og depression. Ved hjælp af bla. dødsårsagsregistret er dødsårsagerne undersøgt hos 8.686 voksne patienter med atopisk eksem, hvilket blev sammenlignet med 86.860 personer fra baggrundsbefolkningen. Det blev fundet, at atopisk eksem-patienter signifikant oftere dør som følge af hjerte-kar sygdom, infektioner og urogenital sygdom. Ved urogenital forstås urin- og kønsorganerne.

Heldigvis er der dog kun tale om en meget lille øget risiko.

https://bestprac.dk/2018/05/18/hvad-doer-atopisk-eksem-patienter-af/

Atopisk eksem går op og ned

24-årige Sasja har haft eksem, siden hun var 1 år gammel. Det kommer bare i perioder, og hun har eksemudbrud ca. en gang om måneden. Det gør ondt, når der er eksemudbrud, som det, der ses på billedet her:

24-årige Sasja med eksemudbrud på halsen og i ansigtet.

Den dag, billedet blev taget, var Sasja ved hudlæge, hvor hun kom i røde bade (kaliumpermanganat-bade, der virker både kløestillende og desinficerende). Røde bade virker næsten mirakuløst for nogle eksempatienter, mens andre ikke oplever den store effekt. Desværre er det vanskeligt at have med at gøre, fordi det rødbedefarvede vand misfarver tøj og andet, og misfarvningen går ikke af i vask. Hudlægen satte også Sasja i penicillin behandling og ordinerede Elocon til kroppen (Elocon er binyrebarkhormon af gruppe III, dvs. stærkt virkende), Locid til ansigtet (Locoid er binyrebarkhormon af gruppe II, dvs. middelstærkt) samt generelt masser af fugtighedscreme. Sasja fik desuden tid ved hudlægen både dagen efter samt den efterfølgende dag. Alle 3 dage fik Sasja røde bade, og man kan tydeligt se effekten af hendes behandling på billedet herunder, der altså er taget blot 2 dage efter første billede.

24-årige Sasja efter 2 dages behandling med penicillin, Elocon, Locoid og røde bade.

Samarbejde mellem Sasja og Anne Vastrup

Uhyggelige cremer til salg på nettet

Som eksempatient er man vant til at købe store mængder creme ind, hele tiden, og evt. også via internettet, fordi det kan være både hurtigt og billigt. Man skal dog passe på, at man ikke bliver snydt.

Lægemiddelstyrelsen advarer bla. om hudcremen Yiganerjing, en antibakteriel creme, der sælges over internettet. Der er binyrebarkhormon og svampemidler i cremen, men det står der ikke noget om på pakken eller i deklarationen. Mere præcist er der tale om det stærkt virkende binyrebarkhormon clobetasol-propionat samt to andre aktive lægemiddelstoffer, ketoconazol og miconazol, der bruges til behandling af hudinfektioner. Disse lægemiddelstoffer findes i flere godkendte receptpligtige lægemidler til behandling af f.eks. atopisk eksem. Der er ikke noget galt med stofferne, men derimod at der sælges en creme uden oplysning om, at de er i, hvilket kan få køberen til at anvende cremen i lange perioder og store mængder og fejlagtigt tro, at man har fundet en håndkøbscreme, som virker.

I det konkrete tilfælde med Yiganerjing har Lægemiddelstyrelsen udsendt en advarsel om cremen og anbefaler alle at stoppe med at bruge den. Har man benyttet den i længere tid (flere uger) eller på et større hudområde, bør man kontakte sin læge, inden man stopper, da det kan være nødvendigt at lave en nedtrapningplan (fordi der er tale om en gruppe IV hormoncreme).

Kilde:
www.laegemiddelstyrelsen.dk

Billede af kinesisk creme, der sælges som "antibakteriel creme" uden oplysning om, at den indeholder gruppe IV-binyrebarkhormon