

LICHEN SCLEROSUS i vulva, råd angående handläggning - Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

Lichen sclerosus (LS) är en kronisk, recidiverande inflammatorisk sjukdom med okänd etiologi och oklar patogenes. LS är en relativt vanlig sjukdom som förekommer hos båda könen, i alla åldrar, även hos barn, men oftare hos kvinnor och oftast efter menopaus.

Klinik:

Ofta intensiv klåda. Karaktäristisk blekhet i vulva och ofta atrofi samt synekier. Introitus kan försnävas av sammanväxningar. Områden med hyperkeratos ses ofta. Erosioner kan förekomma. Subcutana blödningar är ett vanligt fynd.

Diagnostik:

Kliniken och vulvabiopsi. Biopsi bör tas för definitiv diagnos. Biopsi måste alltid tas vid sår som inte läker och områden som inte svarar på behandling med tanke på risk för cancerutveckling

Behandling:

Standardbehandling är lokalbehandling med grupp 4-steroid, clobetasol (Dermovat) i kräm eller salvform.

Uteslut superinfektion med svamp eller bakterier.

Följande behandlingsschema rekommenderas:

V 1-4: Dermovat till kvällen.

V 5-8: Dermovat varannan kväll

V 9-12: Dermovat 2 ggr/v

Smörj därefter med Dermovat 1 gång/v kontinuerligt, eventuellt livet ut.

Vanlig mängd kräm/salva är 25g/ 3 mån.

Intensivkur kan upprepas vid uppblossande besvär

Uppföljning:

Besvärsfrihet bör uppnås med steroidbehandlingen enl ovan. Risk för utveckling av skivepitelcancer i vulva är ca 5%. Eroderade former bör kontrolleras och vid behov biopseras.

Viktigt att patient hör av sig framförallt vid sår i vulva samt vid behandlingssvikt.

Vid normaliserat status och besvärsfrihet kan fortsatt receptförskrivning ske i primärvård.

Remiss till specialist:

Vid oklar diagnos. Remiss till kvinnoklinik eller hudklinik

Vid behandlingssvikt, sår som inte läker. Vid ytterligare förändrad anatomi eller sexuella problem. Remiss till kvinnoklinik eller hudklinik

Referenser

Dokumentnamn	Plats
ARG-rapport nr 71 (2013) Vulvovaginala sjukdomar	SFOG

Dokumentinformation

Dokumentet granskat av:
Elisabeth Höchtl, öl, medicinsk rådgivare

Tidigare utgåva:
Per Melander, chefsläkare, Primärvård
Tommy Lundmark, chefsläkare, Primärvård