

## PASIENTINFO OM HORMONPIGMENTERING (MELASMA)



**Hva er årsaken?** Hormonpigmentering (melasma) utløses av kombinasjonen kvinnelige hormoner (østrogen og/ eller progesteron) ifm solbestråling/solarium hos spesielt disponerte. Det kan enten være pasientens egne hormoner uten eller med svangerskap eller tilført via medikamenter (p-piller, hormonmedikamenter ved overgangsalder).

**Hvordan ser det ut?** Pigmenteringene fremstår gradvis ved eksponering med UV lys og består av (grå)brune symmetriske pigmenteringer på overleppe, kinn og i panne.

**Hva skal man gjøre?** Merker man slike pigmenteringer, bør man beskytte seg mot solen og evt i samråd med egen lege vurdere andre løsninger enn hormonmedikamenter. Spesielt p-piller og østrogentabletter ved overgangsalder kan være årsak sammen med solesponering.

**Kan flekkene forsvinne av seg selv?** Ja, de kan blekes gradvis spontant. Men i mange tilfeller kan det være vanskelig å bli kvitt pigmentflekkene, selv om aktuell hormontilførsel opphører.

**Finnes det noen behandling?** Dersom flekkene ikke svinner spontant etter en tid, kan forskjellig behandling forsøkes:

1) **Hydroquinonepreparater 2-5 %** lages i forskjellige blandinger, kan påføres 1-2 ganger dgl i 6-8 uker. Preparatene kan være lokalirriterende og da bør bruken reduseres til irritasjonen gir seg. Det bør ikke behandles mer enn 6-8 uker om gangen da hydroquinone av og til kan forårsake misfarging av huden.

2) **Azelainsyre (Skinoren)** kan også være effektivt og kan benyttes i lengre tid. Som regel anbefaler vi at et hydroquinonepreparat og Skinoren benyttes 1 preparat om gangen, f eks hydroquinonepreparatet 2 mnd om gangen, vekselvis med azelainsyre 2 uker om gangen.

4) **Skånsom peeling eller hjemmebehandling** med fruktsyrepreparatene MD Forte kan ha brukbar effekt, og kan forsøkes hos dem som ønsker det. Denne peelingen gir veldig moderate etterreaksjoner og krever ikke fravær fra arbeid osv. Preparater til hjemmebehandling kan kjøpes og peeling utføres ved Hudklinikken.

5) **Laser og lys behandling anbefales som regel ikke** Uansett om det ser bedre ut med en gang, kommer gjerne pigmentet tilbake ved solesponering. Ved mørkere hudtyper der melasma er hyppigst risikerer man en forverring ved disse typer behandling med økt og / eller mer ujevn pigmentering.

3) **Sterk kjemisk peeling** med sterke syrer (fenol/TCA/EasyPeel/ExoPeel) og hudsliping (dermabrasjon) frarådes.