

Rosacea

← Zwangere en lacterende vrouwen

Kinderen →

Fenotypische kenmerken

Erytheem

Teleangiëctasieën

Papels/pustels

Phyma

Oculair

Aanbevolen: zelfzorg en algemene maatregelen huidverzorging, triggers inventariseren en vermijden
Overweeg: indien gewenst door behandelaar/patiënt of bij moeite met zelfzorg, verwijzing naar een KP-geregistreerde huidtherapeut

Aanbevolen zelfzorg:
Kunststranen en ooglidhygiëne

Aanbevolen zelfzorg: omega-3 vetzuren via dieet of suppletie (2dd 360 mg EPA/240 mg DHA) (effect na ongeveer een maand)

Lokale therapie

Lokale + orale therapie

Overweeg:
Brimonidinegel 1dd of desgewenst 'zo nodig'

Mild tot matig ernstig
Aanbevolen: ivermectinecrème 1dd
Overweeg: metronidazolcrème/-gel 2dd of azelaïnezuurcrème 2dd

Matig ernstig tot ernstig
Combinatie lokaal plus:
Aanbevolen: doxycycline 40mg met vertraagde afgifte 1dd
Overweeg: doxycycline 100mg 1dd of minocycline 100mg 1dd

Overweeg voor eventuele inflammatoire component bij erytheem:
Ivermectinecrème 1dd, metronidazolcrème/-gel 2dd of azelaïnezuurcrème 2dd

Overweeg:
• Laser (PDL, Nd:YAG)
• Intense Pulsed Light (IPL) (Gemiddeld tot 2-3 behandelingen)

Effect na 8-12 weken?

Ja
Continueren tot gewenst resultaat; overweeg onderhoudsbehandeling met ivermectinecrème 1dd, metronidazolcrème/-gel 2dd of azelaïnezuurcrème 2dd

Nee
Overweeg combinatie met orale therapie

Effect na 8-12 weken?

Ja
Continueren tot 12-16 weken, daarna orale antibiotica stoppen en lokale therapie continueren

Nee
Switch van tetracyclines naar isotretinoïne 0,25-0,3 mg/kg gedurende 12-16 weken, daarna stoppen en lokale therapie continueren

Inflammatie?

Ja
Overweeg orale antibiotica, of lokale/systemische retinoïden

Nee
Overweeg elektrochirurgie, ablatieve chirurgie of lasertherapie

Effect na 2-4 weken?

Ja
Kunststranen/ooglidhygiëne continueren zolang nodig

Nee
Verwijs naar de oogarts;
Alleen door de oogarts → overweeg:
• Ciclosporine oogdruppels
Bij onvoldoende effect:
• Doxycycline 40 mg met gereguleerde afgifte of 100 mg 1dd

NB: verwijs direct naar de oogarts bij:
• Betrokkenheid cornea
• Plotselinge pijn en/of visusdaling
• Verdenking oculaire rosacea bij kinderen (frequent en vaak ernstiger)

Zwangere en lacterende vrouwen:

Overweeg bij erytheem/papels/pustels metronidazolcrème/-gel 2dd of azelaïnezuurcrème 2dd. Bij onvoldoende effect: overweeg combinatie met oraal azitromycine.

Bij oculaire rosacea: overweeg kunststranen en ooglidhygiëne, en bij onvoldoende effect daarvan fusidinezuur ooggel of (**alleen door de oogarts**) ciclosporine oogdruppels.

Kinderen:

Overweeg bij papels/pustels metronidazolcrème/-gel 2dd of azelaïnezuurcrème 2dd.

Bij onvoldoende effect: overweeg oraal metronidazol of oraal tetracycline.

Verwijs naar de oogarts bij verdenking op oculaire rosacea.