

Tinea Capitis

Gäller för: Region Kronoberg

Faktaägare: Marta Hubacz läkare hudkliniken

Innehållsförteckning

1	Inledning.....	2
2	Symtom.....	2
3	Utredning.....	2
4	Behandling.....	3
5	Uppföljning.....	3
6	Remiss.....	3
7	Patientinformation.....	3

1 Inledning

Tinea capitis är en ytlig svampinfektion i hårsäckar i hårbotten. Smittan sker via direkt hudkontakt från djur eller via föremål t ex hårborste/hårtrimmer som är kontaminerade. I Sverige drabbas framförallt barn och ungdomar med överrepresentation från familjer med härkomst från olika afrikanska länder. Vanliga trådsvampar som orsakar tinea capitis i Sverige är Trichophyton violaceum, tonsurans, soudanese samt Microsporum canis.

2 Symtom

Ofta diskreta fjällande fläckar med rodnader i hårbotten. Måttlig klåda. Ibland även fläckvis håravfall.

3 Utredning

När man misstänker tinea capitis ska man alltid ta en svampodling.

Odlingen ska innehålla skrap från epidermis av det angripna området. Eftersom svampinfektionen läker från centrum är det viktigt att få material från randzonen för att få representativt prov.

Hud: Flagor och fjäll skrapas från kanten av lesionen där möjligheten till positiv direktmikroskopi/odling är som störst (svampinfektion läker från centrum). Detta kan ske med curette, trubbig kniv eller objektglas. Tvätta av med 70 % alkohol om huden är smetig.

Hår: Med pincett dras angripna hårstrån upp med hårroten. Vid fjällning kan skrapning av hårbotten också ske.

På odlingsremissen bör förutom sedvanliga data även lokalisation samt eventuell utlandsvistelse och djurkontakt nämnas. Om behandling skett med lokal antimykotika bör ett behandlingsfritt intervall på minst 10–14 dagar föreligga innan provtagning. Svaret på odling erhålls inom 2-4 veckor. OBS! Vid stark misstanke på svampinfektion och negativt odlingsresultat tänk på att svaret kan utfalla falskt negativt.

4 Behandling

Systemisk och lokal behandling i form av tabletter och schampo. Undvik lokalt kortison.

Systemisk behandling

Terbinafin (T. Lamisil 250 mg, tablettens kan delas och krossas)

Behandlingstid vid Trichophyton-smitta **4-8 veckor**

Behandlingstid vid M. Canis-infektion **8-16 veckor**

Dosering

Barn, vuxna > 40 kg: 250 mg × 1

Barn 20–40 kg: 125 mg × 1

Barn 12–19 kg: 62,5 mg × 1

Barn < 12 kg eller < 2 år behandlas med **griseofulvin (individuell licens)**

T. Likuden (griseofulvin) 125 mg, 500 mg.

Behandlingstid 3 månader.

Dosering

Barn < 12 kg eller < 2 år: 10–15 mg/kg/dygn x 1

Lokal behandling

Ketokonazol schampo dagligen i 1 vecka, därefter 2 gånger per vecka tills utläkning för att minska smittspridningen.

Symtomfria familjemedlemmar skall använda ketokonazol-schampo 2 gånger per vecka. Behandling pågår tills utläkning har skett. Kontrollodling utförs. Barn som fått behandling kan gå i skolan som vanligt.

5 Uppföljning

Kontrollodling utförs.

6 Remiss

Kerion-infektion bör remitteras till hudspecialist.

7 Patientinformation

Svampen smittar vid kontakt, antingen direkt mellan två människor eller indirekt via kammar, hårborstar, handdukar, sängkläder, mössor, löshår, peruker med mera. Det är därför mycket viktigt att du tvättar alla klädesplagg som kan tvättas i minst 60 grader. Klädesplagg såsom slöjor som inte är tvättbara får tyvärr slängas då risken annars är mycket stor för spridning av svampinfektionen! När det gäller borstar och kammar med mera kan man kasta alternativt rengöra dessa med Klorin som kan spädas med lika delar vatten. Kam eller hårborste bör ligga i Klorin i minst 2 timmar.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare