

Arrdannelse (Keloid)

Arrdannelse eller keloiddannelse som det kalles er overdreven nydannelse av bindevev/reparasjonsvev etter sår i huden.

Av Dr. Helge Bengtsson

Sårene kan komme på grunn av skade, infeksjon eller kirurgiske inngrep.

Keloiddannelsen vil oftest være rød første halve året for deretter å bli mer hvit i de følgende år. Arrdannelsen er hardere i konsistens enn vanlig hud og hever seg ofte over hudens overflate.

Ofte finnes det en individuell tilbøyelighet hos oss til å danne lite eller mye arr. De som har stor arrdannelsetendens bør unngå å gjøre hudkirurgiske operasjoner som ikke er strengt nødvendige. Brannsårl og infektete sår gir lettere arr.

Unge har større tendens til arrdannelse enn eldre. Hudområder med stor spenning (strek) i huden får mere arr.

Visse hudområder får særlig lett arr. Dette gjelder for eksempel skuldre, hake, ved kjeven, over brystbenet og underben. Genetisk mørkhudede har større tendens til å få arr.

Keloiddannelse kan ikke behandles slik at det igjen blir normal hud. Silikonplaster (f.eks. mepiform) eller hydrokolloid (f.eks. Duoderm) reduserer hardheten i arret og gir mindre kløe på grunn av tildekkningseffekten (okklusjonseffekten). Kosmetisk kan hevelsen og hardheten reduseres ved dermojetbehandling, som er injisering av et medikament ved hjelp av trykkluft.