

Ugens Billede

Idiopatiske faciale granulomer hos et barn

Georg Authried¹, Rasmus Primso Bach² & Mathias Tiedemann Svendsen^{3, 4}

1) Landesklinikum Amstetten, 2) Hudcenter Mølholm, 3) Hudafdeling I og Allergicentret, Odense Universitetshospital, 4) Klinisk Institut, Syddansk Universitet

Ugeskr Læger 2025;187:V73066. doi: 10.61409/V73066

En hidtil rask toårig pige blev henvist til børneafdelingen på grund af recidiverende hudforandringer på højre kind. Familien boede på en gård, og der blev initialt mistænkt dermatofytose (kalveskab), hvorfor behandling med terbinafincreme blev iværksat. Pigenes almentilstand var upåfaldende.

Ved dermatologisk tilsyn fandtes en diffus, let skællende hudforandring infraokulært på højre kind. Et svampeskrab var negativt.

På grund af ledsagende ødem og diskret konjunktivitis blev der foretaget en UL-skanning, som viste væskeansamling i subcutis uden tegn på knogleinvolvering.

Klinisk blev der mistænkt idiopatiske faciale granulomer. En biopsi blev udeladt, og topikal behandling blev ændret til metronidazolcreme.

To uger efter behandlingsstart var hævelsen markant reduceret. En kontrol-UL-skanning viste tydelig regression af ødemet.

Idiopatiske faciale granulomer er en sjælden variant af rosacea, som kan forekomme hos børn [1]. Tilstanden opstår typisk på kinderne og kan være ledsaget af chalazion. Forløbet er som regel godartet med spontan remission over måneder. Behandling kan bestå af systemisk og/eller topikal antibiotika, men observation uden aktiv behandling er også en mulighed [2-4].



Foto bringes med patientens forældres tilladelse.

Korrespondance *Georg Authried*. E-mail: georg.authried@amstetten.lknoe.at

Antaget 11. september 2025

Publiceret på ugeskriftet.dk 22. december 2025

Interessekonflikter ingen. Alle forfattere har indsendt ICMJE Form for Disclosure of Potential Conflicts of Interest. Disse er tilgængelige sammen med artiklen på ugeskriftet.dk

Artikelreference Ugeskr Læger 2025;187:V73066

doi 10.61409/V73066

Open Access under Creative Commons License [CC BY-NC-ND 4.0](#)

REFERENCER

1. Chiriac A, Wollina U. Rosacea in children: a review. Eur J Pediatr. 2023;182(10):4323-4328. <https://doi.org/10.1007/s00431-023-05083-0>
2. Borok J, Holmes R, Dohil M. Idiopathic facial aseptic granuloma: a diagnostic challenge in pediatric dermatology. Pediatr Dermatol. 2018;35(4):490-493. <https://doi.org/10.1111/pde.13492>
3. Wilder LK, Lamberti A, Boggio P et al. Idiopathic aseptic facial granuloma: a retrospective study of 43 cases. Pediatr Dermatol. 2024;41(2):243-246. <https://doi.org/10.1111/pde.15571>
4. Mendes SR, Castela G, Estanqueiro P, Ramos LC. Idiopathic facial aseptic granuloma. BMJ Case Rep. 2022;15(3):e246933. <https://doi.org/10.1136/bcr-2021-246933>