

Ugens Billede

Svær alopecia areata behandlet med ritlecitinib

Anders Benjamin Rønsholdt¹ & Mathias Tiedemann Svendsen^{1, 2}

1) Hudafdeling I og Allergicentret, Odense Universitetshospital, 2) Klinisk Institut, Syddansk Universitet

Ugeskr Læger 2026;188:V74026. doi: 10.61409/V74026



Fotos er bragt med patientens tilladelse.



Fotos er bragt med patientens tilladelse.

En 25-årig kvinde blev henvist til en dermatologisk afdeling fra privatpraktiserende hudlæge med diagnosen alopecia areata (AA). Sygdommen debuterede i treårsalderen med recidiverende episoder med betydeligt pletvist hårtab tre år op til henvisningstidspunktet. Behandling med topikale kortikosteroider havde været uden effekt.

Patienten var diagnosticeret med atopisk dermatitis, acne vulgaris, ADHD og Ehlers-Danlos' syndrom. Ved objektiv undersøgelse fandtes udbredt ikkearvævsdannende hårtab med en Severity of Alopecia Tool (SALT)-score på 70 på en skala fra 0 til 100 (A) [1].

Patienten opfyldte kriterierne for behandling med januskinase 3/TEC-hæmmeren ritlecitinib [2], godkendt af Medicinrådet til behandling af AA i 2025 [3], og man påbegyndte behandling med 50 mg dagligt. Ved seks måneders opfølgning var der næsten fuld hårgenvækst, og SALT-score var faldet til 3 (B).

AA har været kendt siden antikken [4], men behandlingsmulighederne har hidtil været begrænsede. Sygdommen forårsager betydelig nedsat livskvalitet. Introduktionen af ritlecitinib repræsenterer et behandlingsmæssigt gennembrud for patienter med svær AA [5].

Korrespondance Anders Benjamin Rønsholdt. E-mail: abr1@rsyd.dk

Antaget 8. juni 2026

Publiceret på ugeskriftet.dk 3. august 2026

Interessekonflikter ABR oplyser økonomisk støtte fra eller interesse i BioCryst, EADV-kongressen i Paris 2025. Alle forfattere har indsendt ICMJE Form for Disclosure of Potential Conflicts of Interest. Disse er tilgængelige sammen med artiklen på ugeskriftet.dk

Referencer findes i artiklen publiceret på ugeskriftet.dk

Artikelreference Ugeskr Læger 2026;188:V74026

doi [10.61409/V74026](https://doi.org/10.61409/V74026)

Open Access under Creative Commons License [CC BY-NC-ND 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

REFERENCER

1. Frewen J, Wall D, Sinclair R. SALT Score Cards: Facilitating SALT Score Calculation in Alopecia Areata. *Australas J Dermatol*. Published online February 16, 2026. <https://doi.org/10.1111/ajd.70062>
2. Rønholt K, Simonsen S, Sedeh FB, Skov L. Alopecia areata. *Ugeskr Læger*. 2023;185(47):V07230456. <https://ugeskriftet.dk/videnskab/alopecia-areata>
3. Medicinrådet. Medicinrådets opstarts-, monitorerings- og stopkriterier for targeterede syntetiske lægemidler til alopecia areata. Version 2.0. Opdatering februar 2026. <https://filer.medicinraadet.dk/media/gsebn1hg/medicinradets-opstarts-monitorerings-og-stopkriterier-beh-af-laegemidler-til-alopecia-areata-vers-2-0-opdatering-februar-2026.pdf> (24. apr 2026)
4. Callander J, Yesudian PD. Nosological Nightmare and Etiological Enigma: A History of Alopecia Areata. *Int J Trichology*. 2018;10(3):140-141. https://doi.org/10.4103/ijt.ijt_23_18
5. King B, Mirmirani P, Sicco KL et al. Patterns of clinical response in patients with alopecia areata treated with ritlecitinib in the ALLEGRO clinical development programme. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2025;39(6):1163-1173. <https://doi.org/10.1111/jdv.20547>