

PATIËNTENFOLDER

*Algemene chirurgie |
Zweetklierontsteking (Hidradenitis)*

ACIBADEM
INTERNATIONAL MEDICAL CENTER

Wat is hidradenitis?

Hidradenitis is een voortdurend terugkerende ontsteking van de haarzakjes en talgklieren, vooral die welke in de oksels en de liezen zijn gelokaliseerd. Ze presenteren zich als grote rode, op steenpuisten lijkende bulten die zeer pijnlijk zijn. De ontstekingen keren vaak terug omdat onder de huid met pus gevulde holten (cysten) en zelfs samensmeltende cysten (sinussen) kunnen ontstaan. De bodem van deze cysten en sinussen is met opperhuid bedekt. Zij vertonen daarom geen spontane genezing.

Hidradenitis wordt ook wel acne ectopica of acne inversa genoemd. Soms kan hidradenitis zich ook uitbreiden buiten de oksels en de liezen: in ernstige gevallen kunnen het vulva-gebied, het scrotum, de billen en de bilnaad meedoen. Ook kunnen (vooral bij overgewicht) op hidradenitis lijkende afwijkingen in de buikplooien ontstaan.

Hoe ontstaat hidradenitis?

Hidradenitis ontstaat na de puberteit. Op dat moment zijn de specifieke zweetklieren in de oksels en de liezen, de zgn. apocriene zweetklieren, volledig ontwikkeld. Hoe hidradenitis ontstaat is nog niet geheel duidelijk, maar de volgende factoren spelen waarschijnlijk een belangrijke rol:

- Genetische aanleg (hidradenitis kan voorkomen bij meerdere familieleden);
- Geslachtshormonen;
- Endocriene factoren (overgewicht, polycysteus ovariumsyndroom);
- Roken.

Wie krijgt hidradenitis?

Het merendeel van de patiënten met hidradenitis (70-80%) zijn vrouwen. Patiënten met suikerziekte (diabetes) en zwaarlijvigheid hebben een grotere kans op ontwikkeling van hidradenitis suppurativa.

Hoe wordt de ernst van hidradenitis bepaald?

Er worden 3 klinische stadia van hidradenitis onderscheiden (indeling volgens Hurley):

Hurley stadium 1: Geïsoleerd gelegen ontstekingshaarden met pusvorming> geen sinussen, geen littekenvorming

Hurley stadium 2: Terugkerende abscessen op dezelfde locaties, individuele ontstekingshaarden worden met elkaar verbonden door sinussen.

Hurley stadium 3: Uitgebreide abscesvorming over een groter gebied met meerdere sinussen onderhuids met elkaar verbonden.

Hoe wordt hidradenitis behandeld?

Chirurgische behandeling

Bij steeds terugkerende ontstekingen, vooral als er sinussen in het spel zijn, is het operatief verwijderen van de ontstekingshaarden vaak de beste keuze. Door het verwijderen van de klier kan er geen ontsteking meer plaatsvinden. Er zijn verschillende methoden:

• Eenvoudige excisie

De ontstoken klier wordt chirurgisch verwijderd en de huid wordt gehecht. Soms wordt de huid ook niet gehecht maar open gelaten, waarna de wond verlittekt.

• Uitgebreide verwijdering van meerdere klieren

Dit kan gebeuren door de klieren, vanuit een of meerdere incisies, onder de huid weg te schrapen.

• 'Deroofing' volgens Bos

Bij deze techniek (ontwikkeld door de Nederlandse dermatoloog Bos) worden de sinussen verdoofd en ingespoten met verdovingsvloeistof. Vervolgens wordt het 'dak' van de holte in de huid weggebrand. De bodem van de sinus (die ook met huidepitheel is bedekt) fungeert nu als nieuw huidoppervlak.

Voorkómen van hidradenitis en voorkoming van opnieuw opvlammen van de ziekte:

- **Afvallen** Aangezien overgewicht hidradenitis kan verergeren is gewichtsafname een goede ondersteuning van de therapie.
- **Stoppen met roken** Roken is een belangrijke factor bij het ontstaan van hidradenitis. Roken heeft bovendien een negatieve invloed op de effectiviteit van de behandeling.
- **Antibacteriële zeep** Omdat bacteriën een rol kunnen spelen bij acute verergering van hidradenitis is het zinvol om de huid enkele keren per week te reinigen met een antibacteriële zeep.

FINANCIËLE ASPECTEN

Deze informatie betreft de verzekering en vergoeding van uw behandeling. Heeft u een verwijzing van uw huisarts? Dan dekt uw zorgverzekering 60% -100% van uw behandeling. Wij vergoeden de resterende 40% - 0% voor u. U betaalt dus niets extra's.

Vragen of suggesties?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan contact op via telefoonnummer: 020 238 8800.

Bent u van mening dat bepaalde informatie ontbreekt of onduidelijk is, heeft u opmerkingen over deze brochure of over de gang van zaken tijdens het onderzoek die nuttig kunnen zijn, dan vernemen wij het graag. Volgende patiënten kunnen hier baat bij hebben.

Ons privacyreglement vindt u op <http://www.acibademimc.com/over-ons> onder Privacy & klachten. Hier vindt u informatie over de mogelijkheid tot het melden van onveilige situaties (waaronder (bijna-)incidenten); klachten en/of claims;

Bij complicaties kunt u de kliniek (buiten) werktijden op het noodnummer bereiken: 06-214 66 796

Wat ik nog wil weten:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Versie: december 2018

ACIBADEM
INTERNATIONAL MEDICAL CENTER