



Patientinformation

Hidradenitis Suppurativa (HS)

Vad är Hidradenitis suppurativa?

Hidradenitis suppurativa är en kronisk inflammatorisk hudsjukdom som visar sig genom återkommande utbrott av ömmande bölder, som kan orsaka ärr- och fistelbildning.

Var på kroppen?

HS drabbar oftast områden där hud har kontakt med hud, som till exempel armhålor och ljumskar. Ibland ses sjukdomen också under bröstet, i magvecken, på klinkor, runt könsorgan och analöppningen.

Vilka är symtomen?

Bölderna orsakar svullnad, rodnad och smärtor. Gångar (fistlar) finns ofta i anslutning till bölderna. Många gånger kommer det illaluktande var eller vätska från bölder och gångar som öppnat sig. Vid svåra utbrott kan man få lätt feber och sjukdomskänsla.

Graden av symtom varierar mycket. Alltifrån enstaka bölder till mycket utbredd och invalidiserade sjukdom ses. Frekvensen av utbrott varierar, ibland kommer de ofta och ibland mer sällan.

Varför uppstår sjukdomen?

Vid HS bildas inflammation i huden runt hårsäckar med så kallade apokrina svettkörtlar. Ett samspel av inre som yttre faktorer påverkar sjukdomsaktiviteten. Den exakta orsaken till inflammationen är inte känd men felreglering av immunförsvaret och tilltäppning av hårsäcksmynningar i de aktuella områdena är några av bakomliggande orsaker. Infektion med till exempel bakterier är med andra ord inte grundorsak till sjukdomen även om det i vissa fall kan tillkomma och förvärra tillståndet.

Dessa faktorer kan påverka sjukdomen:

- Tobaksrökning - rökstopp rekommenderas.
- Övervikt – viktnedgång kan effektivt minska HS-aktivitet.
- Hormoner (till exempel i samband med mens, graviditet eller menopaus).
- Gnidning av huden, till exempel genom rakning – hårborttagning med laser kan hjälpa.
- Skav och svettning genom åtsittande kläder eller syntetiskt tyg – klädval har betydelse.
- HS är **inte** orsakad av bristande hygien!

HS är ärftligt

30 procent av HS-patienter har en nära familjemedlem som också är drabbad.

Smittar sjukdomen?

Nej, HS smittar inte!

Hur många har HS?

Man räknar med att så många som 1 procent av befolkningen lider av HS i någon grad. Debuten brukar ske i puberteten eller i ung vuxen ålder. Kvinnor drabbas oftare än män.

Även om det alltså är en relativt vanlig sjukdom är den tyvärr inte särskilt välkänd bland patienter eller läkare. Patienter lider ofta många år i tysthet utan att få korrekt diagnos och optimal behandling.

Finns samband med andra sjukdomar?

Ja, man har sett samband mellan HS och inflammatorisk ledsjukdom och inflammatorisk tarmsjukdom. Många patienter med HS lider även av metabolt syndrom som omfattar stegring av blodsocker, blodfetter och blodtryck. Vi ser även ökad förekomst av psykisk ohälsa, till exempel depression vilket kan vara sekundärt till HS.

Hur behandlas HS?

HS kan tyvärr inte botas. Man kan dock påverka sjukdomsförloppet och motverka inflammationsaktivitet med målet att förbättra livskvalitet och undvika uppkomst av bestående ärr och fistelbildning.

I mildare fall kan det räcka med lokalbedövning med till exempel Azelainsyrakräm eller Klindamycinemulsion. Enstaka bölder kan behandlas med kortisoninjektioner.

I svårare fall kan man behöva sätta in medicinsk behandling. Vanligtvis provas då först antibiotika med inflammationsdämpande effekt som en tremånadskur. Det finns också erfarenhet av andra läkemedel vid behandling av HS så som hormonbehandling, Acitretin, Dapson, Prednisolon, och så kallade biologiska läkemedel. Biologiska läkemedel ges i sprutform och påverkar inflammationssystemet. Behandlingen kan ges under många år.

Vid lokal återkommande bölder, ärr- och fistelbildning finns anledning att operera bort dessa lesioner. Man använder sig av kniv eller koldioxid-laser och såren lämnas att läka underifrån. Resultaten är ofta goda.

Att enbart öppna eller "tömma" bölder har enbart kortvarig avlastande effekt och är en nödåtgärd. Det kan även förvärra situationen med ärr och ytterligare fistelbildningar!

Mer information om sjukdomen

www.hsonline.se (sponsrat av AbbVie AB)

www.hsforeningensverige.se

www.hsinternationalsweden.se

www.hs-foundation.org

www.hidrosadenitis.dk

Kontakt

Hudmottagningen

Uddevalla sjukhus

Telefon: **010-435 52 60**

Telefontider:

Måndag – Fredag: 07:30 – 08:00, 09:30 – 11:30

Du kan också kontakta oss via Vårdguidens E-tjänster www.1177.se

Sjukvårdsrådgivningen nås dygnet runt via telefon 1177.

Hudmottagningen Uddevalla sjukhus NU-sjukvården
