

Verksamhet Hud- och könssjukvård

Remissvar
hidradenitis suppurativa
hudläkare

Tack för den remiss vi mottagit från dig.

Hidradenitis suppurativa (HS) är en kronisk sjukdom som går med periodvisa skov av försämring. Botande behandling saknas tyvärr men det finns flera olika behandlingsalternativ för att lindra symptomen. Enstaka patienter med mycket utbredd och behandlingsresistent sjukdom kan behöva behandling med biologiska läkemedel och/eller kirurgi. CO2-laser kan bli aktuell för borttagning av enstaka, persisterande, terapiresistenta bölder

Vi rekommenderar följande steg för behandling av HS på hemkliniken:

1. Rökstopp, viktnedgång.
2. Skinoren®kräm, lokalbehandling 2 gånger dagligen i 3-6 månader.
3. Antibiotikabehandling:
I första hand Tetralysal® p.o. 300 mg, 2 gånger dagligen i 3 månader,
i andra hand Clindamycin p.o. 300 mg, 2 gånger dagligen i 3 månader,
i tredje hand Clindamycin p.o. 300 mg 2 gånger dagligen i kombination med
Rifampicin p.o. 300 mg 2 gånger dagligen i 3 månader.
4. Metformin p.o. 1500 mg dagligen i 6 månader. Metformin ska trappas upp långsamt med 500mg per vecka upp till 1500mg dagligen.
5. Humira injektioner s.c. 160 mg vecka 0, följt av 80 mg vecka 2, 40 mg vecka 4 och därefter 40 mg varje vecka.

Om ovanstående terapier inte ger effekt under pågående behandling är du välkommen att skicka oss ny remiss för bedömning om det föreligger indikation för CO2-laser. I nuläget återsändes din remiss med ovanstående behandlingsrekommendationer.

Med vänlig hälsning

Remissbedömande läkare
Verksamhet Hud- och könssjukvård
Sahlgrenska Universitetssjukhuset

ICD-10: L73.2 Hidradenitis suppurativa
