

Hidradenitis Suppurativa (HS)

Image



Hidradenitis Suppurativa (HS) Hides in the Shadows...

Hidradenitis suppurativa bevindt zich meestal tussen huidplooien of op plekken waar de huid tegen elkaar aan schuurt.¹ HS is een chronische, progressieve, systemische ontstekingsaandoening die kan leiden tot invaliderende pijn, schaamte, beperking en een verminderde levenskwaliteit.^{1,2} De huidziekte HS treft circa 1 op de 100 personen.^{3,4} HS verbergt zich uit het zicht van zorgprofessionals die geen dermatoloog zijn, en de ziekte voor een andere huidaandoening kunnen aanzien.² Door een gebrek aan herkenning, verkeerde diagnoses en ineffectieve behandeling blijft HS toenemen, waardoor de gezondheid van patiënten verslechtert en het leven moeilijker maakt.^{2,5,6}

Shine a light on HS. Het begint met een tijdige diagnose

Shine a light on HS. Het begint met een tijdige diagnose. Zeven tot tien jaar.¹⁻³ Zo lang duurt het gemiddeld voordat iemand de diagnose hidradenitis suppurativa (HS) krijgt.⁴⁻⁶ Al die tijd kampen mensen (ongeveer 1 op de 100) 7-15 met klachten, zoals terugkerende ontstekingen en bulten. Er kunnen ook dieper gelegen pijnlijke verdikkingen, tunnels en abscessen ontstaan. De klachten hebben grote impact: pijn, ongemak, schaamte en beperkingen in het dagelijkse leven. Hidradenitis suppurativa is moeilijk te behandelen. Maar er is wel iets aan te doen. En dat begint met een tijdige diagnose.

Vertel me meer over de behandelopties

Wat is HS en hoe herken ik het?

Image



Prevalentie

Image



Komt 2,5x meer voor bij Afro-amerikanen³

Image



Treft circa 1 op de 100 personen^{1,2}

Image



Komt 3x meer voor bij vrouwen dan bij mannen⁴

Risicofactoren

Image



Circa 90% van de HS-patiënten rookt of heeft gerookt⁵

Image



Obesitas is ook een significante factor; de meerderheid van de HS-patiënten heeft overgewicht⁴

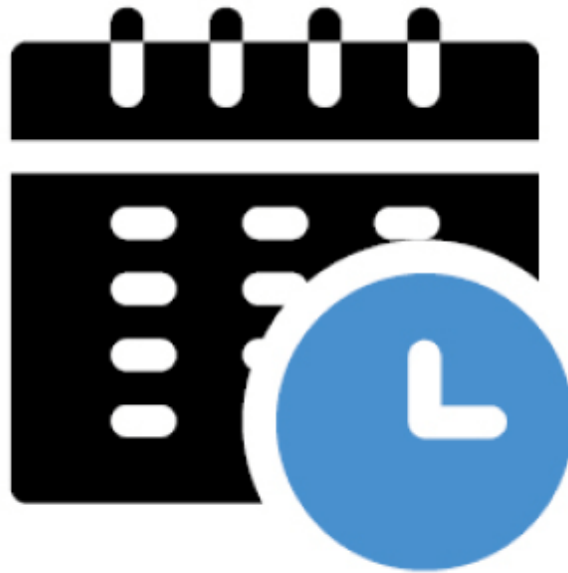
Image



Bij eenderde van de HS-patiënten komt de aandoening in de familiale voorgeschiedenis voor⁴

Diagnose

Image



De diagnose HS wordt gemiddeld pas na 7 tot 10 jaar vastgesteld⁶

Image



Patiënten spreken soms 4 tot 10 verschillende artsen voordat de diagnose HS definitief wordt gesteld⁷⁻⁹

Image



Tot 42% van de HS-patiënten kan depressieve gevoelens ervaren¹

*Epidemiologische gegevens kunnen per regio verschillen.

[Lees meer](#)

Referenties: Hidradenitis Suppurativa (HS) Hides in the Shadows...

1. Zouboulis CC et al. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2015;29(4):619-644.
2. Kimball AB, Jemec GBE, eds. Hidradenitis Suppurativa: a Disease Primer. Springer International Publishing AG; 2017.
3. Revuz JE et al. J Am Acad Dermatol. 2008;59(4):596-601.
4. Deckers IE et al. Curr Derm Rep. 2014;3:54-60.
5. Daxhelet M et al. Dermatology. 2020;236(5):431-438.
6. Garg A et al. J Am Acad Dermatol. 2020;82(2):366-376.

Referenties: Shine a light on HS. Het begint met een tijdige diagnose

1. Kokolakis G, Wolk K, Schneider-Burrus S, Kalus S, Barbus S, Gomis-Kleindienst S et al. Delayed Diagnosis of Hidradenitis Suppurativa and Its Effect on Patients and Healthcare System. *Dermatology*. 2020; 236:421-30.
2. Saunte DM, Boer J, Stratigos A, Szepletowski JC, Hamzavi I, Kim KH et al. Diagnostic delay in hidradenitis suppurativa is a global problem. *Br J Dermatol* 2015. 173:1546-9.
3. Garg A, Neuren E, Cha D, Kirby JS, Ingram JR, Jemec GBE et al. Evaluating patients' unmet needs in hidradenitis suppurativa: Results from the Global Survey Of Impact and Healthcare Needs (VOICE) Project. *J Am Acad Dermatol*. 2020; 82:366-76.
4. Kokolakis G, Wolk K, Schneider-Burrus S, Kalus S, Barbus S, Gomis-Kleindienst S et al. Delayed Diagnosis of Hidradenitis Suppurativa and Its Effect on Patients and Healthcare System. *Dermatology*. 2020; 236:421-30.
5. Saunte DM, Boer J, Stratigos A, Szepletowski JC, Hamzavi I, Kim KH et al. Diagnostic delay in hidradenitis suppurativa is a global problem. *Br J Dermatol* 2015; 173:1546-9.
6. Garg A, Neuren E, Cha D, Kirby JS, Ingram JR, Jemec GBE et al. Evaluating patients' unmet needs in hidradenitis suppurativa: Results from the Global Survey Of Impact and

- Healthcare Needs (VOICE) Project. *J Am Acad Dermatol*. 2020; 82:366-76.
7. Delany E, Gormley G, Hughes R, McCarthy S, Kirthi S, Markham T et al. A cross-sectional epidemiological study of hidradenitis suppurativa in an Irish population (SHIP). *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2018; 32:467-73.
 8. Cosmatos I, Matcho A, Weinstein R, Montgomery MO, Stang P. Analysis of patient claims data to determine the prevalence of hidradenitis suppurativa in the United States. *J Am Acad Dermatol*. 2013; 68:412-9.
 9. Sung S, Kimball AB. Counterpoint: analysis of patient claims data to determine the prevalence of hidradenitis suppurativa in the United States. *J Am Acad Dermatol*. 2013; 69:818-9.
 10. Shahi V, Alikhan A, Vazquez BG, Weaver AL, Davis MD. Prevalence of hidradenitis suppurativa: a population-based study in Olmsted County, Minnesota. *Dermatology*. 2014; 229:154-8.
 11. Ingram JR, Jenkins-Jones S, Knipe DW, Morgan CLI, Cannings-John R, Piguet V. Population-based Clinical Practice Research Datalink study using algorithm modelling to identify the true burden of hidradenitis suppurativa. *Br J Dermatol*. 2018; 178:917-24.
 12. Theut Riis P, Pedersen OB, Sigsgaard V, Erikstrup C, Paarup HM, Nielsen KR et al. Prevalence of patients with self-reported hidradenitis suppurativa in a cohort of Danish blood donors: a cross-sectional study. *Br J Dermatol*. 2019; 180:774-81.
 13. Andersen LK, Davis MD. Prevalence of Skin and Skin-Related Diseases in the Rochester Epidemiology Project and a Comparison with Other Published Prevalence Studies. *Dermatology*. 2016; 232:344-52.
 14. Garg A, Kirby JS, Lavian J, Lin G, Strunk A. Sex- and Age-Adjusted Population Analysis of Prevalence Estimates for Hidradenitis Suppurativa in the United States. *JAMA Dermatol*. 2017; 153:760-4.
 15. Jemec GB, Heidenheim M, Nielsen NH. The prevalence of hidradenitis suppurativa and its potential precursor lesions. *J Am Acad Dermatol*. 1996; 35:191-4.

Referenties: Prevalentie, Risicofactoren en Diagnose

1. Revuz JE et al. J Am Acad Dermatol. 2008;59(4):596-601.
2. Deckers IE et al. Curr Derm Rep. 2014;3:54-60.
3. Garg A et al. JAMA Dermatol. 2017;153(8):760-764.
4. Kimball AB, Jemec GBE, eds. Hidradenitis Suppurativa: a Disease Primer. Springer International Publishing AG; 2017.
5. Sabat R et al. Nat Rev Dis Primers. 2020;6(1):18. 6. Garg A et al. J Am Acad Dermatol. 2020;82(2):366-37
6. Garg A et al. J Am Acad Dermatol. 2020;82(2):366-376.
7. Saunte DML et al. JAMA. 2017;318(20):2019-2032.
8. Shah M et al. J Clin Cosmet Dermatol. 2020;4(2):1-4.
9. Loget J et al. Ann Dermatol Venereol. 2018;145:331-338.

Referenties: Wat is HS?

1. Sabat R et al. Nat Rev Dis Primers. 2020;6(1):18.
2. Zouboulis CC et al. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2015;29(4):619-644

Source URL: <https://www.pro.novartis.com/nl-nl/node/1141>