

Wat is HS?

Image



Zo herken je HS op tijd

Hidradenitis suppurativa (HS) is een chronische, progressieve ontstekingsaandoening die systemisch van aard is.^{1,2} Uw patiënten ontwikkelen pijnlijke, ontstoken laesies die kunnen uitgroeien tot tunnels met een stinkende, etterige afscheiding, leidend tot een onomkeerbare vorming van littekens. Deze pijnlijke laesies ontstaan meestal in de huidplooien van de intieme lichaamsdelen, zoals de oksels, het gebied onder en tussen de borsten, de lies en schaamstreek, de billen en het perianale gebied.^{3,4}

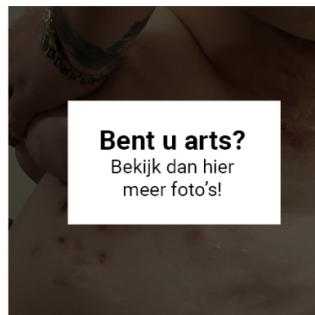
Hoe is HS te herkennen?

Vaak ontstaan er rode, warme, pijnlijke zwellingen op de huid. Het kan lijken op een (grote) puist, maar na een tijdje kan de zwelling uitgroeien tot abces en kan er pus uitkomen. Komen deze voor op bijvoorbeeld de bilspleet, liezen, onder oksels of borsten of in de nek? En komen ze steeds terug? Dan kan er sprake zijn van hidradenitis.

Bekijk de Signaalkaart, die de klachten die wijzen op HS overzichtelijk in kaart brengt. Bekijk de richtlijnen van [het NHG](#) en [de NVDV](#).

Hidradenitis foto's

Image



Bent u arts?

Bekijk dan hier
meer foto's!

Duidelijkheid in 1 minuut: de HS-check

Is het hidradenitis suppurativa? Of misschien toch acne, een tijdelijke hormonale kwaal of een onschuldige huidinfectie? Vaak wachten mensen lang voordat ze naar de huisarts gaan met hun klachten. Of gaan ze wel, maar herkent de huisarts de aandoening niet. Met de speciaal ontwikkelde Signaalkaart kunnen mensen zelf een eerste check doen en voorbereid naar de huisarts gaan. U kunt deze als arts ook gebruiken om samen de signalen te bespreken.

[Download hier](#)

Image



Mijn patiënt heeft HS. Wat kan ik doen?

Genezing van HS is vaak niet mogelijk. Behandeling is echter wel mogelijk én belangrijk, want soms kan die leiden tot (tijdelijke) remissie. De [NHG-behandelrichtlijn](#) en de de NVDV-richtlijn Hidradenitis Suppurativa geven leefstijladviezen en behandelopties voor de eerste en tweede lijn, zoals lokale therapie, systemische medicatie of chirurgisch ingrijpen. voor de eerste en tweede lijn.

De vernieuwde of 'refined' Hurley-criteria kunnen helpen bij het maken van een adequate keuze uit de diverse behandelopties. Hiermee kun je de ziektelast voor je patiënt verlichten en de kwaliteit van leven verbeteren. Er zijn ook gespecialiseerde dermatologen op het gebied van HS (HiCare netwerk) naar wie je kunt verwijzen.

Tot slot gaat HS vaak gepaard met een hoge ziektelast door comorbiditeit of de substantiële impact op de kwaliteit van leven. Ga hierover in gesprek en breng in kaart welke eventuele extra hulp of begeleiding nodig is. Ontdek waarom mensen met HS zelfs bij behandeling een hoge ziektelast ervaren en wat daaraan te doen is.

[Download Onepager](#)

Hoe is het om te leven met HS?

Wanneer uw patiënt Hidradentis Suppurativa heeft kan dit uw patiënt belemmeren bij het doen van alledaagse dingen. Hoewel HS behandelbaar is, is de huidziekte wel chronisch. Het kan steeds weer terugkomen en een stempel drukken op iemands leven. Deze mensen met HS vertellen, en laten zien, hoe zij hun leven met HS ervaren.

Image



Image

[Bekijk de video's](#)

Referenties

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
3. Kimball AB, Jemec GBE, eds. Hidradenitis Suppurativa: a Disease Primer. Springer International Publishing AG; 2017.
4. Vinding GR et al. Br J Dermatol. 2014;170(4):884-889.

Source URL: <https://www.pro.novartis.com/nl-nl/node/1161>