

Informasjon

[Om oss](#)[Aktiviteter](#)[Noen å snakke med](#)[Hud & Helse](#)[Bli medlem](#)

For medlemmer

[Medlemsfordeler](#)[Min side](#)[Send oss oppdateringer](#)[Dine rettigheter](#)[Tillitsvalgt i PEF](#)

Information in other languages

[By language](#)[By diagnosis](#)[Landsmøtet](#)[Likepersonlogg](#)

Hjem

Hidradenitis suppurativa (HS, trądzik odwrócony)

[English](#) | [Українська \(Ukrainsk\)](#) | [Polski](#) | [Davvisámegiillii \(Samisk\)](#) | [Русский \(Russisk\)](#) | [Español Af-soomaali](#)

Trądzik odwrócony (HS) jest przewlekłą, zapalną, nawracającą chorobą skóry, która powoduje przewlekłe zapalenie mieszków włosowych.

O trądziku odwróconym

Hidradenitis suppurativa (HS) – zwany również *trądzikiem odwróconym*, jest przewlekłą, zapalną chorobą, która często rozpoczyna się po okresie dojrzewania.

HS charakteryzuje się bolesnymi ropniami, głębokimi guzkami pęcherzykowymi, ropniami i owrzodzeniami, które występują głównie pod pachami, w pachwinach, pośladkach, pod piersiami, wokół odbytnicy i w fałdach skórnych.

NASILENIE CHOROBY różni się w zależności od osoby. Niektóre osoby mają łagodne objawy na niewielu obszarach, podczas gdy inne mogą mieć umiarkowane lub ciężkie objawy na wielu obszarach ciała.

DIAGNOZĘ STAWIA lekarz na podstawie historii choroby pacjenta oraz badania klinicznego skóry. Postawienie prawidłowej diagnozy na wczesnym etapie choroby może być trudne, więc niestety może to zająć dużo czasu.

Przyczyny HS

Dokładny mechanizm przyczynowy HS nie został w pełni zbadany, ale czynniki immunologiczne, hormonalne, genetyczne i inne mogą odgrywać rolę w rozwoju i postępie choroby (1).

Palenie tytoniu i otyłość są uznawane zarówno za czynniki ryzyka, jak i za czynniki podtrzymujące chorobę.

HS nie jest spowodowany infekcją, złą higieną i nie jest zaraźliwy!

Objawy i lokalizacja

OBJAWY na początku choroby to zazwyczaj zatkane kanaliki, z których wyrastają włosy i zatkane gruczoły potowe. Tworzą się tutaj guzki, które pękają a ropna treść może wypływać na zewnątrz. Inne objawy mogą obejmować zmiany trądzikopodobne na skórze i zaskórniki. HS często powoduje ból, wydzielinę o nieprzyjemnym zapachu i blizny. Co oczywiście może mieć ogromny wpływ na życie pacjenta.

Niektóre z guzków mogą zostać zainfekowane przez bakterie, co prowadzi do wtórnej infekcji, która będzie wymagała leczenia antybiotykami.



Zdjęcie: HS pachy (fot.: dzięki uprzejomości Jasmine Ivanna Espy (@whoisivanna))

PLEĆ wpływa na lokalizację. Kobiety najczęściej doświadczają objawów w obrębie narządów płciowych, górnej wewnętrznej części ud, pach, piersi, pośladków i/lub szpary pośladkowej. U mężczyzn najczęściej dotyczy to takich obszarów, jak [obszar od podstawy jąder do odbytu](#), krocze, uda, pachy, obszary wokół odbytnicy, pośladki i/lub szczelina pośladkowa.

Niezależnie od płci, często są to obszary narażone na tarcie i nacisk. Takimi obszarami mogą być talia czy fałd brzuszny lub skóra, która często jest uciskana pod pasem lub taśmą.

NASILENIE różni się w zależności od osoby. Niektóre osoby mają pojedyncze guzki ropne z okresowymi zaostrzeniami, podczas gdy inne mają bardziej rozlaną chorobę z codziennymi objawami, większym stopniem zapalenia i większymi przetokami.

CHOROBA OGÓLNOUSTROJOWA. HS jest widoczna w skórze, ale przewlekły stan zapalny wpływa na wiele narządów, dlatego u pacjentów z HS częściej występują tak zwane choroby współistniejące. W szczególności HS jest związane ze zwiększonym ryzykiem choroby Leśniowskiego-Crohna, wrzodziejącego zapalenia jelita grubego, depresji i zespołu metabolicznego.

Więcej przykładowych zdjęć tego, jak może wyglądać HS: [znajdziesz na Dermnet](#).

Częstość występowania HS

W **ZACHODNIEJ CZĘŚCI** świata uważa się, że ok. 0,4 % populacji cierpi z powodu HS. U około 1 % populacji Norwegii zdiagnozowano HS, ale jedno z badań pokazuje, że aż 1,7 % zachoruje na HS w ciągu swojego życia (1, 2).

WIEK I PLEĆ. Objawy HS zwykle pojawiają się po okresie dojrzewania lub w wieku 40 lat. HS częściej dotyka kobiety niż mężczyzn (1).

Zdjęcie: HS pachy (fot. Tøri Gjendal)



Rokowanie i leczenie

HS jest **CHOROBA PRZEWLEKŁĄ**, co oznacza, że nie można jej całkowicie wyleczyć. Na szczęście istnieje kilka rodzajów leczenia, które mogą zapewnić dobre okresy z mniejszym dyskomfortem lub okresy wolne od dolegliwości. Wybór leczenia zależy od tego, jak choroba wpływa na życie w połączeniu z ciężkością kliniczną (1).

NIE ZALECA SIĘ przekłuwania i opróżniania guzków i ropni (1). Chociaż zapewni to szybką ulgę w bólu, prawdopodobieństwo szybkiego nawrotu ropnia wynosi ponad 90 %.

KROKI LECZENIA. Istnieją różne etapy leczenia, które przypominają stopnie schodów. Najniższe stopnie dotyczą łagodniejszych chorób, podczas gdy wyższe stopnie dotyczą osób z ciężkimi chorobami.

KROK 1: leczenie miejscowe

- Antybiotyki miejscowe
- Przemywanie środkami antyseptycznymi

KROK 2: antybiotyki i zabiegi chirurgiczne

- Antybiotyk w postaci tabletek
- Zabiegi chirurgiczne (np. [deroofing](#) lub laser CO2).

KROK 3: leczenie immunomodulujące.

- Leczenie Adalimumabem (lek biologiczny) podawanym we wstrzyknięciach .

Przeczytaj więcej o leczeniu HS tutaj (w języku [norweskim](#)).

Życie z HS

Zdecydowana większość osób dotkniętych HS uważa, że w mniejszym lub większym stopniu wpływa to na ich jakość życia i zdrowie psychiczne. Zdobycie wiedzy i wglądu ułatwia radzenie sobie ze stresem psychicznym związanym z chorobą przewlekłą. Łatwiej jest też otwarcie mówić o chorobie i prosić o wsparcie otoczenia.

ZDOLNOŚĆ DO PRACY I DOSTOSOWANIE MIEJSCA PRACY. HS może ograniczać zdolność do pracy, a niektóre osoby przedwcześnie wypadają z rynku pracy. Jednak zdecydowana większość osób z HS jest w stanie dobrze funkcjonować w sytuacji zawodowej przy dostosowanym miejscu pracy. Dostosowanie miejsca pracy jest obowiązkiem pracodawcy. W porozumieniu z lekarzem Twoje miejsce pracy powinno być jak najlepiej dostosowane do Twoich możliwości funkcjonowania.

PROGRAMY WSPARCIA. Osoby z przewlekłymi chorobami skóry mogą otrzymać dofinansowanie na opatrunki, materiały medyczne i leki bez recepty. Aby otrzymać zwrot kosztów z Krajowego Systemu Ubezpieczeń Społecznych (Folketrygden), należy najpierw złożyć wniosek, co musi zostać zrobione przez lekarza dermatologa.

[Dowiedz się więcej o swoich prawach i opcjach zwrotu tutaj!](#)

Masz pytania o swoje prawa jako osoba przewlekle chora?
Zadzwoń na **Telefon FFO** pod numer **+47 23 90 51 55**.