



“De laatste jaren is de kennis rond de ziekte en haar behandeling sterk vooruit gegaan. Een definitieve genezing is momenteel niet mogelijk, maar mits een aangepaste aanpak kunnen de symptomen aanzienlijk worden verzacht.”

Boven v.l.n.r.: Carla Lambie, verpleegkundige; Inge Cosemans, wondzorgverpleegkundige; Karen Langens, diëtist; An Coenen, psycholoog;
Onder: dr. Bob Bloemendaal, abdominaal chirurg; dr. Evelien Humblet, gastro-enteroloog; dr. An Vandepitte, dermatoloog en dr. Bert Van den Hof, plastisch chirurg

MULTIDISCIPLINAIRE ZORG VOOR PATIËNTEN MET HUIDZIEKTE HIDRADENITIS SUPPURATIVA

“Door hidradenitis suppurativa (HS) multidisciplinair te behandelen, willen we onze patiënten zo goed mogelijke zorg aanbieden”, zegt dermatoloog dr. An Vandepitte. Naast de dienst Dermatologie worden in het ZOL ook de gastro-enteroloog, de plastisch chirurg en abdominaal chirurg bij de behandeling betrokken. Daarnaast werken indien nodig ook de diëtist en de psycholoog mee. En in het najaar start een carecoach die instaat voor laagdrempelige informatieverstrekking.

Hidradenitis suppurativa is een ontstekingsziekte met ontwikkeling van pijnlijke, steeds terugkerende abscessen, diepe ontstekingen en fistelvorming, anogenitaal en in de plooien van de huid zoals de oksels, de liezen, de billen, onder de borsten of aan de binnenzijde van de dijen. Naar schatting lijdt 1% van de Belgische bevolking aan deze aandoening.

HS kan voorkomen op elke leeftijd, maar ontstaat het vaakst bij twintigers. Vanaf de leeftijd van 50 jaar neemt de kans om nog HS te ontwikkelen sterk af. Vrouwen worden meer getroffen door de ziekte dan mannen.

De ziekte heeft een grote impact op het dagelijks leven van de patiënt en kan ook psychologisch zeer belastend zijn. HS kan pijnlijke ontstekingen veroorzaken die er ontsierend uitzien, onaangenaam kunnen ruiken en tot littekens kunnen leiden. Sommigen schamen zich hiervoor en raken geïsoleerd en depressief. “HS is de huidziekte met de hoogste impact op de levenskwaliteit van alle dermatologische aandoeningen,” aldus dr. Vandepitte.

Ook naar behandeling toe is HS niet de meest makkelijkste aandoening.

Hulpverleners worden geconfronteerd met problemen zoals therapieresistentie, comorbiditeiten, tijdrovende consultaties en langdurige hospitalisaties bij majeure heelkunde.

Juiste diagnose

Een vroegtijdige behandeling kan de ernst van de ziekte verminderen en/of de ontwikkeling ervan vertragen, maar uit onderzoek blijkt dat het gemiddeld 7 jaar duurt voor een arts de juiste diagnose stelt. Veel huisartsen en specialisten herkennen HS niet en identificeren het als een infectieziekte, terwijl het een ontstekingsverschijnsel is.

“Hierdoor worden patiënten suboptimaal behandeld en gaat er kostbare tijd verloren voor therapie. We willen het bewustzijn bij artsen, chirurgen en zorgverleners verhogen en hen informeren over deze ziekte en het belang van een juiste verwijzing en snelle diagnose. Als iemand twee keer een ontsteking of abces ontwikkelt in de specifieke regio's binnen een tijdsverloop van 6 maanden, wordt hij of zij best verwezen naar de dermatoloog,” aldus dr. Poblete, zelf ook huidarts.

De laatste jaren is de kennis rond de ziekte en haar behandeling sterk vooruit gegaan. Een definitieve genezing is momenteel niet mogelijk, maar mits een aangepaste aanpak kunnen de symptomen aanzienlijk worden verzacht. Ook gewichtsverlies in geval van obesitas en rookstop zijn belangrijk. “We beschikken sinds 2017 ook over adalimumab voor patiënten met matige tot ernstige ziekte om de ontsteking te controleren. Voor zones met fistels en verlittekening is het belangrijk om deze heelkundig te saneren,” zegt dr. Poblete.

Om patiënten optimale zorg te kunnen bieden, ook transmuraal, heeft de dienst Dermatologie van het ZOL een multidisciplinair initiatief opgezet. Want hoewel de huid bij deze aandoening het meest getroffen



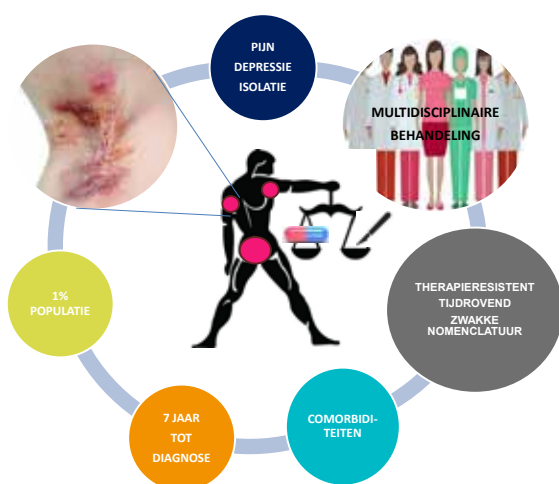
Hurley stage 1

Hurley stage 2

Hurley stage 3



Foto v.l.n.r.: dr. Bob Bloemendaal, abdominaal chirurg; dr. Evelien Humblet, gastro-enteroloog; dr. An Vandepitte, dermatoloog en dr. Bert Van den Hof, plastisch chirurg



is, kunnen ook een heel aantal comorbiditeiten aan HS gelinkt zijn zoals obesitas, diabetes, metabool syndroom, hormonale veranderingen en andere auto-immuun-aandoeningen zoals spondylarthropatie en inflammatoir darmlijden.

Maandelijks wordt een multidisciplinair overleg georganiseerd met de plastisch chirurg, de abdominaal chirurg en de internist/gastro-enteroloog. Snelle verwijzing naar hulpverleners wordt gefaciliteerd. Er wordt ingezet op laagdrempelige informatieverstrekking aan de patiënt door een carecoach. Dr. Vandepitte: "Ook starten we met het registreren van enkele onderzoeks- en kwaliteitsparameters. Belangrijk vinden we onder andere het opvolgen van de levenskwaliteit van onze patiënten want de impact van HS is groot. Sommigen verliezen zelfs hun werk omdat ze vaak afwezig zijn door hun ziekte en de ermee gepaard gaande heelkundige ingrepen."

Na een jaar wordt het project geëvalueerd. De betrokken diensten hebben er het volste vertrouwen in dat de samenwerking tussen de diverse medische disciplines vruchten zal afwerpen.

Meer info over HS: www.hs-online.be

Op 28 februari 2019 organiseert de Wetenschappelijke Raad een multidisciplinair symposium over hidradenitis suppurativa. **Meer info:** www.zol.be