

## **Deroofing bij hidradenitis suppurativa**

U bent bij uw arts geweest en deze heeft met u afgesproken dat u een deroofing behandeling krijgt. In deze folder leest u wat deroofing is, hoe u zich kunt voorbereiden op de behandeling en waar u na de behandeling rekening mee houdt.

### **Wat is hidradenitis suppurativa?**

Hidradenitis suppurativa (acne inversa, acne ectopia, ziekte van Verneuil) is een chronische huidziekte. Hidradenitis suppurativa betekent letterlijk etterende zweetklierontsteking. Toch is er in eerste instantie helemaal geen sprake van een ontstoken zweetklier. Hidranitis suppurativa is een ontsteking van de haarzakjes door afsluiting van de uitgang van de haarzakjes. Talgklieren, zweetklieren en andere structuren van de huid raken in een later stadium ontstoken.

Kenmerkend voor hidradenitis suppurativa zijn terugkerende, vaak pijnlijke ontstekingen in lichaamspleoien. Vaak voorkomende plaatsen zijn de liezen of de oksels. Je kunt ook ontstekingen hebben onder de borsten, op de billen en de binnenkant van de dijen. Hierbij kunnen abcessen (holtes met pus) ontstaan. Op langere termijn kunnen de chronische ontstekingen onderhuidse gangetjes vormen, die sinussen of fistels worden genoemd. De pussende afscheiding uit de abcessen en sinusgangen kan een onaangename geur veroorzaken. Hidranitis suppurativa komt drie keer vaker voor bij vrouwen dan bij mannen. De afwijkingen ontstaan meestal pas tijdens of na de puberteit. De exacte oorzaak van hidradenitis suppurativa is nog onduidelijk.

### **Risicofactoren**

Er zijn een aantal risicofactoren voor hidradenitis suppurativa. De belangrijkste risicofactoren zijn:

- *Erfelijke aanleg:* Erfelijkheid kan een rol spelen bij hidradenitis suppurativa. Ongeveer een op de drie mensen met hidradenitis suppurativa heeft een familielid met deze huidaandoening.
- *Hormonen:* Aangezien hidradenitis suppurativa vaker voorkomt bij vrouwen dan mannen, wordt gedacht dat er een verband is tussen de huidziekte en de geslachtshormonen. Een direct verband tussen hormonale veranderingen en het ontstaan van hidradenitis suppurativa is echter nooit vastgesteld.
- *Roken:* Uit onderzoek blijkt dat er duidelijk een verband is tussen hidradenitis suppurativa en roken. Bekend is dat door roken de haarzakjes extra verstopten. Het advies is dan ook om te stoppen met roken.
- *Overgewicht:* Uit onderzoek blijkt dat er een verband is tussen hidradenitis suppurativa en overgewicht. Afvallen kan de ernst van hidranitis suppurativa verminderen.
- *Hygiëne:* hidradenitis suppurativa is niet besmettelijk en wordt niet door een bacteriële infectie veroorzaakt. Het is dan ook niet waar dat een ontstoken haarzakje of zweetklierontsteking ontstaat door te weinig hygiëne. Mogelijk kan een al bestaande hidradenitis suppurativa wel verergeren door bacteriën. Het is daarom van belang een goede algemene hygiëne na te streven door dagelijks de aangedane gebieden schoon te houden met water.

Hidradenitis Suppurativa kan een progressief verloop hebben. Progressief betekent dat de klachten in de loop van de tijd steeds erger kunnen worden. Het is daarom belangrijk dat de huidaandoening zo vroeg mogelijk wordt vastgesteld en de juiste behandeling wordt ingezet.

Eén van de behandelingen die regelmatig worden toegepast bij hidradenitis suppurativa is deroofing.

## Wat is deroofing?

Deroofing betekent: het dak eraf halen. Deroofing wordt toegepast als er onder de huid holtes en/of fistels aanwezig zijn. Bij deroofing wordt de huid boven de fistelgangen en abscessholtes onder plaatselijke verdoving weggesneden of weggebrand. Indien deroofing in een uitgebreid gebied nodig is, gebeurt dit onder algehele narcose.

De bodem van de fistels wordt intact gelaten, van waaruit de wond relatief snel spontaan geneest. De wond wordt dus niet gehecht. Deroofing bij milde tot matige hidradenitis suppurativa is vaak succesvol en de ontsteking komt weinig terug in het behandelde gebied. Er kunnen echter wel nieuwe ontstekingen ontstaan naast het geopereerde gebied.

## Vorbereiding

Voordat u naar het ziekenhuis komt, is het nodig dat u thuis de volgende voorbereidingen treft:

- Was het lichaamsdeel dat behandeld wordt.
- Scheer eventueel het lichaamsdeel dat behandeld wordt. Doe dit met een tondeuse, niet met een scheermesje.
- Draag gemakkelijke kleding met wijde mouwen of pijpen. U krijgt namelijk een verband op de behandelde plaats.
- Wij raden aan om na de behandeling zelf geen voertuig te besturen. Regelt u daarom vooraf uw vervoer naar huis.

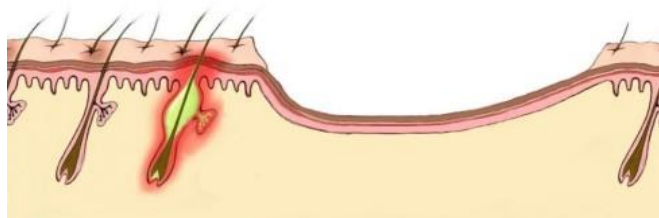
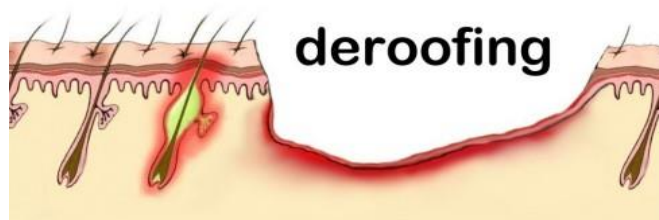
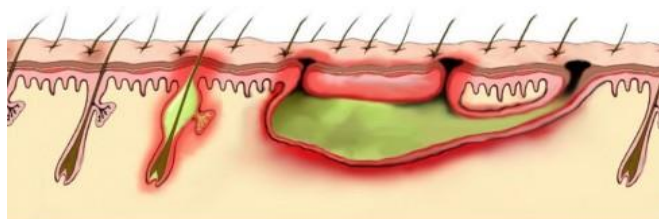
## De behandeling

U meldt zich op de afgesproken tijd bij de balie van de polikliniek dermatologie (route 0.46). U neemt plaats in de wachtkamer, totdat een verpleegkundige u komt halen en meeneemt naar de behandelkamer.

In de behandelkamer neemt u plaats op de behandeltafel. Uw arts of verpleegkundige vertelt u hoe u het beste kunt plaatsnemen.

Eerst wordt uw huid op de plaats van de behandeling gedesinfecteerd. Daarna krijgt u een plaatselijke verdoving. Hiervoor krijgt u een aantal verdovingsprikken. Dit kan een pijnlijk, branderig gevoel geven. De arts controleert eerst met een sonde (een dun metalen staafje) of er gangetjes onder de huid lopen die met holtes in de diepte of met elkaar in verbinding staan (fistels). Vervolgens wordt de huid boven de sonde, 'het dak', verwijderd. Het gangetje dat zich daaronder bevindt wordt zichtbaar. De bodem wordt zoveel mogelijk intact gelaten, die vormt later de nieuwe huid. Na de ingreep blijft de wond open. De wond zal in zo'n twee tot vier weken vanuit de randen en vanuit de stukjes bodembekleding vanzelf dichtgroeien.

De behandeling duurt 15 tot 30 minuten, afhankelijk van de uitgebreidheid van de fistels. De ingreep kan in sommige gevallen ook onder algehele narcose uitgevoerd worden.



## **Pijn**

Pijn tijdens de ingreep kan in sommige gevallen voorkomen, ondanks dat de verdoving accuraat is gezet. Dit heeft te maken met het feit dat de verdoving soms minder goed werkt in een ontstoken huid. We proberen dit echter zoveel als mogelijk te beperken.

Pijn na de ingreep wisselt sterk per persoon. De lokale verdoving is na ongeveer 2 uur uitgewerkt. Als dat nodig is kunt u paracetamol gebruiken.

## **Wondverzorging**

Na de ingreep wordt de wond afgedekt met een betadinegaas of een vetgaas. Hierover komt een absorberend verband. Het geheel wordt gefixeerd met pleisters of een netbroekje. Na de ingreep blijft het verband zitten. De dag na de ingreep moet het verband verwisseld worden. Dit kunt u zelf doen. We raden u aan om dit onder de douche te doen, omdat het verband vast kan zitten en het onder de douche voorzichtig losgeweekt kan worden.

Het advies is om vervolgens de wond gedurende 1 week 2 keer per dag en vervolgens 1 keer per dag onder de douche schoon te spoelen en op dezelfde wijze te verbinden als na de ingreep. De benodigde wondmaterialen worden voor u besteld en krijgt u thuis bezorgd, of u krijgt van de verpleegkundige verbandmateriaal mee.

Als in de thuissituatie hulp nodig is bij de wondverzorging kunnen wij via onze transferverpleegkundige in het ziekenhuis thuiszorg voor u aanvragen.

Bij ingrepen aan de oksel(s) is het belangrijk om te bewegen (arm heffen) om een stijve schouder te voorkomen.

## **Nazorg**

Na de ingreep wordt met u een controle afspraak of meerdere afspraken gemaakt (bij de verpleegkundige) om de wondgenezing te beoordelen en zo nodig bij te sturen. Complicaties komen gelukkig zelden voor. Mochten zich desondanks toch problemen voordoen, dan kunt u in de avond en nacht voor dringende vragen contact opnemen met de Spoedpost van het Laurentius Ziekenhuis, telefoon (0475) 771771. Op werkdagen kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met de poli dermatologie, telefoon (0475) 38 20 20.

## **Afspraken**

Zijn uw gegevens (verzekering, huisarts, adres, etc.) gewijzigd, meldt u dit dan bij de afdeling patiëntenregistratie.

Wij stellen het op prijs als u op tijd aanwezig bent voor uw afspraak. Het kan gebeuren dat u niet op uw afspraak kunt komen. Meldt u dit dan meer dan 24 uur van tevoren. Wij kunnen dan uw afspraak voor een andere patiënt gebruiken.

## **Meer informatie**

Hidradenitis suppurativa is een zeer hinderlijke aandoening die grote invloed kan uitoefenen op het dagelijks leven. Er bestaat een patiëntenvereniging met een website waar veel actuele informatie is te vinden. Ook is het mogelijk via deze website in contact te komen met lotgenoten: [www.hidranitis.nl](http://www.hidranitis.nl)

## **Tot slot**

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan gerust tijdens kantooruren naar de polikliniek dermatologie, telefoon (0475) 38 20 20.

Laurentius Ziekenhuis  
Mgr. Driessenstraat 6  
(hoofdingang bereikbaar via de Oranjelaan)  
6043 CV Roermond  
[www.lzr.nl](http://www.lzr.nl)

Patiëntencommunicatie Laurentius Ziekenhuis  
34277250 - Dermatologie - februari 2021