

Deroofing bij de huidziekte 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. Hidradenitis 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 lichaamsplekken. Plaatsen waar dit vaak voorkomt 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 abscessen (holtes met pus) ontstaan. Na een langere tijd kunnen de chronische ontstekingen onder de huid gangetjes vormen. Dit noemen we sinussen of fistels. De vocht (pus) uit de ontstoken abscessen en sinusgangen kan een vieze geur veroorzaken. Hidradenitis suppurativa komt 3 keer vaker voor bij vrouwen dan bij mannen. De afwijkingen ontstaan meestal pas tijdens of na de puberteit. De precieze oorzaak van hidradenitis suppurativa is niet bekend.

Risicofactoren

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

- *Erfelijke aanleg:* Erfelijkheid kan een rol spelen bij hidradenitis suppurativa. Ongeveer 1 op de 3 mensen met hidradenitis suppurativa heeft een familielid met deze huidaandoening.
- *Hormonen:* Omdat 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 nooit vastgesteld.
- *Roken:* Uit onderzoek blijkt dat een duidelijk verband tussen hidradenitis suppurativa en roken. Bekend is dat door roken de haarzakjes extra verstoppen. 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 hidradenitis 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. Daarom is een goede algemene hygiëne van belang door dagelijks de ontstoken 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 u de juiste behandeling krijgt.

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 abcesholtes onder plaatselijke verdoving weggesneden of weggebrand. Als deroofing in een groter 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 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 makkelijke kleding met wijde mouwen of pijpen. U krijgt 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

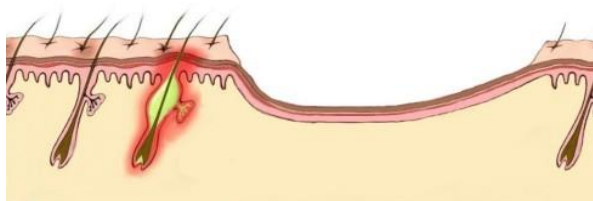
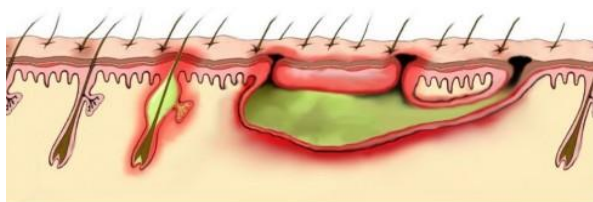
U meldt zich aan bij de aanmeldzuil bij de hoofdingang en daarna op de afgesproken tijd bij de aanmeldzuil van de poli dermatologie. U neemt plaats in de wachtkamer, totdat een verpleegkundige u komt halen en meeneemt naar de behandelkamer.

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 beetje pijn doen en een 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). Daarna wordt de huid boven de sonde, 'het dak', verwijderd. Het gangetje dat daaronder zit, is nu te zien. De bodem wordt zoveel mogelijk heel gelaten, die vormt later de nieuwe huid. Na de ingreep blijft de wond open. De wond zal in 2 tot 4 weken vanuit de randen en vanuit de stukjes bodembekleding vanzelf dichtgroeien.

De behandeling duurt 15 tot 30 minuten, afhankelijk van hoe uitgebreid de fistels zijn. De ingreep wordt soms onder algehele narcose uitgevoerd.



Pijn

Tijdens de behandeling kunt u soms pijn voelen, ook al is het gebied goed verdoofd. Dit komt omdat de verdoving soms minder goed werkt in een ontstoken huid. We proberen de pijn zoveel mogelijk te beperken. Pijn na de ingreep verschilt sterk per persoon. De lokale verdoving is na ongeveer 2 uur uitgewerkt. Zo nodig kunt u paracetamol gebruiken.

Wondverzorging

Na de ingreep dekken we de wond af met een betadinegaas of een vetgaas. Hierover komt een absorberend verband. Alles wordt vastgemaakt met pleisters of een netbroekje. Na de ingreep blijft het verband zitten. De dag na de ingreep moet u het verband verwisseld. We raden u aan om dit onder de douche te doen, omdat het verband vast kan zitten en onder de douche voorzichtig losweekt. Het advies is om de wond de eerste week 2 keer per dag en daarna 1 keer per dag onder de douche schoon te spoelen en op dezelfde manier te verbinden als na de ingreep. Het verbandmateriaal wordt voor u besteld en krijgt u thuis bezorgd. Of u krijgt van de verpleegkundige mee.

Als u thuis hulp nodig heeft 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 krijgt u een of meer controle afspraken (bij de verpleegkundige) om te kijken of de wond goed geneest.

Complicaties komen gelukkig bijna niet voor. Mochten zich toch problemen voordoen, dan kunt u contact opnemen:

- op werkdagen overdag met de poli dermatologie, telefoon (0475) 38 20 20
- in de avond en nacht bij dringende vragen met de Spoedpost, telefoon (0475) 771 771.

Afspraken

Zijn uw gegevens gewijzigd, (zoals zorgverzekering, huisarts, adres), pas deze dan aan in het patiëntenportaal Mijn.LZR of geef het door aan 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 in uw plaats een andere patiënt laten komen.

Meer informatie

Hidradenitis suppurativa is een heel vervelende aandoening die grote invloed kan hebben op uw dagelijks leven. Er is een patiëntenvereniging met een website waar veel actuele informatie te vinden is. Ook is het mogelijk via deze website in contact te komen met lotgenoten: www.hidranitis.nl

Tot slot

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

Laurentius Ziekenhuis
Mgr. Driessenstraat 6
(hoofdingang bereikbaar via de Oranjelaan)
6043 CV Roermond
www.lzr.nl

Patiëntencommunicatie Laurentius Ziekenhuis
34277250 - Dermatologie - januari 2024