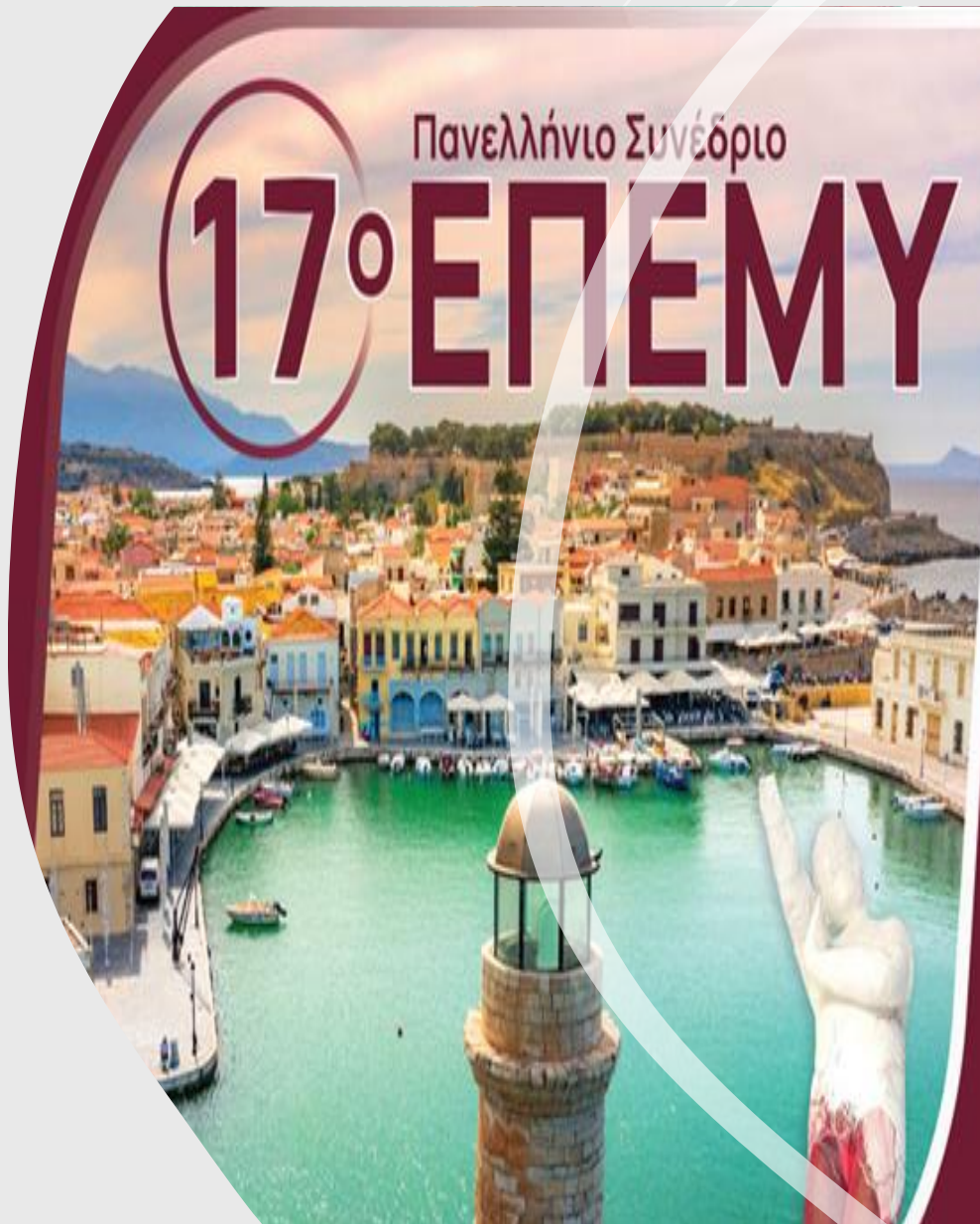




Διεπιστημονική συνεδρία II

Ιδρωταδενίτιδα : μία παλιά νόσος με
εξελίξεις σε πολλές ειδικότητες

Παντελής Παναγάκης

Δερματολόγος – Αφροδισιολόγος

Διευθυντής ΕΣΥ - Ν. «Ανδρέας Συγγρός»

History of HS

1839

Σε μια σειρά 3 δημοσιεύσεων, ο Velpeau περιγράφει τη νόσο «**διαπυητική ιδρωταδενίτιδα**» για πρώτη φορά.

1854

Ο Verneuil περιγράφει το νόσημα ως hidrosadénite phlegmoneuse και δίνει το όνομά του στο νόσημα ("Verneuil's disease").

1922

Ο Schiefferdecker διασυνδέει τη νόσο «διαπυητική ιδρωταδενίτιδα» με τον αποκρινή ιδρωτοποιό αδένα.

1956

Ο Pillsbury et al, περιγράφει την τριάδα της θυλακικής απόφραξης (διαπυητική ιδρωταδενίτιδα, συρρέουσα ακμή και διαχωριστική κυτταρίτιδα του τριχωτού της κεφαλής) .

1975

Οι Plewig και Klingman προσθέτουν στην τριάδα την κύστη κόκκυγος και διαμορφώνουν την τετράδα της θυλακικής απόφραξης.

1989

Οι Plewig και Steger εισάγουν τον όρο «**ανάστροφη ακμή**», ώστε να αντικαταστήσουν τον παραπλανητικό σε σχέση με την παθογένεια της νόσου-όρο «διαπυητική ιδρωταδενίτιδα».

2006

Το 1^ο Διεθνές συμπόσιο για τη διαπυητική ιδρωταδενίτιδα στο Dessau, Γερμανία (30.3-2.4.2006) διατύπωσε τον πρώτον ορισμό για τη διαπυητική ιδρωταδενίτιδα .

Χρόνια υποτροπιάζουσα δερματολογική νόσος, που εμφανίζεται κυρίως μετά την εφηβεία και εκδηλώνεται με επώδυνες, εν τω βάθει κείμενες φλεγμονώδεις βλάβες, στις περιοχές που βρίθουν αποκρινών αδένων και τελικών τριχοθυλακίων (μασχαλιαία, βουβωνική και πρωκτογεννητική περιοχή).

2015

Η πρώτη εγκεκριμένη θεραπεία για την ιδρωταδενίτιδα: **adalimumab**

Οι πρώτες Ευρωπαϊκές Κατευθυντήριες Οδηγίες για το νόσημα

202

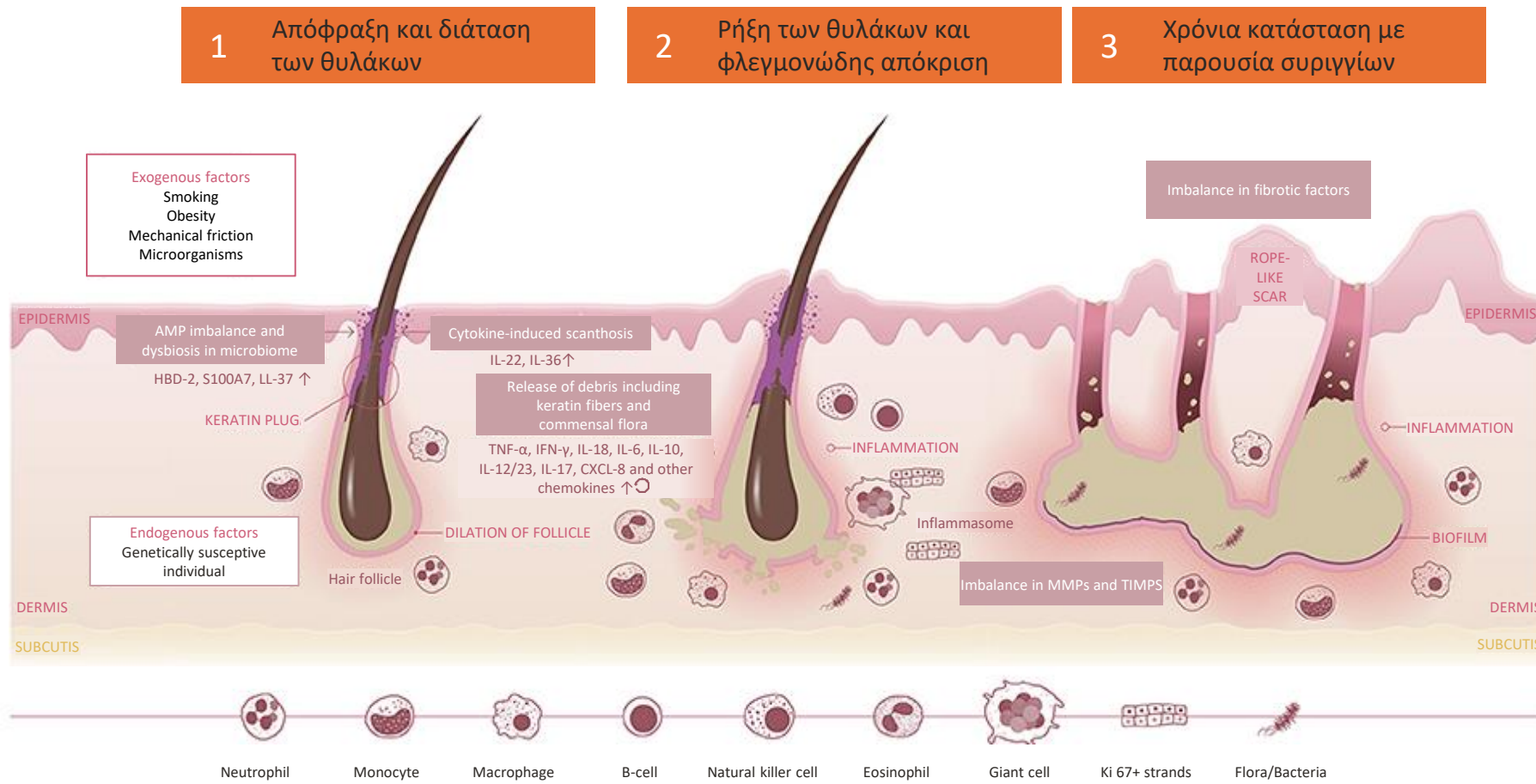
Εγκρίνεται η 2^η βιολογική θεραπεία για την ιδρωταδενίτιδα: **secukinumab**

2024

Εγκρίνεται η 3^η βιολογική θεραπεία για την ιδρωταδενίτιδα: **bimekizumab**

Οι ανανεωμένες Ευρωπαϊκές Κατευθυντήριες Οδηγίες

Διαφυθητική Ιδρωταδενίτιδα: δεν αφορά πλέον μόνο τους ιδρωτοποιούς αδένες, αλλά θεωρείται πολυπαραγοντική διαταραχή του τριχικού θυλάκου, με συμμετοχή ανοσολογικών μηχανισμών, μικροβιακής χλωρίδας, ορμονικών, γενετικών & επιγενετικών παραγόντων



Ο βασικός παράγοντας πρόκλησης θεωρείται η απόφραξη του τριχοθυλακίου, η οποία οδηγεί σε ανάπτυξη κύστης και ρήξη αυτής, προκαλώντας σημαντική ανοσολογική αντίδραση και φλεγμονή που μπορεί να εξελιχθεί σε απόστημα, δημιουργία συριγγίων και ουλοποίηση.

Η διαπυητική ιδρωταδενίτιδα (Hidradenitis Suppurativa)
αποτελεί χρόνια φλεγμονώδη νόσο που χαρακτηρίζεται
από τυπικές βλάβες
σε τυπικές εντοπίσεις
με υποτροπιάζοντα χαρακτήρα

Διαγνωστική τριάδα



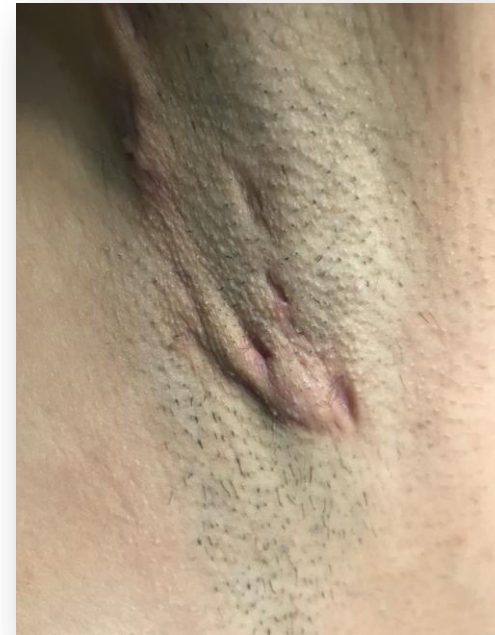
Τυπικές βλάβες



Οζίδιο



Απόστημα



Συρίγγιο

Εικόνες από το αρχείο του Νοσοκομείου «Ανδρέας Συγγρός»

Άτυπες βλάβες



Πολλαπλοί φαγέσωρες

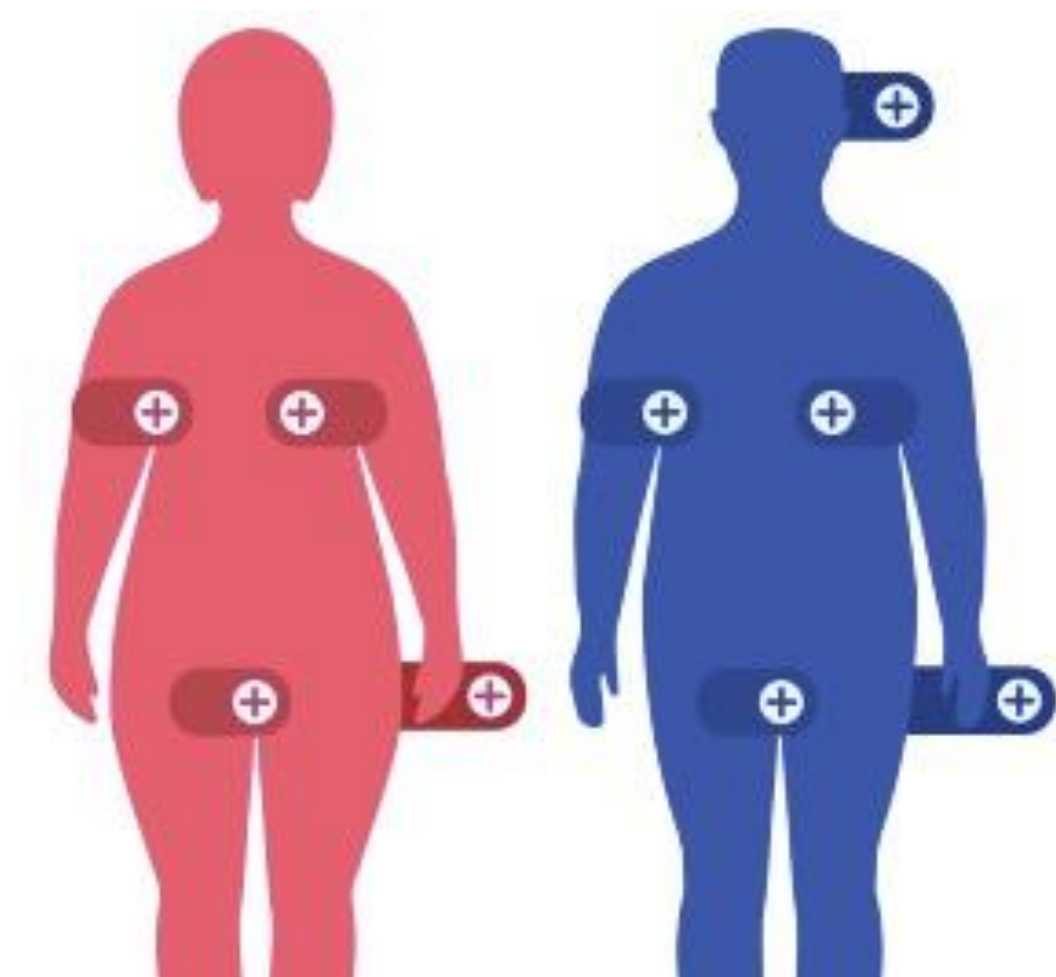


Θυλακίτιδα



Κύστη κόκκυγος

Τυπικές εντοπίσεις



Άτυπες εντοπίσεις



Γλουτοί



Κορμός



Στήρνο

Εικόνες από το αρχείο του Νοσοκομείου «Ανδρέας Συγγρός»

Χρονιότητα



Αναγνωρίζοντας τη ΔΙ

1

Τύπος Βλάβης¹

Υπάρχουν οζίδια, αποστήματα ή συρίγγια;

NAI

OXI



Εικόνα μαστών ασθενούς με ΔΙ που παρέχεται από τον Dr Collin Blattner.
Το **οζίδιο** είναι μια βλάβη >1 cm που είναι συμπαγής, σφαιρική και μπορεί να ψηλαφηθεί. Το οζίδιο μπορεί να είναι φλεγμονώδες ή μη φλεγμονώδες²



Εικόνα μασχάλης ασθενούς με ΔΙ που παρέχεται από το Science Source.
Το **απόστημα** είναι συμπίεσιμο και ψηλαφητό. Τα αποστήματα είναι ευαίσθητα, γεμάτα υγρό με ερυθρότητα του δέρματος²



Εικόνα μασχάλης ασθενούς με ΔΙ που παρέχεται από τον Dr Ali Moïni.
Το **συρίγγιο** είναι μια γραμμική οδός (παραγωγική ή μη παραγωγική) που μπορεί να ανοίξει στην επιφάνεια του δέρματος²

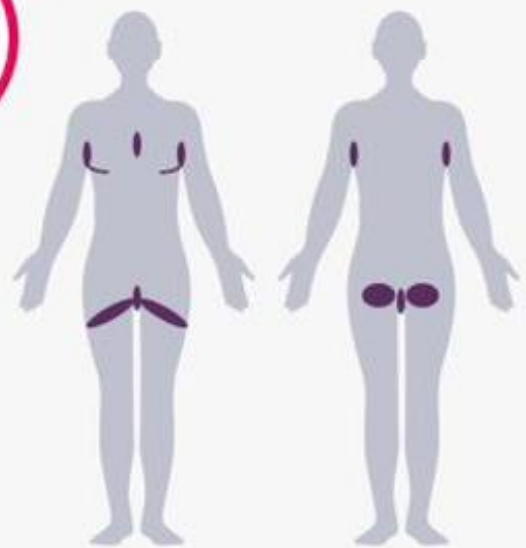
2

Εντόπιση¹

Εμπλέκονται οι μασχάλες, η βουβωνική χώρα, οι γλουτοί, η περιοχή κάτω από το στήθος ή η περιπρωκτική περιοχή;

NAI

OXI



3

Επαναληψιμότητα¹

Υπήρξαν 2 ή περισσότερες εξάρσεις τους τελευταίους 6 μήνες;

NAI

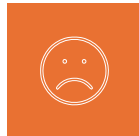
OXI



- Η έναρξη των συμπτωμάτων εμφανίζεται συνήθως κατά την εφηβεία και σε ενήλικες νεαρής έως μέσης ηλικίας³



7–10 έτη μέση καθυστέρηση
διάγνωσης^{11,12}



Ένα από τα σοβαρότερα ποσοστά
υποβάθμισης της ποιότητας ζωής
μεταξύ των δερματολογικών
παθήσεων¹³

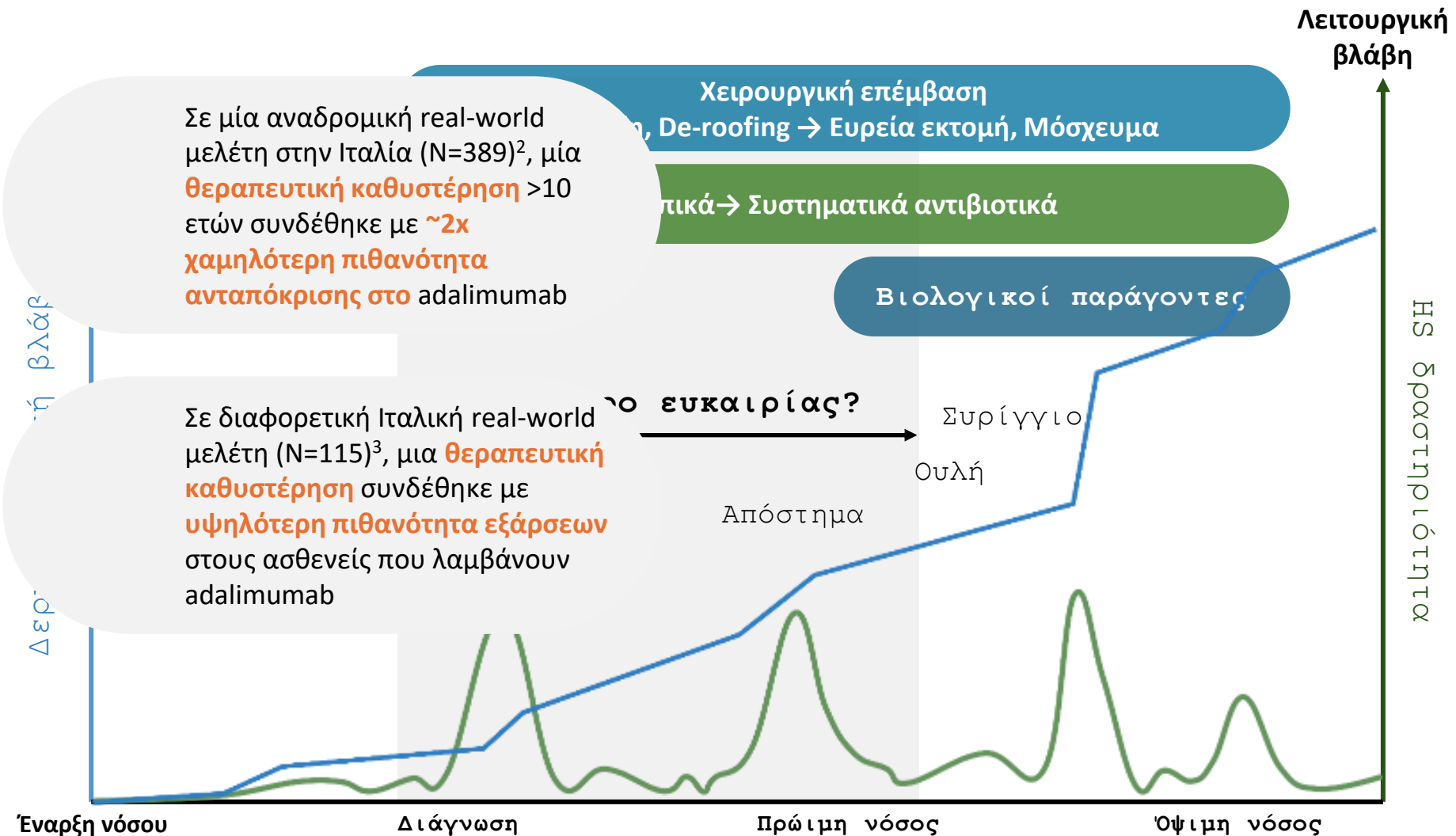


Έως και το 43% των ασθενών
εμφανίζουν καταθλιπτική⁸

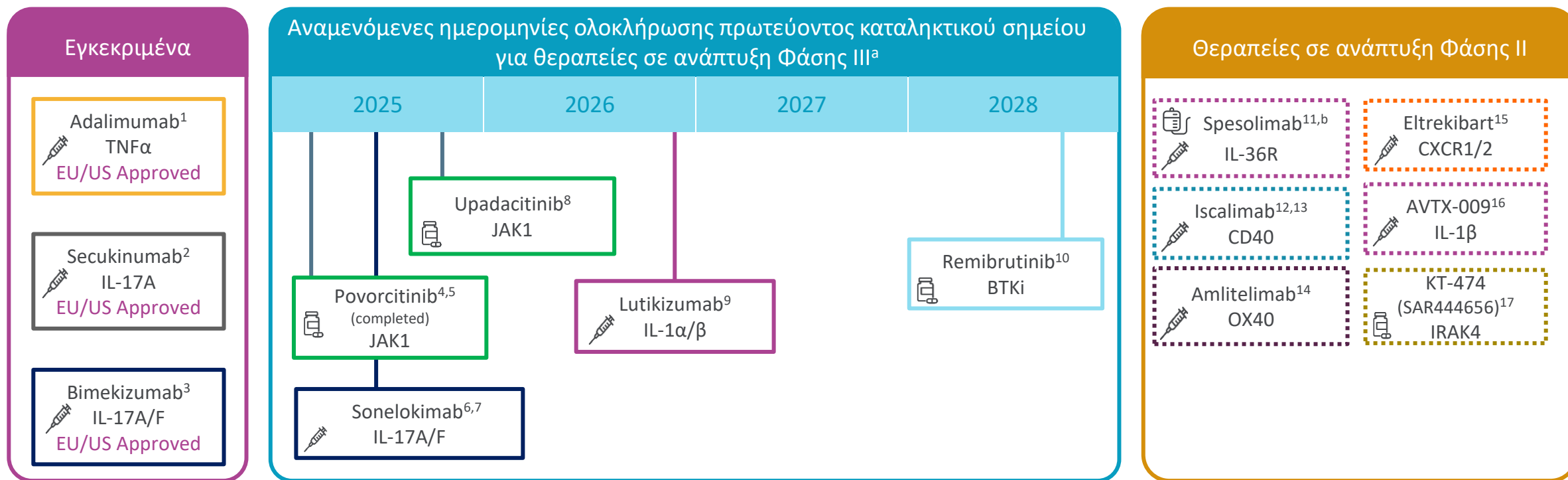


Ο πόνος αποτελεί το πλέον
ανυπόφορο σύμπτωμα¹⁴

Το παράθυρο ευκαιρίας για θεραπευτική παρέμβαση



Πέραν των πρόσφατων εγκρίσεων, βρίσκονται σε εξέλιξη πολλαπλές θεραπευτικές προσεγγίσεις για τη θεραπεία της ιδρωταδενίτιδας



^aPer clinicaltrials.gov. ^bSpesolimab is a Phase2/3 study. BTKi, Bruton tyrosine kinase inhibitor; CD40, cluster of differentiation 40; CXCR1/2, C-X-C motif chemokine receptor 1/2; HS, hidradenitis suppurativa; IL, interleukin; IRAK4, interleukin-1 receptor-associated kinase 4; JAK1, Janus kinase 1; OX40, tumour necrosis factor receptor superfamily member 4; TNF, tumour necrosis factor.

1. adalimumab SmPC <https://www.ema.europa.eu/en/medicines>; 2. secukinumab SmPC <https://www.ema.europa.eu/en/medicines>; 3. bimekizumab SmPC <https://www.ema.europa.eu/en/medicines>; 4. ClinicalTrials.gov. <https://clinicaltrials.gov/study/NCT05620823>; 5. ClinicalTrials.gov. <https://clinicaltrials.gov/study/NCT05620836>; 6. ClinicalTrials.gov. <https://clinicaltrials.gov/study/NCT06411379>; 7. ClinicalTrials.gov. <https://clinicaltrials.gov/study/NCT06411899>; 8. ClinicalTrials.gov. <https://clinicaltrials.gov/study/NCT05889182>; 9. ClinicalTrials.gov. <https://clinicaltrials.gov/study/NCT06468228>; 10. ClinicalTrials.gov. <https://clinicaltrials.gov/study/NCT06799000>; 11. ClinicalTrials.gov. <https://clinicaltrials.gov/study/NCT05819398>; 12. ClinicalTrials.gov. <https://clinicaltrials.gov/study/NCT03827798>; 13. Hunt A, et al. Dermatol Ther. 2023;13:1391–1407; 14. ClinicalTrials.gov. <https://clinicaltrials.gov/study/NCT06118099>; 15. ClinicalTrials.gov. <https://clinicaltrials.gov/study/NCT06046729>; 16. ClinicalTrials.gov. <https://clinicaltrials.gov/study/NCT06603077>; 17. ClinicalTrials.gov. <https://clinicaltrials.gov/study/NCT06028230>.

Συνήθειες **συννοσηρότητες** σε ασθενείς με ΔΙ

