

Hidradenitis suppurativa – diagnostická dilema v ambulanci onkologa

Barbara Ivanková¹, Zuzana Baranová^{1,2}, Tomáš Kampe¹, Janette Baloghová^{1,2}

¹Klinika dermatovenerologie, Univerzitní nemocnice L. Pasteura, Košice

²Klinika dermatovenerologie, LF Univerzity P. J. Šafárika, Košice

Hidradenitis suppurativa (HS) je chronické imunitně mediované zápalové ochorenie kože, charakterizované inflamáciou folikulov, ich oklúziou a tvorbou bolestivých uzlov, abscesov a supurujúcich fistúl, predilekčne v intertriginózných priestoroch. U žien býva často postihnutá oblasť prsníkov a submamárny priestor, intermamárna lokalita môže predstavovať zriedkavý fenotyp prezentácie ochorenia. HS má výrazný dopad na kvalitu života pacientov, preto včasné stanovenie správnej diagnózy a zahájenie liečby je kľúčové pre zásadné zlepšenie priebehu a prognózy ochorenia, ako aj predchádzaniu rôznych komplikácií. Prejavy HS môžu predstavovať diagnostickú dilemu v ambulantnej praxi. V teréne chronických zápalových kožných prejavov, ako sú nodozity či drenujúce fistuly, môžu byť maskované aj kožné metastázy karcinómu prsníka, prípadne spinocelulárny karcinóm kože. Liečba HS u pacientov s anamnézou onkologického ochorenia je terapeutickou výzvou vyžadujúcou si medziodborovú spoluprácu.

Kľúčové slová: hidradenitis suppurativa, dermatovenerológia, onkológia, medziodborová spolupráca, včasná diagnostika, liečba.

Hidradenitis suppurativa: a diagnostic dilemma in the oncologist's office

Hidradenitis suppurativa (HS) is a chronic, immune-mediated, inflammatory skin disease characterized by follicular inflammation and occlusion as well as the formation of painful nodules, abscesses, and suppurative fistulas, with a predilection for intertriginous areas. In women, the breast area and submammary space are often affected, with the intermammary area being a rare phenotype of presentation of the disease. HS has a significant impact on the quality of life of patients; therefore, timely establishment of the correct diagnosis and initiation of treatment are crucial to substantially improve the course and prognosis of the disease, as well as to prevent various complications. The manifestations of HS may represent a diagnostic dilemma in the outpatient practice. In the setting of chronic inflammatory skin manifestations, such as nodules or draining fistulas, cutaneous metastases from breast cancer and/or squamous cell carcinoma may be masked. The treatment of HS in patients with a history of oncological disease is a therapeutic challenge requiring interdisciplinary cooperation.

Key words: hidradenitis suppurativa, dermatovenerology, oncology, interdisciplinary cooperation, early diagnosis, treatment.

Úvod

Hidradenitis suppurativa, inak označované aj ako acne inversa, je chronické rekurentné zápalové ochorenie kože. Ochorenie sa začína typicky v postpubertálnom období, predilekčne v inverzných lokalizáciách (Obr. 1), najčastejšie ide o axily, perianálnu a inguinálnu oblasť, submamárny priestor, zasiahnutý

býva aj genitál. Postihnutie sa môže šíriť aj na gluteálnu krajinu a na mons pubis.

Etiopatogenetickým podkladom ochorenia je imunologicky mediovaný zápal pôsobiaci na keratinocyty vo výstelke ústia folikulu. Autoinflamácia vedie k oklúzii folikulu, klinicky sa tvorí nodozita či absces (Obr. 2) a následne

k jeho ruptúre a postupnej tvorbe fistulácií (Obr. 3) a sínusových traktov (1).

Udávaná incidencia varíruje od 1–4%. Hlavným diagnostickým kritériom ochorenia je recidíva jednej či viacerých typických lézií, t. j. nodozita či absces, v jednej z predilekčných oblastí viac ako 2x za 6 mesiacov (2).