

## Rapport från HS-Zentrum, Bochum, Tyskland

På NU-sjukvårdens hudklinik i Uddevalla har vi sedan några år en separat mottagning för patienter med hidradenitis suppurativa (HS). Där försöker vi ta ett helhetsgrepp på denna ofta åsidosatta och missförstådda patientgrupp. Förutom medicinska och kirurgiska behandlingar arbetar vi också med patientens livsstilsfaktorer och psykiska mående.



Tack vare SDKO:s resestipendie kunde jag i september åka till St Josef-Hospital, Bochum, Tyskland. På sjukhusets dermatokirurgiska sektion har man ett "HS-Zentrum" där ett stort flöde av HS-patienter opereras. Syftet med besöket var att lära mig mer om kirurgiska ingrepp på HS-patienter.

Jag togs emot av chefen för dermatokirurgi-sektionen, Professor Bechara. Under två dagar följde jag honom och hans kollegor i verksamheten. De är alla dermatologer men jobbar enbart med dermatokirurgi. Mycket av det dem gör är tumörkirurgi (inkl sentinel node biopsi) men HS-kirurgin är också en stor del.

Arbets sättet skiljde sig påtagligt mot vad jag är van vid hemma. Kliniken är stor och man har mer än 90 inneliggande platser att disponera (varav 30 var lediga när jag var där). PAD-svar får man på 18h. Efter borttagning av tumörer läggs patienten in och slutning av defekten sker en eller två dagar senare. Mycket personal finns för assistans och även vid mindre ingrepp är man noga med monitorering av vitalparametrar. Vid större ingrepp har man möjlighet att söva patienterna, något som är regel vid HS-kirurgin.

Jag såg ett antal HS-excisioner, både axillärt och perianalt/inguinalt. Initialt markeras området med bölder och fistuleringar ut. Sondering och användande av väteperoxid som sprutas in i fistlarna ökar precisionen. Vid perianal lokal utförs proktoskopi. Förutom att patienten är sövd används också tumescensanestesi för extra smärtlindring, mindre blödning och skydd av underliggande strukturer. I kanterna lägger man snittet i 45 graders vinkel, man är sedan noggrann med att få med all HS-relaterad vävnad och diatermera alla små blödningar. Patienten läggs om och får därefter en VAC-pump och ligger inne på avdelningen i 10-14 dagar. Slutligen läggs delhudstransplantat.

Mina två dagar i Bochum var väldigt givande och jag imponerades av verksamheten och alla kompetenta kollegor jag träffade!

Hälsningar,

Karl Torell  
Hudspecialist  
Uddevalla



Excision av gluteala/perianala HS-fistlar