

HIDRADENITIS SUPPURATIVA



Hidradenitis Suppurativa ni nini?

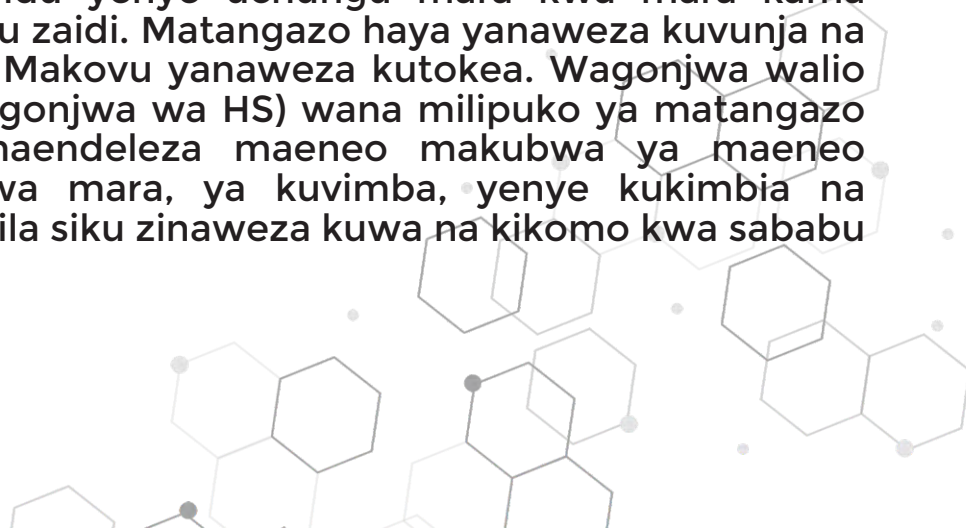
Hidradenitis suppurativa (HS) ni ugonjwa sugu (wa muda mrefu) wa ngozi na uvimbe unaorudiwa na uchungu, unaofanana na "majipu". Hizi huonekana ghafla, kuongezeka kwa ukubwa kwa haraka, na kisha kuvunja chini ya ngozi, au kukimbia kwenye uso, na kutengeneza kuvimba chungu, sinuses, blackheads, na makovu. Huathiri vinyweleo katika maeneo yenye joto, unyevunyevu, yenye tezi ya jasho kwenye uke, chini ya mikono, matiti, kinena na matakao.

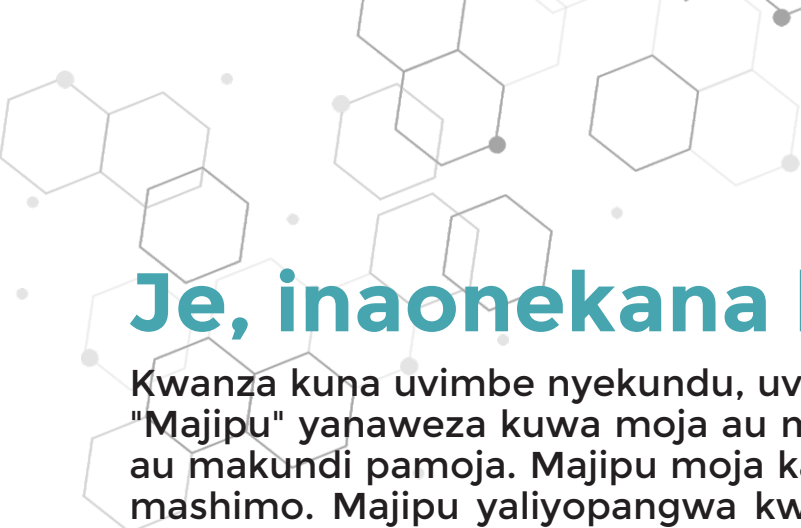
HS wakati mwingine hujulikana kama "chunusi inverse" kwa sababu inaweza kuonekana kama chunusi kali ya kuvimba ambayo kawaida huonekana kwenye uso, kifua na mgongo kwa vijana. Hali hii si haba. Inaathiri hadi mtu 1 kati ya 300. Ni kawaida zaidi kwa wanawake kuliko wanaume.

Nini kinatokea ugonjwa huu?

HS huanza wakati wa kubalehe na inaweza kutoweka kati ya umri wa miaka 50 hadi 60. Ingawa ni kawaida zaidi kwa wanawake kuliko wanaume, ni kali zaidi kwa wanaume. Katika wanawake, mara nyingi huwaka kabla ya hedhi ya kila mwezi. Wagonjwa wengi wana aina kali zaidi ya HS (70% ya wagonjwa wa HS). Wagonjwa wenye ugonjwa mdogo wana matangazo machache ya uchungu kwa wiki chache, ikifuatiwa na vipindi vya wiki au miezi bila matatizo.

Haziendelei kuendeleza HS kali. Takriban 25% ya wagonjwa wana HS ya wastani, na "jipu" nyekundu yenye uchungu mara kwa mara kama madoa katika eneo moja au zaidi. Matangazo haya yanaweza kuvunja na kukimbia na kurekebisha. Makovu yanaweza kutokea. Wagonjwa walio na HS kali zaidi (4% ya wagonjwa wa HS) wana milipuko ya matangazo maumivu mfululizo. Wanaendeleza maeneo makubwa ya maeneo yenye uchungu mara kwa mara, ya kuvimba, yenye kukimbia na makovu. Shughuli zao za kila siku zinaweza kuwa na kikomo kwa sababu ya maumivu.





Je, inaonekana kama nini?

Kwanza kuna uvimbe nyekundu, uvimbe, unaoendelea kuwa "majipu". "Majipu" yanaweza kuwa moja au mengi, yaliyotawanyika katika eneo au makundi pamoja. Majipu moja kawaida huponya na makovu yenye mashimo. Majipu yaliyopangwa kwa vikundi yanaweza kuunda eneo kubwa la kuvimba ambalo limeunganishwa na vichuguu vidogo chini ya ngozi, vinavyoitwa Sinues. Ukibonyeza mojawapo ya maeneo haya, unaweza kupata usaha ukitoka kwenye nafasi zilizo karibu. Mifereji hii inaweza kuwa nyepesi au nzito. Mara nyingi ni harufu. Katika ugonjwa mkali, maeneo makubwa ya dhambi na makovu yanaonekana. Wagonjwa wengine wana maeneo 1-2 yanayohusika, wakati wengine wana maeneo zaidi yaliyoathirika. Weusi wanaweza kuonekana

Kawaida huonekana wapi?

Mara nyingi huonekana kwenye kwapa (kwapa), chini na karibu na matiti, kwenye mipasuko ya kinena, eneo karibu na njia ya haja kubwa, na kwenye matako. Utaratibu wa kuhusika hutofautiana kutoka kwa mgonjwa hadi mgonjwa. Kwa wanawake, hupatikana kwa kawaida chini ya mikono, matiti, na kwenye kinene. Kwa wanaume, huonekana zaidi kwenye ngozi karibu na njia ya haja kubwa na kwenye matako.

Sababu ni nini?

Hali hii husababishwa na tabia ya kurithi ya kuziba kwa mirija inayoelekea kwenye vinyweleo vya ngozi. Nywele za nywele na tezi za sebaceous (greasi) hukimbia maudhui yao kwa njia ya "ducts" kwa fursa ndogo kwenye uso wa ngozi, inayoitwa "pores". Wakati mirija imeziba, jasho na grisi na bakteria hujilimbikiza na kuunda "cysts" na vichuguu chini ya uso wa ngozi. Mifereji ya mafuta na vinyweleo hatimaye hulipuka kando chini ya ngozi, na kusababisha mwasho na uvimbe ambao hatimaye husababisha makovu.



Nini hakisababishi hydradenitis suppurativa?

Haisababishwi na maambukizo au tabia ya kuosha. Haisababishwi na uzito kupita kiasi, ingawa hii inaweza kufanya hali kuwa mbaya zaidi kwa sababu ya kuongezeka kwa msugvano kati ya ngozi na kusugua kutoka kwa nguo.

Ni nini kinachofanya hali hii kuwa mbaya zaidi?

Inaweza kuwa mbaya zaidi kwa ushawishi wa homoni, kama vile karibu na mzunguko wa hedhi. Kutokwa na jasho na msugvano pia ni shida kubwa. Ngozi ya ngozi katika maeneo ya jasho ya mwili inaonekana kuwa "dhaifu" na itapasuka kwa urahisi. Kusugua kila mara kwa nguo zinazobana, pedi za hedhi, au ngozi pinzani kunaweza kusababisha mirija iliyochohomekwa na iliyovimba kuvunjika kwa urahisi zaidi. Kuminya "majipu" au "cysts" mara nyingi kutafanya mambo kuwa mabaya zaidi. Uvutaji sigara au mafadhaiko pia huzidisha hidradenitis suppurativa.

Je, inatambuliwaje?

Utambuzi unafanywa kwa kutambua mabadiliko ya kawaida ya ngozi katika maeneo ya kawaida. Mfano wa "majipu" ya mara kwa mara katika maeneo haya, hasa wakati hawajibu kwa antibiotics ya kawaida, ni kidokezo kizuri. Tofauti na majipu ya kawaida, ambayo "huelekeza" na kutokwa moja kwa moja hadi kwenye uso, HS hufanya vichuguu vya kando chini ya ngozi.

Kwa nini tatizo hili limepuuzwa au kukosekana?

Wahudumu wengi wa kitiba wanapata elimu kidogo na hakuna kabisa kuhusu suala hili. Wagonjwa mara nyingi huteseka kimya kwa sababu ya aibu au utambuzi mbaya wa hapo awali na shida za matibabu. Hili si hali rahisi kudhibiti, hivyo kushindwa hutokea mara kwa mara na wagonjwa (na baadhi ya watoa huduma za afya) wakati mwingine hukata tamaa.

Je, hydradenitis suppurativa inatibiwaje?

Matibabu inategemea ukali. Matibabu inaweza kuhusisha dawa zinazotumiwa kwenye ngozi au kuchukuliwa kwa mdomo. Upasuaji unaweza kuhitajika katika hatua za baadaye.

Ili kuamua matibabu bora kwako, ni muhimu kujua jinsi shida yako ilivyo kali. Hii inafanywa kwa mfumo wa kuweka alama unaojulikana kama Vigezo vya Hurley:

Hatua ya I ya Hurley - haya ni majipu ("majipu"); hawana vichuguu (sinuses) chini ya ngozi; kovu ni kidogo sana.

Hatua ya II ya Hurley – haya ni majipu ("majipu") yenye vichuguu (sinuses) chini ya ngozi na makovu. Kunaweza kuwa na nguzo moja au zaidi ya hizi zilizotawanyika katika maeneo tofauti; hata hivyo, makundi haya ni tofauti kutoka kwa kila mmoja.

Hatua ya Tatu ya Hurley - haya ni maeneo makubwa ya jipu ("jipu") yenye vichuguu vilivyounganishwa na nyimbo, yenye mifereji mingi ya maji na makovu.

Mapendekezo:

1. Epuka kusugua, kubana, au kubana katika maeneo ambayo una matangazo ya mara kwa mara. Pores hizi za ngozi ni dhaifu na huvunjika kwa urahisi, na kusababisha uvimbe na maumivu zaidi. Epuka chupi na seams kwamba kusugua. Vaa nguo kama vile kaptura za boxer zilizolegea na baridi ili usiwe na joto kupita kiasi au kutokwa na jasho.
2. Ikiwa unene kupita kiasi, jaribu kupunguza uzito ufaao.
3. Acha kuvuta sigara pamoja na matumizi ya bidhaa yoyote ya nikotini. Nikotini huchochea kuziba kwa vinyweleo. Sumu katika moshi inaweza kuingilia kati na uponyaji sahihi.
4. Kwa wanawake, inasaidia kupunguza ushawishi wa homoni ya kiume. Hii inaweza kufanywa kwa kutumia vidonge vya kudhibiti uzazi au dawa zingine.
5. Uoshaji wa antiseptic unaweza kusaidia kwa harufu na mifereji ya maji.
6. Viua viua vijasumu vinaweza kusaidia kupunguza uvimbe. Wanaweza kutumika kwa muda wa wiki au miezi. Wanaweza kupewa:
 - a. Kwa matumizi ya moja kwa moja kwenye ngozi (mada)
 - b. Kwa mdomo (utaratibu)
7. Gluconate ya zinki yenye shaba inaweza kutolewa kwa mdomo kwa athari ya kuzuia uchochezi.
8. Matibabu ya upasuaji ni muhimu:
 - a. Ikiwa kuna madoa ambayo yanaendelea kujirudia au kuvunjika, kwa kawaida hutokana na nyenzo za kigeni zilizonaswa chini ya ngozi, kwenye viuvimbe au vichuguu, vinavyojulikana kama sinuses. Wanapaswa kufunguliwa kwa upasuaji. Maeneo haya yatapona baada ya wiki 2-3.
 - b. Kwa ugonjwa mbaya zaidi wa hatua ya III ya Hurley, matibabu ni upasuaji na inahitaji msaada wa timu ya upasuaji yenye ujuzi.

Kwa habari zaidi:

www.hs-foundation.org

**Jumuiya ya Kimataifa ya Utafiti wa Ugonjwa wa Vulvovaginal
Kamati ya Habari ya Mgonjwa
Iliyorekebishwa Juni 2021**

