

Πανελλήνια διαδικτυακή έρευνα για τα χαρακτηριστικά των ασθενών που πάσχουν από Διαπυητική Ιδρωταδενίτιδα

Υπό την επιστημονική αιγίδα της Β΄ Πανεπιστημιακής
Κλινικής του Νοσοκομείου Αττικό

2017

Μεθοδολογία:

Ποιοτική έρευνα, με χρήση ηλεκτρονικών ερωτηματολογίων μέσω διαδικτύου. Η ενημέρωση έγινε με τη τοποθέτηση banner σε σημεία όπου σχετίζονται με τη Διαπυητική Ιδρωταδενίτιδα ή όταν οι ερωτώμενοι αναζητούν συγκεκριμένους όρους στο Google. Οι ερωτηθέντες που κάνουν κλικ στο link μεταφέρονται στο ερωτηματολόγιο.

Σκοπός της έρευνας:

Τα χαρακτηριστικά των ασθενών που πάσχουν από Διαπυητική Ιδρωταδενίτιδα (ΔΙ) και ο τρόπος με τον οποίο βιώνουν και διαχειρίζονται το νόσημα τους σε συνεργασία ή μη με τον ιατρό τους

Παθогένεια

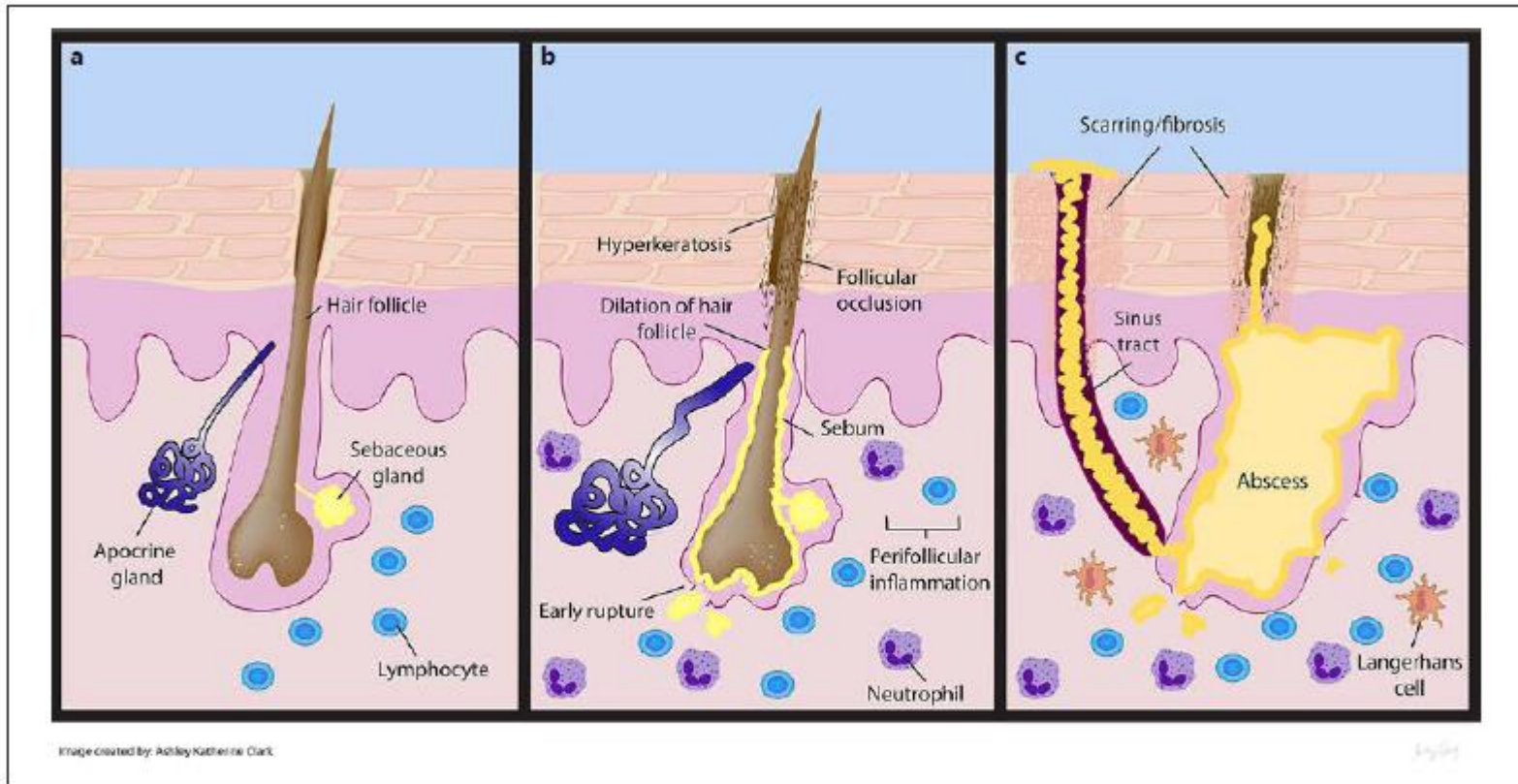


Fig. 1. **a** Normal skin appendageal structure with normal-sized apocrine gland and no inflammation. **b** Early-stage disease with follicular hyperkeratosis and occlusion, apocrine gland enlargement, follicular dilation and early rupture, and perifollicular inflammation with mixed inflammatory cell infiltrate. **c** Late-stage disease with increased inflammation, formation of abscess and draining sinus tract, scarring, and fibrosis.

Χαρακτηριστικά συμμετεχόντων

Συνολικά 1.301



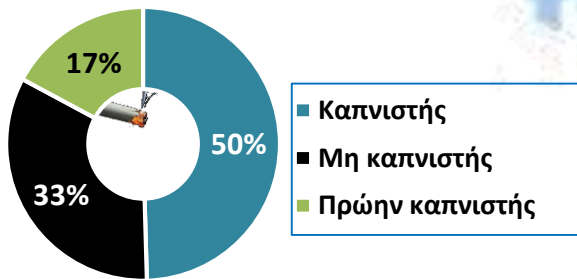
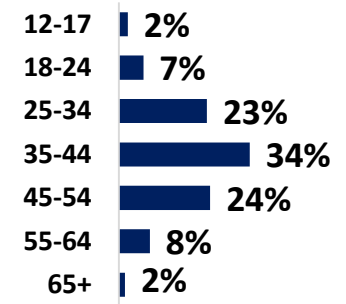
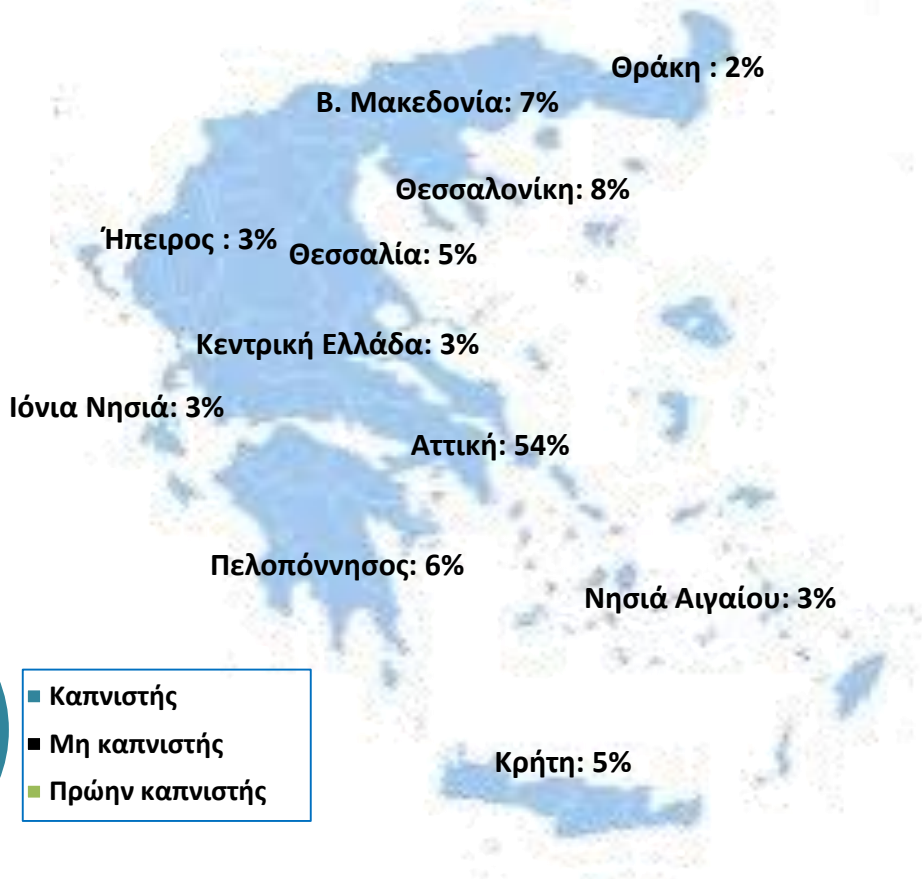
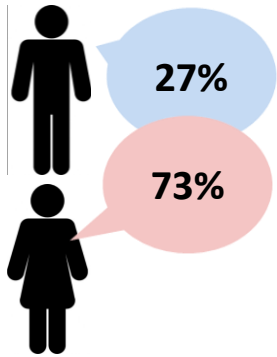
676 ανέφεραν σταθερά ή επιδεινούμενα συμπτώματα όπως σπυράκια, αποστήματα, κύστεις, συρίγγια ή ουλές στην περιοχή των μασχαλών ή γλουτών τους τελευταίους 6 μήνες



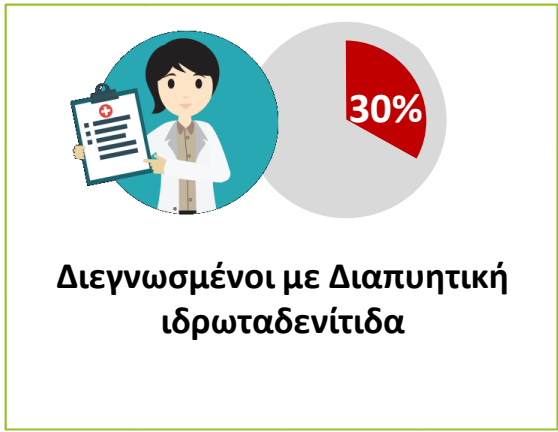
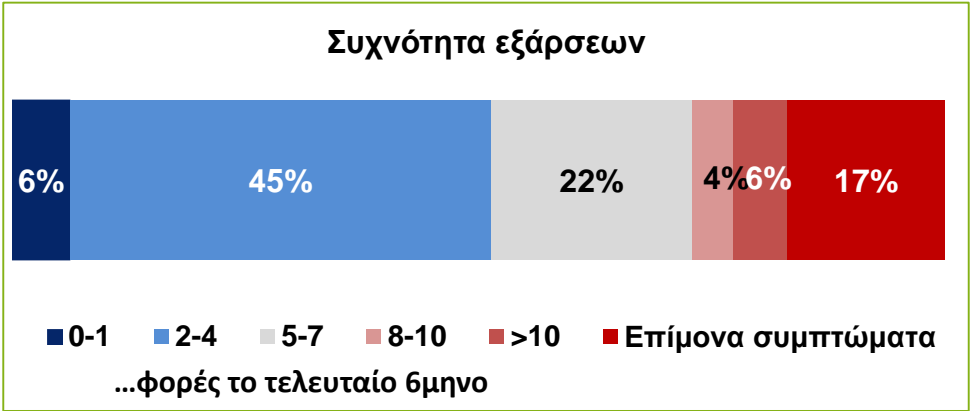
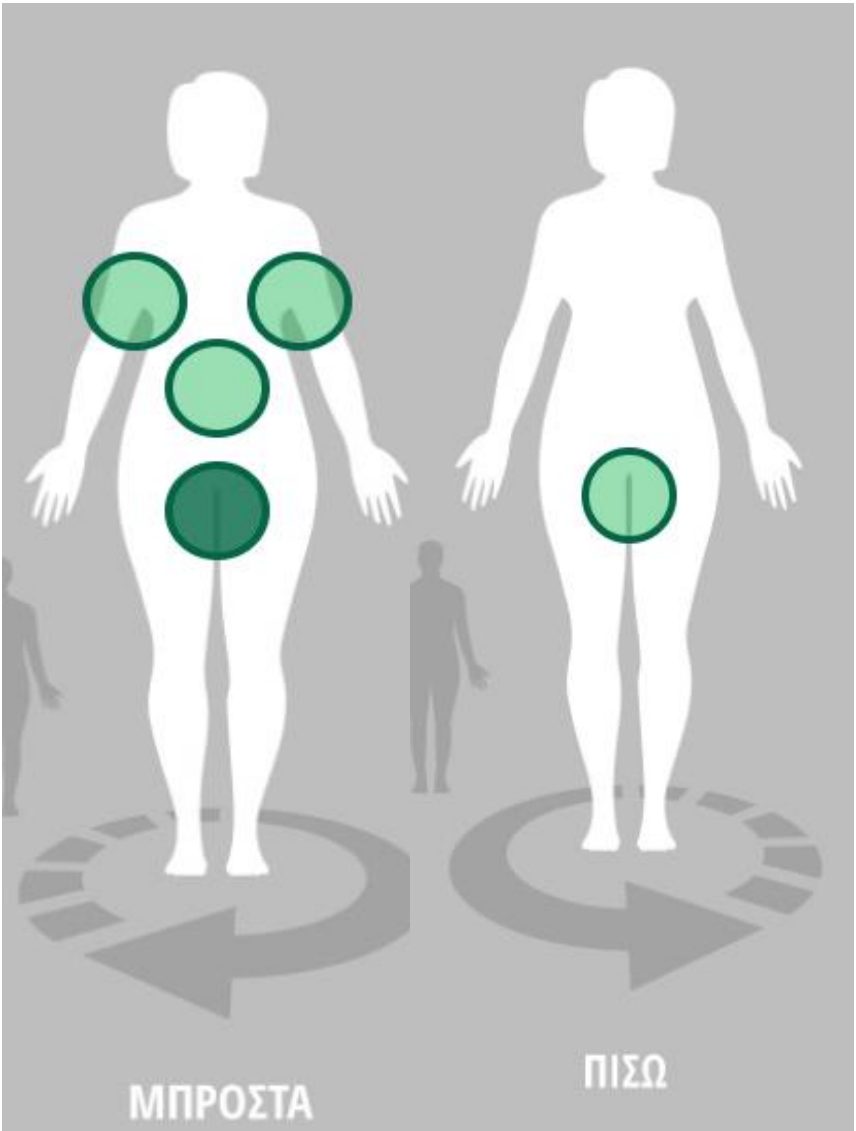
Συνολικά 206 ήταν διεγνωσμένοι με Διαφυθητική Ιδρωταδενίτιδα

*Σύνολο δείγματος
n=676 (52%)*

Επιδημιολογικά χαρακτηριστικά δείγματος

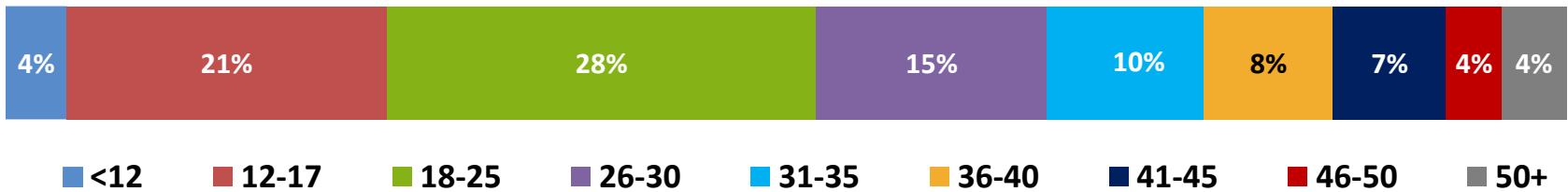


Η ΔΙ εντοπίζεται κυρίως στη βουβωνική χώρα και τις μασχάλες



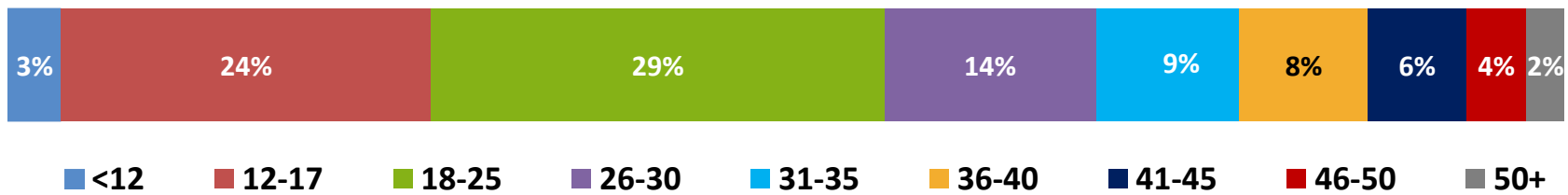
Σύνολο δείγματος, n=676

Τα συμπτώματα εμφανίζονται κυρίως σε νεαρές ηλικίες



Με συμπτώματα n=676

Τα συμπτώματα εμφανίζονται κυρίως σε νεαρές ηλικίες

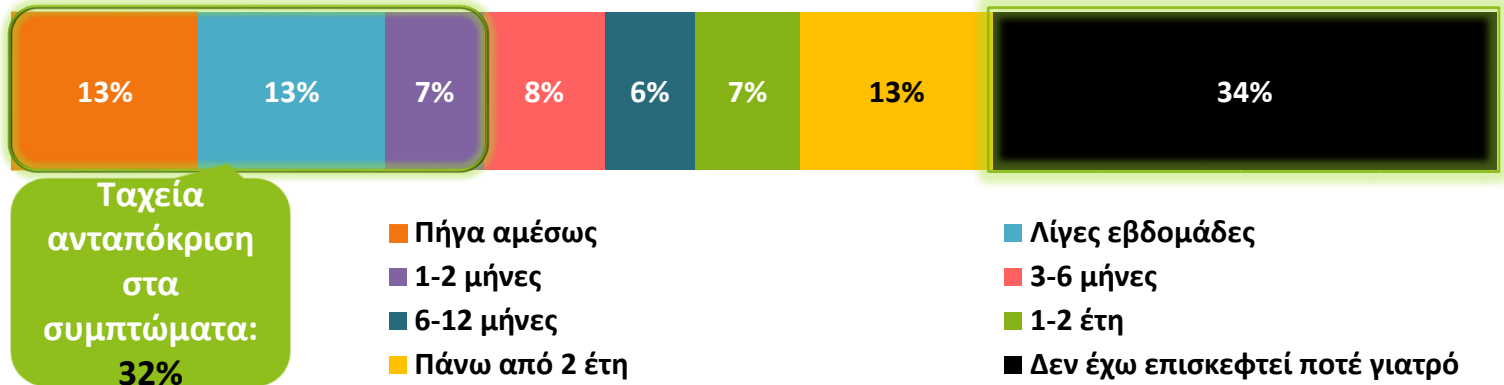




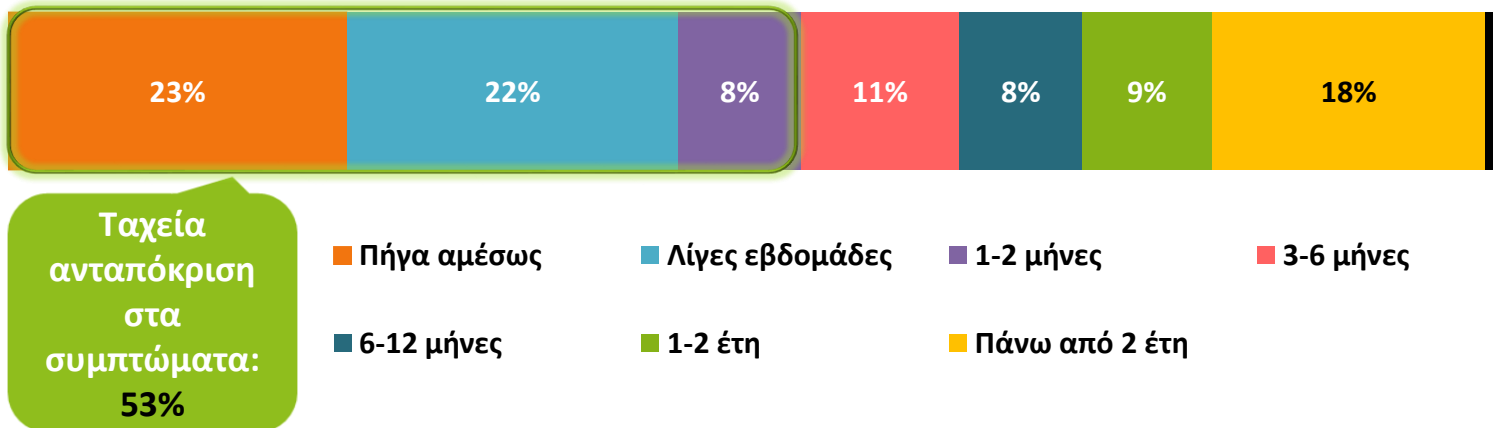
Διάστημα μεταξύ εμφάνισης των πρώτων συμπτωμάτων και επίσκεψης στον ιατρό



Σύνολο
δείγματος



Διεγνωσμένοι





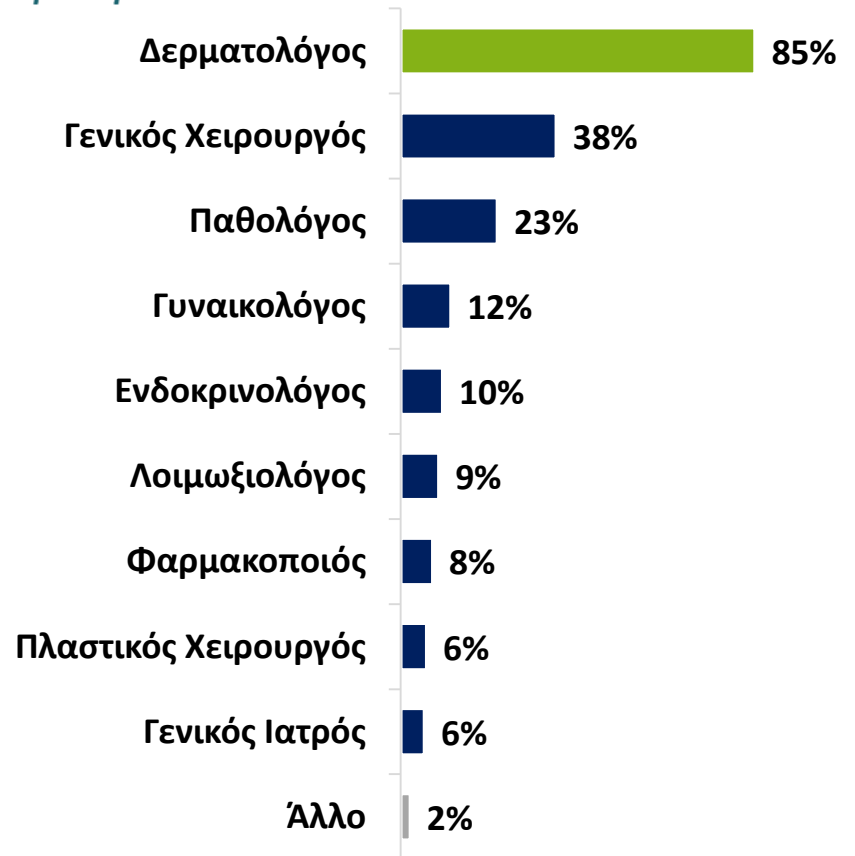
Επίσκεψη σε επαγγελματία υγείας



Επαγγελματίας υγείας που επισκέφτηκαν
(n=449/676)



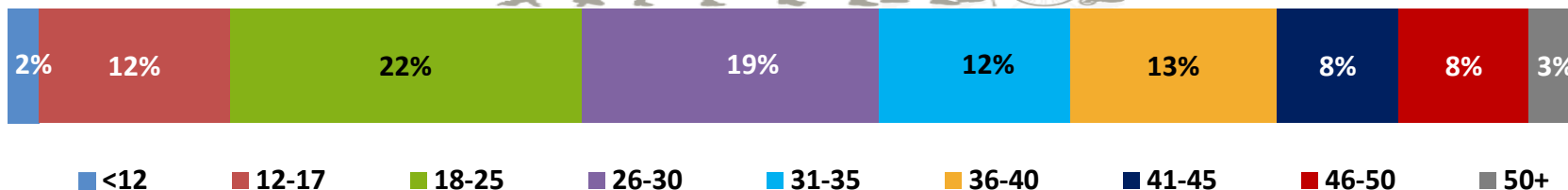
Επαγγελματίας υγείας που επισκέφτηκαν (n=206)



Ηλικία διάγνωσης και αριθμός ιατρών που επισκέφθηκαν πριν από αυτή

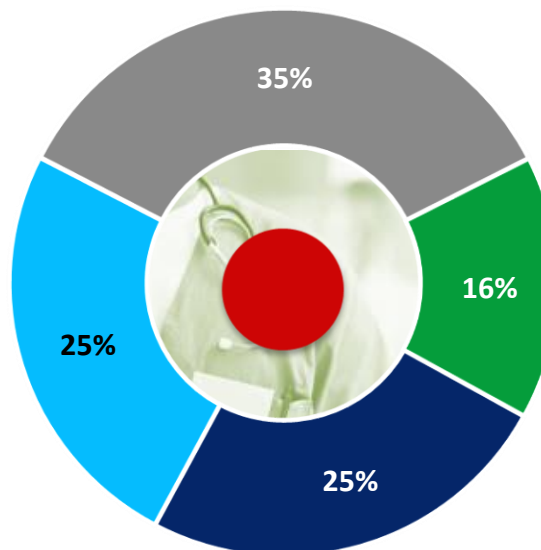


ΗΛΙΚΙΑ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ (n=206)



Αριθμός ιατρών που επισκέφθηκαν πριν από τη διάγνωση (n=206)

■ 1 ■ 2 ■ 3-5 ■ 6+



Κατά μέσο όρο επισκέφτηκαν **3,3** γιατρούς πριν από τη διάγνωση

Ιατρός που έκανε τη διάγνωση και τωρινός ιατρός



ΙΑΤΡΟΣ ΠΟΥ ΕΚΑΝΕ ΤΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ (n=206)



ΤΩΡΙΝΟΣ ΙΑΤΡΟΣ (n=206)



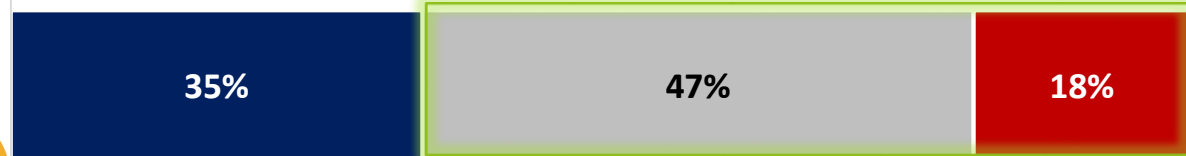
Διεγνωσμένοι ,n=206

Κατάσταση Υγείας

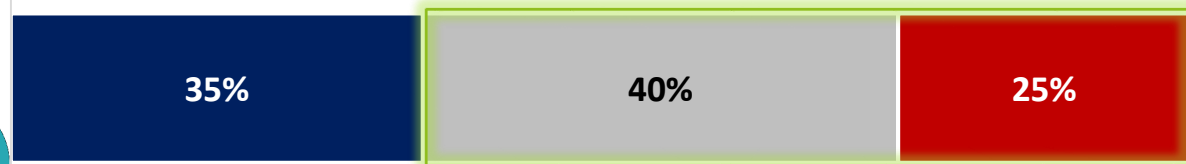


Βαρύτητα βλαβών

Σοβαρότητα δερματικών
βλαβών (Σύνολο
Δείγματος)

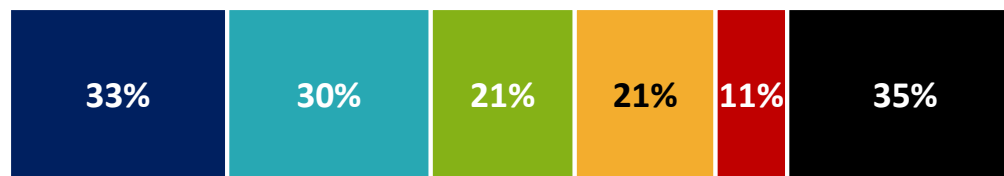


Σοβαρότητα δερματικών
βλαβών (Διεγνωσμένοι)



- Ήπια: Σε μία περιοχή, 1-2 εξάρσεις το χρόνο, καθόλου συρίγγια, όχι επίδραση στην ποιότητα ζωής
- Μέτρια: Σε πάνω από μία περιοχή, 3-5 εξάρσεις το χρόνο, σχηματισμός ουλών, μέτρια επίδραση στην ποιότητα ζωής
- Σοβαρή: Εκτεταμένα συμπτώματα, συχνές εξάρσεις, μεγάλες ουλές, σοβαρή επίδραση στην ποιότητα ζωής

Τι πίστευαν οι ασθενείς για τη νόσο τους?



■ Θυλακίτιδα

■ Στενά ή συνθετικά ρούχα/εσώρουχα

■ Θυλακική απόφραξη

■ Αυτοάνοση νόσος

■ Ερεθισμός από ξυράφι

■ ΔΞ/ΔΑ

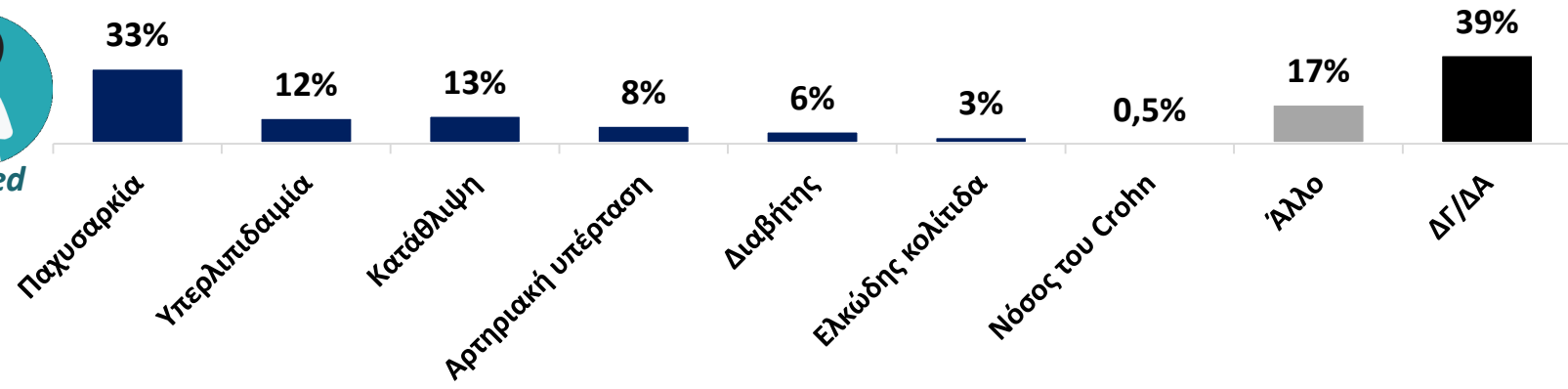
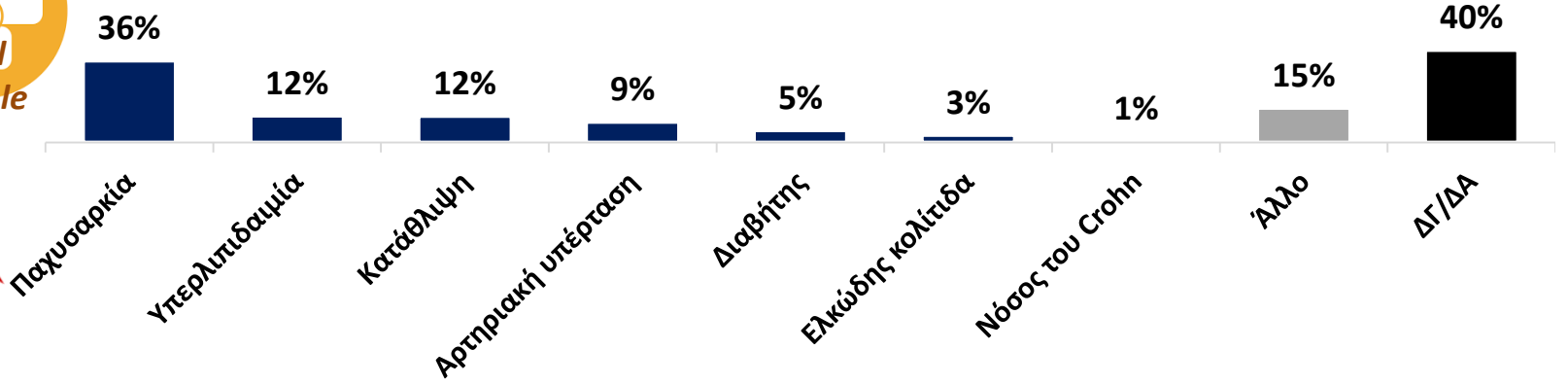
Με συμπτώματα: n=676



Συνοδά νοσήματα



BMI >25



Θεραπεία και Επιβάρυνση από τη νόσο

Θεραπεία στο παρελθόν



Σύνολο δείγματος, n=676

ΤΡΕΧΟΥΣΑ Θεραπεία



Τρέχουσα Θεραπεία



ΤΡΕΧΟΥΣΑ Θεραπεία

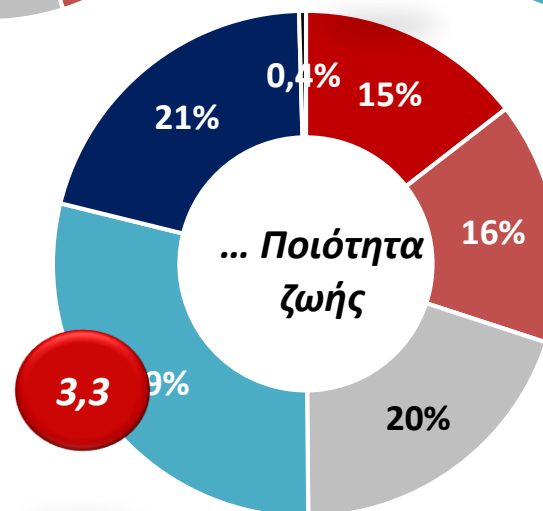
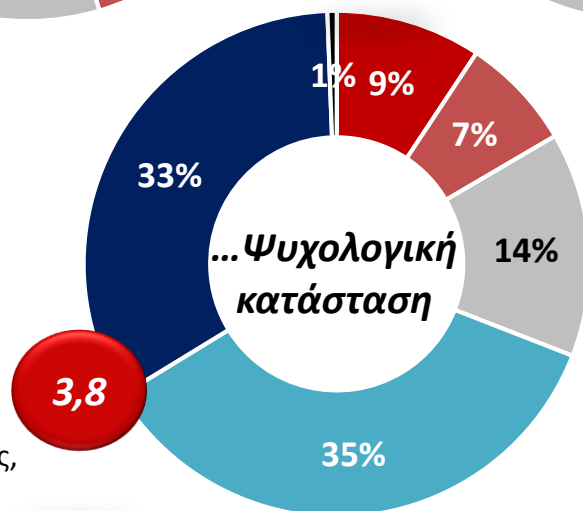
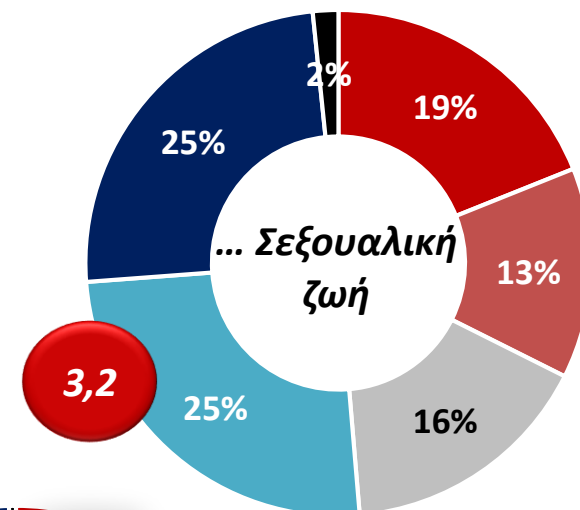
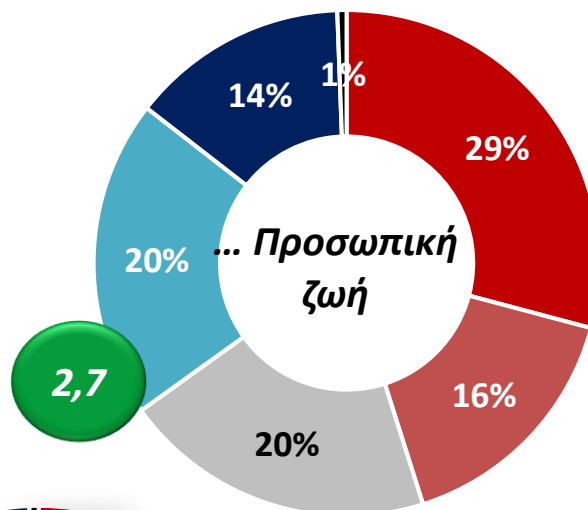
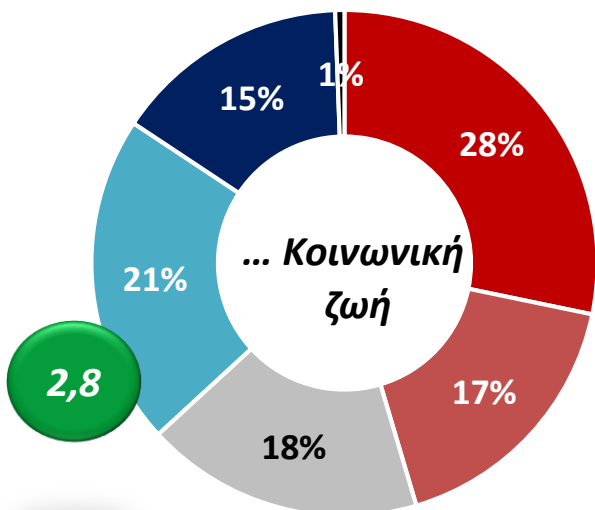


Διεγνωσμένοι n=206

Η κατάσταση της υγείας μου έχει αρνητική επίπτωση στην...



■ 1 - Διαφωνώ απολύτως ■ 2 - Διαφωνώ ■ 3 ■ 4 - Συμφωνώ ■ 5 Συμφωνώ απολύτως ■ ΔΓ/ΔΑ



Base: Σύνολο δείγματος, n=676

Απόσταγμα

- **Αξιόπιστη έρευνα** που είχε συμμετοχή από πολλές περιοχές της Ελλάδος, με **1300 συμμετέχοντες**
- Τα **πρώτα συμπτώματα** εμφανίζονται **κυρίως σε νεαρές ηλικίες (12-25 ετών)**
- **Πάσχουν κυρίως παραγωγικές ηλικίες (25-55 ετών)** (σύμφωνα και με τη διεθνή βιβλιογραφία)
- Η διάγνωση της νόσου καθυστερεί, έχοντας ως αποτέλεσμα οι βλάβες να γίνονται χρόνιες και **να μην είναι πλέον δυνατό να επέμβουμε στη φυσική πορεία της νόσου**
- Πολλοί ασθενείς **δεν έχουν επισκεφθεί ιατρό**, κάποιιοι 1-2 έτη μετά τα πρώτα συμπτώματα
- Οι ασθενείς αναζητούν λύσεις σε διαφορετικές ειδικότητες ή σε πολλούς της ίδιας, πολλοί σε μη ειδικό ιατρό (ΓΧ, ΓΥΝ), αλλά **τελικά η διάγνωση γίνεται στον δερματολόγο**
- **Πολλοί** αφήνουν τελικά τον ιατρό και **μένουν χωρίς θεραπεία**
- Όσο πιο σοβαρή η νόσος τόσο **αυξάνονται οι συννοσηρότητες, τα ψυχολογικά προβλήματα**, οι επιπτώσεις στην εργασία, η χρήση φαρμάκων & παραφαρμακευτικών, τα χειρουργεία, οι επισκέψεις σε ιατρό και οι νοσηλείες

Άρα ανάγκη για:

- **Έγκαιρη διάγνωση**
- **Έγκαιρη και αποτελεσματική θεραπεία**
- **Επέμβαση στη φυσική πορεία της νόσου**

Ευχαριστώ πολύ