

# Hidradenitis suppurativa (HS):

Chronisch rezidivierende Systemerkrankung

## Prävalenz und Geschlechterverteilung in Deutschland

Krankenkassendaten zufolge liegt die HS-Prävalenz in Deutschland zwischen **0,03%<sup>1</sup> und 0,07%<sup>2</sup>**.

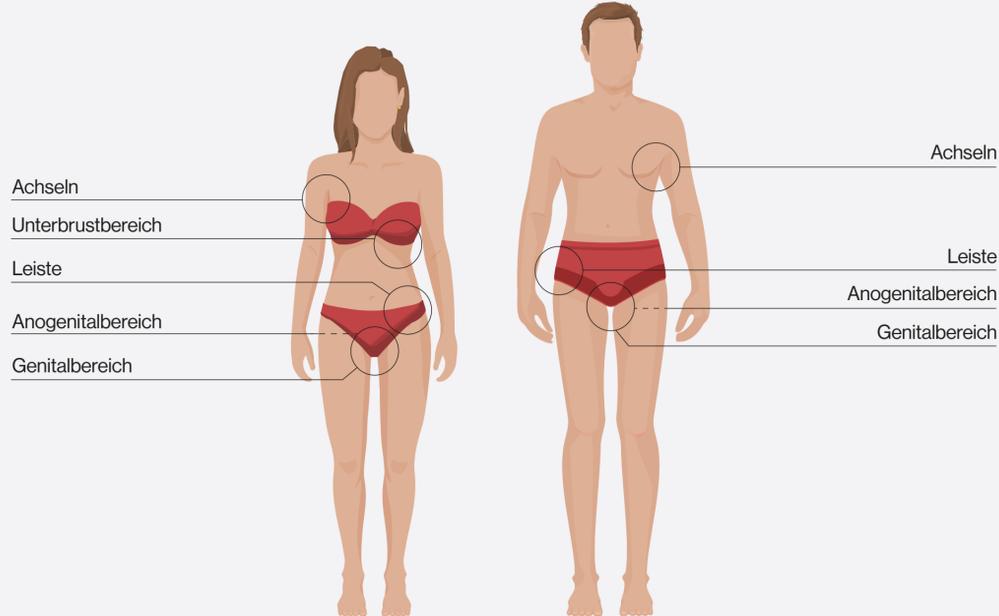
Es ist jedoch von einer hohen Dunkelziffer auszugehen, mit der die Prävalenz schätzungsweise **bis zu 1% betragen** kann.<sup>3,4</sup>

Geschlechterverteilung: In Deutschland sind **Männer und Frauen in etwa gleich häufig** betroffen.<sup>2</sup>



## Leitsymptome: eitrige Knoten und Abszesse<sup>5</sup>

Typische Lokalisationen<sup>6</sup>



## Risikofaktoren



**Genetische Prädisposition<sup>7</sup>**



**Mechanische Reizung der Haut<sup>8</sup>**



**Stress und psychische Belastung<sup>9</sup>**



**Erhöhter Tabakkonsum und Übergewicht<sup>10</sup>**



➡ Die Ursache ist nicht bekannt

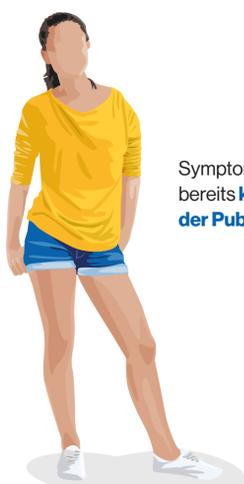
## Krankheitslast



Die Diagnose kann durchschnittlich **bis zu 10 Jahre** dauern.<sup>11</sup>



Die **Schmerzintensität** bei HS ist im Vergleich zu anderen dermatologischen Erkrankungen **signifikant stärker**.<sup>6</sup>



Symptome können bereits **kurz nach der Pubertät** auftreten.<sup>2</sup>



Auswirkungen für Betroffene:<sup>12,13</sup>

- **Scham**
- **Soziale Isolation**
- **Arbeitsunfähigkeit**
- **Frühverrentung**



**35,9%** der Betroffenen entwickeln eine Depression.<sup>2</sup>

➡ Die Lebensqualität ist stark eingeschränkt

## Begleiterkrankungen



Das **metabolische Syndrom<sup>14</sup>**



**Kardiovaskuläre Erkrankungen<sup>15</sup>**



**Chronisch-entzündliche Darmerkrankungen<sup>16</sup>**

➡ **HS hat aufgrund der Symptome, der hohen Krankheitslast und der Begleiterkrankungen einen großen therapeutischen Bedarf.**

### Referenzen:

1. Pirten N, et al. J Eur Acad Dermatol Venerol. 2020;34(1):174-179.
2. Pirten A, et al. Dermatol Ther (Heidelb). 2020;10(4):721-734.
3. Ingram JR, Br J Dermatol. 2020;183(6):990-998.
4. Kirsten N, et al. Arch Dermatol Res. 2021;313(2):95-99.
5. Fletcher JM, et al. Clin Exp Immunol. 2020;201(2):121-134.
6. Zouboulis CC, et al. Aktuelle Dermatol. 2024;50:30-83.
7. Jfri AH, et al. J Cutan Med Surg. 2019;23(5):519-527.
8. Sabat R, et al. Nat Rev Dis Primers. 2020;6(1):18.
9. Gill L, et al. F1000Prime Rep. 2014;6:112.
10. Zouboulis CC, et al. Hautarzt. 2021;72(8):647-650.
11. Kokolakis G, et al. Dermatology. 2020;236(5):421-430.
12. Thorlacius L, et al. J Invest Dermatol. 2018;138(1):52-57.
13. Yao Y, et al. Int J Dermatol. 2020;59(3):333-340.
14. Sabat R, et al. Bruggemann H, ed. F1000 ONE. 2012;7(2):e31810.
15. Egeberg A, et al. JAMA Dermatol. 2016;152(4):429-434.
16. Egeberg A, et al. J Invest Dermatol. 2017;137(5):1060-1064.