

La Maladie de Verneuil

Savoir pour comprendre

Quoi?

Maladie chronique de la peau, non contagieuse, à caractère infectieux
Symptômes: nodules ou abcès, douleurs, infections

Qui?

Min. **1%** de la population adulte en Belgique^{1,2}

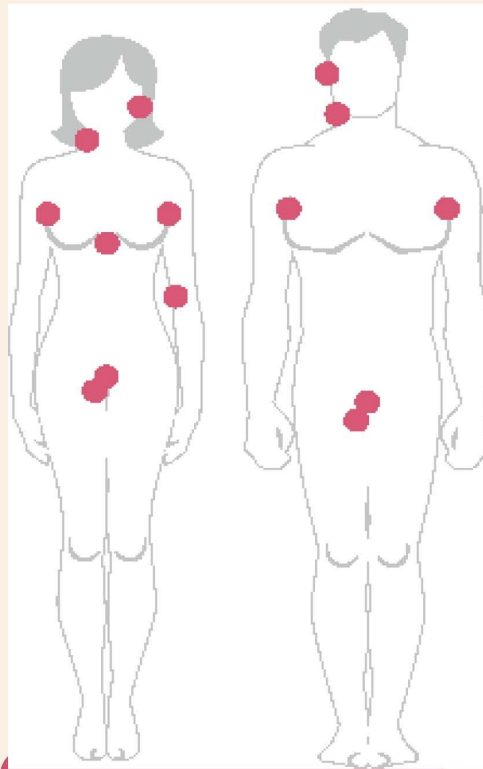
Âge moyen d'apparition:
22 ans



2 à 5 fois plus de femmes que d'hommes:



1/3 des patients diagnostiqués ont un **historique familial**



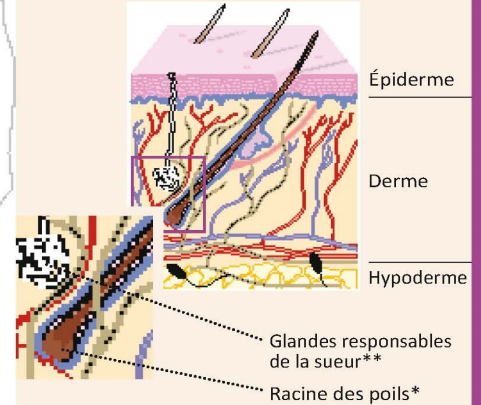
Où?

Aisselles, organes génitaux, aine, fesses, seins, cou, pubis, arrière des oreilles, visage, torse, cuir chevelu

Perturbations immunitaires



Fonctionnements anormaux au niveau des follicules pileux* et des glandes sudorales**



Épiderme

Derme

Hypoderme

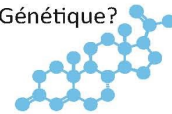
Glandes responsables de la sueur**

Racine des poils*

Cause inconnue

Hormonale?

Génétique?



Liens avec d'autres maladies

- Maladie de Crohn?
- Acné nodulaire?



Diagnostic

En dermatologie



1

selon l'échelle de Hurley

STADE 1: léger

Abscès douloureux unique, souvent confondu avec de l'acné ou un furoncle, cicatrices à vie.



2

STADE 2: modéré

Abscès douloureux récurrents avec fistules (conduit anormal qui fait communiquer une cavité ou un organe avec un autre ou avec l'extérieur de l'organisme) cicatrices à vie.



3

STADE 3: sévère

Multiples abcès interconnectés écoulements de pus malodorant, cicatrices à vie.

31,5 - 40,3% des patients³⁻⁵

Facteurs aggravants

Tabac



Surcharge pondérale



Menstruations⁶



STRESS

Traitements +

Difficiles, lourds, non spécifiques
Aucune guérison possible

Qualité de vie ☹

Honte, fatigue, isolement, résignation, dépression

Références: 1. Jemec et al. JAAD 1996;35 :191-194. 2. Revuz et al. JAAD 2008;59 :596-601. 3. Vazquez et al. J Invest Dermatol 2013;133(1):97-103. 4. Canoui-Poitrine et al. J Invest Dermatol 2013;133 :1506-1511. 5. Canoui-Poitrine et al. JAAD 2009;61 :51-7. 6. Jemec G. Hidradenitis Suppurativa. N Engl J Med. 2012; 366:158-64

La Maladie de Verneuil

Ecouter pour comprendre

Tabou

Les malades ne parlent pas ou peu de leur maladie. Ça touche les zones intimes et surtout les jeunes gens. Ils ne trouvent pas les mots ou la personne à qui se confier.



Des besoins particuliers

Les pansements des plaies sont particuliers, quotidiens et parfois douloureux.
Les soins post-opératoires sont longs et contraignants et requièrent des connaissances spécifiques de la part du secteur infirmier.
Une prise en charge psychologique et de la douleur est souvent nécessaire



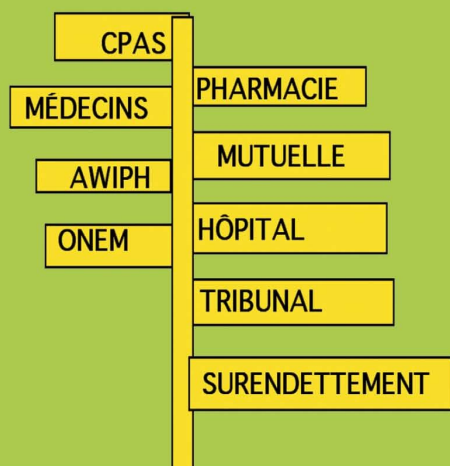
La précarité

Les crises sont imprévisibles et le malade doit s'absenter régulièrement de son travail.

Les employeurs finissent par se lasser de son peu de fiabilité et le remplacent par une autre personne, plus sûre, plus efficace.

Sans emploi, il ne peut se soigner comme il le devrait.

Les traitements sont peu ou pas pris en charge par l'INAMI



Travail de la MVB

Ecoute téléphonique

Visites aux malades

Sensibilisation du milieu politique et scientifique

Rencontres pour les malades et proches

Information auprès des professionnels de la santé

Information au public

Bénévolat

Partage avec d'autres associations en Europe



La Maladie de Verneuil en Belgique asbl

Voie des Curés 40 • 7050 Erbisoeul

T +32 (0)65/22 84 08 - Info@verneuil.be

www.lamvb.be