

Laserontharing bij een sinus pilonidalis

U heeft last van een sinus pilonidalis (haarnestcyste). Dit is een huidaandoening waarvoor ontharen met het Gentlemax Pro lasersysteem mogelijk uitkomst biedt. In deze brochure vindt u informatie over de sinus pilonidalis en de behandeling van deze aandoening met de laser.

Wat is een sinus pilonidalis?

Een sinus pilonidalis is een haarnestcyste die meestal gelegen is in, of net boven de bilspleet. Het is een holte (cyste) onder de huid waarin zich meestal haren bevinden die door de huid heen geprikt zijn. Hierdoor ontstaat een open verbinding, een fistel, naar buiten. Dit is te zien als een klein gaatje of een kleine intrekking in de huid.

Als bacteriën van buiten de fistel binnendringen, kunnen zij een ontstekingsreactie veroorzaken. Er ontstaat dan een abces dat pijn kan veroorzaken en vocht en/of bloed afscheidt. Deze huidaandoening heeft de neiging om steeds weer terug te komen, meestal binnen drie jaar. Om dat te voorkomen is het aan te bevelen om het gebied haarvrij en schoon te houden.

Sinus pilonidalis is een veel voorkomende aandoening bij jonge mannen. Boven het veertigste levensjaar komt deze aandoening in mindere mate voor.

Oorzaken

De exacte oorzaak van het ontstaan van de sinus pilonidalis is niet helemaal duidelijk. We weten wel dat verschillende factoren invloed hebben op het ontstaan ervan. Dat zijn onder andere:

- een diepe bilnaad
- veel haargroei
- wrijving en frictie op deze plaats (bijvoorbeeld bij een zittend beroep)
- de veranderende haargroei tijdens de adolescentieperiode. In deze periode verandert de haargroei onder invloed van hormonen. De haren worden dikker en stugger waardoor er meer risico is op het ingroeien van deze haren

Er zijn ook factoren die het weer terugkomen van een sinus pilonidalis uitlokken, zoals:

- haargroei
- slechte hygiëne
- slecht doorbloed weefsel na eerdere operaties
- spanning op het litteken van eerdere operaties

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

Chirurgische behandeling

Bij aanhoudende klachten en bij een ernstige ontsteking kan worden besloten tot een operatie, waarbij de haarnestcyste wordt verwijderd.

Afhankelijk van de uitgebreidheid van de aandoening en de mate van ontsteking wordt besloten hoe de operatiewond verzorgd wordt: de wond kan opengelaten worden en moet in een aantal weken dichtgroeien. De wond wordt dan dagelijks gespoeld om hem schoon te houden. Of de wond wordt gesloten met hechtingen.

De perfecte behandeling van een sinus pilonidalis bestaat nog niet. Alle (chirurgische) behandelingen brengen het risico van infectie en het terugkomen van de aandoening met zich mee.

Laserontharen ter voorkoming van sinus pilonidalis

Een standaardadvies voor het voorkomen van infecties en het terugkomen van de cyste is het haarvrij houden van de bilspleet door het gebied te scheren. Dit is praktisch gezien lastig. Bovendien komt de sinus pilonidalis ook hierbij toch vaak terug.

Als je het gebied rondom de bilnaad onthaart met een laser, verwijder je de bron van de ontstekingsreactie. Je versnelt de wondgenezing en verkleint het risico op een nieuwe cyste.

Gentlemax Pro lasersysteem

Op de polikliniek dermatologie van Máxima MC ontharen we met het Gentlemax Pro lasersysteem. Dit apparaat geeft korte lichtpulsen met een hoge energie. De lichtpulsen worden geabsorbeerd door melanine (het pigment) in de haren. In melanine wordt het geabsorbeerde licht omgezet in warmte.

De haargroei

In donkere haren bevindt zich veel pigment en ontstaat er dus veel warmte in de haar. Deze warmte wordt door de haar naar het haarzakje geleid en de haarwortel wordt vernietigd. Deze behandeling kan alleen plaatsvinden als het donkere haren betreft. In blonde, grijze of rode haren zit onvoldoende pigment, waardoor er onvoldoende lichtabsorptie is en dus onvoldoende warmte in de haar komt.

De haren groeien in drie verschillende fases: de actieve groeifase, de regressiefase en de rustfase. In de actieve groeifase bevindt zich het meeste pigment in het haarzakje.

Dit neemt af in de regressiefase en in de rustfase.

Het is dus belangrijk om de haar te laseren in de groeifase. Elke groeifase van de haar duurt enkele weken. Vandaar dat er meerdere behandelingen moeten plaatsvinden om de zes tot acht weken. Meestal zijn er vijf tot tien behandelingen nodig. Na deze behandelingen is 70 tot 90% van de haren weg. Ook zijn de overgebleven haren dunner, waardoor de kans op het ingroeien hiervan veel kleiner is.

Soms is de behandelde huid na de laserbehandeling wat roder en/of licht geïrriteerd. De meeste patiënten ervaren vrijwel geen last na de behandeling.

Vergoeding door de zorgverzekeraar

Een aantal zorgverzekeraars vergoedt de laserbehandeling voor deze aandoening. Bij sommige verzekeraars dient eerst een machtiging aangevraagd te worden. Dat doet de dermatoloog of lasertherapeute na uw eerste bezoek aan de polikliniek dermatologie. Als uw zorgverzekeraar de behandeling niet vergoedt, maken we met u een kostenberaming.

Meer informatie

Heeft u nog vragen over de behandeling, neem dan contact op met de polikliniek dermatologie, telefoonnummer: (040) 888 58 80.