

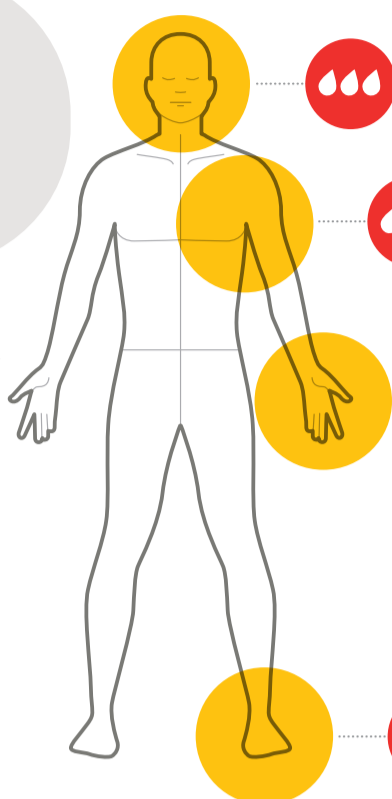
FOKOZOTT IZZADÁS

Hiperhidrózis

Az izzadás egy természetes folyamat, hiszen a verejtékmirigyek fontos szerepet játszanak a szervezet hőszabályozásában, a salakanyagok kiürítésében, valamint az enyhén savas kémhatású verejték termelésével a bőrfertőzések elleni védekezésben is. A fokozott izzadás (hiperhidrózis) azonban egy egészségügyi problémának tekinthető, amely a lakosság közel 3%-át érinti, nőket és férfiakat egyaránt.

3%

Az izzadságot a verejtékmirigyek termelik, melyek legnagyobb számában a talpunkon, tenyerünkön, homlokunkon és a hónalj területen találhatók. Emiatt az izzadás elsősorban ezekre a területekre jellemző.



Hiperhidrózis axilláris:
a hónalj fokozott izzadása
(a leggyakoribb forma, a betegek 73%-át érinti)

Hiperhidrózis manuum:
a tenyér fokozott izzadása

Hiperhidrózis pedum:
a talpak fokozott izzadása.

NORMÁLIS VAGY MÁR KÓROS?

A túlzott izzadás felismerése

Hiperhidrózisra utalhat, ezért kivizsgálást igényel, ha a következő tüneteket tapasztalja:



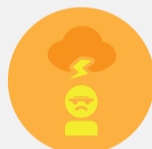
Ok nélküli, erős izzadás (pl. pihenés közben, légkondicionált helyiségben)



Verejtékezése miatt napi 1 alkalomnál többször szükséges ruhát cserélnie



A hagyományos izzadásgátló termékek szinte teljesen hatástalanok



Szorongást, szégyenérzetet vagy aggodalmat érez fokozott verejtékezése miatt



Úgy érzi, mindennapos problémájává vált a túlzott izzadás

A HIPERHIDRÓZIS TÍPUSAI

1

ELSŐDLEGES

egyébként egészséges egyéneknél jelentkező, túlzott izzadás, melynek kiváltó oka nem ismert

2

MÁSODLAGOS

valamilyen betegség vagy állapot áll a túlzott izzadás hátterében (pl. anyagcserezavar, fertőzés, ideggyógyászati kórkép, túlsúly stb.)

MIK LEHETNEK A KIVÁLTÓ OKOK?



Lelki tényezők
(szorongás, stressz)



Betegségek és egyes gyógyszerek



Örökletes tényezők
(gyakran előfordul a családi halmozódás)



Életmódbeli szokások
(alkoholfogyasztás, cigarettázás, zsíros ételek, koffein, drogok)

Számos kórkép pl. fertőzés, daganat, ideggyógyászati vagy hormonális rendellenesség is okozhat fokozott izzadást, emellett bizonyos betegségek tüneteinek enyhítésére alkalmazott készítmények, pl. egyes antidepresszív szerek, nem-szteroid gyulladásgátlók vagy daganatterápiában alkalmazott készítmények szintén okozhatnak túlzott mértékű izzadást.

HOVÁ FORDULJAK? KI SEGÍTHET?

Sokan nem tudják, de van hatékony orvosi megoldás a kellemetlen tünetekre! Forduljon bőrgyógyászhoz vagy plasztikai sebészhez, amennyiben izzadását zavarónak érzi.

Elsődleges hiperhidrózis esetén a következő kezelési módszereket alkalmazzák:



Izzadásgátló készítmények

15-25%-ban alumínium sókat tartalmaznak, ami blokkolja a verejtéksatornákat. Mindennapi alkalmazásuk javasolt.



Iontoforézis

a kezelés során enyhe elektromos impulzusokat juttatnak a szervezetbe a bőrön keresztül, ami csökkenti az izzadást. A kezeléseket hetente 2-4x javasolt ismételni.



Botulinum toxin

a hónalj bőr alatti kötőszövetébe bejuttatott hatóanyag gyorsan gátolja a verejtékmirigyek fokozott működését. A maximális hatás már a kezelés 1-2. hetében kialakul. A kezelés hosszan tartó izzadásgátló hatást biztosít, mintegy 48 héten (közel 1 év) át. A botulinum toxin kezelés biztonságos, a helyi érzéstelenítésnek köszönhetően fájdalommentes, de csak orvos végezheti!



Sebészi beavatkozás

olyan súlyos esetekben javasolt, ahol minden más kezelés sikertelennek bizonyult. A túlzott izzadásért felelős ideg átvágása, és a hónalji verejtékmirigyek eltávolítása mind lehetséges műtéti megoldások.

Másodlagos hiperhidrózis esetén alapvetően a kiváltó ok (betegség, elhízás) kezelése szükséges.