

Hyperhidros och Miradry behandling

Emanuela Micu, MD, PhD
Hudkliniken
Region Östergötland

2023-12-01

Riktlinjer för handläggning av primär hyperhidros inom dermatologi och venerologi

Fastställd av SSDV mars 2022, giltig till mars 2024

Svenska Sällskapet för Dermatologi och Venerologi



Vad är primär lokaliserad hyperhidros?

- Extrem svettning utan bakomliggande orsak.
 - Armhålorna** 50-70%
 - Fötterna 30-40%
 - Händerna 25%
 - Ansiktet 20%
 - Övriga områden (tex hårbotten, bröst, ljumskar)
- Sverige: 5,5% prevalens med 1,4% prevalens för svår PLH. (Shayesteh et al, 2016)
- Besvären debuterar vanligen i unga år.
- Påverkar livskvalitet.

Definition:

Fokal ökad svettning med >6 månaders duration utan bakomliggande orsaker med två eller flera av följande tilläggsriterier:

- 1) svettningar begränsar dagliga aktiviteter
- 2) svettningar minst en gång/vecka
- 3) bilateral och symmetrisk
- 4) svettningar upphör under sömn
- 5) debut före 25 års ålder och
- 6) hereditet för hyperhidros (hos 30-50% av patienter)

I klinisk verksamhet finns ingen tillämpbar metod för att objektivt verifiera behovet av behandlingen.

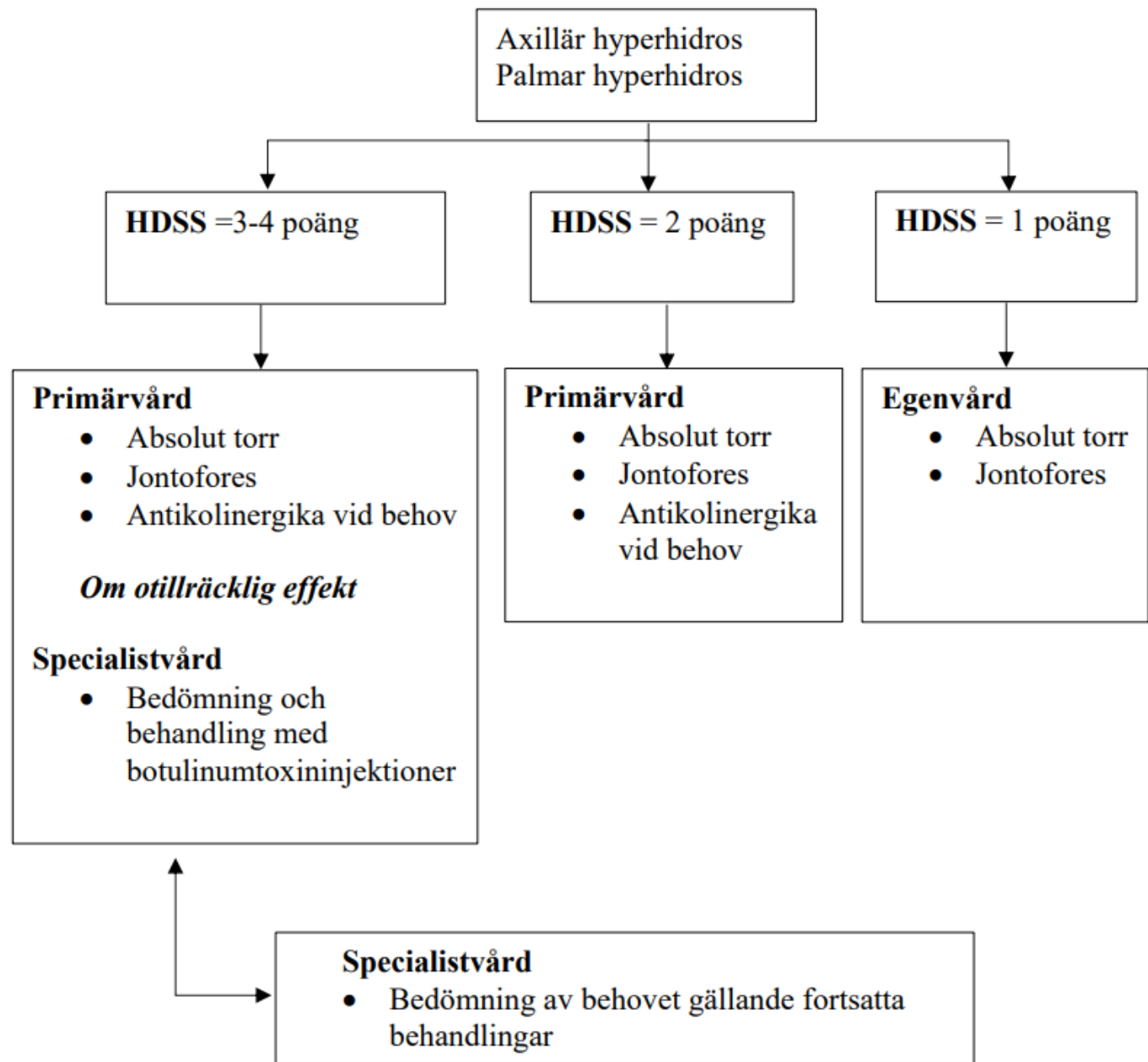
HYPERHIDROSIS DISEASE SEVERITY SCALE (HDSS)

”Hur skulle du uppskatta svårighetsgraden av din hyperhidros (överdrivna svettningar)?”

- 1.** Svettningarna är inte besvärande och begränsar inte dagliga aktiviteter
- 2.** Svettningarna kan tolereras men begränsar ibland dagliga aktiviteter
- 3.** Svettningarna kan knappt tolereras och begränsar ofta dagliga aktiviteter
- 4.** Svettningarna är intolerabla och begränsar konstant dagliga aktiviteter

Behandling för axillär hyperhidros

Det är enbart armhålor och handflator som behandlas med botulinumtoxin inom offentlig sjukvård.



Riktlinjer för handläggning av primär hyperhidros inom dermatologi och venerologi

Behandling av axillär hyperhidros med MiraDry innebär att man använder mikrovågor för att hetta upp och irreversibelt skada svettkörtlarna i dermis. Mikrovågsteknologi är ett lovande behandlingsalternativ som med tiden skulle kunna hjälpa majoriteten av individer med axillär hyperhidros. Behandling med MiraDry har beskrivits i några studier som effektiv med få allvarliga biverkningar (34,35). Viktigt att beakta är att hälsoekonomiska data och långtidsdata gällande effekt och säkerhet för MiraDry saknas. Mer forskning är därför nödvändig innan behandling med MiraDry kan rekommenderas inom offentlig sjukvård.

https://ssdv.se/images/Riktlinjer_Hyperhidros_SSDV_2022_uppdaterat_5_2.pdf

MiraDry®

www.miradryme.se

- En medicinteknisk utrustning från USA som godkändes i 2011 av FDA; CE-godkänd i Europa.
- Metoden kräver 3 steg:
 - Huden markeras med en speciell mall
 - Analgesi med en sprutadapter.
 - Behandling med handled device som har en steril bioTip
- Effekten kommer direkt efter behandlingen.



FDA godkännandet
även för
hårborttagning i
axiller. (2015)

Hälsoekonomisk analys (2018)

Mira Dry

- 17 000 kr över 10 år per behandlad patient

Botulinumtoxin A

- 34 000 kr över 10 år

Utlandsvård

- 40 000 kr över 10 år

Medicinteknisk beskrivning av MiraDry® och medicinsk evidens för behandlingseffekter vid behandling av sjukligt ökad svettproduktion i armhålorna (Axillär hyperhidros)

SYDÖSTRA SJUKVÅRDSREGIONEN, 2018-07-12

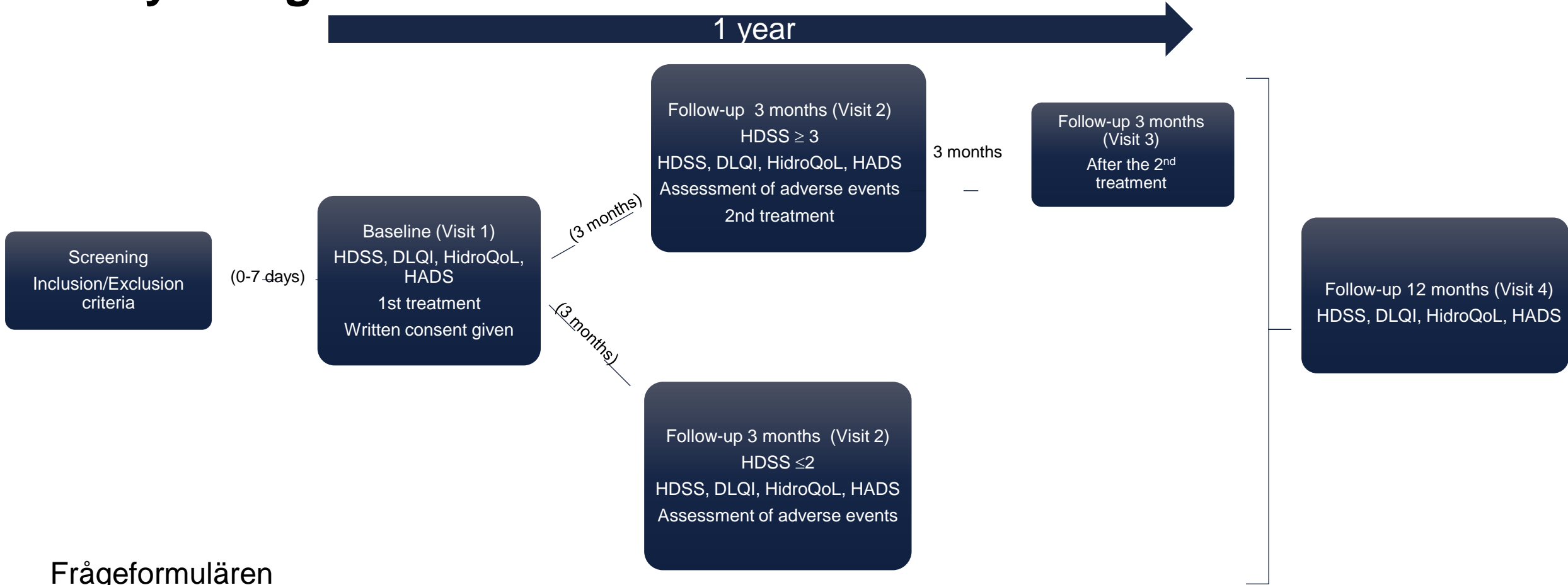
Maskinen är tillräckligt säker och lämplig för att kunna introduceras i svensk offentlig sjukvård.

“A randomized, blinded clinical evaluation of a novel microwave device for treating axillary hyperhidrosis: the dermatologic reduction in underarm perspiration study” *Glaser et al*, 2012 – 120 patienter

Uppdrag Sydöstra Sjukvårdregionen: Hur ska man följa upp behandlingsresultat?

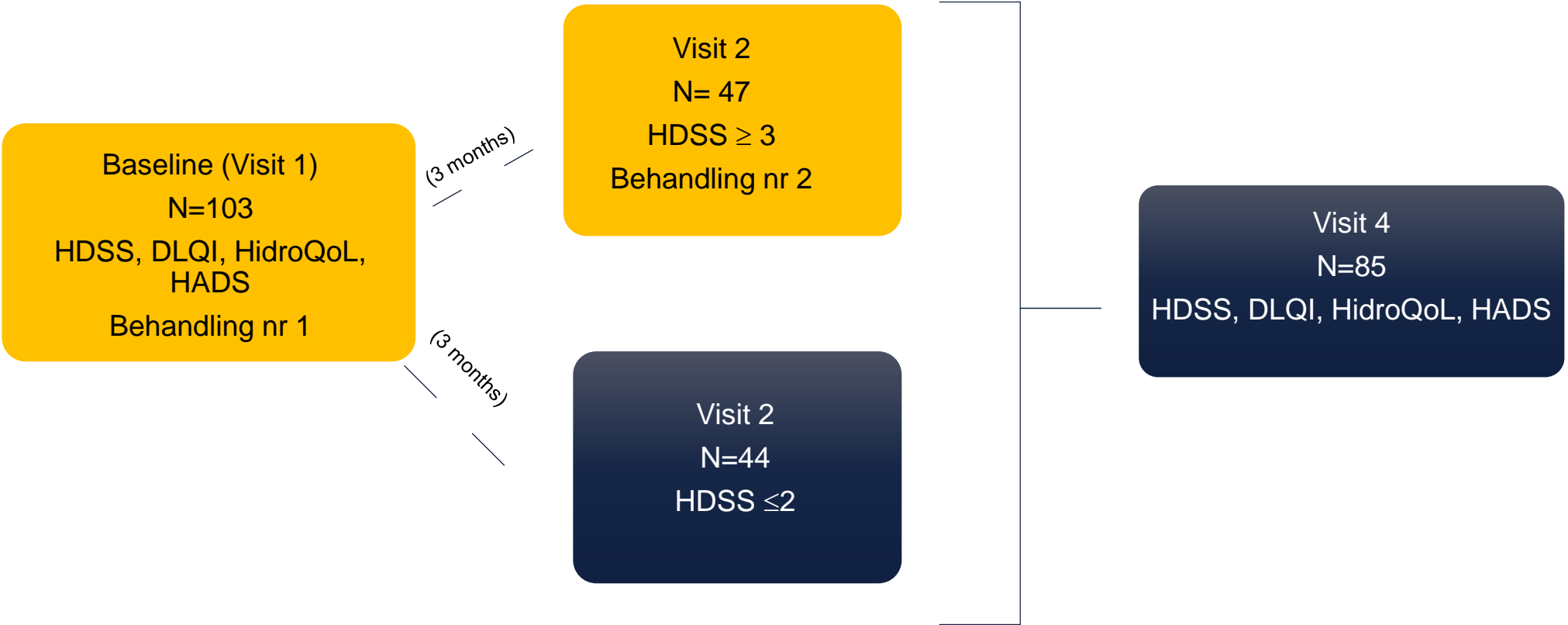
- **Kliniskstudie** för att undersöka effekten, livskvalitet samt att identifiera biverkningar.
- **Studie sites:**
 - **Region Östergötland:** Emanuela Micu (PI), Rasha Hashem, Sarah Wrisley, Nina Lagerström, Ulla Sahlén
 - **Region Jönköping:** Maria Pissa

Study Design



Frågeformulären
HDSS, DLQI©, HidroQoL©
HADS©

Resultat



Results

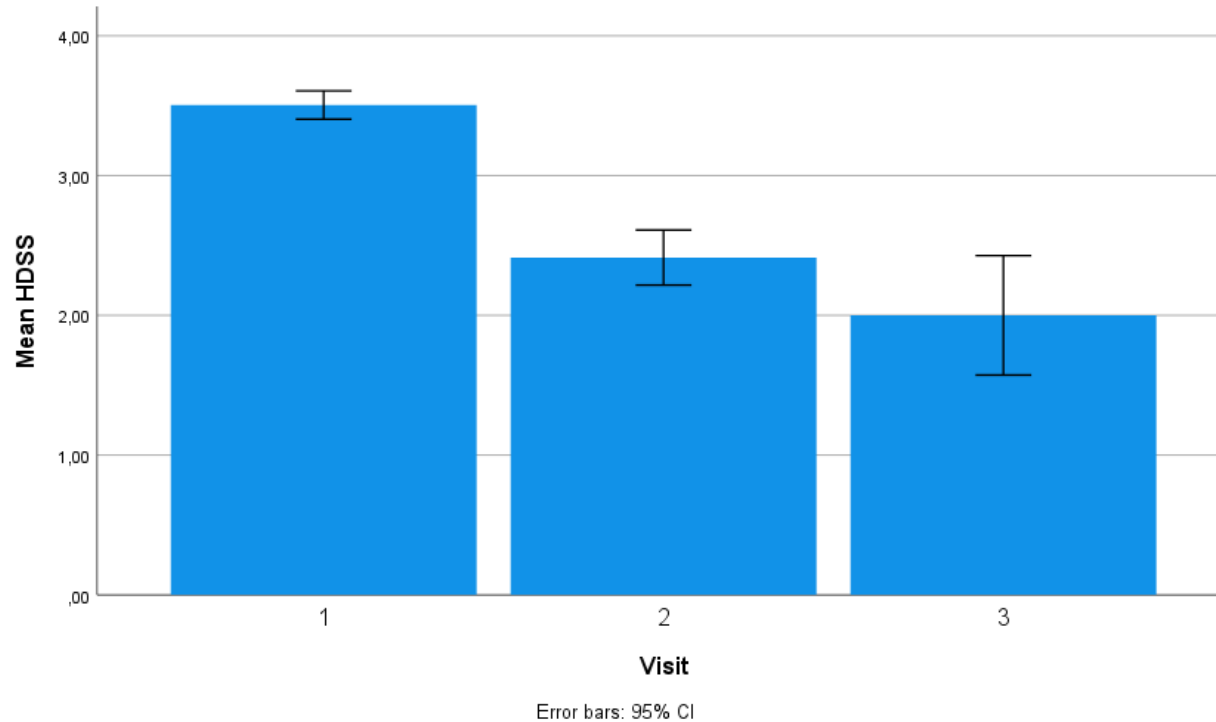
Patient Characteristics	N = 103
Age, median	31 (18-57)
Sex	
Female n (%)	76 (74 %)
Male n (%)	27 (26 %)
Psychic comorbidity (depression, anxiety, ADHD)	19 (18%)

Biverkningar

Common side effects (almost all the participants) in the first 1-2 weeks	Less common side effects (N)
Swelling in the treated area	Noduli som fanns kvar 3 månader efter behandling (28)
Soreness, discomfort or tenderness of the treated area	Mycket smärtsamt första 24-48 h (21)
Altered sensation in or around treatment area	Edema in the adjacent torso or arm (5)
Redness/bruising from device suction	Tight band in the treated area (4)
	New onset of sweating on other parts of the body that were not affected before the treatment (compensatory?) sweating (3)

Inga hudinfektioner som
behövdes antibiotika!

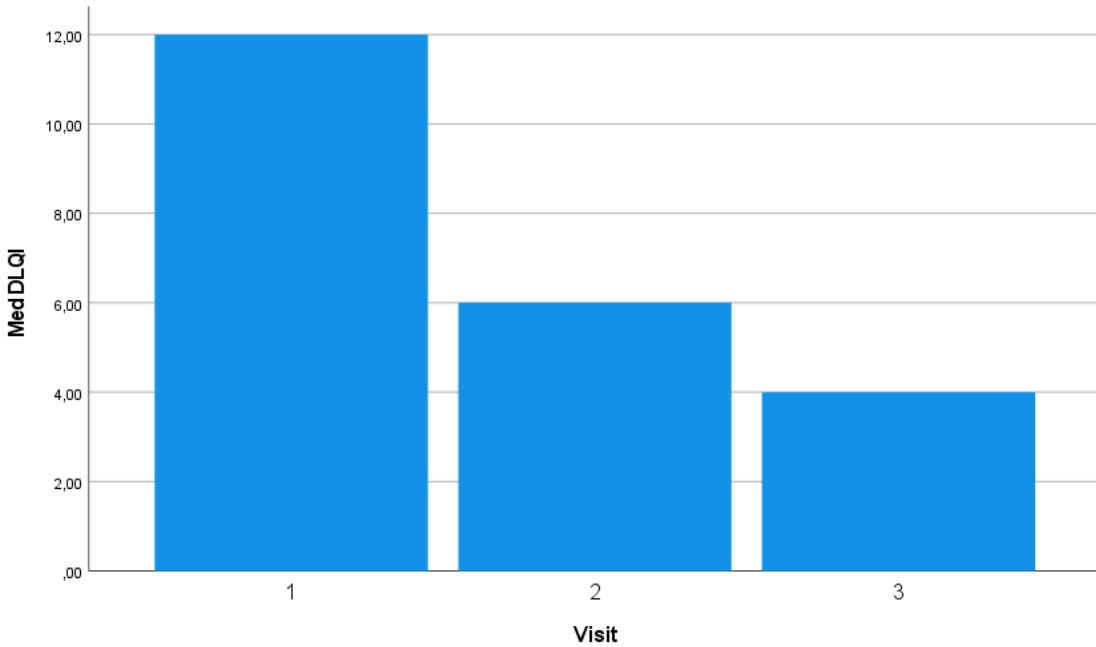
HDSS



72% förbättring visit 2 vs visit 1
91% förbättring visit 3 vs visit 1

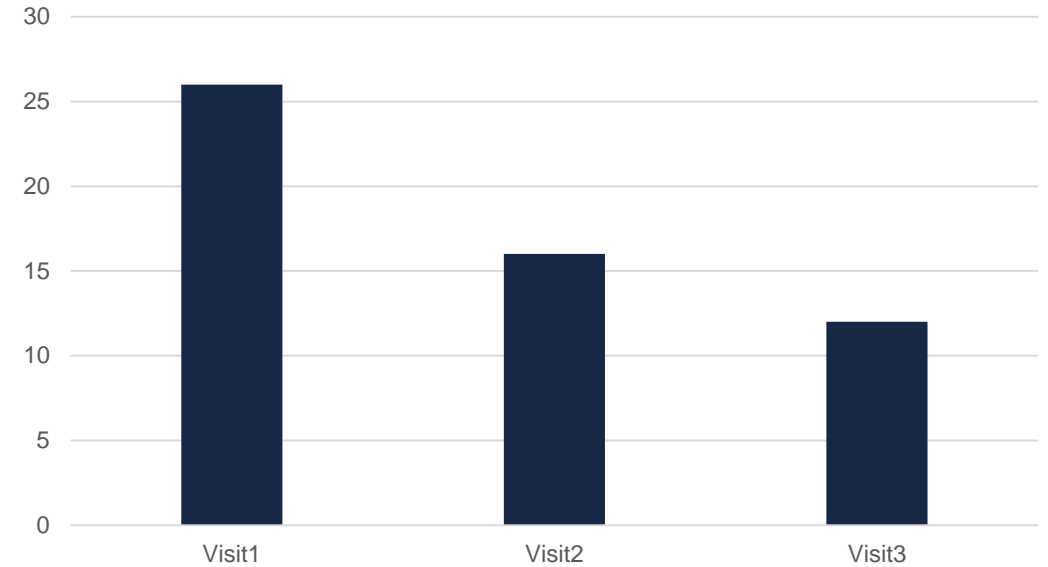
HDSS scale	Before treatment (Visit 1)	Follow-up	
		Visit 2 (three months)	Visit 3 (one year)
1	0	15	32
2	0	30	33
3	50	41	19
4	53	6	1
Total	103	92	85

DLQI & HidroQoL



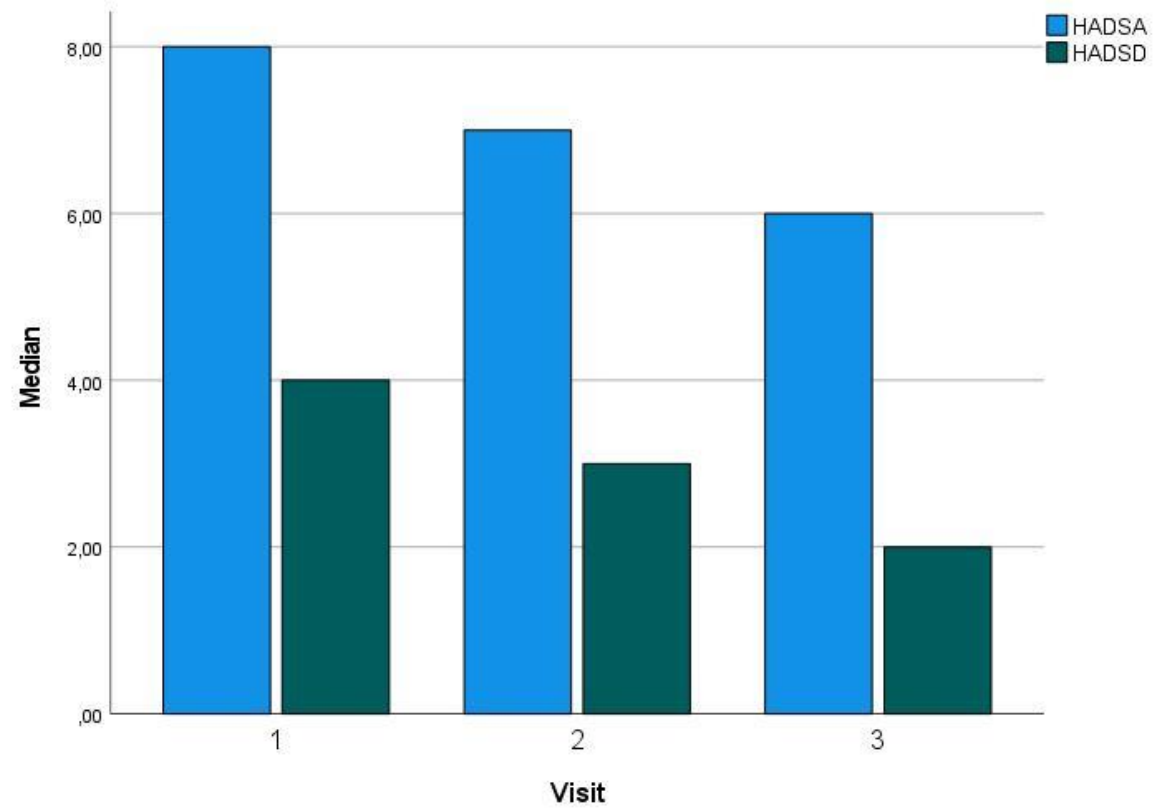
61% förbättring visit 2 vs visit 1
85% förbättring visit 3 vs visit 1

HidroQoL



79% förbättring visit 2 vs visit 1
92% förbättring visit 3 vs visit 1

HADS –ångest & depression



Discussion

- Livsqualität
 - Positiv resultat för alla enkäter som rör livsqualität
 - Vi visar positivt resultat även efter en behandling, dock mycket mer signifikant resultat efter två behandlingar.
- Ångest & Depression
- Bortfall
 - Alla patienter var kontaktade per telefon efter behandling, men inte alla har skickat in svar på frågeformulären
- Framtid
 - Fokus på patienter som inte nått effekt: erbjuda en tredje behandling?
 - Långtidsuppföljning – pågår studie med 3 och 5 år uppföljning