

# Pour tous les patients

Prise en charge de la douleur, prise en charge psychologique, perte de poids, sevrage tabagique

## Hurley I



< 4 poussées / an

≥ 4 poussées / an

### Au moment des poussées

- Acide clavulanique  
amoxicilline 50 mg/kg/j (1g  
3x/j; maximum 4,5 g)  
**OU**  
- Pristinamycine (1g 3x/j)  
**Durant 7 jours**

### Traitement prophylactique

- Cycline (doxycycline 100  
mg/j\*\*\* ou lymécycline 300  
mg/j)  
**OU**  
- Cotrimoxazole\* 400/80 1/j\*\*\*  
**Réévaluation à 6 mois**

**Au moment des poussées**  
Ajouter l'antibiothérapie  
proposée pour les **Hurley I < 4**  
**poussées / an**

**Remise d'ordonnances anticipées**

**Au moment des poussées**  
incision-drainage à visée antalgique

### En cas de récurrence à la même localisation, exérèse limitée

- En fuseau  
- Ou Deroofing

## Hurley II



Proposer le même schéma que les  
**Hurley I ≥ 4 poussées/an**

### En cas d'échec

Prise en charge multidisciplinaire  
spécialisée\*\*

**Exérèse large des cordons et des tractus sinueux  
ou deroofing**

## Formes folliculaires



Proposer le même schéma que les  
**Hurley I ≥ 4 poussées/an**

### En cas d'échec : rétinoïdes

- Isotrétinoïne 0,3-0,5 mg/kg  
- Alitrétinoïne 10 à 30 mg/j  
- Acitretine 0,5 mg/kg

### En cas d'échec

- Adalimumab 160/80/40 par semaine\*\*\*\*  
**OU**  
- Infliximab 5mg/kg toutes les 6 à 8 semaines\*\*\*\*\*  
**Réévaluation à 6 mois**

## Hurley III



**Prise en charge multidisciplinaire spécialisée\*\***

### Traitement initial

- Ceftriaxone 1 g/j (si < 60 kg) à 2 g/j (si ≥ 60 kg) (IV,  
IM) + métronidazole (500 mg x 3/j)  
**OU**  
- Lévofloxacine (500 mg, 1-2x/j) + clindamycine (600  
mg 3x/j)  
**Pendant 15 à 21 jours**

et/ou

**Chirurgie**  
Exérèse large

### Traitement prophylactique

- Cycline (doxycycline 100  
mg/j\*\*\* ou lymécycline  
300 mg/j)  
**OU**  
- Cotrimoxazole\* 400/80  
1/j\*\*\*  
**Réévaluation à 6 mois**

- Adalimumab\*\*\*\*  
160/80/40 par semaine  
**OU**  
- Infliximab 5mg/kg  
toutes les 6 à 8  
semaines\*\*\*\*\*  
**Réévaluation à 6 mois**

## Formes associées à des maladies inflammatoires (MICI-SPA)

### Traitement prophylactique

- Adalimumab 160/80/40 par semaine\*\*\*\*  
**OU**  
- Infliximab 5mg/kg toutes les 6 à 8 semaines\*\*\*\*\*  
**Réévaluation à 6 mois**

\* En cas d'échec, d'intolérance ou de contre-indication aux cyclines (risque of toxidémie grave)

\*\* RCP médico-chirurgicale dédiée à l'HS

\*\*\* Double dose si poids > 80 kg

\*\*\*\* AMM mais non remboursé

\*\*\*\*\* Pas d'AMM

MICI : Maladie Inflammatoire Chronique de l'Intestin;

SPA: Spondylarthropathie Ankyosante