

# GERIATRISCHE DERMATOLOGIE

---

Dr Michiel Bonny  
Dermatoloog

# DERMATOLOGIE

 **HANDELSKAAP KORTRIJK**



az|groeninge  
kortrijk

HZW nascholing, 4/5/2021



# (fysiologische) Huidveroudering

- Huidatrofie (huid wordt dunner)
- Xerosis cutis (huid wordt droger), ook slijmvliezen
- Hyperpigmentatie en pigmentverschuivingen
- Rimpels
- Haarverlies  $\leftrightarrow$  hirsutisme bij vrouwen

# Preventie

- Zonprotectie
- Hydratatie
- Vit A (retinol, retinaldehyde) creme
- Tabak vermijden



# HUIDVEROUDERING / PHOTOAGING

> UVA effect

- Structurele veranderingen
- Vasculaire veranderingen
- Pigmentatiestoornissen
- Varia

- **Structurele veranderingen**

= Degradatie het bindweefsel

- Elastine  
↓  
Gele verkleuring

- Collageen  
↓  
Rimpels



Instrinsieke  
veroudering



Photo-aging









- **Vasculaire veranderingen**

= Broosheid van de bloedvaten



Gemakkelijk optreden van onderhuidse bloedingen



- **Pigmentatiestoornissen**

Solaire lentigines



Hypomelanosis guttata







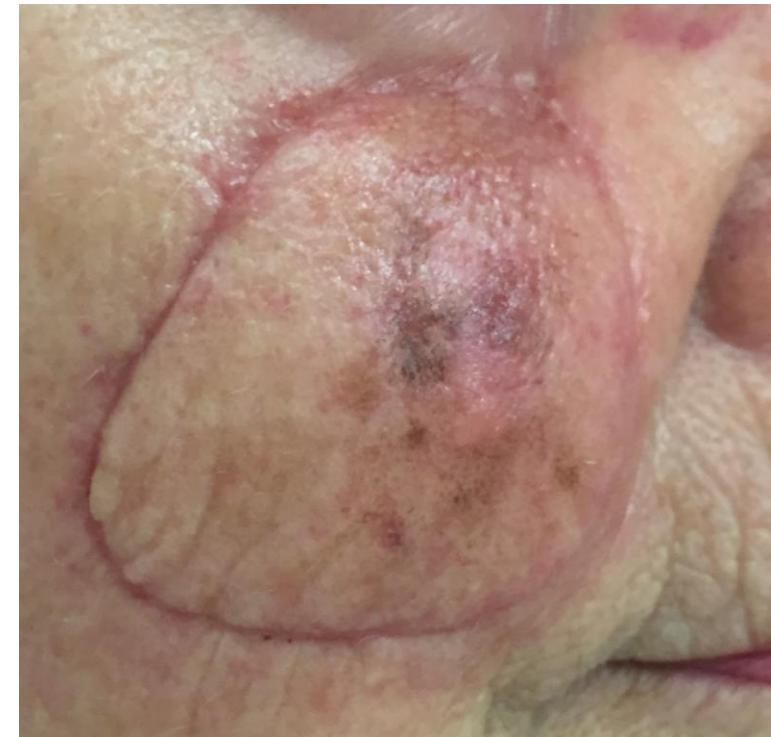
# Lentigo maligna

---





# Lentigo maligna





- Varia





# Cherry angioma



# Skin tags





# Dermale naevi



CAVE





# Verrucae seborrhoicae (ouderdomswratten)

---





Pathologische veranderingen



# Rosacea

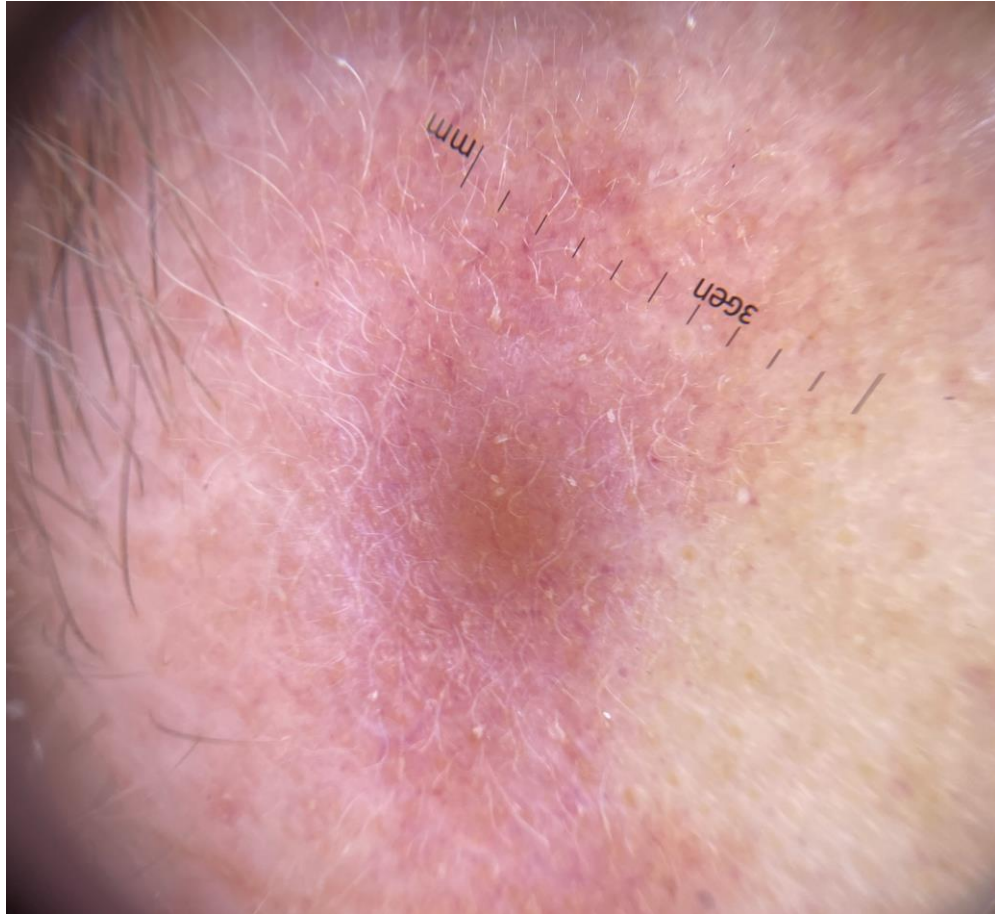


# Rosacea / Demodex





Demodex



R/ Soolantra



# Stase dermatitis

---





# Stase dermatitis

---



# Eczeem





# Eczeem



# Eczeem

- Soms strooiletsels of surinfectie



# Eczeem





# Patch testen





# Hyperkeratotisch eczeem





# Gecraqueleerd eczeem



# Nummulair eczeem





BCC



Bowen



BCC

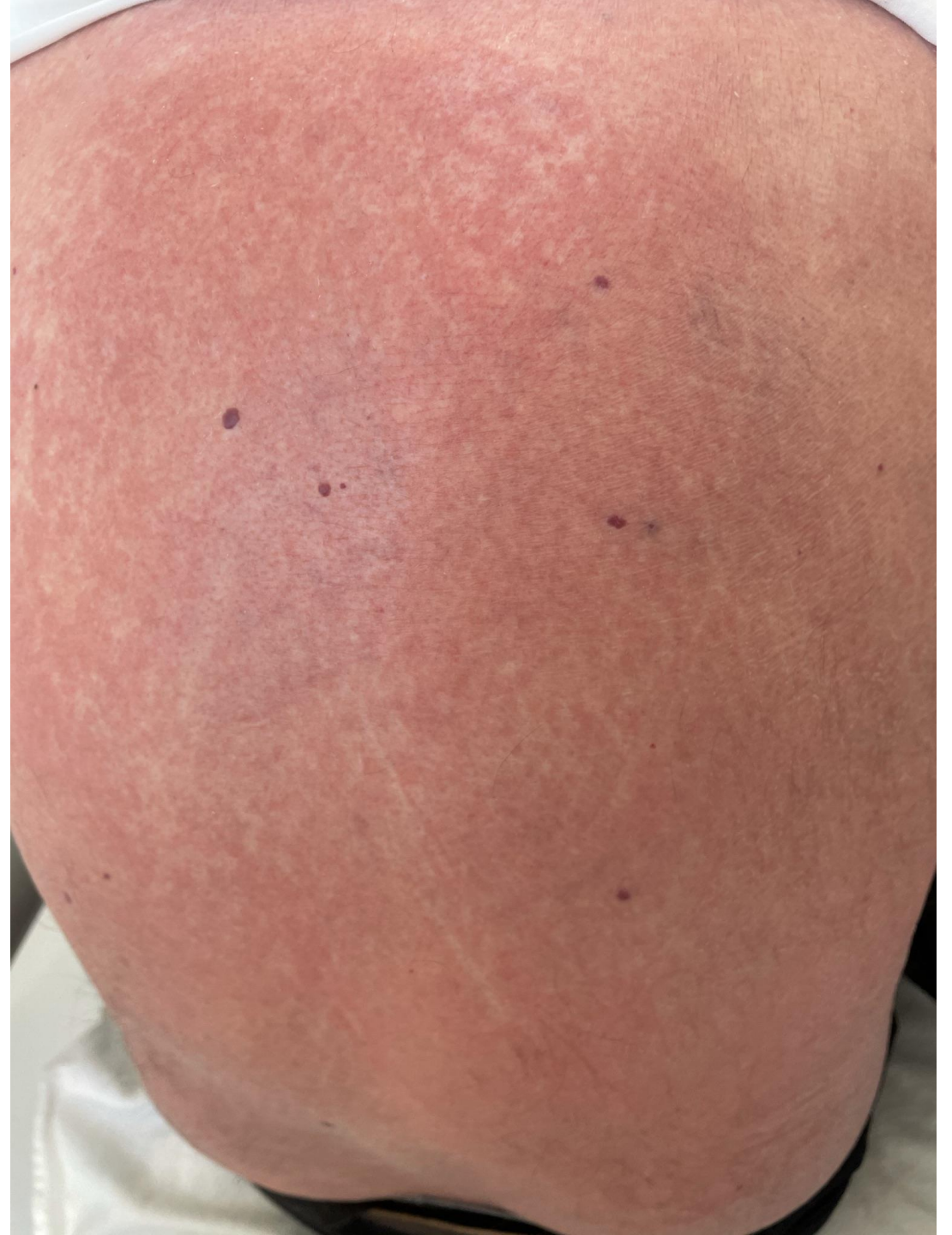




# Tinea corporis



# Erythrodermie





# Kaposi sarcoom (recidief)





# Scabies



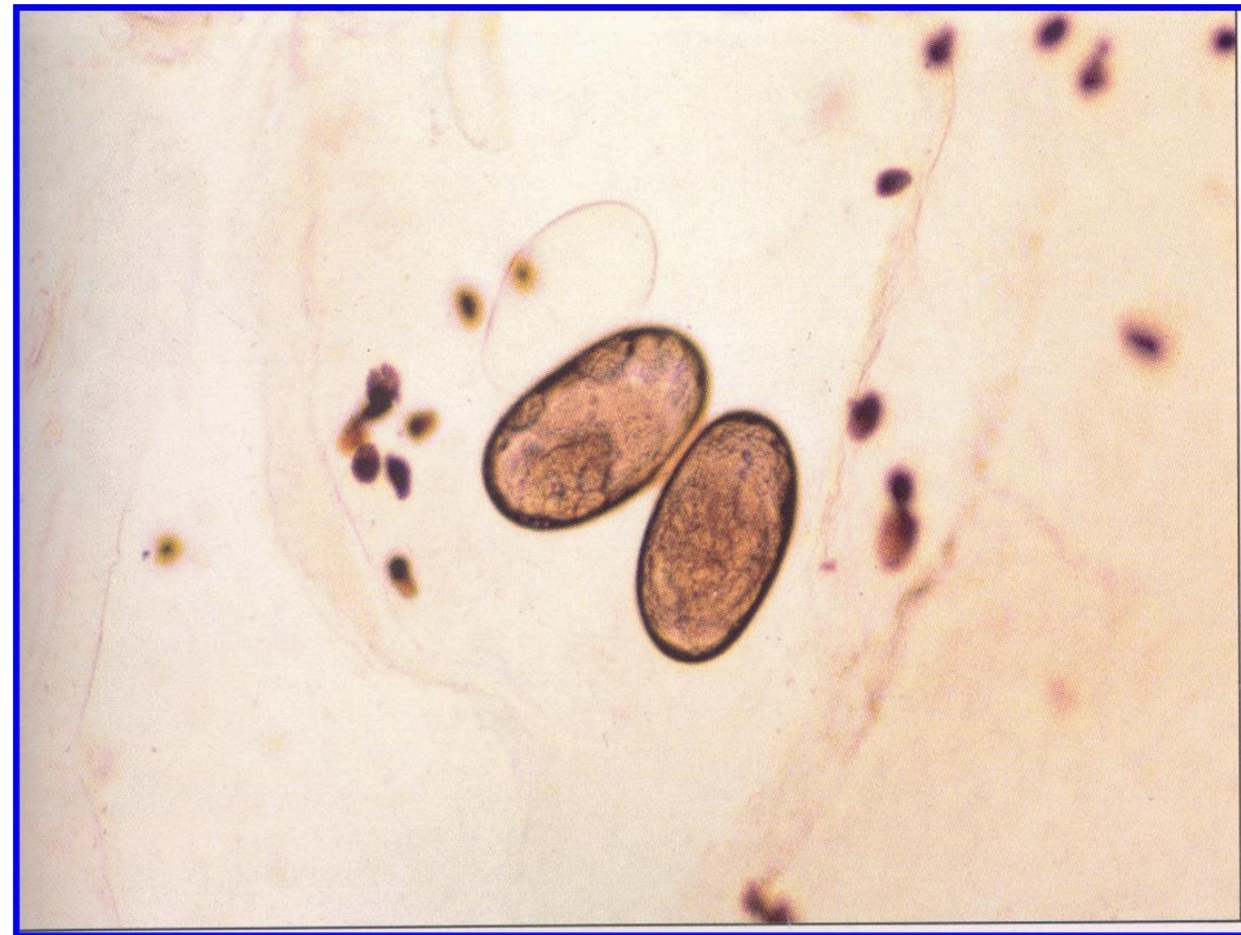


# Scabies



Delta Wing Sign







# Scabies: therapie

- Permethrine 5% creme
- Benzylbenzoaat 25% creme
- Ivermectine 200µg/kg per os
  
- Hygiënische maatregelen (lakens, kledij, contacten)
  
- Te herhalen na 10d
  
- Post-scabies jeuk: steroïden

# Psoriasis





# Lipodermatosclerose Hypodermatitis







# Atrofie blanche



# Diabetische dermopathie

- Niet specifiek en zeer frekvent
- Rode maculae > pigmentaties en atrofie
- Onderbenen vooral tibiaal
- Histologie = microangiopathie







# Erysipelas

---



# Livedoide vasculopathie





# Livedoïde vasculopathie

- Relatief zeldzame vorm van ***occlusieve vasculopathie***
- Vooral bij vrouwen (ca 70%)
- Meestal bilateraal enkels en voeten
- Ulceraties ontstaan gebied met grillige reticulair livide verkleuringen (livedo reticularis). Vaak ook atrofie blanche-achtige littekens
- Livedoid vasculopathie ontstaat door fibrine thrombi in de microcirculatie, meestal op basis van ***hypercoagulabiliteit***
- Erg pijnlijk

# Livedoide vasculopathie





# Livedoide vasculopathie



# Livedoïde vasculopathie

- Diagnostiek:
  - biopt nodig om intramurale thrombi aan te tonen en vasculitis en andere oorzaken van occlusieve vasculopathie uit te sluiten
  - verder screenend onderzoek op hypercoagulatie
- Therapie:
  - Gericht op voorkomen van stolling d.m.v. plaatjesremmers, anticoagulantia of fibrinolytica
  - Daarnaast ook anti-inflammatoire therapieën



# Vasculitis



# Vasculitis





# Vasculitis (small vessel leukocytoclastische vasculitis)





# Zona (herpes zoster)

- Pijn!
- Therapie zinvol binnen de 72u of bij langdurig ontstaan van verse vesikels (grotere biologische beschikbaarheid van valaciclovir tov aciclovir)
- Profylaxis van post-herpestische neuralgie (amitriptyline, gabapentine, pregabaline)
- Herpes zoster vaccin?



# Urticaria

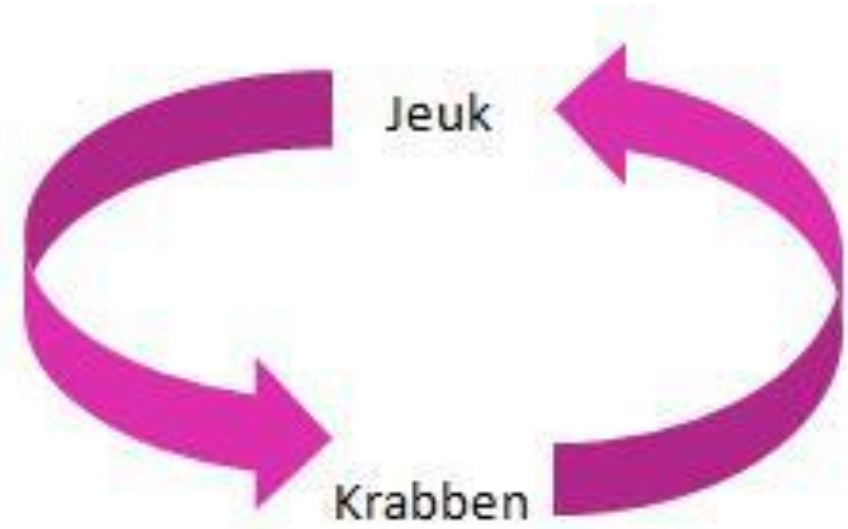


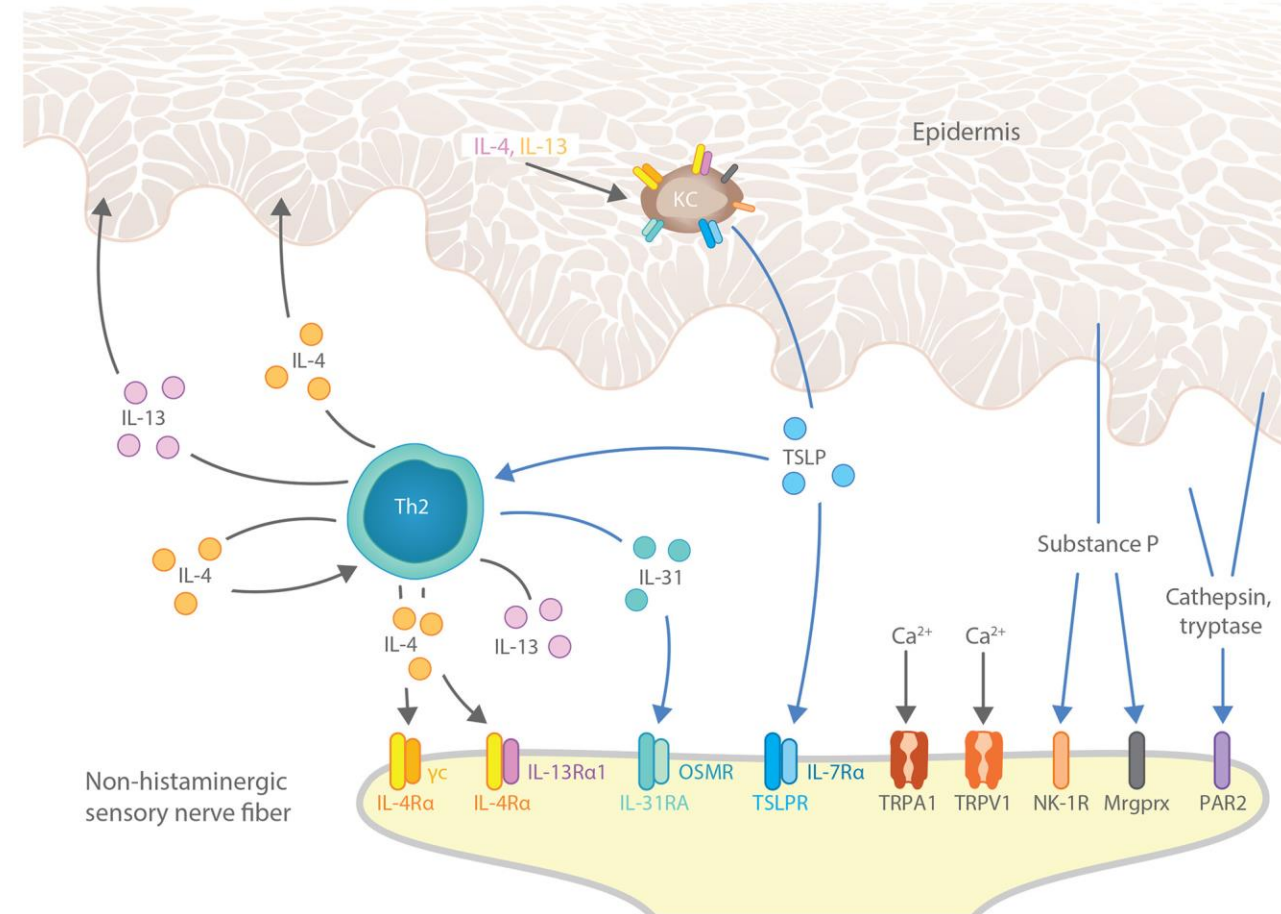
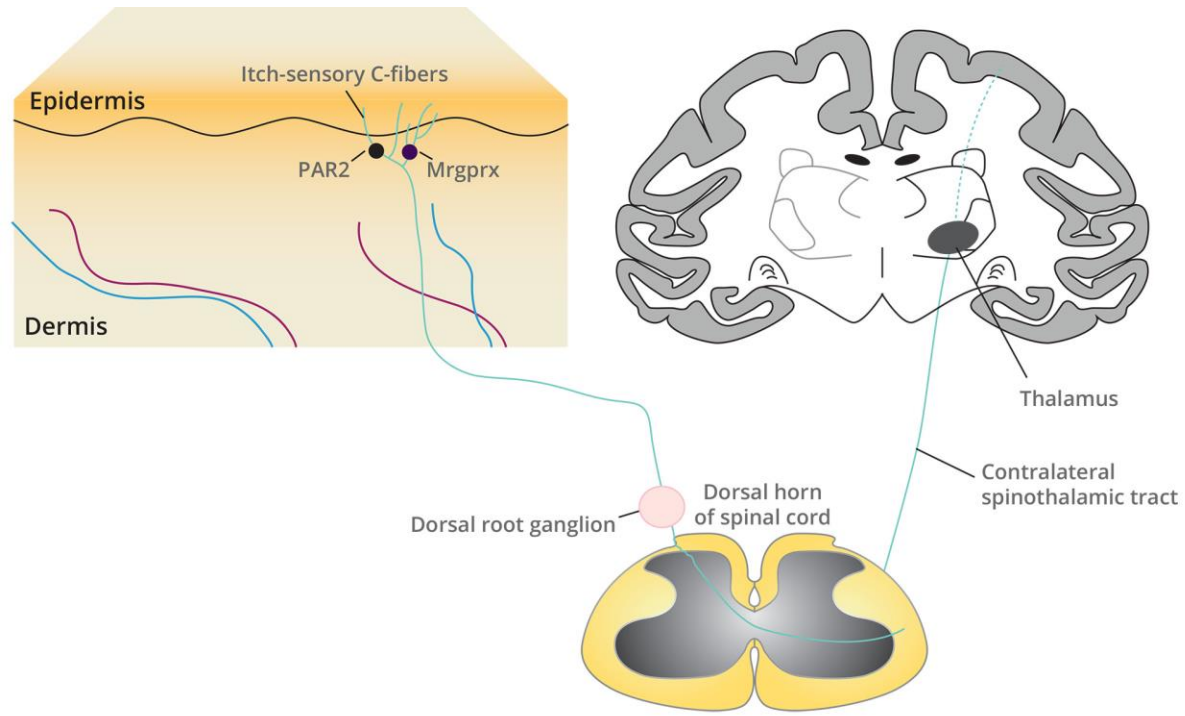
# INVISIBLE DERMATOSIS





# PRURITUS







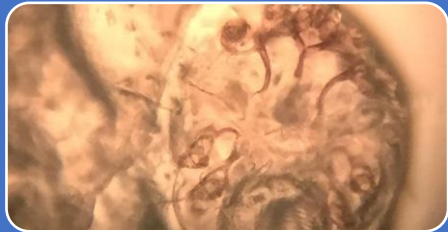
PRURITUS

```
graph TD; A[PRURITUS] --> B[MET PRIMAIRE EFFLORESCENTIES]; A --> C[ZONDER HUIDLETSELS OF ENKEL KRABLETSELS]
```

MET PRIMAIRE  
EFFLORESCENTIES

ZONDER  
HUIDLETSELS OF  
ENKEL KRABLETSELS

# Huidziekten die jeuken



## Infecties

- Scabies, luizen
- Varicella, HIV



## Inflammatoire dermatosen

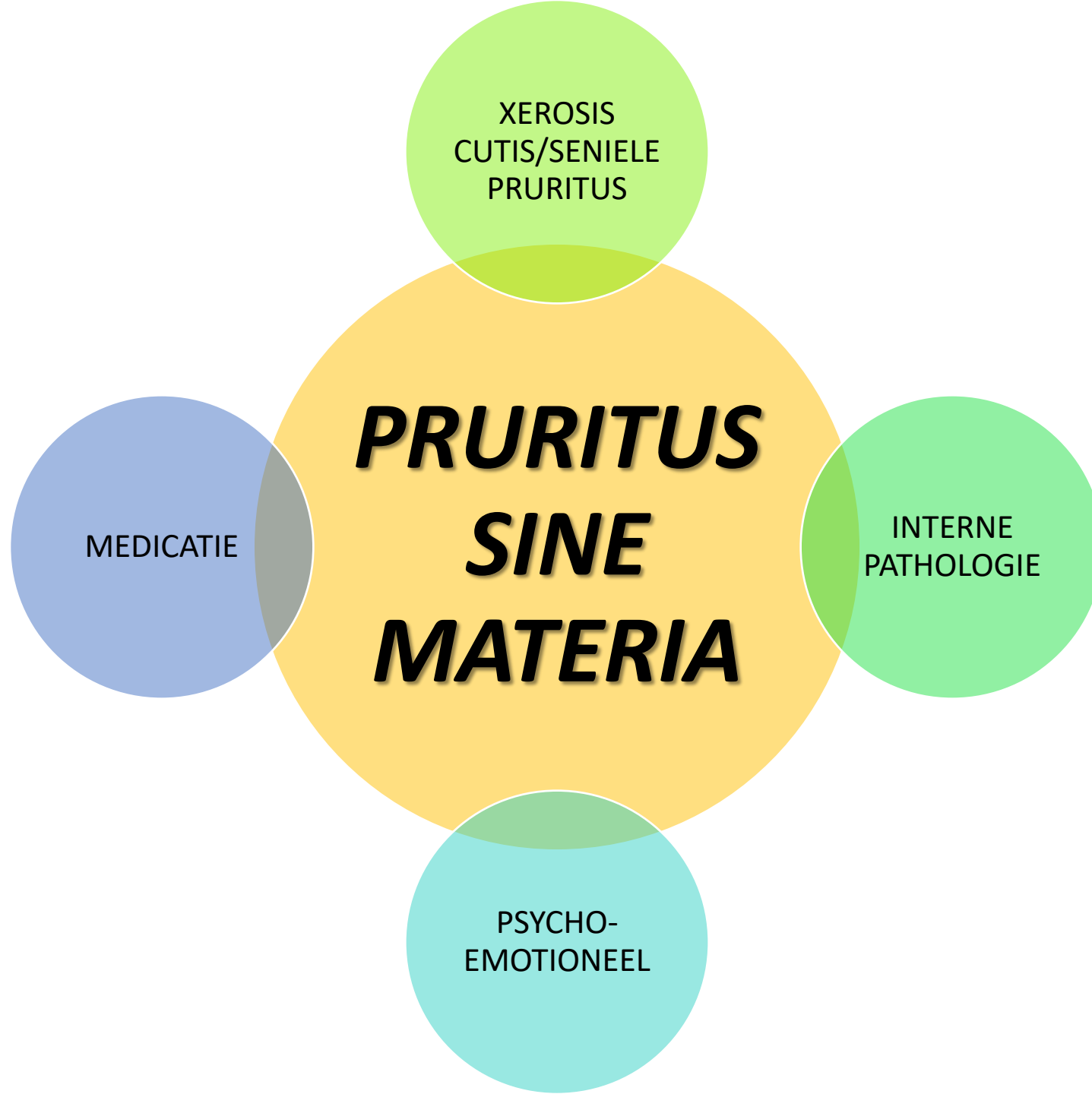
- Eczeem, psoriasis, urticaria, bulleus pemphigoid, lichen planus, prurigo
- Medicamenteuze erupties, insectenbeten, strophulus



## Tumoren

- Lymfomen, mycosis fungoides, Sézary syndroom
- Mastocytose





# Xerosis Cutis/Seniele pruritus

- Zichtbare of subklinische xerosis
- Seniele pruritus:
  - Uitsluitingsdiagnose wanneer geen andere oorzaak gevonden wordt
  - Veroudering van het immuunsysteem jeukt (hyperinflammatoire status, shift na Th2 profiel)
  - Neurologische veroudering (hyperstimulatie perifere C-vezel, verlies van inhibitorische GABA-erge interneuronen)





# Medicamenteuze pruritus



- Verschilt van toxicodermie door de afwezigheid van huidletsels
- Zo goed als elk medicijn
  - Diuretica
  - Opioiden
- Sequentieel stoppen gedurende minstens 6w (3m)



# Interne pathologie

*Tabel 1. Oorzaken van pruritus sine materia:*

geneesmiddelenreactie	multiple myeloma
chronische nierinsufficiëntie	tumoren (Grawitz tumor, borst- en maagcarcinoom)
ijzergebreksanemie / anemie	carcinoïd syndroom
leverpathologie met cholestasis: (extrahepatisch, intrahepatisch, medicamenteus)	mastocytosis
zwangerschap (mogelijk via intrahepatische cholestasis)	AIDS
postmenopauze (hormonaal)	eosinofilie / hypereosinofiel syndroom
hyperthyreoïdie en hypothyreoïdie	voedingsallergie of intolerantie
diabetes mellitus (gelokaliseerde pruritus, Candida)	hyperparathyreoïdie
parasitaire infestaties: (Ankylostomiasis, Onchocerciasis, Wucheria bancrofti, Ecchinococcus granulosus, Schistosoma)	jicht
leukemie	polycythaemia vera en aquagene pruritus
lymfomen (m. Hodgkin, non-Hodgkin lymfomen)	multiple sclerose
	systeemziekten (Sjögren syndroom)
	veroudering van de huid (xerosis)
	psychogeen

# Jeuk door chronische nierinsufficiëntie

---







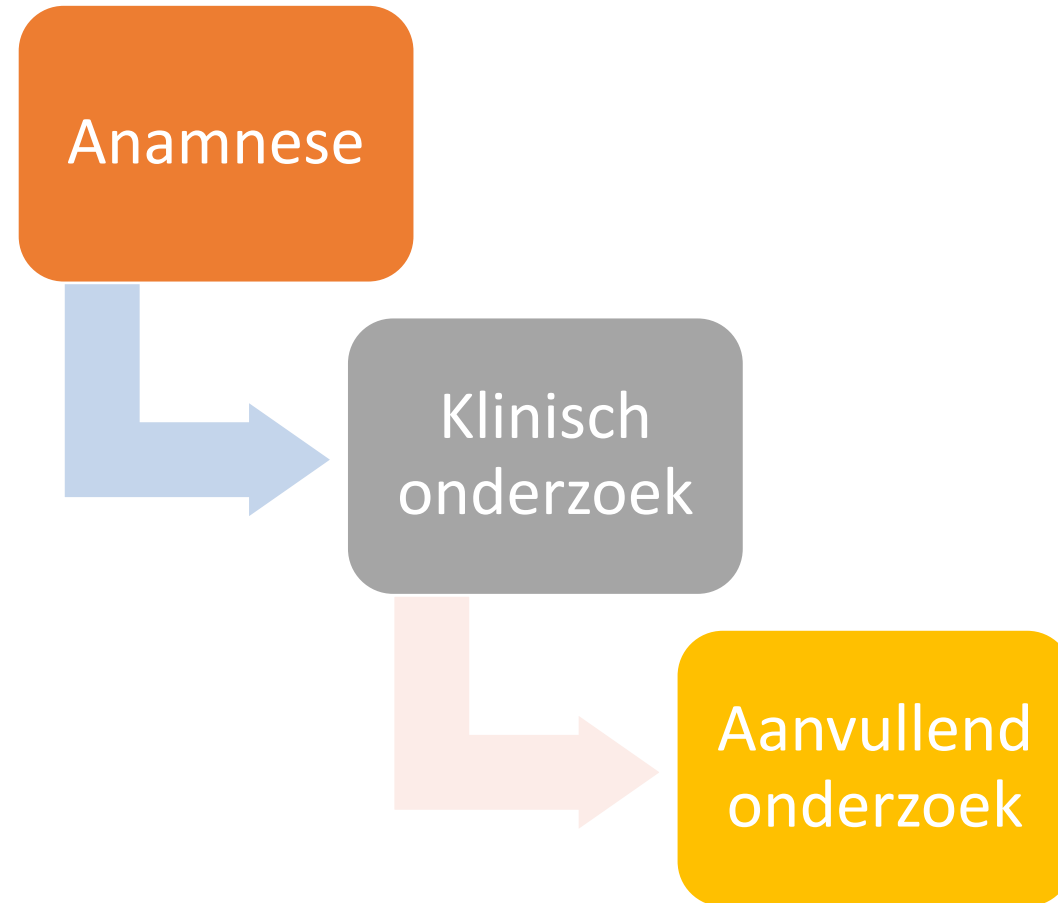
# Psycho-emotioneel

- Eenzaamheid
- Emotionele shock (overlijden partner)
- Depressie, psychose
- Dermatozoënwaaan
  
- Neurotische excoriaties
- Trichotillomanie
- Pruritus ani, vulvae
- Lichen simplex chronicus (neurodermitis)





# Uitwerking van pruritus sine materia





# Uitwerking van pruritus sine materia

## ***Routine laboratorium onderzoek:***

- Hb, trombocyten, leukocyten, leukocytendifferentiatie, totaal eosinofielen, ijzerstatus
- CRP
- eventueel ook BSE
- creatinine, ureum, urinezuur
- ALT, AST, AF, gamma-GT, LDH, bilirubine
- Glucose, HbA1c
- TSH, indien afwijkend ook FT4

Faeces parasieten

## ***Bij afvallen, nachtzweeten, verdenking op maligniteit:***

- X-thorax, vraagstelling vergrote lymfklieren, mediastinale tumoren, longtumoren; of  
CT scan, vraagstelling vergrote lymfklieren, mediastinale tumoren, longtumoren
  - faeces op occult bloed
  - totaal eiwit
  - paraproteïnen (M-proteïne) screening
  - CD4/CD8 ratio
- ## ***En optioneel:***
- echo abdomen, lever (metastasen, cysten, galstenen, steatose, nierafwijkingen?)
  - differentiatie leukocyten bloed, speciële hematologie
  - consult hematoloog (punctie lymfklier, beenmergpunctie)

# Behandeling van pruritus

- Behandelen van oorzakelijke (huid)ziekte
- Bad/douche frequentie max 2/w met olie of vette zeep
- Veelvuldig hydrateren
- Smeer voldoende (finger tip unit)
- Zalf in frigo voor afkoelend effect
- Methol creme
- Tip om niet te krabben





# Behandeling van pruritus

## Symptomatische therapie:

- centraal werkende H1-antihistaminica (hydroxyzine)
- UVB
- klassieke immuunsuppressiva (CS, MTX, CsA)
- antidepressiva (TCA, SSRI)
- GABA agonisten (gabapentine, pregabaline)
- $\mu$ -R antagonisten (naloxon, naltrexon)
- NK-1 R antagonisten (aprepitant)

# Intertrigo (smetten)





# Candida intertrigo

- Isobetadine uniwash
- Lokaal en/of systemisch antischimmel
- Nadien beschermende crème
- Droge non-woven compressen





# Erythrasma

- Lokaal antibioticum: Fucidin creme, Zineryt

# Psoriasis inversa



Tinea





# BULLEUS PEMPHIGOID

- Meest frequente auto-immune bulleuze dermatose
- Diffuze jeuk
- Inflammatoire vorm versus mechano-bulleuze vorm (DD EBA)
- Gelokaliseerde vormen (benen, hoofd)
- Prebulleus pemphigoid
- Pemphigoid sine bullae
- Tot 30% mucosale letsels
- Vaak chronisch verloop



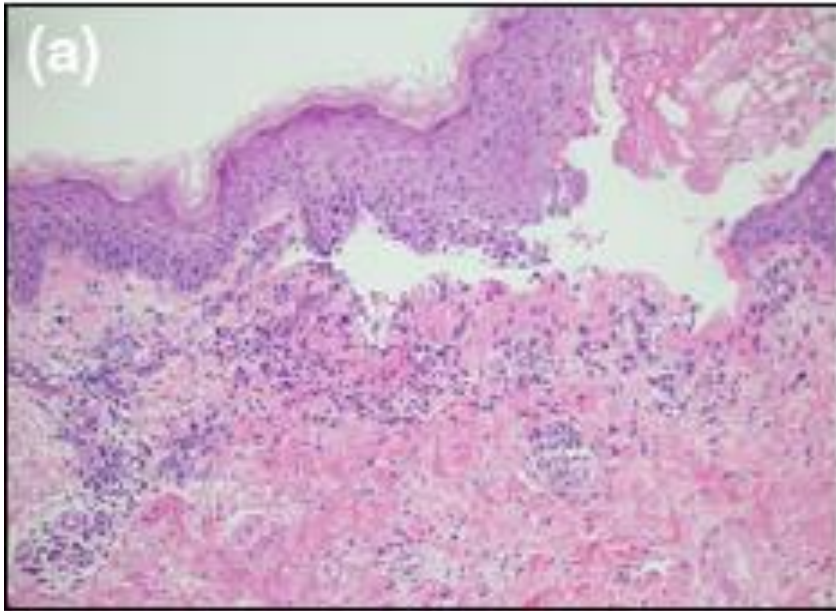


# Urticariële plaques bij BP

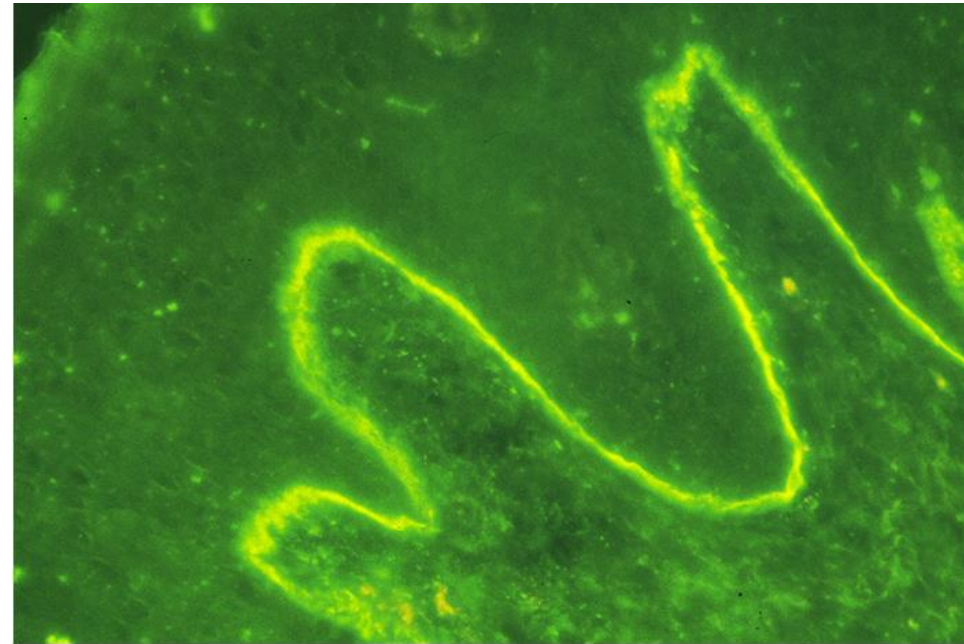




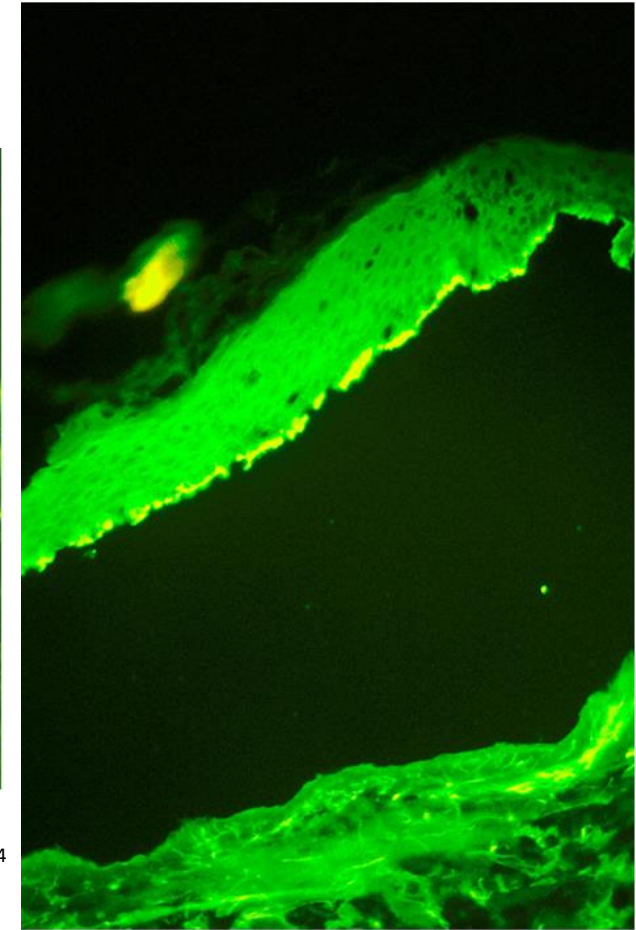
# Histologie van BP



*JEADV* 2017, 31, e349–e385



*JEADV* 2019, 33, 1685–1694



Serologie: anti BP180, BP230





# Therapie van BP

- Lokale steroiden (clobetasol propionaat 20g/d)
- Systemische steroiden
- Steroid-sparende immunosuppressiva: MTX, AZA, MMF
- Minocycline + nicotinamide
- Dapsone
- (Xolair)



# Ziekte van Grover (transiënte acantholytische dermatose)



- Monomorfe enkele millimeter grote licht keratotische papeltjes
- Voornamelijk op de romp
- Hitte, zweten (opname)
  
- R/ ureum en CS creme
- R/ Neotigason

# Morfea



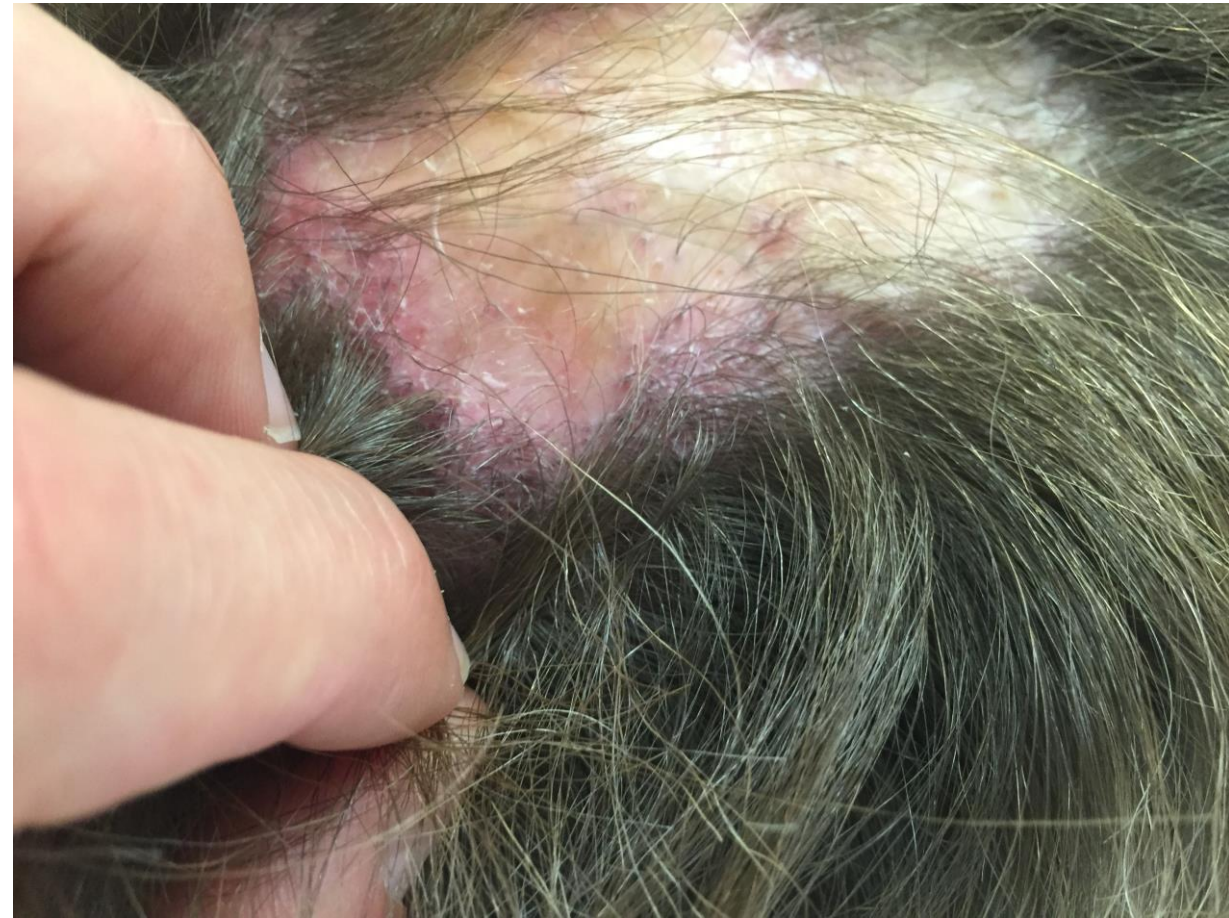
- Gelimiteerde vorm van gelokaliseerde sclerodermie
- Soms bulleus
- Rol van borrelia?
  
- R/ Dovobet, UV, Plaquenil

# Insectenbeten





# Lichen planopilaris

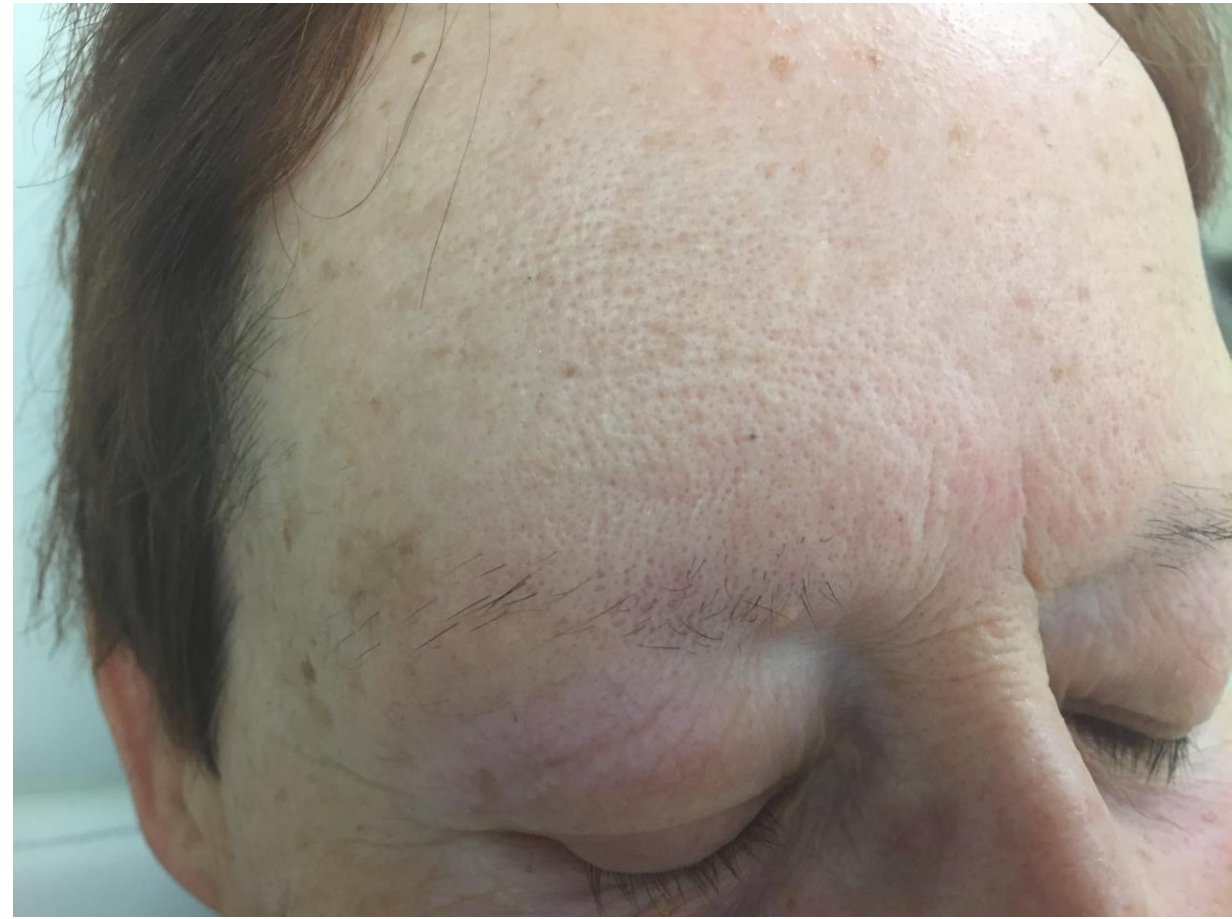




# Lichen planopilaris



# Frontaal fibroserende alopecie

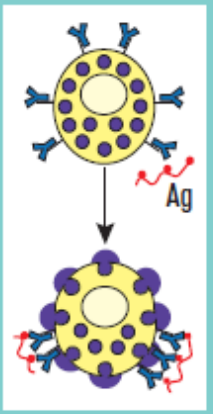
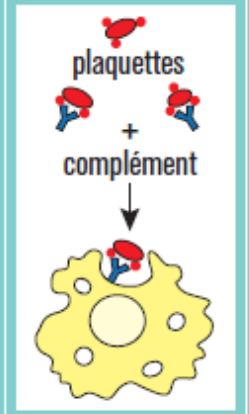
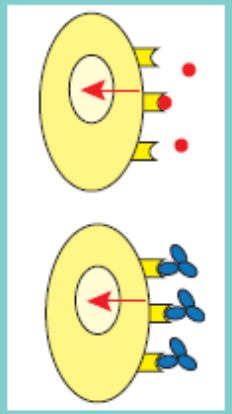
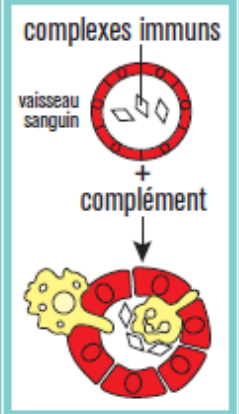
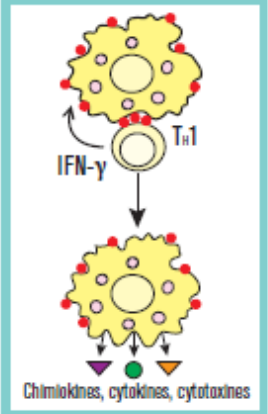
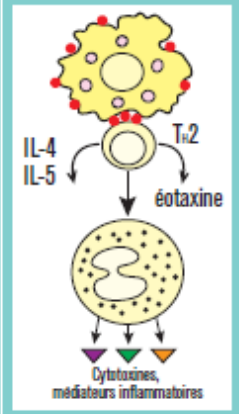
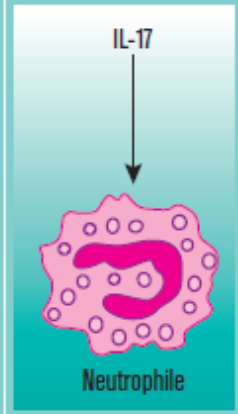
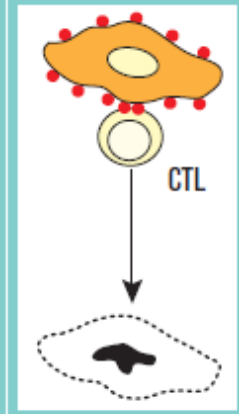




# TOXICODERMIE

- Maculopapuleuze eruptie
- Fixed drug eruptie
- DRESS (drug reaction with eosinophilia and systemic symptoms)
- AGEP (acute gegeneraliseerd exanthemateuze pustulose)
- SDRIFE (symmetrical drug-related intertriginous and flexural erythema, Baboon syndrome)
- SJS/TEN (stevens-johnson syndroom/toxische epidermale necrolyse)

# CLASSIFICATION DES MALADIES ALLERGIQUES (ET AUTO-IMMUNES) SELON GELL & COOMBS

TYPE I	TYPE II		TYPE III	TYPE IV			
IgE	IgG		IgG	CD4 Th1	CD4 Th2	CD4 Th17	CD8 cytotoxique
Ag solubles	Ag cellulaires ou matriciels	Récepteurs cellulaires	Ag solubles	Ag solubles	Ag solubles		Ag cellulaires
Mastocyte	Complément, phagocytes, NK	Ac altérant la signalisation	Complément, phagocytes	Macrophages	Éosinophiles	Neutrophiles	Cytotoxicité
							

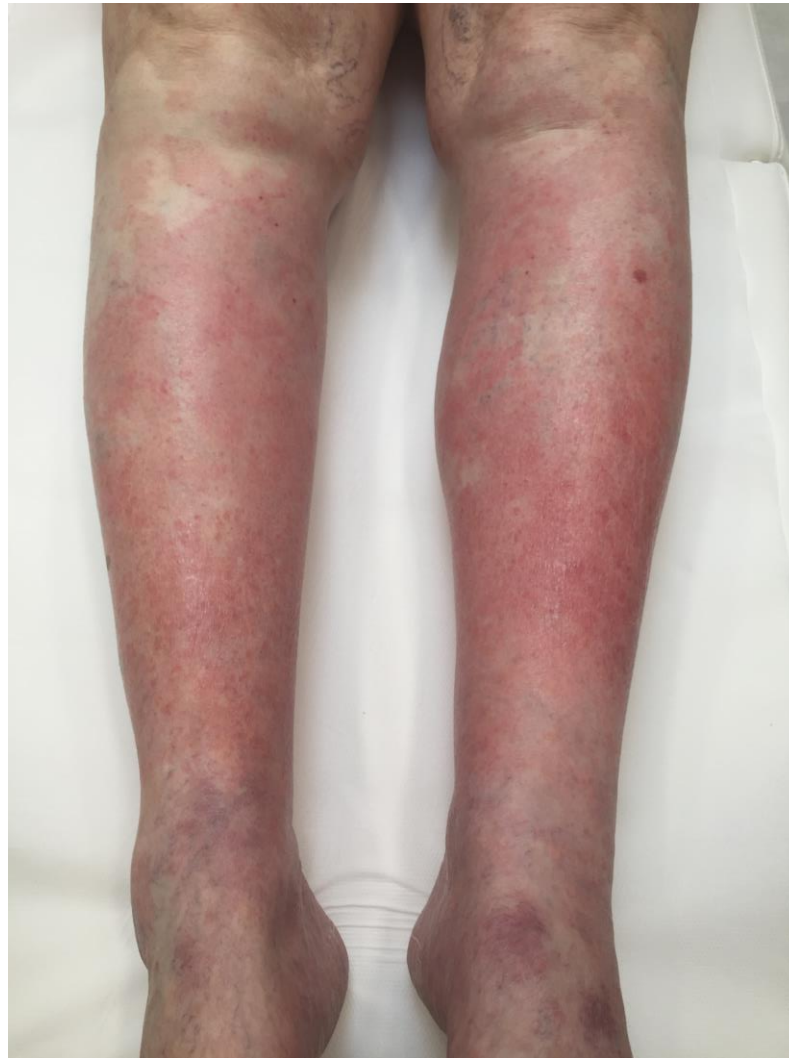
## EXEMPLES DE MALADIES

Rhinite, asthme, anaphylaxie	Réaction transfusionnelle, anémie hémolytique	Thyroidite, myasthénie	Lupus érythémateux, maladie sérique	Rejet de greffes, arthrite, diabète psoriasique (intradermoréaction à la tuberculine)	Asthme chronique, rhinite chronique, eczéma atopique	Psoriasis, polyarthrite, sclérose en plaques, maladie de Crohn	Rejet de greffes, diabète de type I, eczéma de contact, vitiligo, pelade
------------------------------	---	------------------------	-------------------------------------	---	--	--	--

## ALLERGIES AUX MÉDICAMENTS

Choc anaphylactique	Cytopénie médicamenteuse		Vascularite immuno-allergique, pseudo-maladie sérique	Exanthème, DRESS	DRESS	Pustulose exanthématique	Nécrolyse épidermique, Syndrome de Lyell/syndrome de Stevens-Johnson
---------------------	--------------------------	--	---	------------------	-------	--------------------------	--

# DRESS





AGEP



# Huidkanker

<u>Baso</u>	<u>Spino</u>	<u>Melanoom</u>
70%	20%	10%
Zaait niet uit	Kan uitzaaien	Kans op uitzaaien groot
Meest blootgestelde delen: hoofd, nek, handen, armen	Meest blootgestelde delen: hoofd, nek, handen, armen	Recreatief blootgestelde delen
Intermittent veel zon	Continu veel zon	Intermittent veel zon

# **BASOCELLULAIR EPITHELIOOM**



# Epidemiologie

- $\pm$  70% van de huidkankers
- Meest frequente kanker
- Mortaliteit quasi 0
  
- Intermittente zonexpositie, zonverbranding
  
- Risicogroepen
  - Bleke huidtypes
  - Voorgeschiedenis van epithelioom

# Kliniek

- Superficieel / pagetoid BCC
- Nodulair BCC
- Ulcus rodens
- Cicatriserend BCC
- Gepigmenteerd BCC













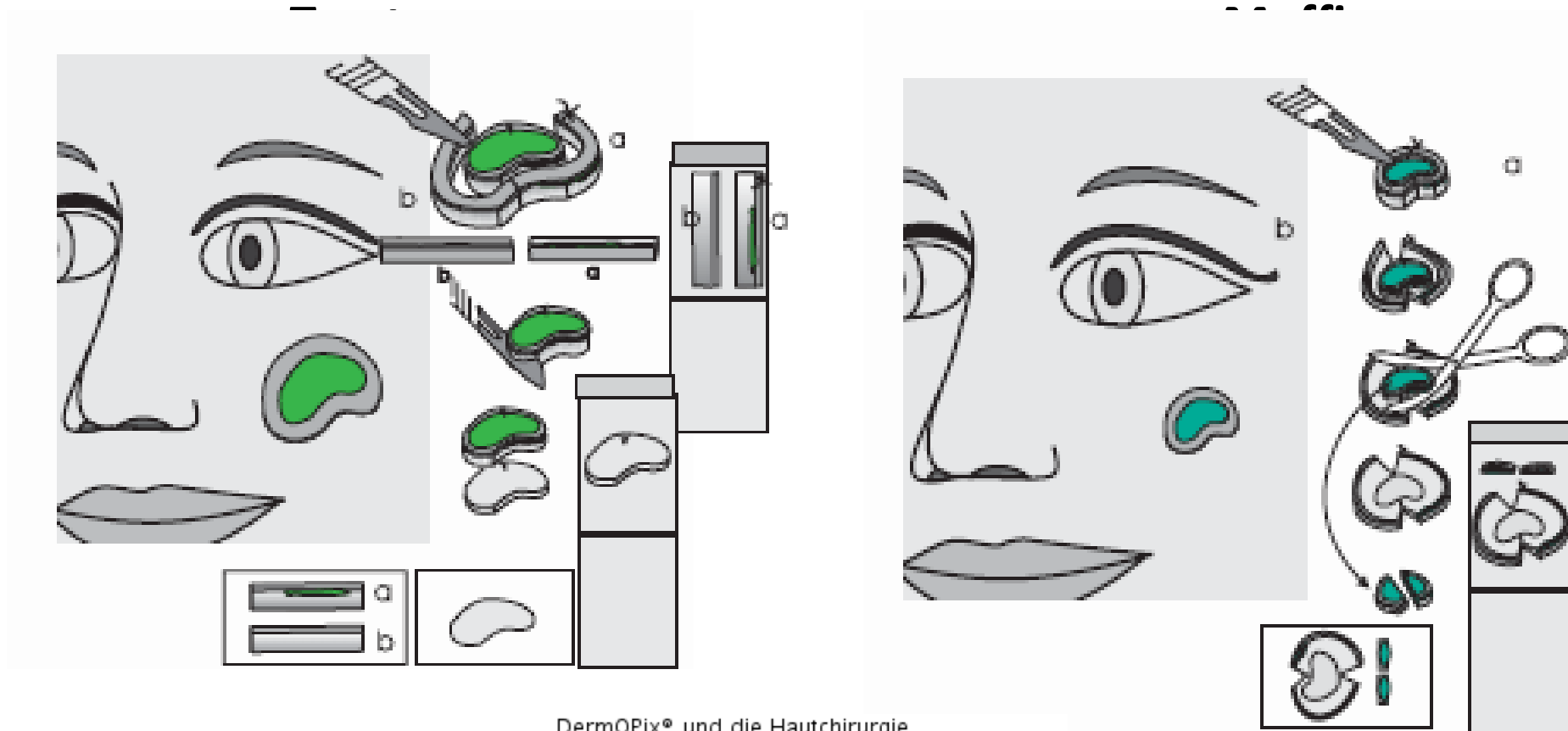




# Therapie

- Chirurgie
  - 3D-microscopisch onderzoek
- Radiotherapie
- Superficieel BCC:
  - Curettage, cryotherapie, 5-FU (Efudix)
  - Imiquimod (Aldara)
  - Fotodynamische therapie (PDT)

# Tübinger techniek (Breuninger)



DermOPix® und die Hautchirurgie

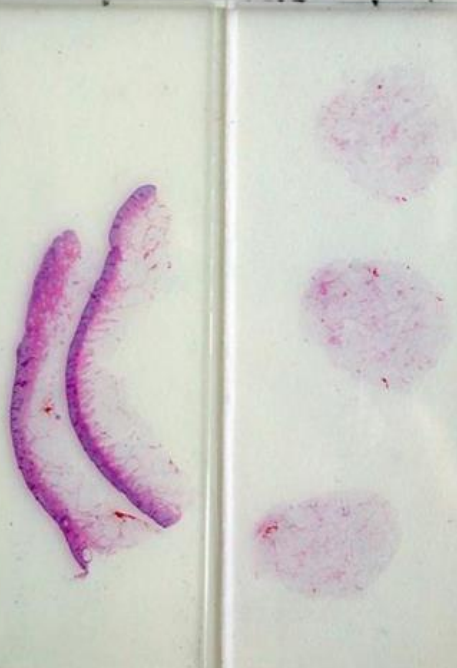
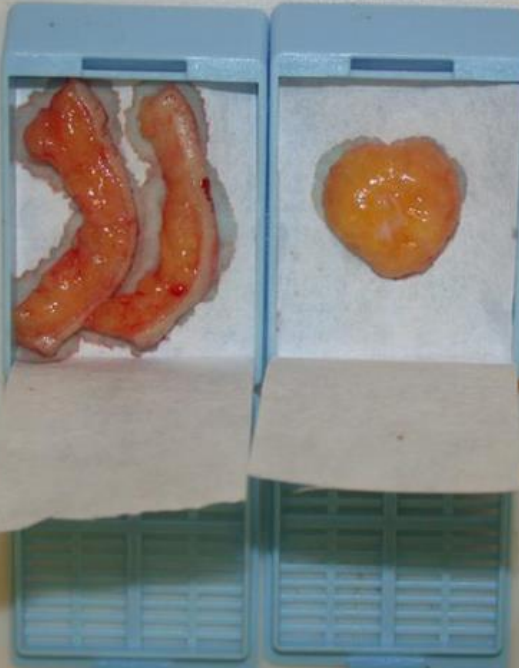
Breuninger, H.

2008, XIV, 102 S. 135 Abb. in Farbe., Softcover

ISBN: 978-3-7985-1826-1



**Incision for a clock  
wise topographical  
orientation**



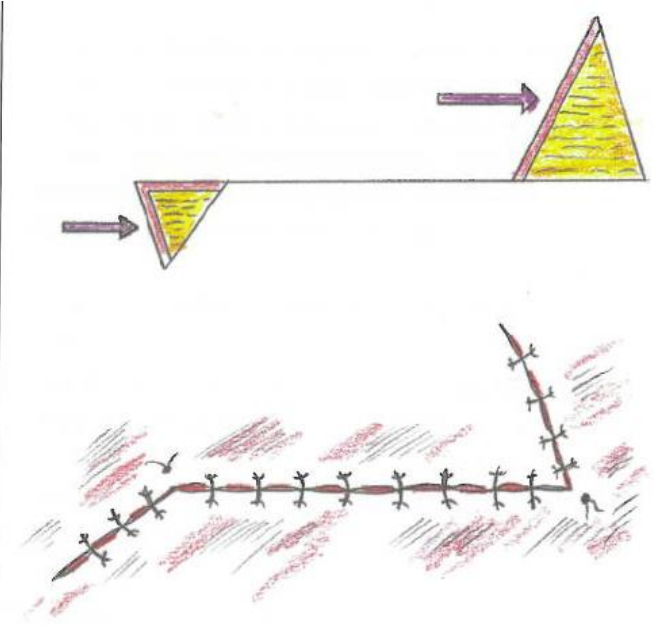














# Imiquimod (Aldara)

- Product dat lichaamseigen afweer stimuleert
- Applicatie van Aldara crème  
(1x per dag, 5dagen per week, 6 weken)



Stimulatie van lichaamseigen immuunrespons in 'zieke cellen'



Destructie van de 'zieke cellen'

- Lokale huidreactie kan zeer uitgesproken zijn
- Resultaten
  - Goed (genezingspercentage: 80% ↔ chirurgie: 99%)
  - Esthetisch (indicatie: grote letsels, letsels in gelaat, CI voor chirurgie)





# **SPINOCELLULAIR EPITHELIOOM**

## **precancerosen**

# Precancerosen

✦ Actinische keratose

✦ Ziekte van Bowen

✦ Leukoplakie

# Actinische keratosen

- (kalende) hoofdhuid, oorschelpen, handruggen
- Roodbruine, vaag omschreven, ruw schilferende vlekken
- Vaak beter voelbaar dan zichtbaar
- Meestal multipel







# Actinische keratosen

- Behandeling:
  - Cryotherapie
  - 5-Fluoro-uracil (Efudix)
  - Imiquimod 3x/week voor 6 à 8 (2x4) weken
  - (daglicht) Fotodynamische therapie
- Preventie !



# Ziekte van Bowen

- Goed begrensde rode tot roodbruine vlek met schilfers en korsten bedekt
- DD:  
Psoriasis, schimmelinfectie, eczeem,...







# Leukoplakie

- Mucosaal letsel tong, mond, genitalia, vnl lippenrood van de onderlip (rokers!)
- Goedbegrensde, witte vlek, soms erosief



# **SPINOCELLULAIR EPITHELIOOM**



# Epidemiologie

- $\pm$  20% van de huidkankers
- Metastaserend
- Etiologie:
  - Precursorletsel
  - Littekens van brandwonden, radiodermatitis
  - Niertransplantpatiënten
  - UVR (continue grote blootstelling)
  - Teer, roet

# Kliniek

- Initieel harde nodule
- Snel ulcererend:
  - Ulcus met geïndureerde bodem
  - Ulceratie van bloemkoolachtige harde tumor
- Vnl onderlip, oren, handruggen















# Therapie

- Therapie:
  - Best chirurgie (3D-microscopisch onderzoek)
  - Eerder uitzonderlijk radiotherapie