



DOIA

(c) University Erlangen,
Department of Dermatology
Phone: (+49) 9131-85-2727



(c) University Erlangen,
Department of Dermatology
Phone: (+49) 9131-85-2727

DERMATOLOGIE

DE KUNST VAN HET KIJKEN

SFS



(c) University Erlangen,
Department of Dermatology
Phone: (+49) 9131-85-2727



(c) University Erlangen,
Department of Dermatology



DOIA

(c) University Erlangen,
Department of Dermatology

Jo Dewachter



DOIA

Dermatology Online Atlas
browse over 4500 images online

PeDOIA

Pediatric Dermatology Atlas
browse over 2000 pediatric images

Historical Images: Hebra-Atlas

a dermatological historical experience

NeurodermIS

Neurodermitis Information System

Rosacea

What is it all about? How do I treat it?

Eczema

What is it all about? What can I do?

Skincancer

What is it all about? How do I prevent it?

Cases and Lectures

Cases and Lectures

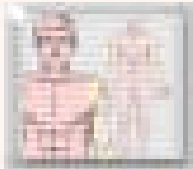
Search our database for dermatological diagnoses:

www.dermis.net : univ. Erlangen-Heidelberg (DOIA)

Image-database search criteria



[diagnoses alphabetically](#)



[images by localization](#)

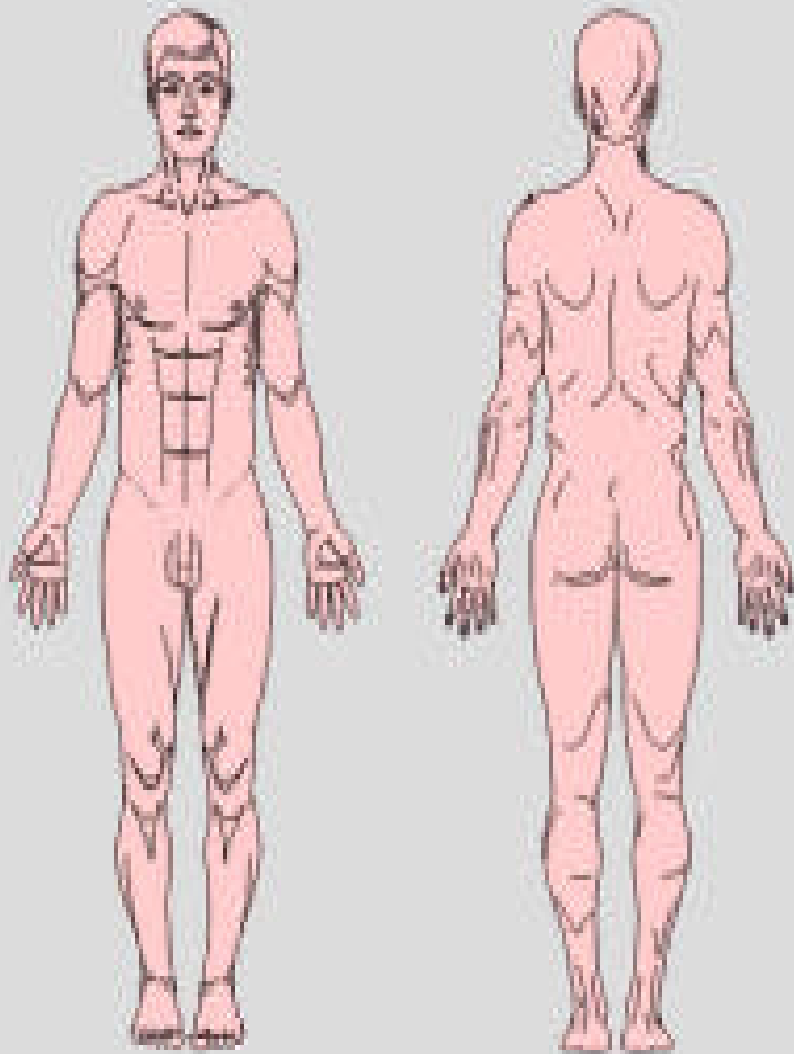


[Quiz Mode](#)

Search our database for dermatological diagnoses
(incomplete input is also accepted).

Search

localization



localization

 total body view

 head

 trunk

 anogenital region

 arms

 hands

 legs

 feet



Beschrijf met Provoke

- **P**laats
- **R**angschikking
- **O**mvang
- **V**orm
- **O**mtrek
- **K**leur
- **E**fflorescentie

Beschrijf met Provoke



- **P**laats: gelaat,nek,romp
- **R**angschikking: geen systematiek
- **O**mvang:sterk verschillend:nummulair tot grote plaques
- **V**orm: rond,polycyclisch, guirlandes verheven,oedemateus

Beschrijf met Provoke

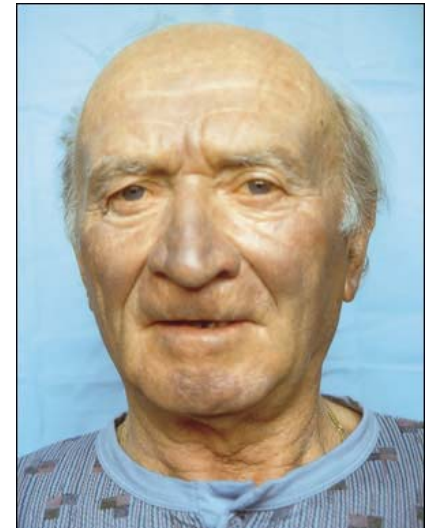
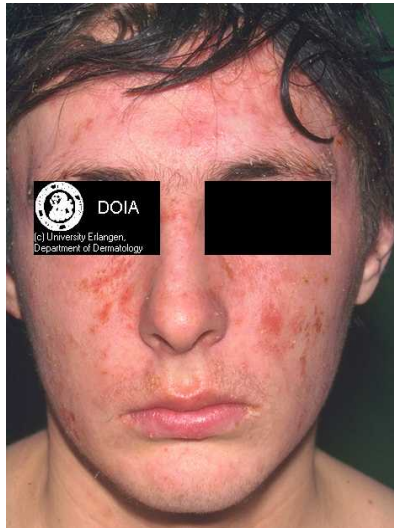


- **O**mtrek: scherp omschreven
- **K**leur: bleekrood, centrum vaak bleker
- **E**fflorescentie: papuleuze dermatose

WANTED!!!



WANTED!!!

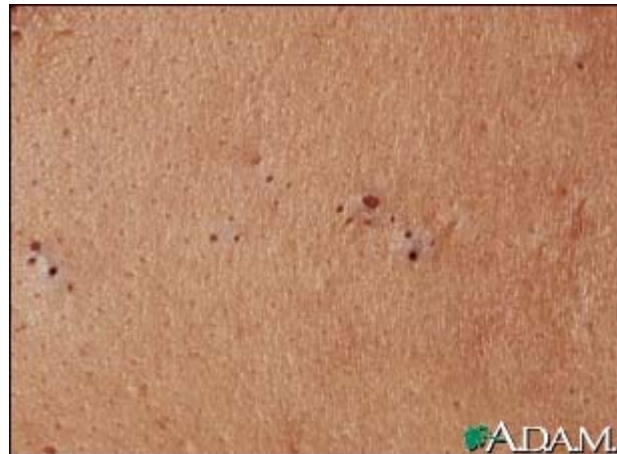




Man 25j.

Sinds 5 tal jaar:

**Papels en pustels confluërend
tot cysten met een uitgebreide
ontsteking eromheen leidend tot
littekens**





Wat is de meest aangewezen behandeling?





**-De meest aangewezen behandeling:
Isotretinoïne (Roaccutane):**

R/ Roaccutane 10/20mg 30 tab.

R/ Isotretinoïne 10/20mg 30/60/100 tab

-Prijs: €





Isotretinoïne: hoelang en hoeveel?





Isotretinoïne: hoelang en hoeveel?

**S/ 0.3/0,5mg start/kg dd
na 4w: 1mg onderhoud/kg dd
ged 4 tot 8 maand**





**Welk aanvullend onderzoek doe je voor
Het starten van de behandeling en
bij het opvolgen van de behandeling?**





Voor de start: nier- en leverfunctie, lipiden (TG)

Na 1 m controle

Elke 3m: idem + hematologie.



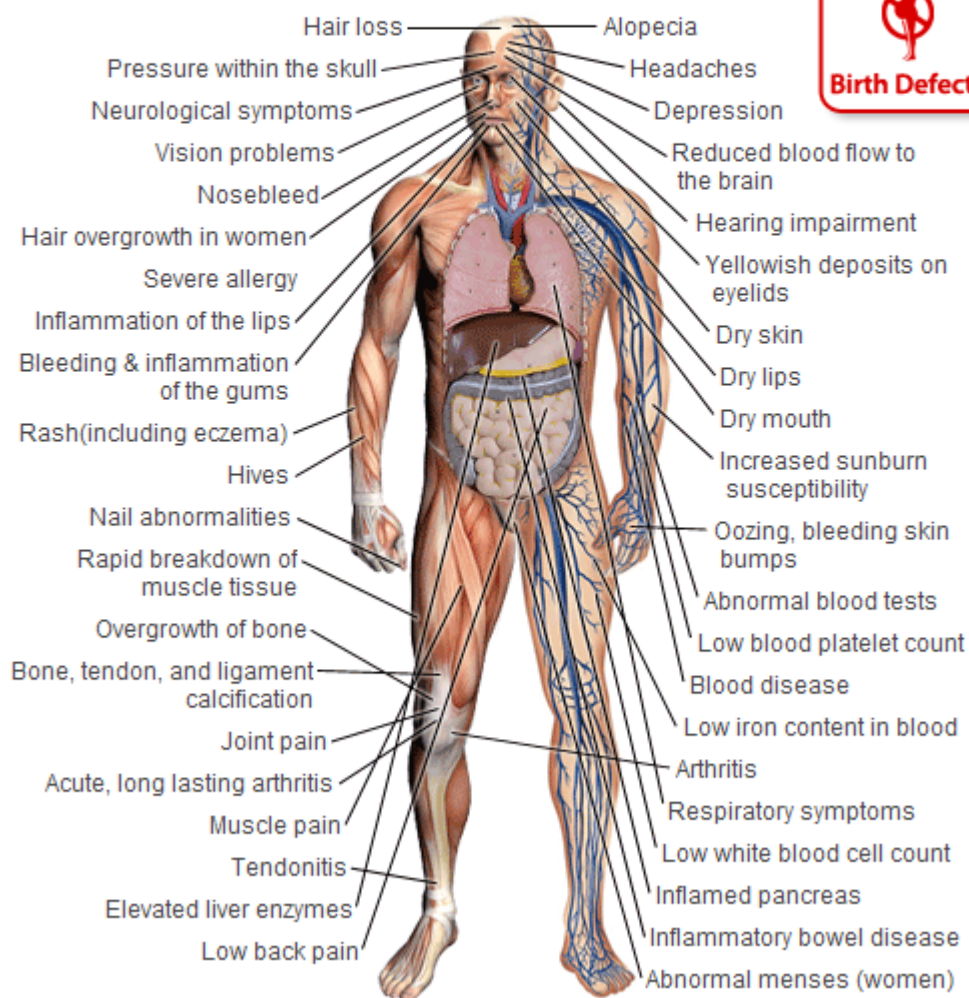


- **Huid en slijmvliezen:**
- *Fototoxiciteit*
- *Cheilitis en erytheem van het gelaat*
- *Droge slijmvliezen (neuskorsten, conjunctivitis)*
- **Depressie**
- **Teratogeniciteit.**



Accutane side effects

While the results from Accutane can be impressive, the side effects are numerous and widespread. Accutane is a systemic medication which affects most parts of the body. Side effects range from mild & reversible to life-threatening in rare cases. When data exists, incidence information is listed. Hover your mouse over each potential side effect for more information.

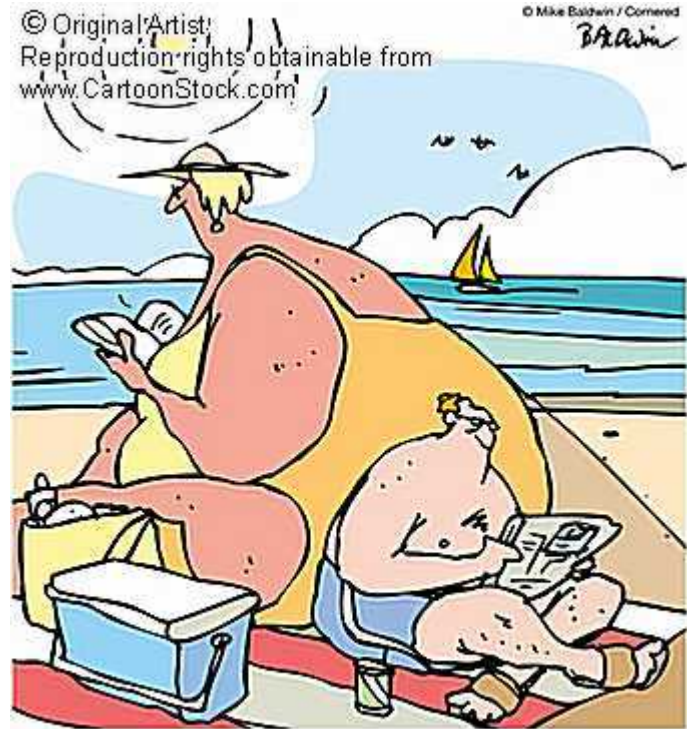




- **Huid en slijmvliezen:**
- **Fototoxiciteit**
- *Cheilitis en erytheem van het gelaat*
- *Droge slijmvliezen (neuskorsten, conjunctivitis)*
- **Depressie**
- **Teratogeniciteit.**

Patient gaat met verlof naar Cote d'Azur!





Sunblock, for insensitive skin.

En halveren van de dosis





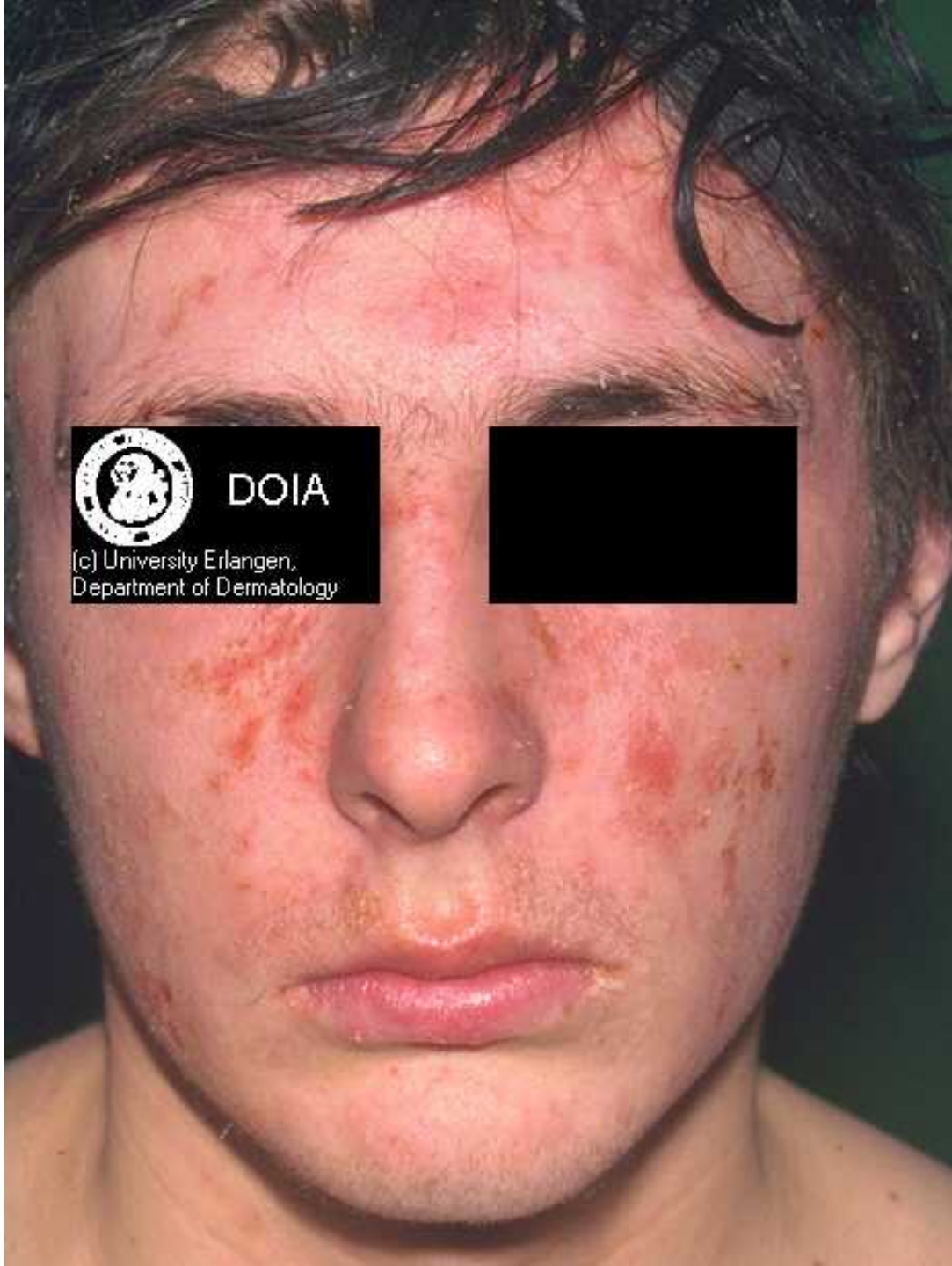
© Original Artist
Reproduction rights obtainable from
www.CartoonStock.com



PERCIVAL

"DON'T LIE TO ME - I CAN READ
YOU LIKE A BOOK."





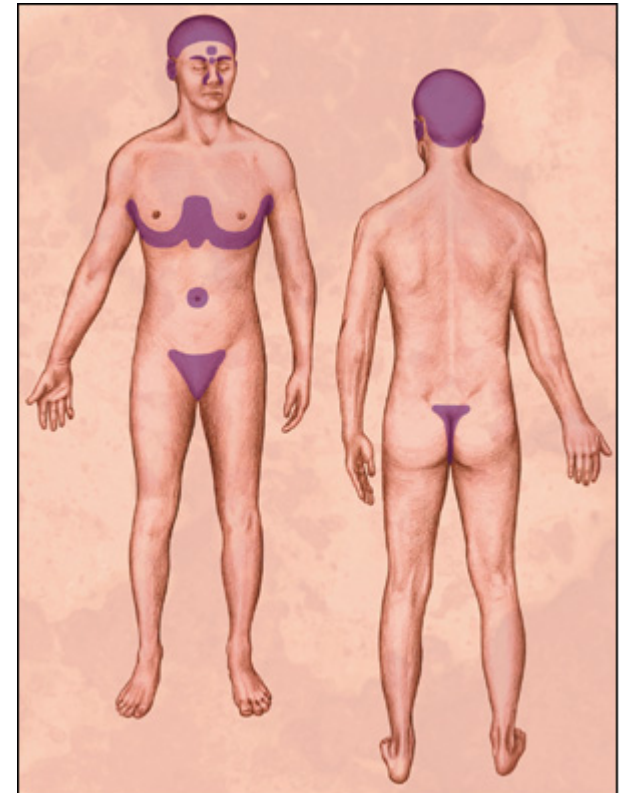
Man 25j

**Erythemosquameuze
laesies in het gelaat :
nasolabiaal en in
baardstreek.
Weinig of geen jeuk.**



DOIA

(c) University Erlangen,
Department of Dermatology



© 2000 Renée Cannon

In sebumrijke huidzones

Seborroïsch eczeem-quiz

- **Haarroos hoort tot deze dermatose.**
- **Als behandeling zijn sterk werkende corticoïden nodig.**
- **In huidplooien moet de diagnose candida overwogen worden.**
- **Stress speelt geen rol bij opflakkeringen.**

Seborroïsch eczeem: juist of fout

- **Haarroos** hoort tot deze dermatose.
- Als behandeling zijn **(klasse 1) corticoïeden** nodig.
- In huidplooien moet de diagnose **candida** overwogen worden.
- **Stress** speelt een rol bij opflakkeringen

Corticoïden

ZEER STERK:

Betamethasonedipropionaat	0.05% (Diprosone)
Clobetasonepropionaat	0.05% (Dermovate)
Diflucortolonevaleraat	0.3% (Nerisona Forte)

STERK:

Diflucortolonevaleraat	0.1% (Nerisona)
Betamethasonevaleraat	0.121% (Betnelan)

VRIJ STERK:

Clobetasonebutyraat	0.05% (Eumovate)
Triamcinoloneacetonide	0.01% (Delphi)

ZWAK:

Hydrocortisoneacetaat	1% (Cremicort)
-----------------------	----------------



Seborrhoeic dermatitis.
What else?

Seborrhoische dermatitis



R/ Betamethason-valeraat 0,121%
in hydro-alcoholische oplossingTMF
dt 100 g

Betnelan-V lotion	Magistraal
30 gr	100 gr
0.88-/0.53-	1.10-/0.30-

Alternatieve geneeskunde?



"What do I recommend for dandruff?
Wear a white coat."



Man van 48 jaar.
Roodheid met papels op voorhoofd en wangen.
Bij nader toezien ook telangiëctasiën





Therapie?
Lokaal en/of peroraal



(c) University Erlangen,
Department of Dermatology
Phone: (+49) 9131- 85 - 2727

Acne Rosacea: geen comedonen



Therapie: Lokaal & per os

**Tetracyclines ovv Minocycline
Lymecycline**

**-R/ Metronidazole 1% TMF
in hydrofiele crème
S/ 1 à 2x dd**

ROSEX	MAGISTRAAL
Metro 0.75%	Metro 1%
30 gr	100 gr
10.55-	0.30-/1.10-



Acne Rosacea: geen comedonen

(c) University Erlangen,
Department of Dermatology
Phone: (+49) 9131- 85 - 2727

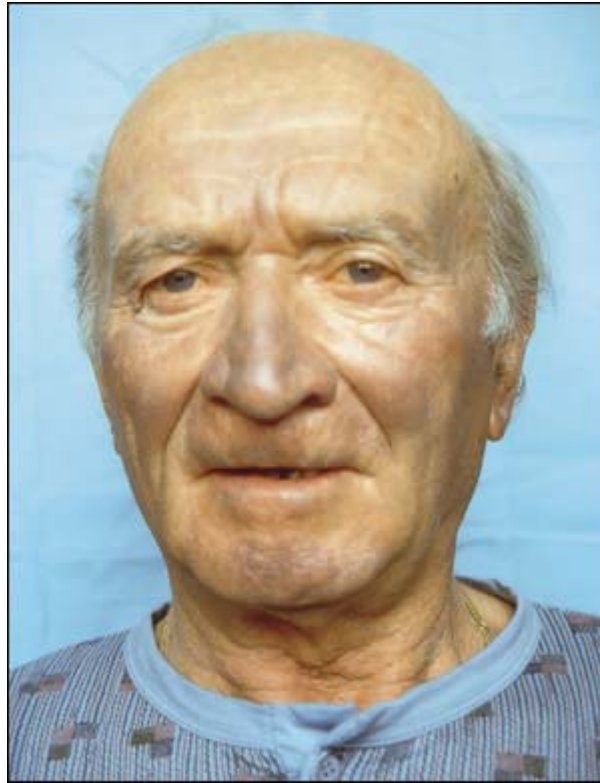


Domenico Ghirlandao: An old man and his grandson



Domenico Ghirlandao: An old man and his grandson

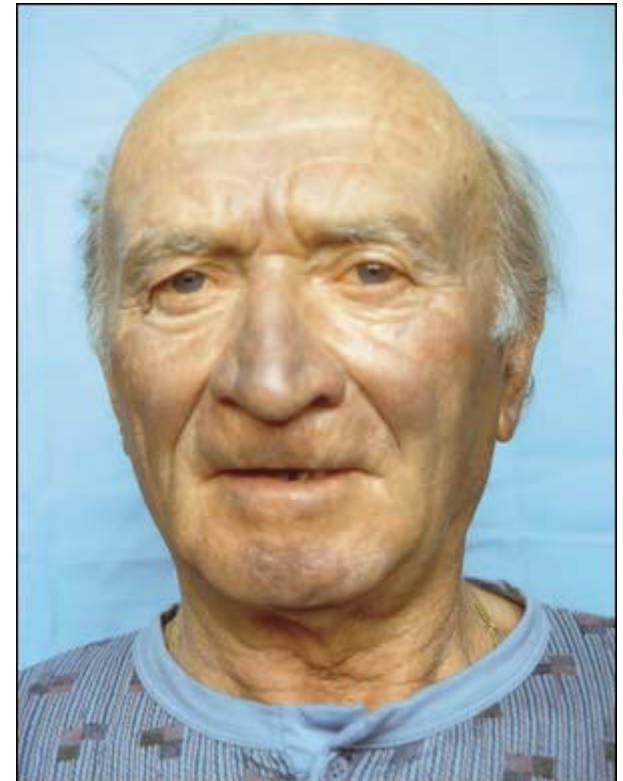
Grijsblauwe Centrofasciale Hyperpigmentatie



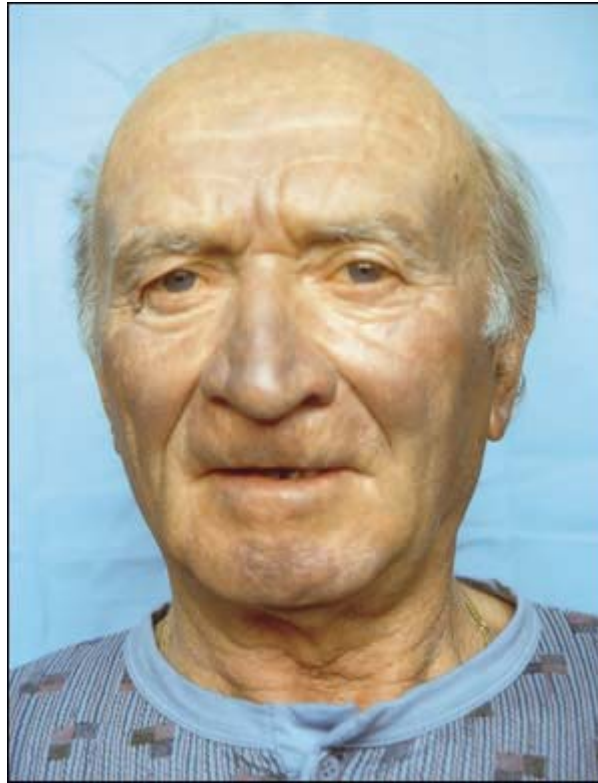
Grijsblauwe Centrofasciale Hyperpigmentatie

Een 68j oude man vertoont een symptoomloze grijsblauwe verkleuring in het midden van zijn gelaat

- **Inspectie** toont een blauwgrijze hyperpigmentatie op voorhoofd, wangen, neus en kin
- **Uit de anamnese** blijkt dat de patiënt een ischemische cardiomyopathie heeft sinds 2j. Hij onderging toen cardiale resuscitatie voor een ventriculaire tachycardie refractair aan kinidine, disopyramidefosfaat en procainamide.
- **Routine labo** was normaal.



Grijsblauwe Centrofasciale Hyperpigmentatie



Tgv Amiodarone

Luierleed





Erytheem in de luierstreek, huidplooien blijven gespaard

Luierdermatitis (irritatief erytheem)



Huid beschermen met pasta's!

Eerder nattend:

Hydrofiele pasta

(poeder>zalf)

R/Waterpasta TMF*

Eerder droog:

Lipofiele pasta

(zalf>poeder)

R/ Lipofiele pasta TMF*

*Indifferent terugbetaald

Luierdermatitis (irritatief erytheem)



Adriaan Brouwer: Onprettige verplichtingen



Felrode nattende gemacereerde scherp begrensde plekken met een kloof in de diepte van de plooi met randschilferingen.

Pustels aan de rand, witte epidermiskraag.

Satellietvorming (eilandjes voor de kust).



Candida-luierdermatitis

R/ Nystatine 100.000 IE/gr
Hydrofiele crème TMF
(cetomacrogolcrème TMF)
Dt 50 gr

Candida-luierdermatitis



R/ Miconazole 2%
Hydrofiele crème TMF
(cetomacrogolcrème TMF)
Dt 50 gr
S/ 2xd in een dun laagje

Daktarin 2%	Magistraal 2%
30 gr	50 gr
6.20-	0.30-/1.10-

De 3.....door.....





3 Gratiën
PP Rubens



Sinds 1d koorts



**Sinds 5d koorts
Sinds 2w pijnlijk
gezwollen gewrichten**



Diabetes type 1

Sinds 1d koorts



Etio?

Sinds 1d koorts



Erysipelas

Erysipelas-quiz

- **Verwekker is streptococcus pyogenes.**
- **De uitslag is meestal onscherp begrensd.**
- **Komt vaker voor na radiotherapie.**
- **Tinea pedis bevordert het ontstaan.**
- **Erysipelas gaat niet met blaarvorming gepaard**

Erysypelas-quiz

- Verwekker is **streptococcus pyogenes (80%)** en staphylococcus aureus (20%).
- De uitslag is meestal **scherp** begrensd.
- Komt vaker voor **na radiotherapie**.
- **Tinea pedis** bevordert het ontstaan.
- **Erysipelas bullosa**.



Behandeling van erysipelas?



(c) University Erlangen,
Department of Dermatology
Phone: (+49) 9131-85-2727



Behandeling van erysipelas?

- **1e keus: Penicilline V (fenoxymeyhylopenicilline)**
R/ Peni-oral 3x daags 1.000.000 IE gedurende 7d.
- **Indien na 2d geen beterschap :**
Flucloxacilline 3x1g ged 2d, nadien 3x500mg



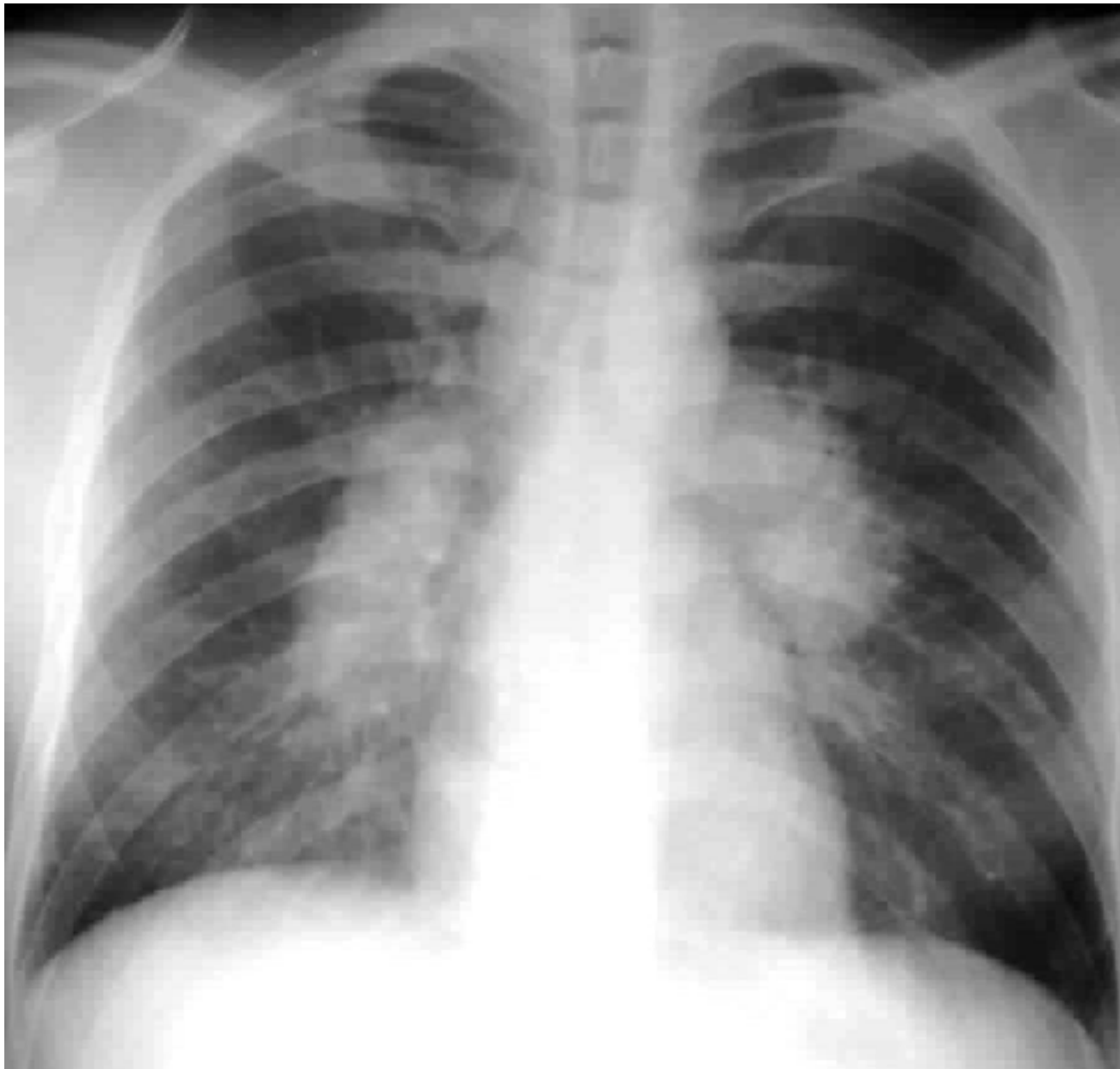
(c) University Erlangen,
Department of Dermatology
Phone: (+49) 9131-85-2727



Sinds 5d koorts
Sinds 2w pijnlijk
gezwollen gewrichten
Rode, pijnlijke onderhuidse knobbeltjes
op de extensorzijde van de benen



**Welk aanvullend onderzoek
is hier prioritair?**





**Hoe noemt men het syndroom met
polyarthrititis,
uveitis,
koorts,
E.N. en
bilaterale mediastinale lymfadenopathie?**

Wat is de prognose?

Hoe ziet de behandeling eruit?



**Het syndroom van Löfgren
= acute vorm van sarcoïdose**

**Het is een zelf-limiterende aandoening
duur : 3 à 6w**

Rust, analgetica, NSAID



(c) University Erlangen,
Department of Dermatology
Phone: [+49] 9131- 85 - 2727



Diabetes type 1



**Onderhuidse knobbeltjes, die uitbreiden en confluëren tot ovale goed afgeijnde plaques.
Polycyclische zoom, rood met gelig centrum, telangiëctasiën.**

Wat is je behandeling?



- 
- The image shows two distinct, red, inflamed plaques on a light-colored skin surface. The plaques are irregular in shape and have a slightly raised, textured appearance. The surrounding skin is pale and shows some fine, hair-like structures. The overall lighting is soft, highlighting the redness and texture of the plaques.
- Plaques zijn relatief ongevoelig :
Voorkomen van kwetsuren (windels)
 - Betere diabetescontrole
 - Trauma, roken.
 - Corticoiden (occl. of intrales.)





Neonati







Naevus telangiectaticus(Unna): ooievaarsbeet (stork bite)







Naevus telangiectaticus: Engeltjeskus (angel's kiss) /zalmvlek

Ooievaarsbeet: kan in
10-50% nog zichtbaar zijn
op volwassen leeftijd



Engeltjeskus verdwijnt
meestal binnen het jaar







Milia



<http://dermis.net>

Treed op bij het Down syndroom?
Verdwijnt meestal voor 5^e levensjaar?

Mongolenvlek(Mongolian spot)



<http://dermis.net>

Verdwijnt na 3-5 jaar en bijna altijd met de puberteit.

Blanken:1-10%.

Donkere huidtypes: Aziaten (Mongolen,Turken), Afrikanen:90-95%



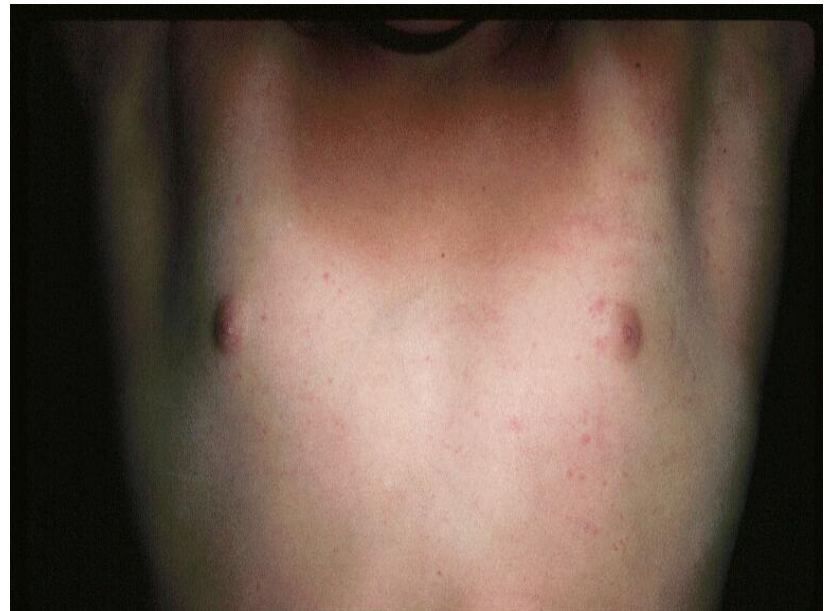


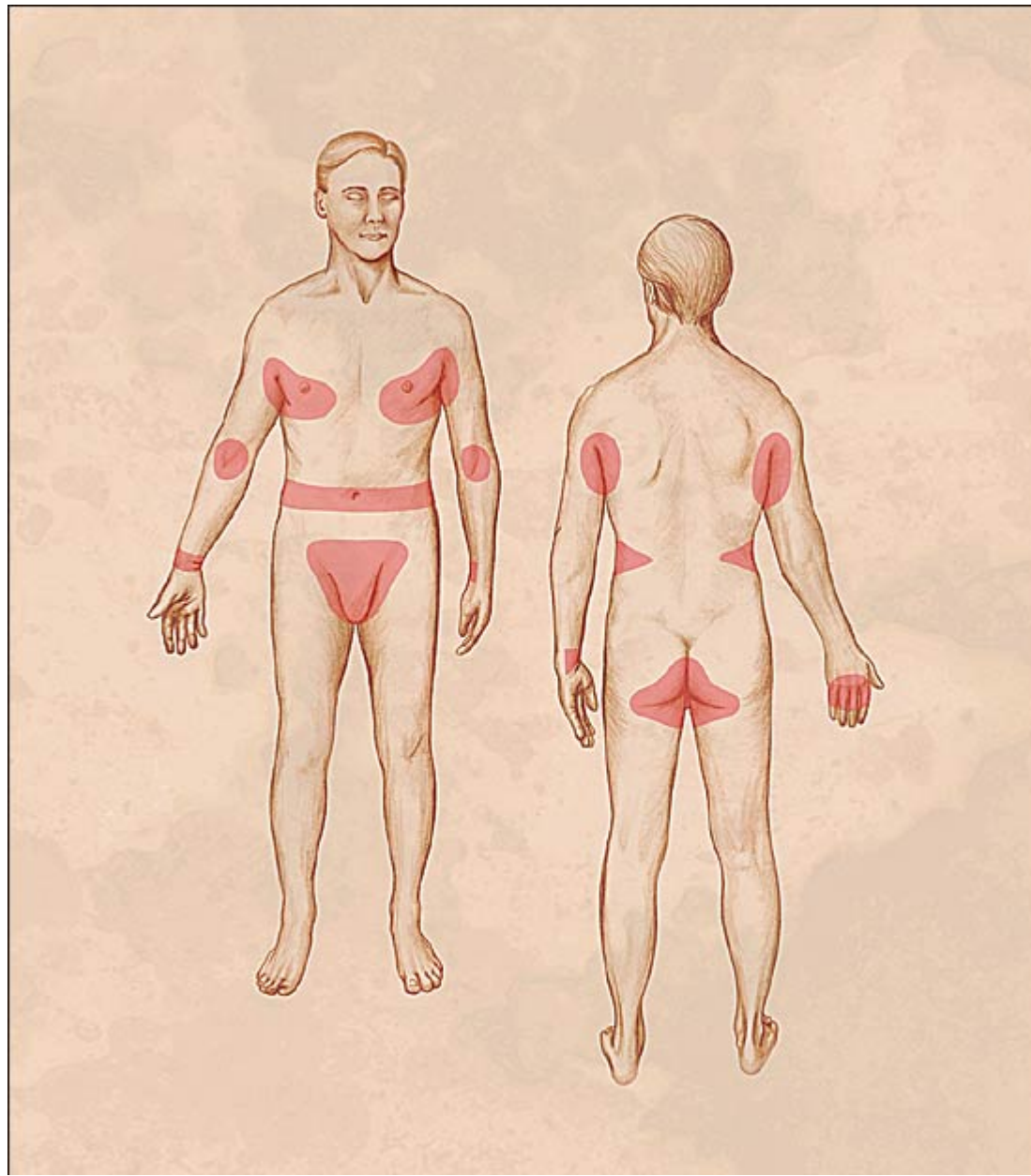
(c) University Erlangen;
Department of Dermatology
Phone: (+49) 9131-85-2727



Man met ernstige jeuk, vooral 's nachts
Papuleuze huiduitslag met krabeffecten
Waaraan denk je?
Welke huidregio zou je willen
van nabij bekijken?







© 2004 RENEE CANNON

Letsels op de zijden van de vingers, polsen, voorzijde oksels, rond de tepels en de genitaalstreek. Hoofd en nek zijn typisch gespaard



(c) University Erlangen;
Department of Dermatology
Phone: (+49) 9131- 85 - 2727



Permethrine 5% in hydrofiele gel of crème TMF

Zalvor 5%	Magistraal 5%
30 gr	100 gr
13.49-(NT)	11.63- (NT)

Oorschelpen



Kind



Vijftiger



Oudere man



Het is eind april.

Je ziet op je raadpleging een jongetje van 9 jaar.

Hij vertoont licht jeukende blaasjes op beide oorranden.

Een behandeling met topisch aciclovir en fusidinezuur gaf geen verbetering.



DOIA

(c) University Erlangen.
Department of Dermatology



**Dit is een vorm van lichtovergevoeligheid.
'Lente-oren'
R/ Zonnecrème.
Verdwijnt met ouder worden.**





DOIA

(c) University Erlangen,
Department of Dermatology



Een 60 jarige landbouwer vertoont een smalle langwerpige ulceratie op de oorrand. Deze is ontstaan op de plaats van een klein plat schilferend wratje. Dit wratje had hij al een lange tijd. Hij heeft er zich nooit druk om gemaakt, want op zijn handruggen heeft hij meerdere dergelijke wratjes.



DOIA

(c) University Erlangen,
Department of Dermatology







DOIA

(c) University Erlangen,
Department of Dermatology



Op de handen van deze man vinden we 2 kenmerken van een oudere huid



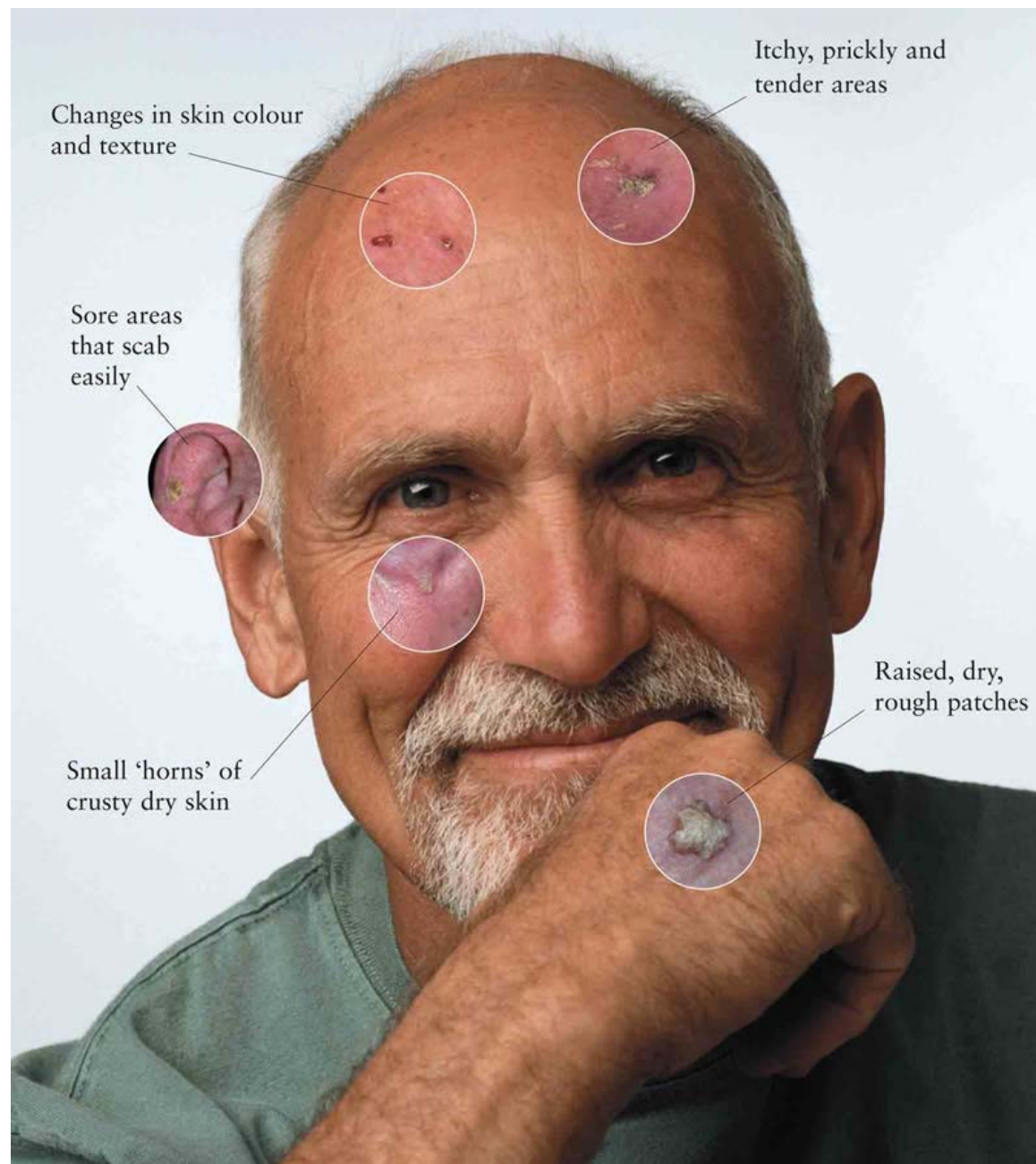
DOIA

(c) University Erlangen,
Department of Dermatology

Lentigo senilis



Aktinische keratose





Man, 55j

**Sinds langere tijd staat er
op één oorschelp (rand helix)
een klein knobbeltje.
Bij druk zéér pijnlijk.
Patiënt kan niet meer op
die kant slapen**



<http://dermis.net>



Chondrodermatitis nodularis helicis:

Mannen >40j die op 'hun favoriete kant' slapen.

cortico, cryo en bij twijfel resectie.



<http://dermis.net>



<http://dermis.net>



<http://dermis.net>

Happy Feet?



Twee paar : een droogje en een natje



Droog schilferend

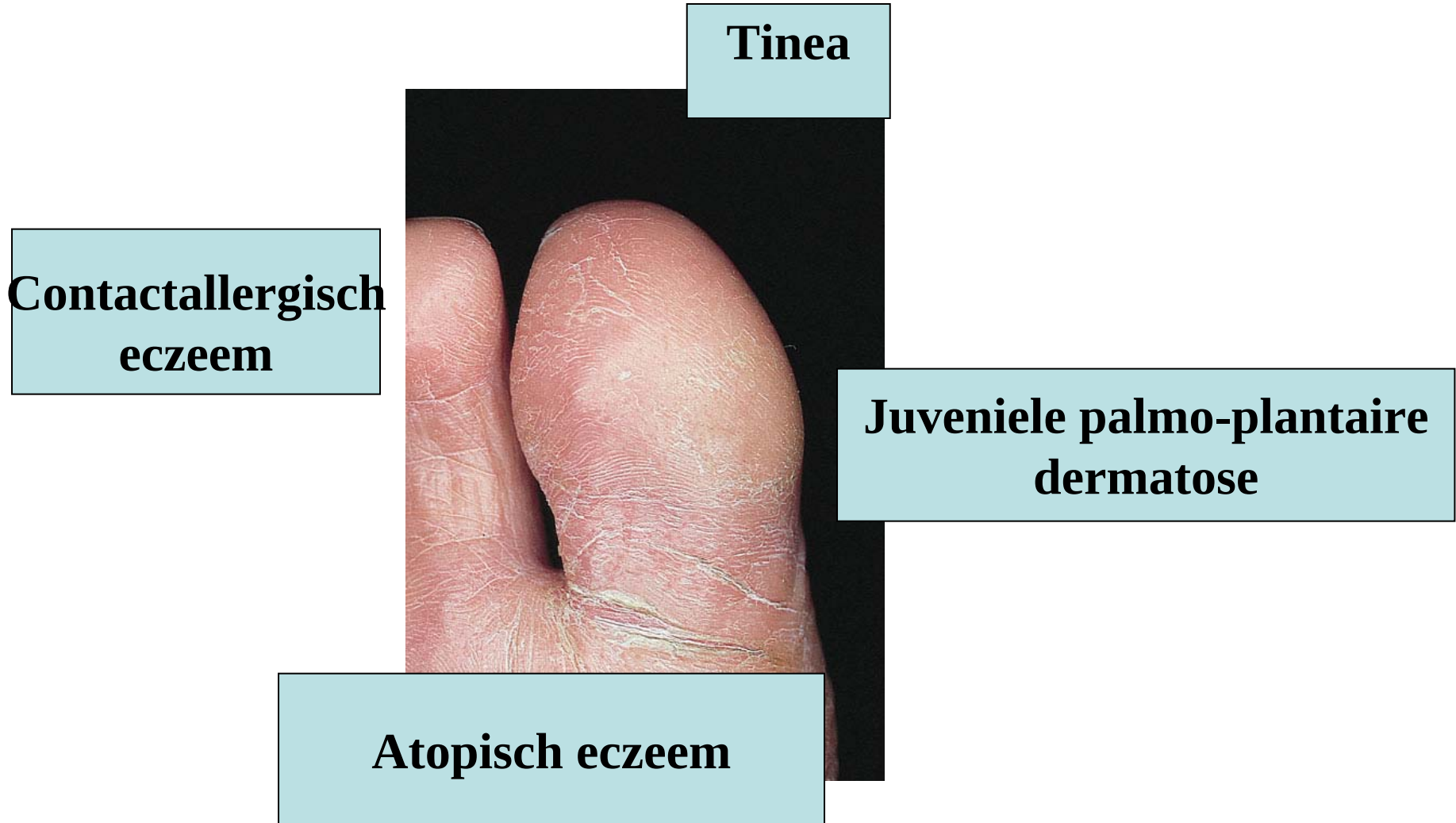


Zweetvoeten



Een jongen van 8 jaar vertoont huidletseltjes thv de plantaire zijde van de grote teen. Er is een licht erytheem, een fijne desquamatie en fissuratie met een glanzend oppervlakkig uitzicht. Soms is er lichte jeuk. Waaraan denk je?

Diagnostisch landschap



Diagnostisch landschap

Contactallergisch eczeem

jeuk-op de contactzones
of van daaruit uitbreidend

Tinea pedis

tussen tenen-of van daaruit uitbreidend

Juveniele palmo-plantaire dermatose

voorvoet-kinderen-winter-kloven

Atopisch eczeem

jeuk-andere lokalisaties

Behandeling?



Tinea pedis

tussen tenen-of van daaruit uitbreidend

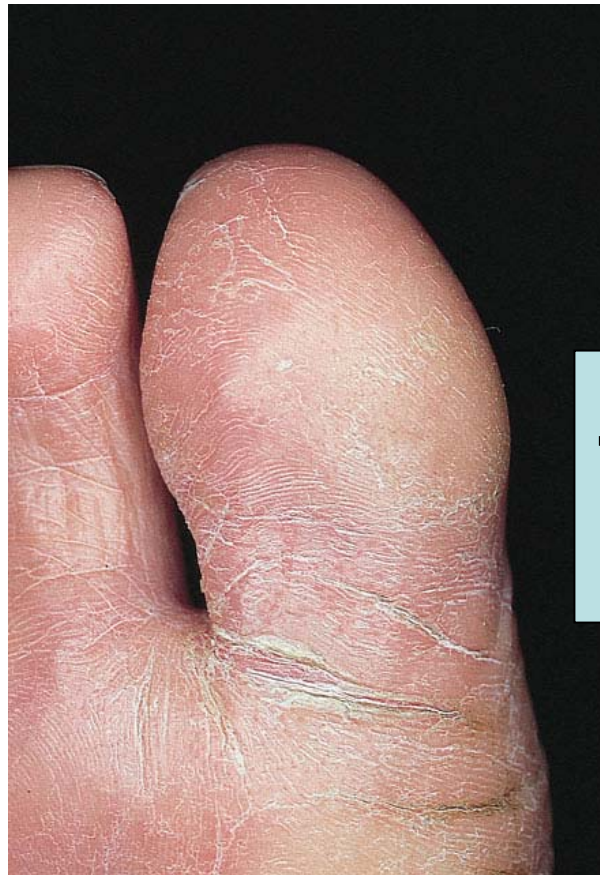




**Contactallergisch
eczeem**
jeuk-contactzone
of uitbreidend



Diagnostisch landschap



**Juveniele palmo-plantaire
dermatose**
voorvoet-kinderen-winter-kloven

Behandeling?

Juveniele palmo- plantaire dermatose



Behandeling?

Geen specifieke behandeling.

- Vermijden occlusief /synthetisch schoeisel**
- Katoenen kousen**
- Lokaal : 's av : salicylzuur in zalfbasis**
's morg :ureum in w/o crème

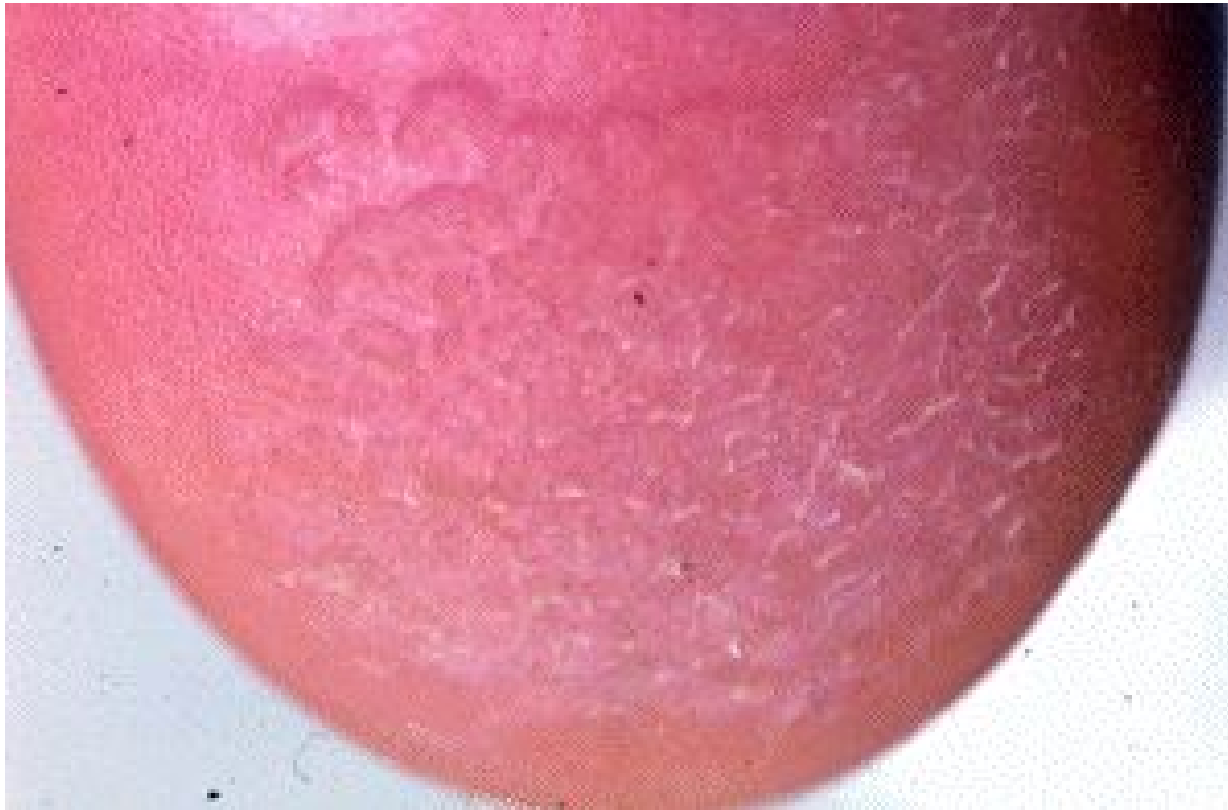
Verdwijnt spontaan bij adolescentie
(kan een uiting zijn van atopie)



Kevin, 17 jaar, sportfanaat, draagt zijn baskets 365 dagen per jaar. En zoals zijn moeder zegt : “Hij zou ermee slapen....maar als hij ze uittrektde GEUR is niet te harden! Hij mag zijn voeten nog zoveel wassen. Het helpt allemaal niet!”. Zijn voetzolen zijn gemacereerd en vertonen witte kraterachtige erosies.



Huidinfectie door gram⁺ (corynebacteriën)



Behandeling van pitted keratolysis?

Behandeling van pitted keratolysis

- **Geen occlusief schoeisel :**
Lederen schoenen/katoenen kousen.
- **Tegen zweten:**
Aluminiumchloride 15%. (transpiratieremmende hydro-alcoholische oplossing met 15% aluminiumchloride TMF 200-600 g)
- **Lokale antibiotica onder de vorm van crème (Fusidinezuur)**
- **Zo nodig macrolide- AB per os**

Oksels





(c) University Erlangen,
Department of Dermatology
Phone: (+49) 9131- 85 - 2727



**Man van 26j met reeds langere tijd
bestaande huidontsteking in de oksel
ovv papels, pustels, noduli cysteus
samenvloeiend.
Er is verlittekening met fibreuze
strengen te merken.**



(c) University Erlangen,
Department of Dermatology
Phone: (+49) 9131-85-2727



**Preventieve/hygiënische
maatregelen?**

Hydradenitis



(c) University Erlangen,
Department of Dermatology
Phone: (+49) 9131-85-2727



- Vermijden van zeep en poeders
- Vermijden van strak zittende of schurende kleding
- Vermijden van deodorants en transpiratieremmers.
- Rookstop
- Gewichtsverlies



(c) University Erlangen,
Department of Dermatology
Phone: (+49) 9131-85-2727



Therapie?

Hydradenitis



(c) University Erlangen,
Department of Dermatology
Phone: (+49) 9131-85-2727



Hidradenitis

- Lokale desinfectie (povidon-jodium)
- Lokale AB clindamycine.
- Algemene AB:
bij abces: flucloxacilline
bij chron inflammatie:
tetracycline
- Bij vrouw : combinatiepil.
- Bij chronisch verloop en abces: ruime excisie.



DOIA

(c) University Erlangen.
Department of Dermatology



**Man van 26 jaar.
Scherp begrensde roodbruine
fijn schilferende vlek in oksel**



DOIA

(c) University Erlangen,
Department of Dermatology



Erythrasma Etiologie?



DOIA

(c) University Erlangen,
Department of Dermatology



Erythrasma
Etiologie?

Coryneforme bakteriën.



DOIA

(c) University Erlangen,
Department of Dermatology



Erythrasma

Behandeling?



Erythrasma

Lokaal:

**R/Fusidinezuur 3x/d
ged 14d**

Algemeen (als nodig):

R/ Macroliden

Reeds weken



**Neuzen
zonder klachten**

Reeds jaren



Reeds weken

**Nodulair basocellulair carcinoom
(fijne telangiëctasiën)**



**Dermale naevus
Papillomateuze tumor
Lichtbruin tot huidkleurig
Haren...**

Reeds jaren





Reeds weken

**Nodulair basocellulair carcinoom
(fijne telangiëctasiën)**

**Dermale naevus
Papillomateuze tumor
Lichtbruin tot huidkleurig
Haren...**



Reeds jaren



**Soms ulcereert deze nodus.
tot een....**



<http://dermis.net>

Ulcus rodens



<http://dermis.net>

Kindermonden





Wouter is 4 jaar.

Hij heeft dikke 'snottebellen' plakken op zijn bovenlip.

Vooral rond neus en mond zijn er samensmeltende erosies

Er is ook korstvorming.





Impetigo : juist of fout?

- **Verwekker is zoals bij erysipelas streptococcus pyogenes > staphylococcus aureus.**
- **De aandoening is lokaal en geeft geen algemene symptomen.**
- **Impetigo kan als een surinfectie optreden van atopisch eczeem**

Impetigo : juist of fout?

- Verwekker is **staphylococcus aureus (bullosa) > streptococcus pyogenes (crustosa)**
- De aandoening kan **algemene symptomen** zoals koorts geven.
- Impetigo **kan** als een surinfectie optreden van atopisch eczeem



Impetigo bullosa

Behandeling van impetigo ?

Behandeling van impetigo

- **Lokale antibiotica :**

R/Fusidinezuur (Fucidin) 15 g (€ 8.75 NT)

R/Mupirocine (Bactroban) (MRSA) 10 g

(€ 9.43 NT)

- **Algemene antibiotica :** bij koorts en regionale lymfadenitis:

R/(Flucloxacilline suspensie) Staphycid (Trenker) sir.80 ml

(€ 10.24 € 2,11 € 1,26)

->1e generatie-cefalosporine : Cefadroxyl

Cefadroxyl Sandoz sir.80 ml (€ 6,94 € 0.97 € 0.58)

Kind 2j vertoont sinds enkele weken een rode uitslag rond de mond.



Site FMC en Dermatologie
Interdite
(C) Reproduction
http://dermatologie.free.fr



Site FMC en Dermatologie
Interdite Reproduction (C)
<http://dermatologie.free.fr>

