

Dermatologie congres 27 mei 2015 in Papendal te Arnhem

S. van Ruitenburg*

Het jaarlijkse dermatologiecongres werd geopend door Karin Timm. Zij heette iedereen van harte welkom. De eerste spreker, dr. Jim Zeegelaar, dermatoloog in het Flevoziekenhuis in Almere, nam ons mee op ontdekkingstocht naar huid-aandoeningen bij een donkere huid (foto 1).

De gepigmenteerde huid

Een interessant gegeven is dat de huidskleur niet bepaald wordt door het aantal pigmentcellen, maar door de kwaliteit en de grootte daarvan. Er zijn zes huidtypen bekend, van heel wit tot donker getint. Tijdens de presentatie kwam een scala aan huid-aandoeningen voorbij, waarbij pigment een rol speelt. Wist je bijvoorbeeld dat je bij een donkere huid een huidreactie makkelijk mist? Je ziet bij een donkere huid ook vaker keloïd, dat is overmatig littekenweefsel dat zich uitbreidt buiten de grenzen van de oorspronkelijke wond. Lepra uit zich bij mensen met een donkere huid in witte vlekken die gevoelloos zijn. Daaren-

tegen kom je minder huidmaligniteiten tegen bij mensen met een donker huidtype, wel zijn er meer melanomen aan de voetzolen.

Webcamconsulting

De tweede spreker was dr. Dick van Gerwen, dermatoloog in het Bravis ziekenhuis in Bergen op Zoom. Zijn presentatie ging over webcamconsulten. Deze presentatie sprak mij erg aan; de patiënt hoeft veel minder naar het ziekenhuis te komen en blijft toch onder controle. Hoe werkt het? Patiënten kunnen een afspraak maken voor een webcamconsult via een balie of via de telefoon. Zij krijgen via de



Foto 1. Dr. Jim Zeegelaar

e-mail en telefoon een bevestiging van de afspraak. Op de afgesproken datum en tijd, meldt de patiënt zich in een virtuele wachtruimte en wacht daar tot de arts hem in de spreekkamer binnenhaalt, maar alles via de computer, tablet of smartphone. De webcamconsulten worden vergoed door de zorgverzekeraar. Interesse? Kijk op www.webcamconsult.nl.

Een leven lang leven met eczeem

Degene die al een leven lang leeft met eczeem is de heer Willem Kouwenhoven. Een indrukwekkend levensverhaal. Hij vertelde over zichzelf als jongetje dat witte handschoenen moest dragen die door een kleermaker gemaakt waren, maar veel te groot. De kleermaker vertelde hem dat hij die handschoenen eigenlijk alleen maakte voor verkeersagenten en sinterklazen. Indrukwekkend hoe je leven getekend kan zijn door een huidaandoening die op momenten dat het niet uitkomt tot uitbarsting komt. Dhr. Kouwenhoven gaf ons mee: vecht niet tegen eczeem, maar met eczeem en eczeem komt niet door stress, maar na stress. Meer weten? Kijk op www.vmce.nl

Psoriasis

Laatste spreker van de ochtend was dr. Peter Arnold, dermatoloog in Ziekenhuis Gelderse Vallei in Ede. Zijn voordracht ging over systemische therapie bij psoriasis; UVB en PUVA, dagbehandelingen en het gebruik van medicatie als methotrexaat en biologicals met hun voor- en nadelen. Wat mij het meest is bijgebleven is de verhoogde vatbaarheid voor infecties bij het gebruik van deze middelen en een heftiger verloop van infecties. En dat bij mensen met een huid die al zoveel van invloed op hun leven is.

Het middagprogramma bestond uit diverse workshops die parallel aan elkaar liepen. Als wondverpleegkundige koos ik voor die workshops die de meeste raakvlakken hebben met wonden, namelijk: 'Oedemen in de huid', 'Compressietherapie. Waarom zwachtelen wij eigenlijk?' en 'Effectieve zorgtrajecten bij schimmelinfecties'.

Oedemen in de huid

Els Brouwer, compressiespecialist, en dermatoloog Anja Sommer trapt af, met oedemen in de huid. Een praktisch verhaal over de verschillende vormen van oedeem; veneus oedeem, lymfoedeem en lipoedeem (foto 2). Het verschil tussen pitting en non-pitting oedeem, maar ook de diverse behandelingen. En dat ging verder dan alleen behandeling door compressietherapie met diverse kousen en hulpmiddelen. Lipoedeem is eigenlijk geen oedeem in de vorm van vochtophoping, het oedeem ontstaat door vetophoping. De behandeling is daarom ook veel complexer. Meer weten? De richtlijn lipoedeem www.lymfoedeem.nl/lipoedeem/richtlijn-lipoedeem. Een heel leerzame, interactieve presentie.



Foto 2. Oedemen in de huid

Compressietherapie: Waarom zwachtelen we eigenlijk?

De tweede spreker die middag was Anneleen Wehkamp, product-specialist. Anneleen gaf uitleg over waarom wij eigenlijk zwachtelen. Een uitleg over de pathologie en fysiologie van onze vaten. Maar ook hoe onze vaten en kleppen op compressietherapie reageren. Een duidelijke uitleg wat mijn kennis weer even opfriste.

Effectieve zorgtrajecten bij schimmelinfecties

De middag eindigde met een presentatie van Mischa Nagel, directeur Supplement/De Medische Voet. In West Europa heeft tenminste één op de vier mensen last hebben van een schimmelinfectie aan de nagels en/of de huid van handen en voeten, de zogenaamde onycho- en dermatomycosen. Het behandelen is niet eenvoudig en mogelijk ontstaat een resistentie tegen de huidige medicamenten. Een goede diagnose is vaak al moeilijk te stellen. Meer over weten? Lees de artikelen in De Medische Voet, nummer 1, februari 2015: Schimmelinfecties aan huid en nagels en nummer 2, april 2015: Zorgtrajecten bij schimmelinfecties.

Het was een leerzame dag, maar ik vond het opvallend dat ik weinig collegae uit de wondzorg ben tegengekomen. Dus collegae, dit congres is zeker een aanrader, ook voor wonddeskundigen.

* Sandra van Ruitenburch, wondverpleegkundige, IJsselland Ziekenhuis, Capelle aan den IJssel

Contact

svruitenburch@ysl.nl