

Acne op de Aziatische en donkere huid



In de voorgaande editie van vakblad *Schoonheidsspecialist* werden onder andere mechanische behandelmethoden besproken. In de *dermatologic surgery* van deze maand zijn twee artikelen terug te vinden die zich concentreren op behandeling van de donkere en de Aziatische huid.

Bekijk de foto's en beschrijf wat je ziet middels PROVOKE. Vergeet niet om ook het huidtype te noteren. Bedenk vervolgens wat de risico's van een behandeling kunnen zijn.

Plaats: gelaat en wangen; rangschikking: gegroepeerd; omvang: verschillende huidafwijkingen variërend in grootte van enkele millimeters tot enkele centimeters; vorm: rond en ovaal enigszins grillig; omtrek: scherp en matig scherp begrensd; kleur: rood, geel, zwart; efflorescenties: atrofische littekens, papels, pustels, comedonen. Het bijbehorende huidtype volgens Fitzpatrick is 5.

Risico's

Risico's die kunnen optreden bij behandeling van deze huidtypes zijn onder andere post-inflammatoire hyperpigmentatie en post-inflammatoire hypopigmentatie. Niet elke ingreep is echter even risicovol. Risicovolle handelingen zullen gedefinieerd worden door de minister. Minister Schippers is namelijk op dit moment de wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (BIG) en de Wet kwaliteit, klachten en geschillen in de zorg (Wkkgz) aan het aanpassen. Haar doel is om de burgers die cosmetische ingrepen ondergaan beter te beschermen. De laatste stand van zaken hierover is terug te vinden op de website van de rijksoverheid (www.rijksoverheid.nl/documenten-en-publicaties/kamerstukken/2013/10/21/kamerbrief-over-maatregelen-cosmetische-sector.html).

Chemische peelings

Het uitvoeren van chemische peelings gaat onder de risicovolle ingrepen vallen, waarvoor een aparte vakdiploma noodzakelijk is. De flitslamp en lasertherapie (laserepilatie) gaan waarschijnlijk vallen onder de wet BIG. Daarnaast bleek in het door het ministerie uitgevoerde onderzoek dat fillers ook geïnjecteerd werden door schoonheidsspecialisten. Injecteren is een voorbehouden handeling die alleen door de specifiek in de wet BIG omschreven groepen mag worden uitgevoerd. Echter, de minister heeft gezien dat de Wet BIG gericht is op een gezondheidskundig doel. En bij een zeer strikte uitleg van deze wet zou deze handeling juridisch wel uitgevoerd mogen worden in het kader van een cosmetisch doel op dit moment. De minister vindt dit een ongewenste situatie en gaat daarom de wet aanpassen.

Botox

Daarnaast bleek uit hetzelfde onderzoek dat sommige schoonheidsspecialisten Botox in de salon hadden. Volgens de geneesmiddelenwet en de wet op medische hulpmiddelen mogen alleen apothekers en vergunninghouders deze producten in hun bezit hebben en is het dus verboden dat schoonheidsspecialisten de producten in de salon op voorraad hebben.

Al met al veel veranderingen die in 2014 gaan optreden. Dus het is goed om de rijksoverheid website omtrent dit onderwerp en de ANBOS-mededelingen in de gaten te houden.

Onderzoek

De glycolzuur peeling waar we het in dit artikel over gaan hebben wordt vaak gebruikt als aanvulling op de behandeling van acne. Echter, er zijn weinig gepubliceerde wetenschappelijke artikelen over het effect van deze glycolzuur peeling op de donkere huid. Realiseer u zich, dat u in de toekomst een vakbekwaamheidsdiploma moet kunnen laten zien aan de Inspectie voor de Gezondheidszorg. Dezelfde regel geldt ook voor de medisch specialisten, zij moeten eveneens aan de inspectie voor de gezondheidszorg kunnen aantonen dat zij vakbekwaam zijn. Dus u staat daar niet alleen in. Doel van het onderzoek was om de effectiviteit en de veiligheid van deze peeling bij de Aziatische huid aan te tonen. De gebruikte glycolzuur concentratie was 40 procent. Alle patiënten die met dit onderzoek mee mochten doen hadden een vorm van matig acne. Het was een zogenaamde "split-face" onderzoek. Dit betekent dat de ene helft van het gelaat werd behandeld met de glycolzuur peeling en de andere helft van het gelaat met een placebo (een nepmiddel).

Resultaten peeling

Een oppervlakkige chemische peeling zorgt voor het verwijderen van (een deel) van het stratum corneum, het verhoogt de celomloopsnelheid en het heeft een anti-keratolytisch effect. Glycolzuur behoort tot de alfa-hydroxyczuren en wordt vaak ingezet bij een comedonen acne en een acne vulgaris, waarbij eveneens inflammatoire huidafwijkingen aanwezig zijn.

In totaal namen 26 Japanse patiënten deel aan dit onderzoek. Na de behandeling werd enig erytheem gezien, dit verdween na een paar minuten. De met glycolzuur behandelde zijde van het gelaat verbeterde meer dan de met

Opleidingen Dermatologie voor schoonheidsspecialisten U-Consultancy

Basisopleiding Dermatologie

- Zwolle, 10 september en 1 oktober 2014
- Katwoude, 8 september en 27 oktober 2014
- Brasschaat (BE), 2 september en 16 september 2014
- Rliethoven, 4 september en 28 oktober 2014
- Curaçao, 11 januari t/m 18 januari 2015

Vervolgopleiding Dermatologie

- Katwoude, 7 april en 12 mei 2014
- Brasschaat (BE), 18 november en 19 november 2014
- Zwolle, 5 november en 26 november 2014
- Rliethoven, 13 november en 27 november 2014
- Katwoude, 17 november en 1 december 2014
- Bunnik, 3 september, 17 september, 1 oktober en 29 oktober 2014

Masterclass Medisch Schoonheidsspecialist

- Module 9: Specialisatie Acne medisch bekeken (Bilthoven) 2 juni, 1 september, 22 september en 6 oktober 2014
- Module 11: Specialisatie ontharingstechnieken. Elektrisch ontharen, diathermie- en Blendmethode (Bilthoven) 11 september, 4 oktober, 27 oktober (avond), 10 november, 24 november (avond), 8 december 2014, 12 januari 2015

- Module 14. Signalering en preventie van huidkanker (Bunnik) 20 november 2014
- Module 15. Teledermatologie (Bunnik), 14 november 2014
- Module 16. Cosméceuticals (Bunnik), 24 november 2014
- Module 17. Behandeling van littekens (Bilthoven), 25 september 2014

Opleiding Dermatologie voor pedicuren

KRP geeft 27 accreditatiepunten voor deze opleiding.

- Eften-Leur: 10 april en 15 mei 2014
- Bunnik: 18 september en 30 oktober 2014
- Zwolle: 2 oktober en 6 november 2014

Vaardigheidstraining in de diagnostiek van voetschimmel en nagelmycose

KRP geeft 21 accreditatiepunten voor deze opleiding.

- Utrecht: 8 november 2014

Opleiding Dermatologie voor kappers

- Bunnik, maandag 22 september en 3 november 2014

Meer informatie en aanmelden www.uconsultancy.nl

U-Consultancy, Postbus 7060, 3430 JB Nieuwegein, tel: 030-6044170 / info@uconsultancy.nl

de placebo behandelde zijde van het gelaat. Ernstige bijwerkingen zoals het ontstaan van bullae (blaren), zwelling, pigmentatie verschuivingen of littekens traden niet op.

Resultaten laser

In een Indiase groep patiënten in een ander onderzoek werd gekeken naar het effect van de non-ablatieve fractionele lasertherapie. Ablatie is een methode waarbij een van de huid verdampert, een non-ablatieve methode zoals de fractionele lasertherapie schiet hele kleine gaatjes in de huid. Aan dit onderzoek deden 35 mensen mee. De atrofische acnelittekens die tijdens dit onderzoek werden behandeld waren ice-pick, de rollende (rolling) en de boxcar littekens. De non-ablatieve fractionele lasertherapie induceert mogelijk de dermale collageen nieuwvorming waardoor het volume van het collageen onder het atrofische litteken toeneemt en zo het aspect van het litteken verbetert.

Uiteindelijk bleken de boxcar littekens het beste te reageren op deze therapie en gemiddeld waren vier sessies nodig bij deze littekens om voor verbetering te zorgen. Een belangrijke factor voor een succesvolle behandeling is dat de laserstraal op de juiste diepte belandt. Er blijkt een directe correlatie te zijn bij o.a. de 1,550 nanometer fractionele laser tussen de diepte en het aantal mJ wat gebruikt moet worden om deze diepte te bereiken. Bij deze laser bleek dat bij elke 10 µm penetratie in de huid, 10 mJ nodig was om dit te bereiken. Met andere woorden: 70 mJ levert dan 700 µm doorboring in de huid op.

De totale huiddikte in het gelaat bedraagt 2.196 µm, bestaande uit 105 µm epidermis, 105 µm papillaire dermis en 1.986 µm reticulaire dermis. Dus met 70 mJ lukt het om de papillaire dermis te bereiken en zo de collageen nieuwvorming te stimuleren.

Bijwerkingen

Ook bij deze patiëntengroep werden weinig bijwerkingen gezien. Echter wel meer dan bij de glycolzuur peeling. De bijwerkingen bestonden uit droogheid van de huid, post-inflammatoire hyperpigmentatie enig ery-

them, zwelling en pijn tijdens de behandeling. Het erytheem bleef vier dagen aanwezig, zwelling gemiddeld twee en een halve dag evenals droogheid en ruwheid van de huid. De post-inflammatoire hyperpigmentatie bleef acht en halve dag aanwezig. Echter, de bijwerkingen waren zo mild dat sociale activiteiten een dag na de behandeling weer ondernomen konden worden.

Concluderend kunnen we stellen dat glycolzuur peelingen prima op de Aziatische huid uitgevoerd kunnen worden. Fractionele lasertherapie geeft meer bijwerken dan glycolzuur peelingen, maar deze zijn tijdelijk en kan op de Indiase huid uitgevoerd worden.

Literatuur

Clinical evaluation of glycolic acid chemical peeling in patients with acne vulgaris: a randomized, double blind placebo controlled, split face comparative study. Chikako Kaminaka, Mikkiko Uede et al. *Dermatol Surg* 2014; 40; 314-322

Which type of atrophic acne scar (ice-pic, boxcar, or rolling) responds to nonablative fractional laser therapy? Kabi Sardana, Mukesh Manjhi et al. *Dermatol Surgery* 2014; 40; 288-300

Kamerbrief: Maatregelen in de cosmetische sector. Minister Schippers. 21 oktober 2013. (www.rijksoverheid.nl/documenten-en-publicaties/kamerstukken/2013/10/21/kamerbrief-over-maatregelen-cosmetische-sector.html).



Dr. A.J. Oosting, dermatoloog
Spaarneziekenhuis, Hoofddorp
Mevr. C.M. Uppelschoten, directeur U-Consultancy, Nieuwegein