

Rare blaar of wrat



Mevrouw Janssen meldt zich in de salon. Zij heeft een rare blaar aan de voet, de huisarts heeft gezegd dat het een wrat is en waarschijnlijk geen blaar. Zij wil er zo snel mogelijk vanaf. Zij vertelt daarnaast dat zij een kat als huisdier heeft. Ondanks dat zij tweemaal in de week sport, heeft ze niet gemerkt dat er problemen waren met de schoenen die zij nu al een jaar bij het fitnessen gebruikt, en dat die een blaar hebben kunnen veroorzaken.

Wat is een blaar?

Een bulla (blaar) is een met helder vocht gevulde holte, groter dan een cm. De blaar kan ontstaan subcorneaal, intra-epidermaal of sub-epidermaal. De lokalisatie van een blaar heeft een belangrijke diagnostische waarde.

Blaren kunnen voorkomen bij verschillende aandoeningen. De processen waardoor de blaren ontstaan bij de verschillende aandoeningen zijn heel verschillend. Zo kunnen blaren ontstaan door intracellulaire degeneratie (virusinfectie), door intercellulair oedeem (eczeem), door ischaemie en druk (*decubitus*), door een auto-immuunproces gericht tegen keratinocyten of tegen de basaal membraan (*pemphigus*, *parapemphigus*, EBA), door een erfelijke afwijking waardoor splijting ontstaat in het gebied van de basaal membraanzone (*epidermolysis bullosa*), door necrotisering van de epidermislagen en de daaronder gelegen huidstructuren (tweede graads brandwond) of door frictie waarbij splijting ontstaat in en onder het stratum granulosum (frictieblaar).

Behandeling

Hoewel de medische behandeling van blaren afhankelijk is van het onderliggend lijden, kent de zorg bij uitgebreide blaren een aantal overeenkomstige doelen: het voorkomen en behandelen van infecties, het in stand houden van een goede voedingstoestand, het verlichten van pijn en jeuk en een goede informatievoorziening en voorlichting.

Er zijn echter per aandoening specifieke verschillen. Zo is er, naast de genoemde doelen, bij *epidermolysis bullosa* vooral aandacht voor het voorkomen van uitbreiding of opnieuw ontstaan van blaren; bij brandwonden wordt de manier van blaarverzorging mede bepaald door de plaats van de blaar en bij *decubitus* is de aandacht gericht op vermijden van druk.

Provoke

De casus van mevrouw Janssen is volgens de regels van de dermatologie als volgt te beschrijven: Middels het systeem van PROVOKE geef je aan wat je ziet. Het is handig voor de eigen praktijk om deze korte verslagen in te voeren in het computer systeem.

PROVOKE staat voor:

P=Plaats

R=Rangschikking

O=Omvang

V=Vorm

O=Omtrek

K=Kleur

E=Efflorescentie

De casus omschrijf je dan als volgt: P mediale zijde van de linker voet; R solitair; O 0.8 cm; V rond; O scherp begrensd; K geel van kleur; E nodulus dan wel papier dan wel bulla.

Wat is een wrat?

Volgens de huisarts is de blaar van mevrouw Janssen eigenlijk een wrat. Wratten worden veroorzaakt door virussen, het human papilloma virus (HPV) en wordt overgedragen door direct contact. Er zijn meer dan honderd verschillende wrattenvirussen. De meest voorkomende zijn: *Verruca vulgaris* is de normale wrat, zoals die vaak op de handen en de voeten (geven veel hinder) wordt gezien. Voetwratten kunnen erg pijnlijk zijn omdat door het lichaamsgewicht de wratten in de voet worden gedrukt. *Verruca plana* is een platte wrat die vaker in het gelaat voorkomt. Wratten in het algemeen verdwijnen vanzelf, maar kunnen ook behandeld worden door bevriezen (cryotherapie) of salicylzuur zalven. En in het geval van de *verruca plana* met tretinoïne crème (vitamine A crème).

Duur

De gemiddelde duur dat wratten aanwezig zijn kan variëren van een jaar tot een periode van acht jaar. De normale leeftijd om wratten te krijgen is vanaf de kinderleeftijd tot en met de vroeg volwassen leeftijd. In deze periode bouwen mensen een afweer op voor de verschillende wrattenvirussen. Dit is ook de reden waarom volwassen mensen nauwelijks last hebben van wratten. Mochten de zalven onvoldoende effect hebben en het aanstippen met stikstof niet helpen, dan kan de patiënt worden doorverwezen naar de dermatoloog. De dermatoloog heeft een cryoapparaat waarmee dieper kan worden gevoren. De patiënt komt dan om de drie maanden terug waarbij de wrat wordt afgekrabd en bevroren. Meestal zijn de wratten wanneer de patiënten eveneens de zalven goed toepast binnen een tot twee jaar verdwenen.

Dermatologie



Mollusca contagiosa.



Mollusca contagiosa worden veroorzaakt door het pokkenvirus.

Diagnose blaar

Bij het volgende bezoek van mevrouw Janssen aan de huisarts kwam bij het doorprikken en curetteren van de plek een gele substantie naar buiten. De huisarts heeft de volgende diagnoses overwogen op het gebied van de blaren: *culicosis bullosa*; *bullosis diabeticorum*; traumatische *bulla*, op het gebied van de wratten *verruca vulgaris*, *verruca filiformis*, *verruca plantaris*.

Wat echter opvalt is de centrale delle (deuk) in de leasie.

Culicosis bullosa is een blaar die ontstaat na een insectenbeet en na een paar dagen indroogt. Soms kan het secundair infecteren met *staphylococcus aureus*.

Bullosis diabeticorum komt voor bij patiënten met diabetes mellitus (DM), het aantal bedraagt 0,5 procent bij patiënten met DM. Het is een niet verlittekenende aandoening. De oorzaak is nog onduidelijk. Het risico bij deze bullae is dat ze secundair kunnen infecteren en zo erysipelas kunnen veroorzaken.

Traumatische bullae ontstaan door repeterende wrijving over de huid. Waar door acantholyse (loslating) van de verbindingen van de cellen optreedt.

Diagnose wrat

De huisarts heeft de volgende diagnoses overwogen op het gebied van de wratten: De *verruca vulgaris*, *filiformis* en *plantaris* worden veroorzaakt door de verschillende Human Papilloma virussen. Echter de huisarts dacht waarschijnlijk aan een *mollusca contagiosum*, deze wordt veroorzaakt door een pokkenvirus (molluscipox virus). Deze waterwratjes komen met name bij kinderen voor, maar kunnen bij contact met het virus ook op volwassen leeftijd ontstaan. Aangezien de leasie een centrale delle heeft en er wat geelachtig materiaal uit de leasie komt, past het hier het beste bij.

De behandeling bestaat uit bevriezen (vloeibare stikstof), elektrisch wegbranden of door het afkrabben van de wratjes, bijvoorbeeld met een houten spatel of met een zogenaamde 'scherpe lepel'.

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

Dermatologie Opleidingen U-Consultancy

De basisscholing bestaat uit vier modulen:

Module 1: Efflorescentieeler & Behandelingsprincipes
huidaandoeningen;

Module 2: Eczeem en allergie, Psoriasis & Pigmentstoornissen;

Module 3: Infecties, Acne & Rosacea;

Module 4: Huidtumoren & Cosmetische chirurgie.

Data 2010

Zwolle: maandag 15 maart en 12 april 2010

Riethoven: donderdag 8 en 22 april 2010

Utrecht: Dinsdagavond 7 en 21 september, 5 en 12 oktober 2010

Zwolle: woensdag 13 oktober en 3 november 2010

Riethoven: maandag 13 september en 11 oktober 2010

De vervolgscholing bestaat uit vier modulen:

(Alleen te volgen na behalen certificaat basisscholing)

Module 5: Vlekjes op de huid en behandeling;

Module 6: Donkere huid & Pigmentstoornissen & Overbeharing;

Module 7: IPL, Laser en cosmetische behandelingen;

Module 8: Huidtumoren & Littekenbehandeling.

Data 2010

Utrecht: Dinsdagavond 16, 23, 30 maart en 6 april 2010

Zwolle: Maandag 31 mei en 14 juni 2010

Riethoven: donderdag 20 mei en 3 juni 2010

Riethoven: woensdag 10 en 24 november 2010

Zwolle: woensdag 17 november en 1 december 2010

De basis- en vervolgscholing kan nu ook worden gevolgd in Suriname. Indien voldoende aanmeldingen tweede helft november 2010 (data volgen).

Anmelden kan via het inschrijfformulier www.uconsultancy.nl.