

# Vaatafwijkingen op de huid

**Mw. Bennen meldt zich op de polikliniek met een storende afwijking op de huid die in haar ogen de afgelopen jaren behoorlijk groter is geworden. De huidafwijking is op kinderleeftijd ontstaan en zij is nu twintig jaar oud. De huidafwijking bevindt zich op het bovenbeen rechts, zij schaamt zich zodanig voor de plek dat ze niet meer naar het zwembad durft. Haar vakanties viert zij daarom ook maar op de camping en niet meer op het strand. Zij draagt lange shorts en rokken om de plek te bedekken.**

Zij laat deze huidafwijking nu op de poli zien, omdat onder de laesie ook een nieuwe plek aan het ontwikkelen is. Bovendien zitten in de huidafwijking hele donkere zwarte plekken die de huisarts niet helemaal vertrouwde.

## Beschrijving

Middels PROVOKE beschrijven we wat we aan huidafwijkingen zien. Plaats: rechter bovenbeen; rangschikking: solitaire laesie; omvang: 3 cm; vorm: grillig ovaalvorming; omtrek: scherp begrensd; kleur: rood, zwart; efflorescenties: papels, erytheem, plaque.

Middels dermatoscopisch onderzoek wordt een paarse verkleuring gezien van de zwarte papels op de foto. Deze paarse verkleuring wijst op een vaatafwijking. Dus gelukkig zijn er geen aanwijzingen voor een kwaadaardige gepigmenteerde huidafwijking, zoals een melanoom.

Vaatafwijkingen zijn lastig in te delen. In de JAAD van 1997, volume 37 nummer 4 staat een mooi overzichtsartikel. De vaatafwijkingen kunnen onderverdeeld worden in hamartomen, een ongeorganiseerde, goedaardige uitgroei van weefsel wat normaal ook op dezelfde locatie wordt gevonden; malformaties; verwijding van bestaande vaten; hyperplasieën, overmatige georganiseerde ontwikkeling van weefsel; goedaardige nieuwvormingen; kwaadaardige nieuwvormingen; nieuwvormingen met een

vaatcomponent en een verzamelgroep die foutief als vaatafwijkingen benoemd werden.

In de onderstaande tabel zijn de belangrijkste vaatafwijkingen weergegeven die in de salon van de schoonheidsspecialist worden gezien. Een aantal namen van de vaatafwijkingen is ongetwijfeld onbekend, maar kan opgezocht worden via [www.dermnetnz.org](http://www.dermnetnz.org).

**Tabel 1: Vaatafwijkingen in de salon van de schoonheidsspecialist**

Verwijde bloedvaten	Hyperplasieën	Goedaardige nieuwvormingen
Spider naevus Venous lake (veneus meer) Teleangiectasieën Angiokeratomen	Granuloma pyogenicum Verruca peruana	Angioma serpiginosum Haemangioom op kinderleeftijd Cherry angioom (Campbell de Morgan spot) Acrale arterioveneus haemangioom

Probeer de bovenstaande vaatafwijkingen één voor één op te zoeken op internet en met de onderstaande beschrijvingen te beoordelen om welke huidafwijking het gaat. Aangezien de huidafwijking in grootte toeneemt en er een nieuwe plek ontstaat valt deze huidafwijking in de groep van de goedaardige nieuwvormingen.

## Angioma

Een angioma serpiginosum is een vaatafwijking die valt onder de groep goedaardige nieuwvormingen. Bij deze aandoening is er sprake van een vermenigvuldiging van vaatcellen, de endotheliale cellen. Het gaat dus niet om een vaatverwijding alleen. Deze afwijking werd voor het eerst door Hutchinson in 1889 beschreven. Het bestaat uit kleine gegroepeerde maculae en papels, die in de loop der jaren langzaam toenemen. Bij deze afwijkingen worden geen ontstekingen, pigmentatie en bloedingen gezien. De



Solitaire laesie

## Opleidingen Dermatologie voor schoonheidsspecialisten U-Consultancy

### Basisopleiding Dermatologie

Riethoven: 5 september en 7 november 2013  
 Zwolle: 16 september en 28 oktober 2013  
 Katwoude: 30 september en 11 november 2013

### Vervolgopleiding Dermatologie

Brasschaat: 2 september en 23 september 2013  
 Bunnik: 4 september, 18 september, 2 oktober en  
 30 oktober (avond)  
 Zwolle: 11 september en 9 oktober 2013  
 Riethoven: 3 oktober en 21 november 2013

### Masterclass Medisch Schoonheidsspecialist

Specialisatie Ontharingstechnieken: start 10 september 2013  
 Signalering en preventie huidkanker: 26 september 2013

Cosmeceuticals: 10 oktober 2013

Behandeling van littekens: 14 november 2013

### Opleiding Dermatologie voor pedicuren

KRP geeft 27 accreditatiepunten voor deze opleiding.  
 Zwolle: 11 september en 9 oktober 2013  
 Bunnik: 19 september en 31 oktober 2013

### Opleiding Dermatologie voor kappers

Bunnik: 7 oktober en 4 november 2013

### Meer informatie en aanmelden [www.uconsultancy.nl](http://www.uconsultancy.nl).

U-Consultancy,  
 Postbus 7060, 3430 JB Nieuwegein,  
 tel: 030-6044170 / [info@uconsultancy.nl](mailto:info@uconsultancy.nl)

paarse afwijkingen verdwijnen niet helemaal door met de dermatoscoop of met een objectglaasje op de huidafwijkingen te drukken. Op de achtergrond wordt bij deze huidafwijking erytheem gezien.

Deze huidafwijking start op kinderleeftijd en wordt vooral bij jonge vrouwen gezien. Deze huidafwijking ontstaat meestal spontaan, maar in sommige families komt het vaker voor. De locatie van de huidafwijking bevindt zich meestal op de onderbenen en komt vaak aan één zijde voor. Na een periode van groei stabiliseert de huidafwijking zich en heel soms verdwijnt deze spontaan.

Een angioma serpiginosum kan de Blaschko-lijnen volgen. Deze lijnen werden voor het eerst beschreven door Alfred Blaschko (1858-1922), een dermatoloog in Berlijn. Blaschko-lijnen zijn huidlijnen. In het bovenste deel van de ruggenmerg hebben deze een V-vorm, op de buik een S-vorm en een U-vorm op de bovenarm en het gebied van de borsten.

### Cherry angioom

Als alternatieve diagnose kan een cherry angioom worden overwogen. Cherry angiomen, ook wel Cambell de Morgan spot genoemd, behoren ook tot de groep goedaardige nieuwvormingen. De vaatafwijkingen komen meestal op de romp voor en ontstaan op volwassen leeftijd. Deze angiomen nemen met het verstrijken van de jaren in aantal en grootte toe. Deze huidafwijkingen bestaan uit rode papels die niet makkelijk weg te drukken zijn. Hormonale invloeden kunnen een rol spelen bij het ontstaan van deze huidafwijkingen, juist tijdens de zwangerschap kan het aantal fors toenemen. Gelukkig verdwijnt na de zwangerschap weer een groot deel.

### Acrale arterioveneus heamangioom

Een acrale arterioveneus heamangioom ontstaat op de middelbare leeftijd en zijn blauwe tot rode papels met een doorsnede van 0.5 tot 1.0 cm. Deze huidafwijking heeft net als de spider naevus een centraal aanvoerend vat en komt vooral in het gelaat voor.

### Spider naevus

Ook een spider naevus, een naevus araneus, kan zich op de benen bevinden. De spider naevus behoort tot de groep van de verwijde bloedvaten. Ongeveer 10 tot 15 procent van de volwassenen en kinderen hebben deze

huidafwijking. Bij volwassenen komt het vaak voor in het gelaat, het bovenste deel van de romp en armen. Bij kinderen komt het ook voor op de handen. Ook bij deze huidafwijking kan het aantal tijdens de zwangerschap toenemen. Na de zwangerschap kunnen deze huidafwijkingen weer verdwijnen. Ook bij leveraandoeningen kan het aantal toenemen op de huid. Klinisch wordt op de huid een rode papel gezien als centraal aanvoerend vat, met kleine vertakking er omheen. Het centraal aanvoerend vat wordt wel gezien als het lichaam van de spin en de kleine vertakkingen als poten van de spin. In het centrale deel kan soms pulseren. Door het centraal aanvoerend vat te behandelen met electrocoagulatie, de flitslamp of een vasculaire laser verdwijnt vaak de hele huidafwijking. Echter ze komen ook vaak weer terug, waarbij een herhaling van de behandeling noodzakelijk is.

### Diagnose

De diagnose bij deze patiënte was dan ook een angioma serpiginosum. Ze was opgelucht dat het geen kwaadaardige aandoening was. Ze wilde wel de plek laten verwijderen. Gezien de grootte van de huidafwijkingen en ook omdat er meerdere vasculaire papels in het gebied aanwezig waren, werd zij doorverwezen voor lasertherapie dan wel behandeling met de flitslamp naar een ervaren schoonheidsspecialist dan wel een huidtherapeut. Electrocoagulatie was in dit geval geen oplossing in verband met het risico op littekenvorming op de huid.

*Artikelen: L. Requena, O.P. Sanguenza, Vascular cutaneous proliferations Part I, JAAD 1997; 37: 523-548*

*L. Requena, O.P. Sanguenza, Vascular cutaneous proliferations Part II, JAAD 1997; 37: 887-919*

*J. Bologna, S. Orlow et al., Lines of Blaschko JAAD 1994; 31: 157-190*



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