

Haar- en hoofdhuidproblemen

Kappers en haarstylisten kunnen met nieuwe praktijkgerichte dermatologie opleiding meer kennis en inzicht krijgen van haar- en hoofdhuidproblemen .

Haar en hoofdhuid problematiek kan erfelijk of familiair bepaald zijn, doet zich voor bij alle leeftijden, in alle lagen van de bevolking, bij beide seksen en alle rassen. De mensen met een haar- of hoofdhuidaandoening kenmerkt zich door een verhoogd risico op psychosociale problemen, onder meer door de zichtbaarheid van de aandoening en het veelal chronische karakter ervan. Mensen met een haar of hoofdhuidprobleem worden dagelijks met hun aandoening geconfronteerd. Bijna niemand vindt het leuk om kaal te worden. Het dunner worden van het haar met kaalheid als gevolg wordt vooral gezien als een ongewenst ouderdomsverschijnsel. Zonder een dikke haardos zie je er immers vele jaren ouder uit. Omgekeerd zien ouderen met een flinke haardos er vele jaren jonger uit.

In Nederland is 60% van de mannen boven de vijftig jaar kaal. De vrouwen ligt het percentage op ongeveer 40%.



Een verlies van 50-100 haren van het behaarde hoofd per dag is normaal. Op het behaarde hoofd is de levensduur van een haar gemiddeld 4 jaar. Op de rest van het lichaam is de cyclus korter. Een hoofdhair groeit per dag ongeveer 1mm en per maand gemiddeld 1 cm.

Het groeien van het menselijk haar is een continu proces. De groeifase, oftewel de anagene fase, is een proces dat 3-6 jaar duurt. Na de anagene fase gaat de haar over in de katagene fase, die ongeveer 2 weken duurt. Hierbij lost de haarpapil als het ware op, en aan de haar blijven nog enkele cellen vastzitten. In de telogene fase is er sprake van geen enkele stofwisseling. Toxische invloeden hebben van binnenuit dan ook geen effect meer. Onder dit telogene haar bevindt zich al weer een nieuwe haarpapil voor de volgende groeifase van een nieuwe haar. De telogene fase duurt 2-4 maanden. De behaarde hoofdhuid bevat meer dan 80 % anagene en minder dan 20 % telogene haren.

De meest voorkomende vorm van haaruitval is de erfelijke mannelijke kaalheid. Dit komt zowel bij mannen



als vrouwen voor. Bij de man komt uiteindelijk tot uitdrukking in een kaalheid van de bovenzijde van de schedel waarbij boven de oren en op het achterhoofd een krans met haar blijft staan. Bij vrouwen begint het haar midden op het hoofd te dunnen en dit breidt zich in de andere richtingen langzaam uit. Niets aan te doen? Toch wel. Er zijn de afgelopen jaren enkele lotions en geneesmiddelen op de markt gekomen die kaalheid kunnen voorkomen. In principe hoeft niemand meer kaal te worden en dus is kaalheid een keuze geworden, voor mannen en voor vrouwen.

Het aantal mensen met huidkanker neemt nog steeds toe. Ieder jaar worden in Nederland ongeveer 25.000 nieuwe gevallen van huidkanker gediagnosticeerd. De drie belangrijkste vormen van huidkanker zijn: het basaalcelcarcinoom, het plaveiselcelcarcinoom en het melanoom. Het voorkomen van huidtumoren verdubbelt ongeveer iedere tien jaar. Prognose bij melanoom (kwaadaardige vorm van huidkanker) zijn slechter op hoofd of in de nek. Het relatieve risico op overlijden onder mensen met nek- en hoofdhuidmelanomen is 1,8 keer zo hoog als onder mensen met melanomen op andere plaatsen. 'Elk huid- en screeningsonderzoek moet een zorgvuldige inspectie van hoofd en nek omvatten', aldus Lachiewicz. 'Misschien moeten we zelfs kappers lesgeven over melanomen.' *Uit 2 mei 2008 Medisch Contact*

"Goed haar en hoofdhuid advies in de kapsalon vereist goede training" Carla Uppelschoten, senior opleider/directeur U-Consultancy is een Opleidings, Training & Adviescentrum voor medische en verpleegkundige zorg, beauty & wellness. Sinds 1997 zijn zij gespecialiseerd in het vakgebied Derma-tologie.

Voor kappers en haarstylisten kan extra dermatologische kennis een belangrijke meerwaarde zijn en bepaalde

als vrouwen voor. Bij de man komt uiteindelijk tot uitdrukking in een kaalheid van de bovenzijde van de schedel waarbij boven de oren en op het achterhoofd een krans met haar blijft staan. Bij vrouwen begint het haar midden op het

hoofdhuid- en haaraandoeningen zullen sneller worden herkend. Door de juiste analyse en gebruik van medische terminologie kunt u professioneel doorverwijzen naar huisarts en/of dermatoloog. Hiernaast niet te vergeten: klanten kunnen beter worden geadviseerd.

"Wij staan voor kwaliteit, een deskundig onderwijsniveau waarbij participatie van hooggekwalificeerde docenten (dermatologen) zeer bepalend is. De adviesraad en onderwijscommissie van U-Consultancy bestaat uit meerdere gespecialiseerde dermatologen. Als organisatie werken wij nauw samen met de Nederlandse vereniging van Dermatologie en Venereologie (NVDV), dit is een



waarborg voor het opnemen van actuele kennis en vaardigheden in de opleidingsprogramma's. We hopen dat ons opleidingsaanbod u zal inspireren en dat wij u binnenkort mogen verwelkomen."

Meer informatie:
www.uconsultancy.nl

Opleidingsdata 2011

**Utrecht: maandag 26 september en
maandag 10 oktober 2011 (09.30-17.00)**

De **opleiding bestaat uit** 4 modulen:

- Anatomie/Fysiologie van hoofdhuid en haren & Observatie en Behandelingsprincipes van hoofdhuid en haarproblemen
- Psoriasis, eczeem en infecties en behandelingen
- Vlekjes en plekjes op hoofdhuid en haargrens
- Dermatologische problemen aan haren en hoofdhuid en behandelingen

De **deelnamekosten** bedragen € 545,- (btw-vrij) inclusief onderwijsmateriaal en lunch.

U ontvangt het **certificaat** opleiding dermatologie voor kappers en haarstylisten na afronding van de opleiding.

