



Door Carla Uppelschoten

GEBRUIK VAN ISOTRETINOÏNE IN COMBINATIE MET VERSCHILLENDE THERAPIEËN



Acne is een veel voorkomend probleem, met name onder de jeugd. Als schoonheidsspecialist kun je dit huidprobleem goed behandelen in de salon. Naast het verwijderen van de comedonen, zijn er diverse andere aanvullende therapieën om cliënten met acne te behandelen.

Onlangs is er in het tijdschrift 'Dermatologic Surgery' nieuwe informatie gepubliceerd over het gebruik van isotretinoïne. Dit kan gebruikt worden in combinatie met aanvullende therapieën.

Meer over dit onderzoek, lees je hier.

Hoe ontstaat acne nu eigenlijk? De talgklier ondergaat waarschijnlijk net als de haarfollikel een cyclisch proces, resulterend in het komen en gaan van micro comedonen. Folliculaire hyperkeratose is de belangrijkste component in het ontstaan van een micro comedo en acne. Daarom is het openen van de porie en het verwijderen van de inhoud de belangrijkste procedure in het behandelen van de comedonen. De macro comedonen bevatten lipiden en hoorncellen die niet spontaan kunnen helen in dit cyclisch proces. Comedonen kleiner dan 1 mm kunnen wel spontaan verdwijnen en dit is waarschijnlijk ook de reden waarom lokale en systemische therapieën met retinoiden een goed effect hebben op deze kleinere comedonen. Niet inflammatoire laesies bestaan uit open en gesloten comedonen. Verschillende typen comedonen zijn beschreven. In de Engelse literatuur worden deze omschreven als micro comedones, missed comedones, sandpaper comedones, naevoïde comedones, drug-induced comedones, submarine comedones, macrocomedones en conglobate comedones. De term macro comedonen verwijst naar open (blackheads) en gesloten (whiteheads) comedonen die groter zijn dan 1 mm.

Naast het verwijderen van de comedonen, zijn er diverse andere aanvullende therapieën om cliënten met acne te behandelen. Wij gaan nu verder in op het gebruik van isotretinoïne in combinatie met verschillende therapieën, omdat daar onlangs een interessant onderzoek over is gepubliceerd dat nieuwe inzichten biedt. *NOTE: Om dit soort behandelingen correct uit te voeren, is het van belang dat u kennis en ervaring heeft in het behandelen van cliënten met acne. Als u meer wilt weten over acne biedt U-Consultancy een specialisatie acne medisch bekijken aan.*

Isotretinoïne

De werkzame stof isotretinoïne, is afgeleid van vitamine A. Vitamine A heeft in hoge doseringen een gunstig effect op ziekten waarbij de verhoorning van de huid gestoord is. Isotretinoïne heeft een viervoudig werkingsmechanisme. Het remt de overvloedige vorming van talg en voorkomt het groter worden van de talgklier. Hierdoor komt er minder talg vrij, zodat de afvoerkanaaltjes van de talg niet verstopt raken. Er worden geen nieuwe puistjes of mee-eters meer gevormd. Isotretinoïne zorgt er verder voor dat de mee-eters loslaten van de huid en vervolgens verdwijnen. Bovendien remt isotretinoïne de ontstekingsreactie (die gepaard gaat met roodheid) en zorgt het ervoor dat de bacterie die de ontsteking veroorzaakt langzaam maar zeker verdwijnt.

Aanbevelingen

De huidige praktijk is het stoppen van isotretinoïne gedurende 6 maanden alvorens een cosmetische ingreep te doen (waxen, dermabrasie, chemische peelings, laserbehandelingen en dermatochirurgie). De American Society for Dermatologic Surgery heeft een werkgroep ingesteld om aanbevelingen op te stellen voor het doen van cosmetische of dermato chirurgische ingrepen tijdens isotretinoïne gebruik of binnen de periode van 6 maanden na staken. Naast literatuuronderzoek werden experts bevraagd om hun mening. Uit de literatuur werden uiteindelijk 36 artikelen geselecteerd die aan de werkgroep werden voorgelegd.

DE WERKZAME STOF ISOTRETINOÏNE, IS AFGELEID VAN VITAMINE A. VITAMINE A HEEFT IN HOGE DOSERINGEN EEN GUNSTIG EFFECT OP ZIEKTEN WAARBIJ DE VERHOORNING VAN DE HUID GESTOORD IS.

De volgende vraag werd aan het panel voorgelegd, uitgesplitst naar 4 behandelingsmodaliteiten:

Is er een verhoogd risico op pathologische littekenvorming of andere bijwerkingen wanneer tijdens gebruik of binnen 6 maanden na staken van isotretinoïne de volgende behandeling wordt toegepast:

- A. dermabrasie
- B. laserbehandeling
- C. chemische peelings
- D. dermato chirurgische behandelingen

De uiteindelijke aanbevelingen moesten door alle leden unaniem gedragen worden. De individuele leden werden ook gevraagd hun persoonlijk vertrouwen in de uiteindelijke aanbevelingen te graderen op een schaal van A tot D (A=hoog, D=erg laag).

Het artikel gaat daarna in op de werking van isotretinoïne en de biologie van wondgenezing. Diverse studies over isotretinoïne en littekenvorming worden kort besproken. Daarna worden de eerdergenoemde 4 behandelingen besproken en wat daarover in de literatuur bekend is tijdens en na het gebruik van isotretinoïne. Uiteindelijk rollen hier de volgende conclusies en aanbevelingen uit voor de verschillende behandelmodaliteiten.

Dermabrasie

Focale of oppervlakkige dermabrasie in het gelaat is niet geassocieerd met een verhoogd risico op littekenvorming of gestoorde wondgenezing. Ook in de literatuur is geen bewijs dat de behandeling uitgesteld moet worden. Bij dermabrasie van het hele gelaat en mechanische dermabrasie met roterende elementen wordt dit binnen 6 maanden niet aanbevolen en kan dit bij bepaalde patiënten een verhoogd risico op bijwerkingen geven (beide met een score B).

Laserbehandelingen

Het gebruik van lasers voor ontharing, vasculaire en non-ablatieve lasers en ablatieve fractionele lasers kan tijdens het gebruik van isotretinoïne en ook binnen 6 maanden na staken toegepast worden (score B). Volledig ablatieve lasers voor toepassing van het hele gelaat en andere lichaamsgebieden moeten tijdens gebruik en in de 6 maanden na staken vermeden worden (score C).

DE HUIDIGE PRAKTIJK IS HET STOPPEN VAN ISOTRETINOÏNE GEDURENDE 6 MAANDEN ALVORENS EEN COSMETISCHE INGREEP TE DOEN (WAXEN, DERMABRASIE, CHEMISCHE PEELINGS, LASERBEHANDELINGEN EN DERMATOCHIRURGIE).

Chemische peelings

Oppervlakkige chemische peelings kunnen veilig worden toegepast tijdens gebruik en in de 6 maanden na staken (score B). Voor diepe peelings zijn onvoldoende gegevens bekend om een advies te kunnen geven.

Chirurgische ingrepen

Bij oogheelkundige ingrepen moet isotretinoïne gestopt worden vanwege het risico van droge ogen tijdens de ingreep. Voor het doen van dermatologische chirurgische ingrepen waren de gegevens over isotretinoïne onvoldoende om advies te kunnen geven (score D). Uiteraard kunnen er situaties zijn waarin een dermatologische chirurgische ingreep medisch noodzakelijk is, ook tijdens het gebruik van isotretinoïne.

Het voordeel van deze richtlijn is volgens de auteurs het sneller kunnen toepassen van littekenbehandelingen om zo de kwaliteit van leven te verbeteren. Dit geldt met name voor acne patiënten.

Wat is nu een veilige dosering van isotretinoïne bij ingrepen?

Een hoge dosis van isotretinoïne (tot 80 mg) geeft mogelijk meer kans op bijwerkingen terwijl bij een lagere dosering van isotretinoïne (tot 40 mg) een behandeling verantwoord is volgens deze consensus (score C).

Kennis leidt tot vertrouwen

Om je te onderscheiden van andere schoonheidsspecialisten is het belangrijk dat je veel kennis hebt van acne en behandelmethode. Kennis leidt tot vertrouwen. Hoe meer kennis je hebt hoe veiliger de cliënt zich zal voelen in jouw handen.

Hoe ben je dus als schoonheidsspecialiste succesvol? Niet door je prijs te verlagen of te verhogen maar door jezelf bewust te zijn van je werk en jouw invloed als schoonheidsspecialist. Zorg dat je over de juiste kennis en vaardigheden beschikt om jouw cliënt optimaal te kunnen helpen. Kwaliteit dat loont. Jij bent misschien nog wel belangrijker dan het plaatje er om heen (je salon, website, marketing).

Kennis en persoonlijke aanpak leer je tijdens de opleiding tot medisch schoonheidsspecialist. De medisch opgeleide schoonheidsspecialist is een professional met nog meer aandacht voor huidproblemen. Dit onderscheidt de medisch schoonheidsspecialist van anderen. Omdat de medisch schoonheidsspecialist opgeleid is in dermatologische kennis, is zij of hij goed in staat huidproblemen te signaleren en cliënten te informeren over de laatste richtlijnen.

Referenties

- ASDS Guidelines Task Force: Consensus Recommendations Regarding the Safety of Lasers, Dermabrasion, Chemical Peels, Energy Devices, and Skin Surgery During and After Isotretinoin Use. *Dermatol Surg* 2017;43:1249-62
- Kaya, U. Tursen et al. An effective extraction technique for the treatment of closed macrocomedones. *Dermatol Surg* 2003: 741-744
- Huidarts.com. Voor wie is isotretinoïne bedoeld? www.huidarts.com/huidbehandelingen/roaccutane-isotretinoïne

DATA OPLEIDINGEN 2019 BIJ U-CONSULTANCY

Basis opleiding (module 1 t/m 4)

- Dalfsen, donderdag 19 september en 3 oktober 2019 (09.30 – 16.30 uur)
- Riethoven, donderdag 12 september en 10 oktober 2019 (09.30 – 16.30 uur)
- Nieuwegein, maandag 30 september en dinsdag 1 oktober 2019 (09.30 – 16.30 uur)
- Katwoude, maandag 25 maart en 15 april 2019 (09.30 – 16.30 uur)
- Brasschaat (België), maandag 2 en dinsdag 3 september 2019 (09.30 – 16.30 uur, met mogelijkheid tot overnachting)

Vervolgopleiding (module 5 t/m 8) Alleen te volgen na behalen certificaat basisopleiding

- Riethoven, donderdag 31 oktober en 21 november 2019 (09.30 – 16.30 uur)
- Dalfsen, donderdag 7 november en 28 november 2019 (09.30 – 16.30 uur)
- Nieuwegein, maandag 25 november en dinsdag 26 november 2019 (09.30 – 16.30 uur)
- Brasschaat, maandag 27 mei en dinsdag 28 mei 2019 (09.30 – 16.30 uur, met mogelijkheid tot overnachting)
- Brasschaat, maandag 28, dinsdag 29 oktober 2019 (09.30 – 16.30 uur, met mogelijkheid tot overnachting)

Masterclass Dermatologie (module 9 t/m 18) Alleen te volgen na behalen certificaat basis- en vervolgopleiding

Module 9. Specialisatie Acne Medisch bekeken

- Maandag 9 en 23 september, dinsdag 1 oktober en 19 november 2019 (09.00 – 17.00 uur)

Module 10. Specialisatie Medische camouflage

- Donderdag 26 september, maandag 28 oktober, 25 november 2019 en 9 januari 2020 (09.00 – 17.00 uur)

Module 11. Specialisatie ontharingstechnieken. Elektrisch ontharen, diathermie- en blendmethode

- Dinsdag 10 en 17 september, donderdag 3 oktober, dinsdag 26 november 2019 en dinsdag 7 en 21 januari 2020 (09.00 – 17.00 uur)

Module 12. Specialisatie Laser en flitslicht

- Woensdag 2 oktober, 27 november 2019 en 15 januari en 5 februari 2020 (09.30 – 17.00 uur)

Module 13 Professionele praktijkvoering

- Maandag 27 mei en 23 september 2019 (09.30 – 17.00 uur)
- Woensdag 13 november 2019 en 4 maart 2020 (09.30 – 17.00 uur)

Module 14. Signalering en preventie van huidkanker

- Donderdag 27 juni 2019 (09.30 – 17.00 uur)
- Donderdag 14 november 2019 (09.30 – 17.00 uur)

Module 15. Huidfotografie en verwijzing naar eerste lijn

- Vrijdag 28 juni 2019 (09.30 – 17.00 uur)
- Donderdag 28 november 2019 (09.30 – 17.00 uur)

Module 16. Cosmeceuticals

- Dinsdag 25 juni 2019 (09.30 – 17.00 uur)
- Maandag 18 november 2019 (09.30 – 17.00 uur)

Module 17. Behandeling van littekens

- Vrijdag 24 mei theorie en dinsdag 2 juli praktijk 2019
- Vrijdag 4 oktober theorie en dinsdag 12 november praktijk 2019

Module 18. Medische communicatie en dossiervorming

- Maandag 24 juni 2019 (09.30 – 17.00 uur)

Specialisatie huidverbeteringsmassage

- Nieuwegein, 11 april, 7 mei, 11 juni, 5 en 24 september en 10 oktober 2019 (09.30 – 16.30 uur)

Bindweefsel voor het lichaam (Alleen te volgen na behalen van examen bij TCI of Kwaliteitscentrum)

- Nieuwegein, dinsdag 28 mei 2019 (09.30 – 16.30 uur)
- Nieuwegein, dinsdag 5 november 2019 (09.30 – 16.30 uur)

Haar-hoofdhuid-nekmassage

- Nieuwegein, maandag 24 juni 2019 (09.30 – 17.00 uur)
- Nieuwegein, maandag 4 november 2019 (09.30 – 17.00 uur)