

Inflammatoire darmziekten en de huid

Kim van Mierlo
Dermatoloog in opleiding

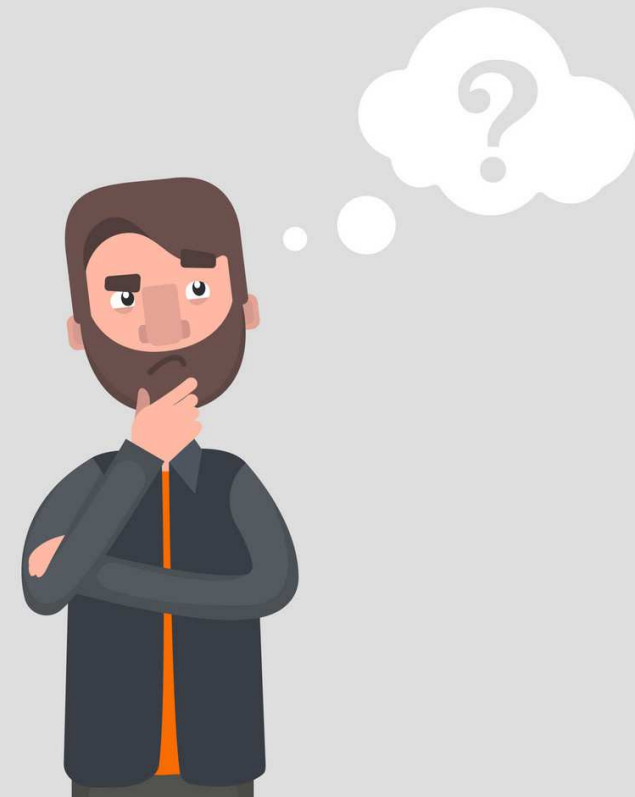


LEIDEN

Darmziekten en de huid

- IBD en huidziekten zijn met elkaar verbonden
- Huidziekten die specifiek vaker voorkomen bij mensen met IBD
- Huidafwijkingen door voedingstekort (zink, vitamine B)
- Auto-immuun geassocieerde huidziekten
- Huidafwijkingen door de behandeling van IBD
- *Morbus Crohn buiten de darmen*
- Soms zijn ze aanwezig voordat de darmziekte is aangetoond
- Sommigen zijn gerelateerd aan de ernst van de darmziekte

Drie verschillende huidziekten



Mevrouw C, 38 jaar

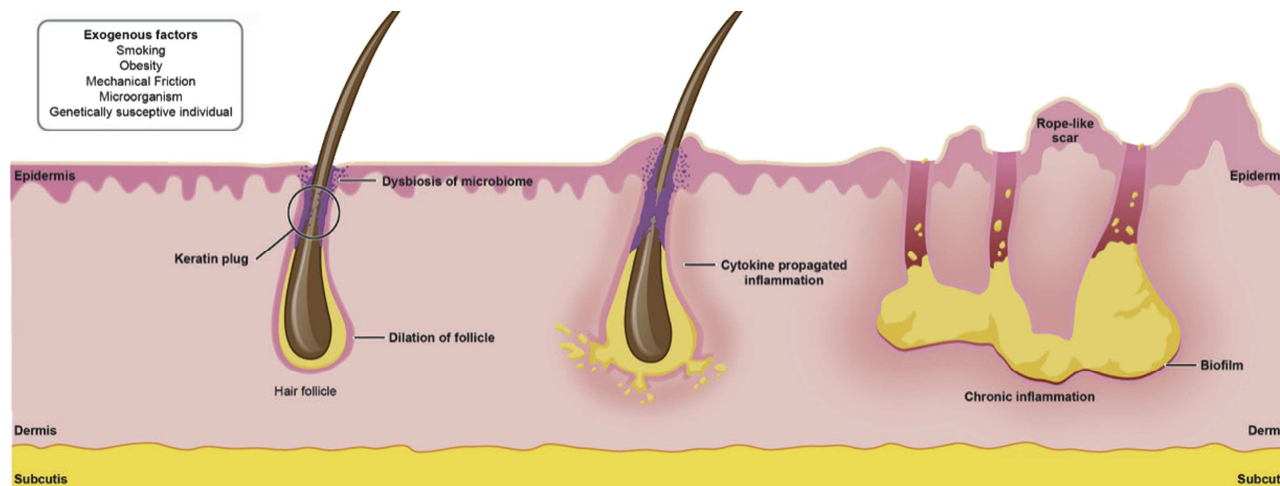
- Mevrouw heeft de ziekte van Crohn sinds 20 jaar
- Zij heeft sinds 15 jaar ontstekingen in de liezen en rookt sinds 23 jaar



Hidradenitis suppurativa

Hidradenitis suppurativa

- Ontsteking van de haarzakjes en talgklieren die zorgen voor pijnlijke abcessen
- Het komt vaker voor bij roken, overgewicht, zweten, warmte, knellende kleding
- Bij vrouwen vaker in de liezen, bij mannen bij de billen

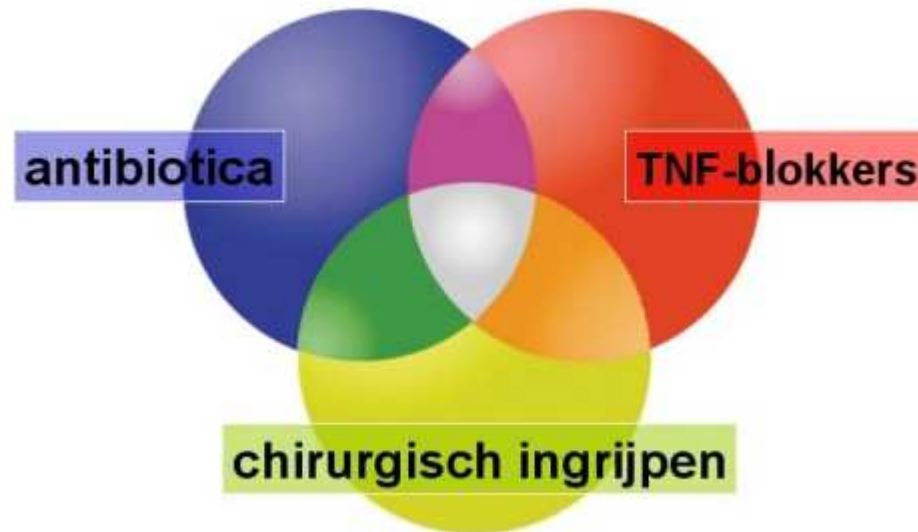


Klinisch beeld



Behandeling

- Stoppen met roken, afvallen, droog ondergoed zonder randen, huid schoon houden
- Lokale antibioticalotion
- Peelende crème
- Ontsmettende waslotion
- Antibiotica in tabletvorm
- Operatie
- Biologicals



Mevrouw D, 42 jaar

- Sinds 4 jaar bekend met de ziekte van Crohn
- Heeft sinds een maand groeiende, pijnlijke wondjes bij haar stoma waardoor de plakker niet meer goed blijft zitten



Pyoderma gangrenosum

Pyoderma gangrenosum

- Begint vaak als een puistje met een rode rand eromheen, dat langzaam overgaat in een pijnlijke wond met een grillige overhangende, paarse rand
- Vaak op de onderbenen maar kunnen overal voorkomen
- Onbekende oorzaak, maar trauma kan wonden veroorzaken of verergeren
- Bij 1/2^e geassocieerd met een onderliggende ziekte (30% M. Crohn > CU)



Klinisch beeld



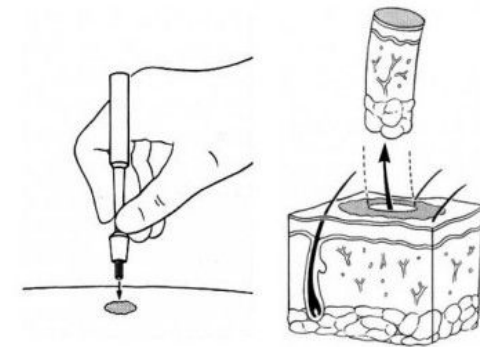
Behandeling

- Doel van behandeling is de ontsteking remmen zodat de wond kan genezen, pijn bestrijden en de onderliggende ziekte rustig krijgen
- Behandeling hangt o.a. af van hoeveelheid, grootte en diepte van wond
- Standaard behandeling is gecombineerde locale en systemische prednison, ciclosporine, vele andere (sterke) therapieën



Mevrouw A, 25 jaar

- Mevrouw heeft sinds een week pijnlijke, rode plekken op de onderbenen...
- Ze voelt zich niet lekker en heeft last van diarree



Erythema nodosum

Erythema nodosum

- Acute aanval van zachte, rode, onderhuidse bulten op beide scheenbenen
- Gaat soms samen met koorts en gewrichtspijn
- Duurt enkele dagen tot weken en verdwijnt dan zonder littekens
- Mogelijk door een overgevoeligheidsreactie die ontstekingsstoffen vrijmaakt
- Bij 2/3^e geassocieerd met een onderliggende ziekte (M. Crohn > CU), bij IBD in 3-15% van de mensen



Klinisch beeld



Behandeling

- Symptoombestrijding: rust, bedrust (been hoogleggen), verkoelende compressen, eventueel milde vorm van steunkousen
- NSAID's (ibuprofen, naproxen), aspirine
- Behandeling van de onderliggende darmziekte

-
- Bij mevrouw werd middels een colonoscopie de ziekte van Crohn vastgesteld



Conclusie

- Darmziekten en huidziekten gaan soms hand in hand
- Geef klachten van de huid door aan uw huisarts of MDL-arts. De arts kan het ziektebeeld duiden of u doorsturen naar een dermatoloog
- Betrouwbare informatie over huidziekten vindt u op www.nvdv.nl



Dank voor uw aandacht!

