

Nonmelanoma feature	Suggested diagnosis
Scales	Actinic keratosis
White and wide follicular openings	Actinic keratosis
Erythema	Actinic keratosis
Reticular or parallel brown lines	Solar lentigo/seborrheic keratosis
Sharply demarcated border	Solar lentigo/seborrheic keratosis
Milia-like cysts/comedo-like openings	Solar lentigo/seborrheic keratosis

* The presence of 1 (or more) of these structures as a predominant feature in the lesion is highly suggestive of actinic keratosis or seborrheic keratosis, as shown. If none of these criteria can be seen as a predominant feature, then the lesion is assessed as suspicious for lentigo maligna.

Tabel 1:

Zes typische patronen die de ziekte van Dubreuilh uitsluiten volgens de *inverse approach*.

Lallas A, Lallas K, Tschandl P, et al. J Am Acad Dermatol 2021;84(2):381-9.

te wijten aan de continue aanhechting en wrijving tussen de huid en het textiel. Maskne kan zowel een nieuwe diagnose zijn als een aggravatie van voorafbestaande acneïforme erupties. Langdurig gebruik van het mondkmasker creëert een warm en vochtig microklimaat en heeft zo een invloed op de sebumproductie en het microbiom van de huid. Klinisch zijn er papels, pustels en/of comedonen te zien, dewelke zich typisch gaan lokaliseren in het maskergebied (de periorale O-zone). De definitie van maskne veronderstelt verder dat er een tijdsrelatie met het maskergebruik aanwezig is, waarbij de acne toeneemt bij langdurig gebruik van het masker (meer dan 4-6 uren per dag) en verbetert bij niet dragen van het masker. Patiënten wordt aangeraden om bij huidverzorging milde reinigers met antibacteriële ingrediënten te gebruiken en producten die alcohol, salicylzuur, hydroxyzuren en retinoiden in *leave-on* producten te mijden. Bij voorkeur worden bij de behandeling vaste combinaties van retinoiden en antibiotica in hydrogelformulaties gebruikt, alsook verzachtende crèmes die niacinamide bevatten, gezien niacinamide een sebastatisch en anti-inflammatoir effect heeft. Daarnaast kunnen ook orale zinktabletten (1x/dag, buiten de maaltijd) baat bieden door te zorgen voor een microbieel evenwicht en onderdrukking van de sebumproductie. Merk op dat de benodigde dosis dus veel lager ligt dan wanneer zinktabletten gebruikt worden voor de behandeling van hidradenitis suppurativa.

Dermoscopie: take-home messages

Alexia Degraeuwe (Cliniques Universitaires Saint-Luc, UCLouvain), naar de uiteenzetting van Laudine Janssen (KU Leuven), Lieve Brochez (UGent), Evelyne Harkemanne (UC Louvain) en Mariano Suppa (ULB)

De door vier vermaarde sprekers gepresenteerde workshop ging over de kernboodschappen en

de actualiteit in de dermoscopie.

Eerst kwam dokter Laudine Janssen aan het woord. Haar presentatie ging over de dermoscopie van gepigmenteerde aangezichtsletsels. Een positieve diagnose van lentigo maligna van het aangezicht is soms moeilijk te stellen, vooral voor beginnende vormen. Prof. Aimilios Lallas heeft in 2021 de *inverse approach* beschreven, die erin bestaat in de dermoscopie 6 dermoscopische patronen terug te vinden die het mogelijk maken om lentigo maligna uit te sluiten (**Tabel 1**). Als een van die patronen predominant is in het letsel, kunnen we de patiënt geruststellen. Zonder die 6 patronen moet er een biopsie van het letsel gebeuren. Zeker niet vergeten: bipteer in de verdachtste zones in de dermoscopie en aarzel niet om meerdere bipten te nemen.

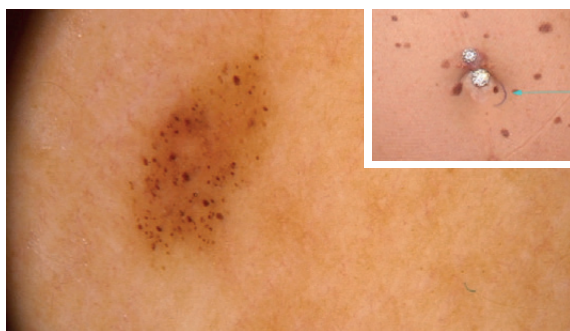
Professor Lieve Brochez herinnerde ons daarna aan het belang van de herkenning van de rode en witte structuren die ons moeten doen denken aan een melanoom en de excisie van het letsel vereisen, vooral voor weinig of niet-gepigmenteerde melanomen. Het eerste criterium is dat het letsel de kleur *milky red* vertoont. Het tweede kenmerk is een invers *network of crystalline structures*. Het derde en laatste criterium dat doet denken aan een melanoom is de aanwezigheid van onregelmatige lineaire bloedvaten of van onregelmatig verspreide puntvormige bloedvaten. Om die te kunnen zien, moet de arts zijn dermoscoop in gepolariseerd licht gebruiken en hem met matige kracht op de huid drukken.

Vervolgens heeft dokter Evelyne Harkemanne 4 klinische casussen gepresenteerd om het belang te benadrukken van een aangepaste follow-up voor patiënten met een hoog risico op melanoom, namelijk:

1. regelmatig een zorgvuldig dermoscopisch onderzoek uitvoeren om letsels die in aanmerking zouden kunnen komen voor melanoom en 'lelijke eendjes' op te sporen;

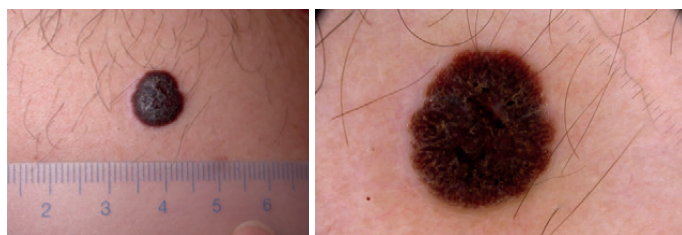


Alexia Degraeuwe



Figuren 1 en 2:

Vrouw van 43 jaar met persoonlijk antecedent van melanoom met een papuleus letsel met globules van onregelmatige grootte en verspreiding die helemaal anders zijn dan de andere naevi in de dermoscopie (hulpmiddel nr. 1: 'lelijk eendje' in de dermoscopie).



Figuren 3 en 4:

Man van 56 jaar met persoonlijk antecedent van melanoom met een groot en snelgroeiend nodulaire letsel, opgemerkt door de patiënt (hulpmiddel nr. 4: zelfonderzoek).

2. foto's maken van het volledige lichaam om nieuwe, onlangs verschenen melanocytair letsels te ontdekken;
 3. een follow-up met sequentiële digitale dermoscopie van de atypische naevi uitvoeren om dynamische dermoscopische veranderingen op te merken;
 4. de patiënten trainen in zelfonderzoek om de nieuwe letsels en letsels die snel veranderen of verschillen van de andere op te sporen.
- Die 4 methodes bevorderen de vroege detectie van melanomen, zoals deze 2 klinische casussen illustreren (Figuren 1-4).

Tot slot heeft professor Mariano Suppa ons erop gewezen dat het moeilijk is om de dermoscopische criteria van basocellulaire

carcinomen te herkennen, vooral als ze sterk gepigmenteerd zijn of de klassieke criteria ontbreken. Dan moet er worden gezocht naar verborgen tekenen zoals kleine erosies, glanzende witte structuren, grijsblauwe globules, bruine tot zwarte punten en vertakte bloedvaten. Het is altijd interessant om klinische en dermoscopische foto's te maken vóór de biopsie of excisie en die opnieuw te bekijken wanneer de pathologisch-anatomische resultaten beschikbaar zijn. Een bijzonder veelbelovend instrument voor ingewikkeldere gevallen is de niet-invasieve beeldvorming van de huid zoals de *Line-field Confocal Optical Coherence Tomography* (15) om de diagnose van basocellulair carcinoom te stellen en/of het klinisch-anatomische subtype te bepalen. ■

Referenties

1. Lambert JLW, Segaert S, Ghislain PD, et al. Practical recommendations for systemic treatment in psoriasis according to age, pregnancy, metabolic syndrome, mental health, psoriasis subtype and treatment history (BETA-PSO: Belgian Evidence-based Treatment Advice in Psoriasis; part 1). *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology* 2020;34(8):1654. doi:10.1111/JDV.16684
2. Lambert JLW, Segaert S, Ghislain PD, et al. Practical recommendations for systemic treatment in psoriasis in case of coexisting inflammatory, neurologic, infectious or malignant disorders (BETA-PSO: Belgian Evidence-based Treatment Advice in Psoriasis; part 2). *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology* 2020;34(9):1914-23. doi:10.1111/JDV.16683
3. Mattei PL, Corey KC, Kimball AB. Psoriasis Area Severity Index (PASI) and the Dermatology Life Quality Index (DLQI): the correlation between disease severity and psychological burden in patients treated with biological therapies. *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology* 2014;28(3):333-7. doi:10.1111/JDV.12106
4. Hesselvig JH, Egeberg A, Loft ND, Zachariae C, Kofoed K, Skov L. Correlation between dermatology life quality index and psoriasis area and severity index in patients with psoriasis treated with ustekinumab. *Acta Dermato-Venereologica*. 2018;98(3):335-9. doi:10.2340/00015555-2833/
5. Hillary T, Lambert J. The Use of Metrics in Daily Practice and the Perception of Psoriasis-Associated Comorbidities: Discrepancies Between Research and Real-World. *Psoriasis: Targets and Therapy* 2021;11:169-75. doi:10.2147/PTT.S341215
6. Hillary T, van Laethem A, Castelljns F, et al. 067 BELCOMID: BELgian Cohort study of COVID-19 in Immune Mediated Inflammatory Diseases. *Journal of Investigative Dermatology* 2021;141(10):S160. doi:10.1016/J.JID.2021.08.069
7. Geldof J, BELCOMID, Truysen M, et al. P440 First results of the BELCOMID study: BELgian Cohort study of COVID-19 in Immune Mediated Inflammatory Diseases (IMID). *Journal of Crohn's and Colitis* 2021;15(Supplement_1):S440-S440. doi:10.1093/ECCO-JCC/JJAB076.564
8. Geldof J, Pharma SBB studygroup received research grants from following pharmaceutical companies: ARJPELABML, Sabino J, et al. P529 Evolution of COVID-19 serology in a real-life population of IMID patients. Results of the BELCOMID study: BELgian Cohort study of COVID-19 in Immune Mediated Inflammatory Diseases (IMID). *Journal of Crohn's and Colitis*. 2022;16(Supplement_1):i482-i483. doi:10.1093/ECCO-JCC/JJAB232.656
9. Mahil SK, Yates M, Langan SM, et al. Risk-mitigating behaviours in people with inflammatory skin and joint disease during the COVID-19 pandemic differ by treatment type: a cross-sectional patient survey. *British Journal of Dermatology* 2021;185(1):80-90. doi:10.1111/BJD.19755
10. Zahedi Niaki O, Anadkat MJ, Chen ST, et al. Navigating immunosuppression in a pandemic: A guide for the dermatologist from the COVID Task Force of the Medical Dermatology Society and Society of Dermatology Hospitalists. *Journal of the American Academy of Dermatology*. 2020;83(4):1150-9. doi:10.1016/J.JAAD.2020.06.051
11. Speeckaert R, Lambert J, Puig L, et al. Vaccinations in Patients Receiving Systemic Drugs for Skin Disorders: What Can We Learn for SARS-Cov-2 Vaccination Strategies? *Drugs in R and D* 2021;21(3):341-350. doi:10.1007/S40268-021-00349-0/TABLES/2
12. Mahil SK, Dand N, Mason KJ, et al. Factors associated with adverse COVID-19 outcomes in patients with psoriasis—insights from a global registry-based study. *Journal of Allergy and Clinical Immunology* 2021;147(1):60-71. doi:10.1016/J.JACI.2020.10.007/ATTACHMENT/BA9B65EB-FDD5-4CAF-9F20-14D335919903/MMC1.XLSX
13. Mahil SK, Yates M, Yiu ZZN, et al. Describing the burden of the COVID-19 pandemic in people with psoriasis: findings from a global cross-sectional study. *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology* 2021;35(10):e636-e640. doi:10.1111/JDV.17450
14. Lallas A, Lallas K, Tschandl P, et al. The dermoscopic inverse approach significantly improves the accuracy of human readers for lentigo maligna diagnosis. *J Am Acad Dermatol* 2021;84(2):381-9.
15. Suppa M, Fontaine M, Dejonckheere G, et al. Line-field confocal optical coherence tomography of basal cell carcinoma: a descriptive study. *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2021;35(5):1099-110.