



Constitutioneel eczeem; de dagelijkse praktijk





WEETJES



EEN ECZEEM
CONSULT



RICHTLIJNEN



DE PRAKTIJK



DE
MOGELIJKHEDEN



Wist je dat?

1,9 miljoen CE patiënten in de 1^e lijn

Meer dan 43.827 CE pt in de 2^e lijn

Zorgkosten in de 2^e lijn: € 14.279.275,--

20% van de kinderen heeft eczeem

Zorgprevalentie 2018-2040 stijgt naar verwachting met 12%



Welke zorg je krijgt hangt af van waar je woont

33-50% geen behandeling of alleen emolliens 6 mnd voor verwijzing

Informatie materiaal veelal niet op juiste niveau en zeer versnipperd

1/3de van de NLers heeft beperkte gezondheidsvaardigheden

Casus

Anamnese



Anamnese

- Wanneer zijn de huidklachten begonnen en hoe is het beloop?
 - De duur van de klachten
 - Het begin en het verloop van de klachten/ hoe was het eerder en waar
 - Welke verschijnselen er optreden, bijvoorbeeld jeuk
 - Eerdere episoden van eczeem
- Wat zijn de klachten: jeuk, slaapgebrek, pijn?
- Verstoorde nachtrust en hinder bij dagelijkse bezigheden
- Last van een droge huid?
- Bad- en douchegewoonten
- Gebruik van (zelf)medicatie
- Dagelijkse bezigheden, hobby's (werk)



Anamnese

- Persoonlijke voorgeschiedenis van astma, allergische rhinitis of allergische conjunctivitis?
- Eerstegraads familieleden met atopie
- Bij een kind >2 jaar: aanwijzingen voedselallergie?
- Uitlokkende factoren
 - Stress
 - Warmte
 - Temperatuurwisselingen
 - Verminderde weerstand
- (Arbeid en beroepskeuze)
- Toegepaste diëten uitvragen
- Psychosociale gevolgen



Impact



Jeuk



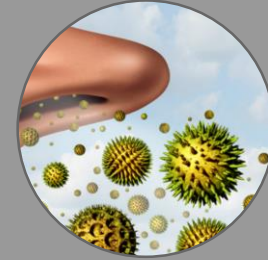
Slaaptekort



Mentale
problemen



Impact
kwaliteit van
leven

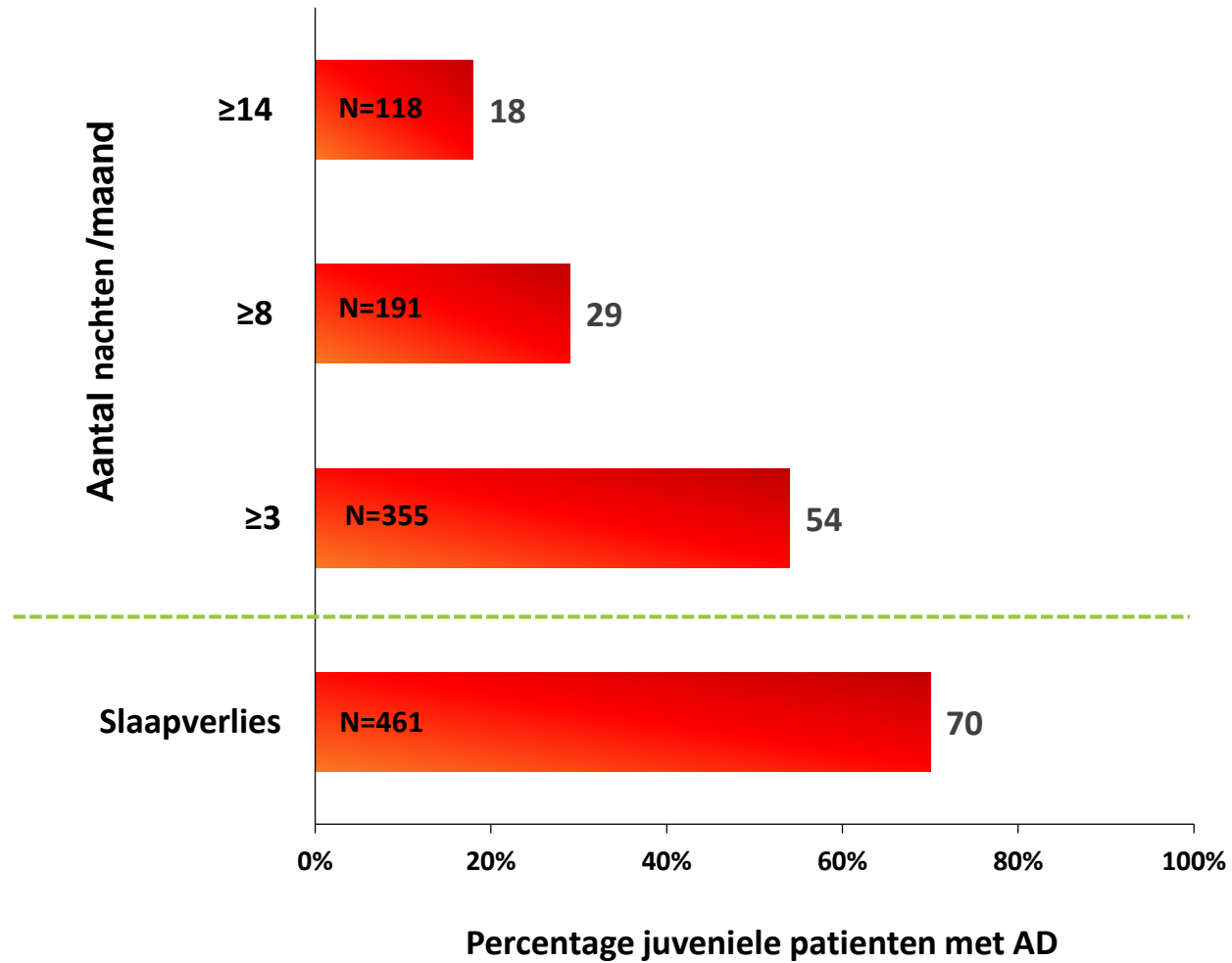


Geassocieerde
aandoeningen





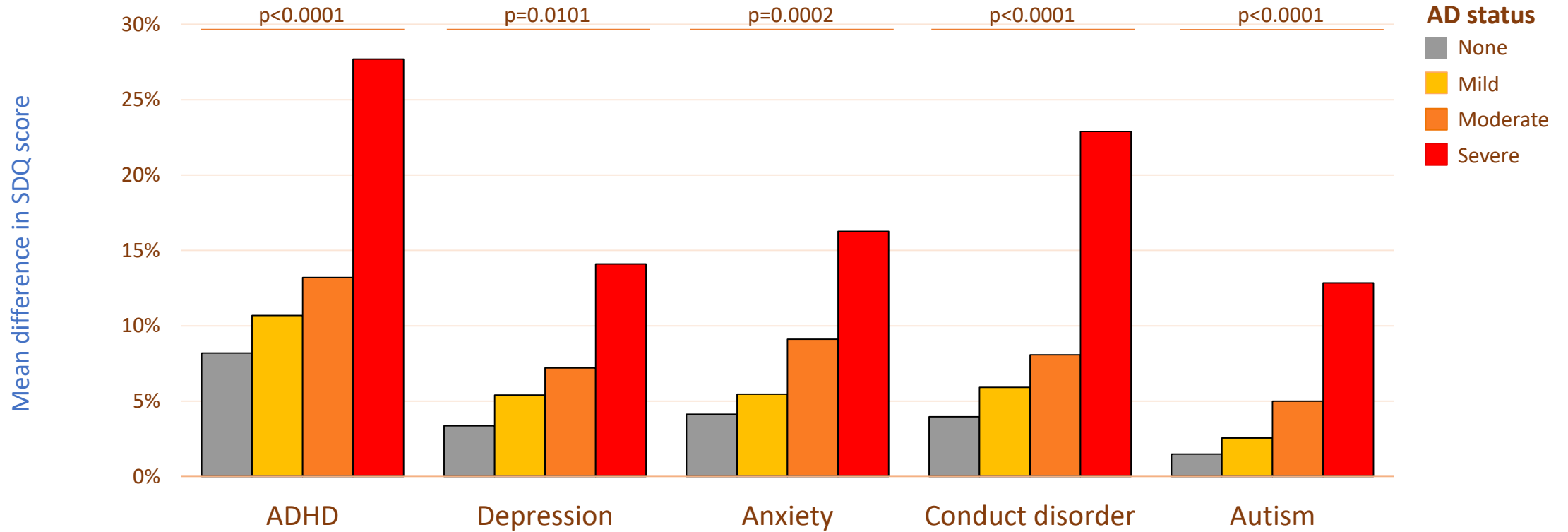
Impact





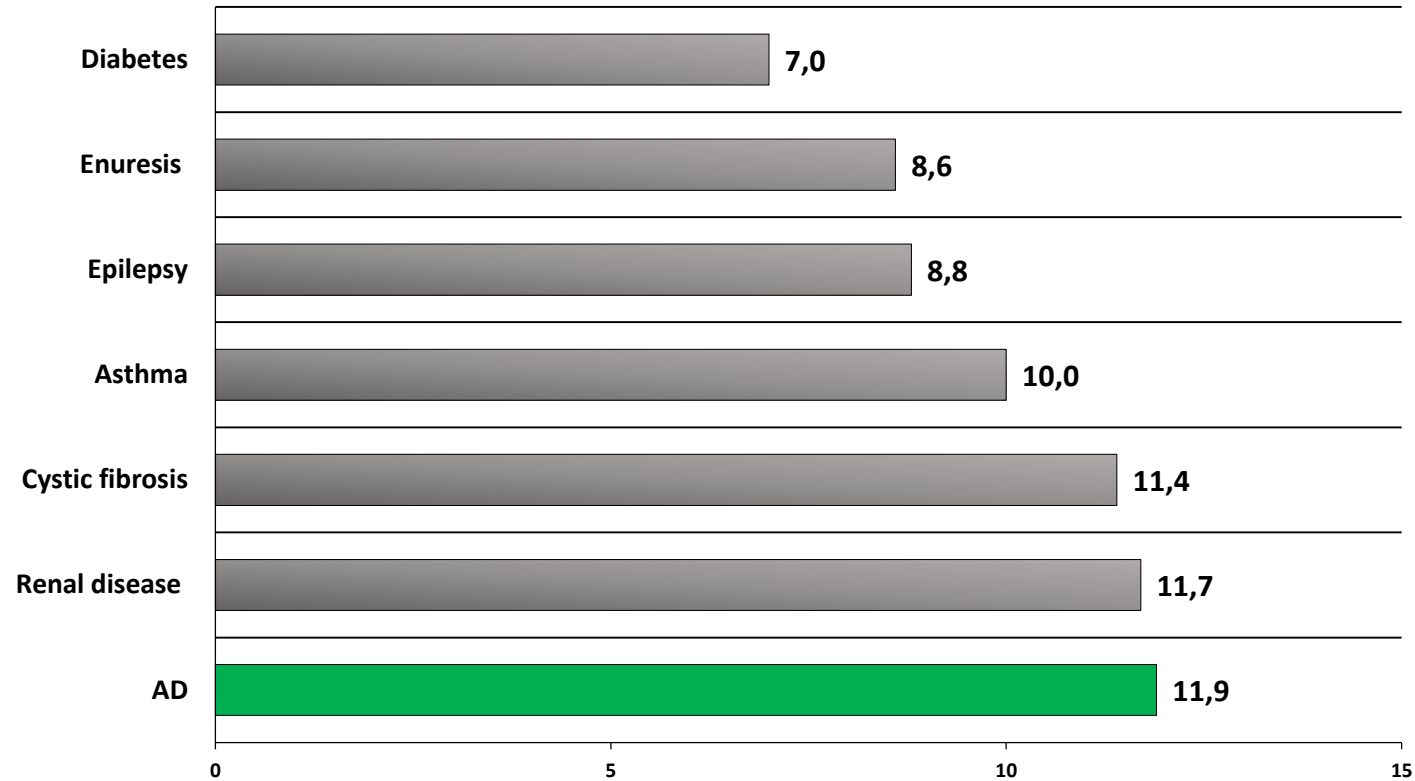
Impact

Prevalence of mental health disorders in children with AD (N=92,642)
according to parental report of AD severity¹





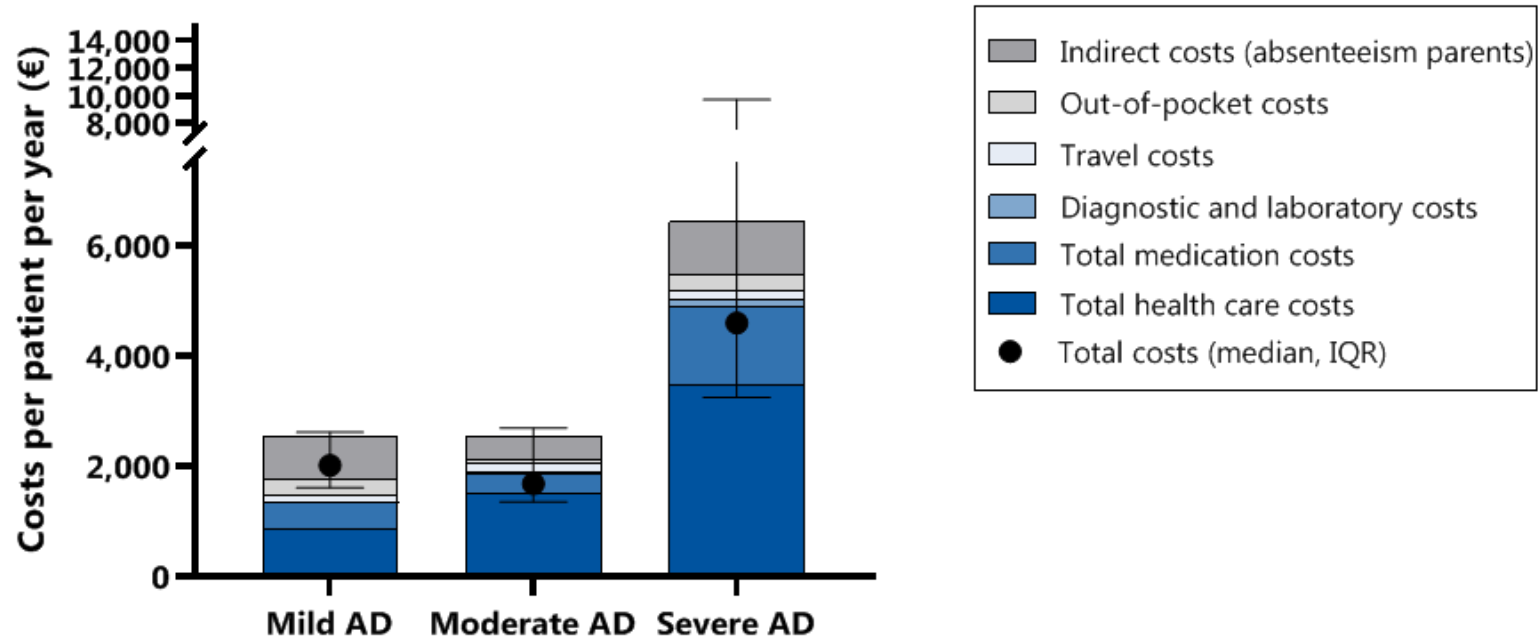
Impact



Mean CLQI scores in pediatric patients



Maatschappelijke impact



Valerie (V), 10 jaar

Voor de leeftijd van 1 jaar eczeem, nu verergering:

Jeuk!

Slaapgebrek

Schoolverzuim

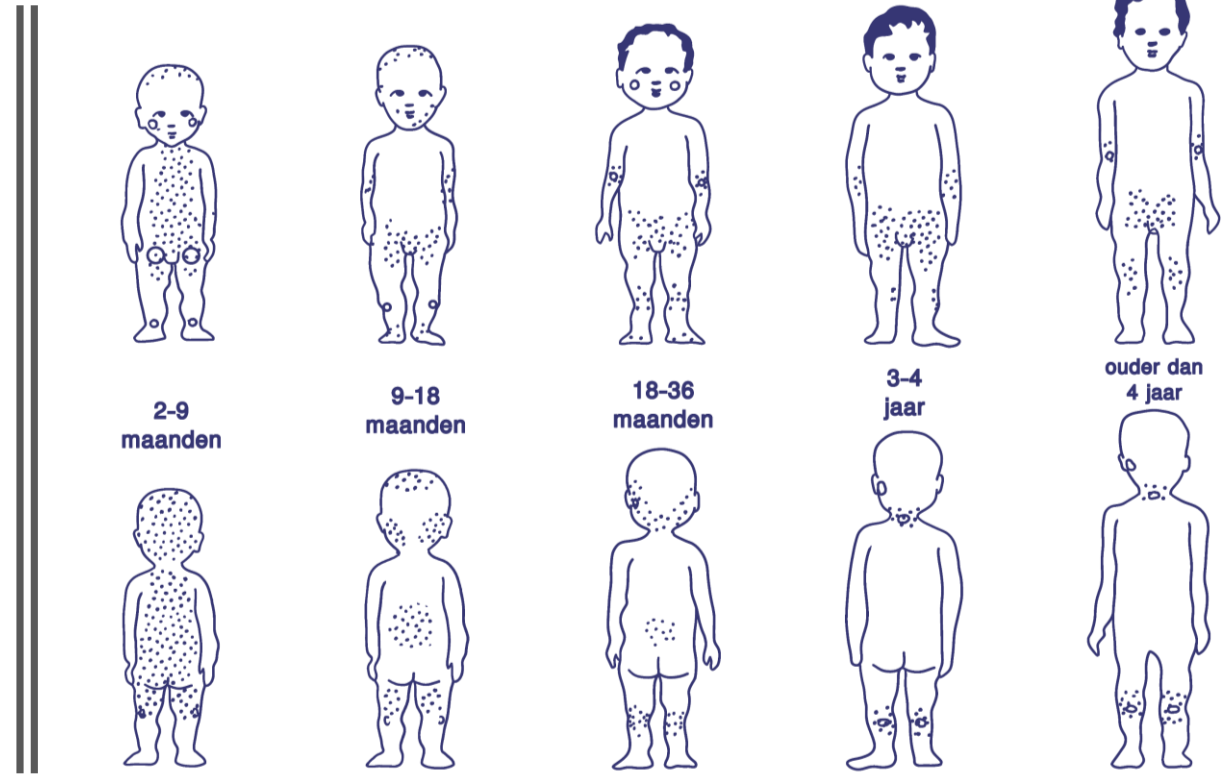
Moeder hooikoorts

Casus



Lichamelijk onderzoek





Lichamelijk onderzoek

Ernst (Three item severity score)

Huidafwijking	Afwezig	Mild	Matig	Ernstig
Erytheem	0	1	2	3
Oedeem/papels	0	1	2	3
Krabeffecten	0	1	2	3

TIS-score < 3 mild
 TIS-score ≥3 < 6 matig
 TIS-score ≥ 6 ernstig

Erytheem					0 = Geen 1 = Mild: Vaag waarneembaar roze 2 = Gemiddeld: Duidelijk te onderscheiden vaalrood 3 = Ernstig: Donkerrood of vurig rood
Oedeem/papels					0 = Geen 1 = Mild: nauwelijks waarneembare verhevenheid 2 = Gemiddeld: duidelijk waarneembare verhevenheid, maar niet op voorgrond 3 = Ernstig: verhevenheid staat op voorgrond
Excoriatie					0 = Geen 1 = Mild: enkele oppervlakkige excoriaties 2 = Gemiddeld: veel oppervlakkige en/of een paar diepere excoriaties 3 = Ernstig: diffuse uitgebreide oppervlakkige en/of veel diepe excoriaties

Diagnose

NL: definitie door Williams 1995 (1+ 3/5)

Hoofdcriterium

- Jeuk

Nevencriteria

- Voorgeschiedenis van eczeem in de lichaamsplooiën
- Astma en/of hooikoorts (voorgeschiedenis van)
- Droge huid
- Zichtbaar flexuraal eczeem (<4 jaar: ook wangen, voorhoofd of strekzijden)
- Manifestatie op leeftijd <2 jaar



Constitutioneel eczeem

Valerie (V), 10 jaar

Voor de leeftijd van 1 jaar eczeem, nu verergering:

Jeuk

Slaapgebrek

Schoolverzuim

Moeder hooikoorts

Zelf vaak neusverkouden

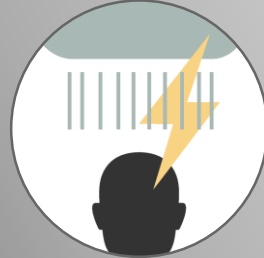
Geassocieerde aandoeningen



Jeuk



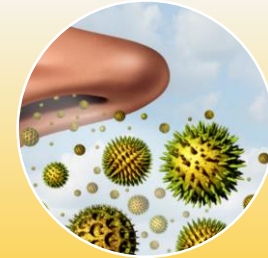
Slaaptekort



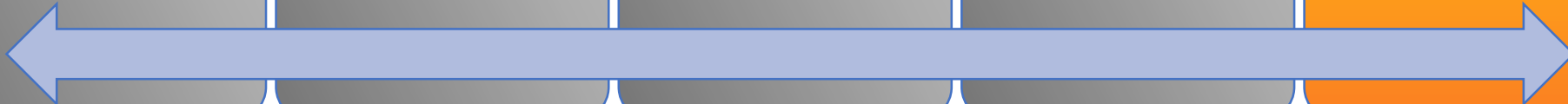
Mentale
problemen



Impact
kwaliteit van
leven



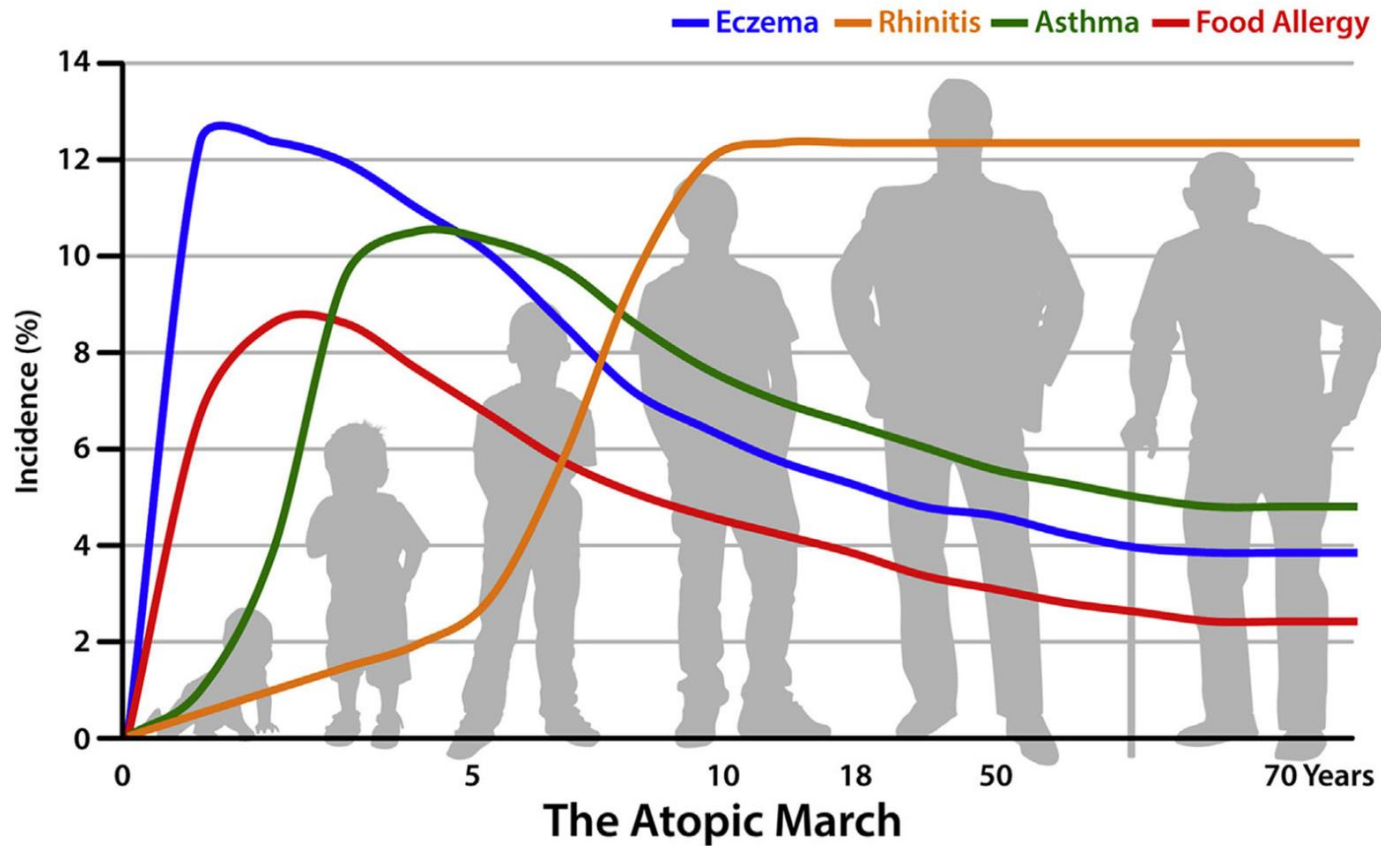
Geassocieerde
aandoeningen

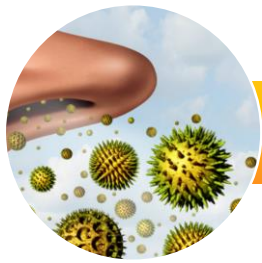


30-40% van de kinderen met CE krijgt astma

15-50% van de kinderen met eczeem krijgt hooikoorts

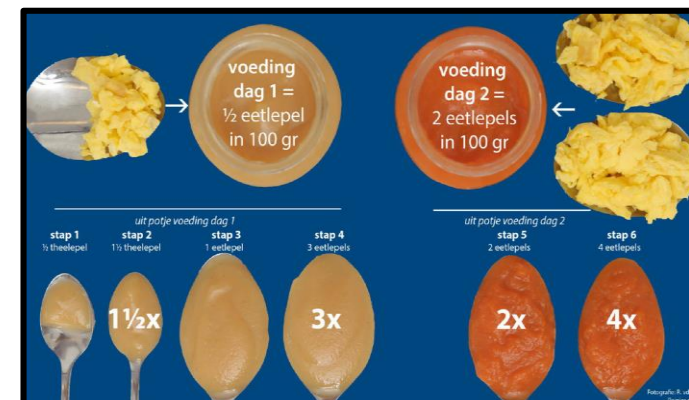
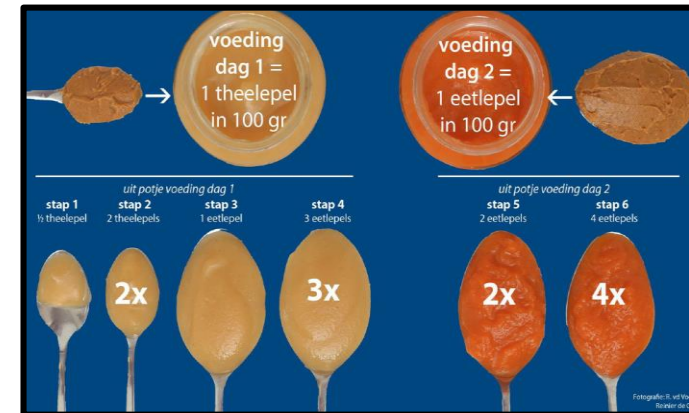
Wist je dat?





Voedselallergie voorkomen

- Timing is belangrijk!
- kippenei-introductie: 4-6 mnd
- Pinda: 4-11mnd, maar bij voorkeur vóór de lft 8 mnd
- Inname met frequentie van min 2x per week
- Duur onbekend
 - Kippenei: ten minste 6 maanden
 - Pinda: 5 jaar



Eczeem **geen** uiting van voedselallergie

Eczeem **wel** een risicofactor voor ontwikkeling voedselallergie

- Eczeem goed onder controle krijgen belangrijk bij preventie ontwikkeling voedselallergie
 - Verbeterde huid barrière, verminderde allergeen expositie via huid

Eczeem en voedsel allergie

Bij allergische klachten kunnen galbulten, benauwdheid, zwelling, diarree ontstaan (dit is echter niet hetzelfde als eczeem/ iedere keer opnieuw binnen 2 uur

Bij een positieve test is het antilichaam aanwezig. Dit betekent niet dat men ook met allergische klachten op het allergeen reageert en ook niet dat het eczeem veroorzaakt

Allergie testen zijn dus heel moeilijk interpreteerbaar/ Een voedsel dagboek en een dagboek met activiteiten geeft een veel beter inzicht in wat het eczeem beïnvloedt




Valerie (V), 10 jaar

Voor de leeftijd van 1 jaar eczeem, nu verergering:

Veel vragen!

Wat vertel ik de patiënt?





Constitutioneel eczeem: de oorzaken



Exacte oorzaak is niet bekend

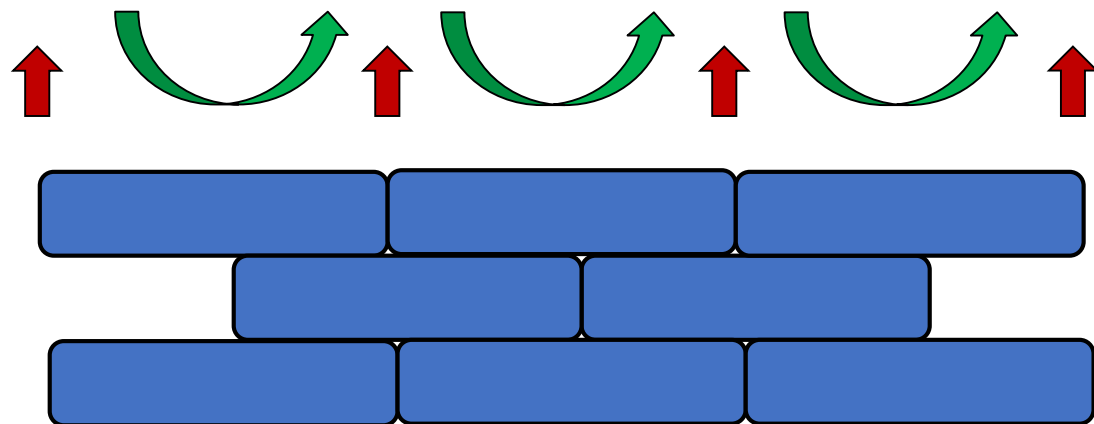


Meerdere factoren

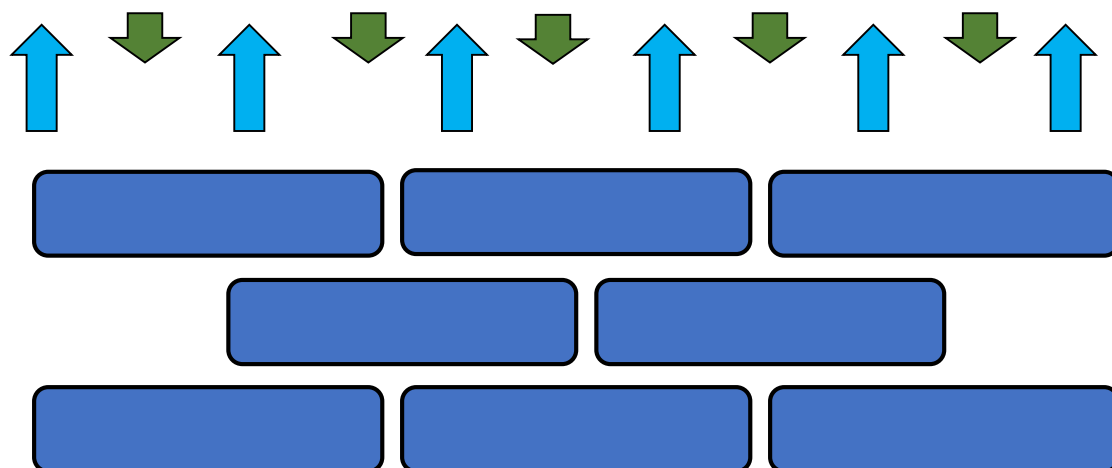
Erfelijke factoren
Immuun dysregulatie
Beïnvloedende factoren
Allergie is zeer zelden een oorzaak



Erfelijke factoren



Gezonde huid
Normale huidcellen, met eiwitten en vetten
als "cement" voor de juiste doorlaatbaarheid



CE huid
Huidcellen, met onvoldoende vetten en
eiwitten zodat de doorlaatbaarheid toeneemt

Constitutioneel eczeem: de oorzaken



Exacte oorzaak is niet bekend



Meerdere factoren

Erfelijke factoren
Immuudysregulatie
Beïnvloedende factoren
Allergie is zeer zelden een oorzaak



Beïnvloedende factoren





Leefstijladviezen

Wasadviezen (water en zeep droogt de huid verder uit)

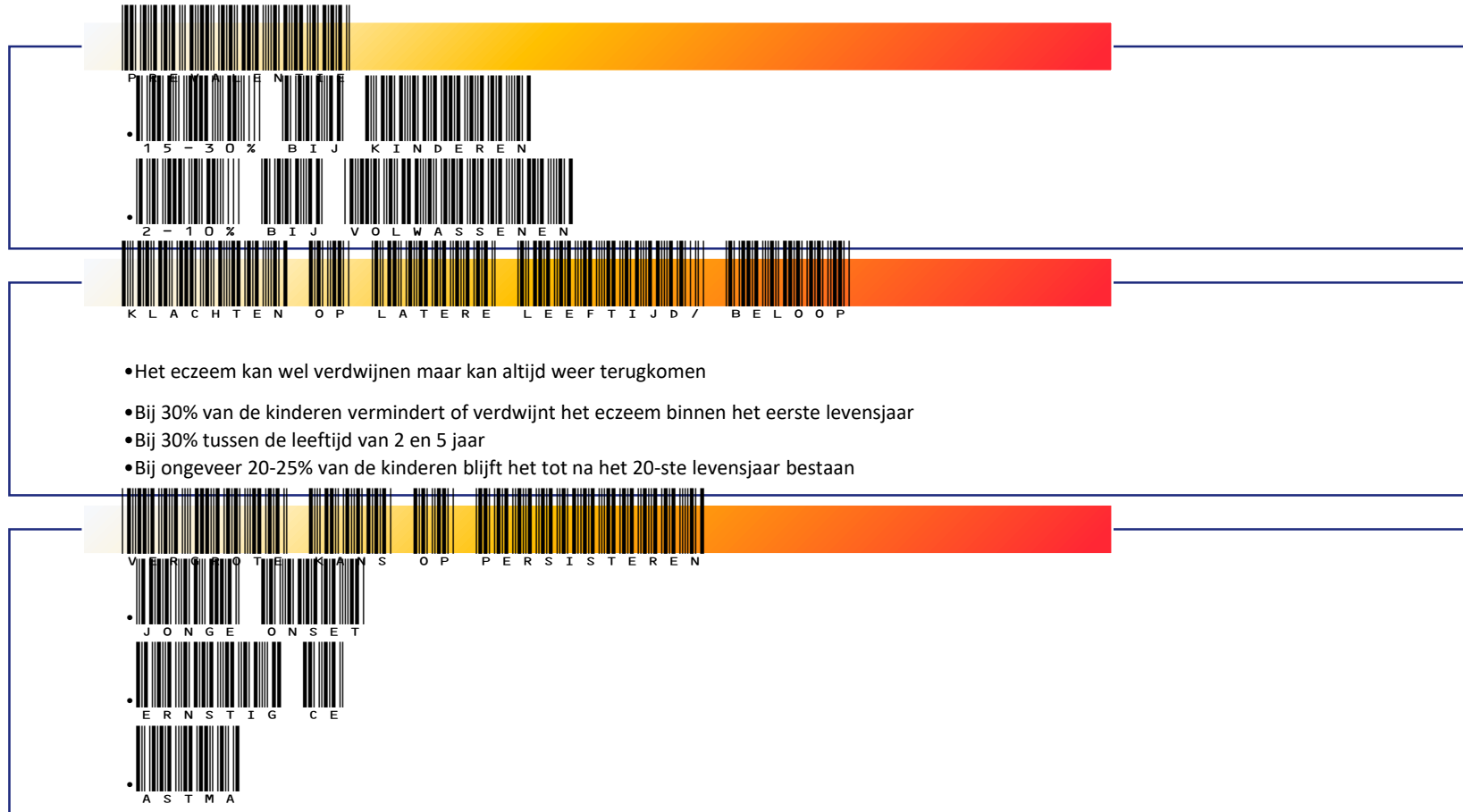
- Douchen beperken
- Temperatuur tussen 32 en 34 graden celsius
- Zeep vervangende producten en oliën
- Na het douchen droogdeppen en insmeren met vette zalf of creme

Algemene leefstijl is van invloed (stress)

- Zorg voor voldoende slaap
- Goede voeding
- Voldoende lichaamsbeweging

Beperk irritatie van de huid

- Houdt rekening met type kleding (draag katoen)
- Knip irriterende merkjes uit de kleding
- Warmte en transpiratie geven irritatie dus kort afspoelen na zweten
- Doe aanpassingen aan warmte of koude
- Beperk krabben





VMCE

Patiënten organisatie

**WERELD
ECZEEM
DAG 2021**

IN BEWEGING

GAAAF!



**Nieuw eczeemmedicijn:
baricitinib**

**Hey Hallo! Fleur (9) vertelt,
Babette (20) geeft tips**

**Het belang van
eczeemregisters**



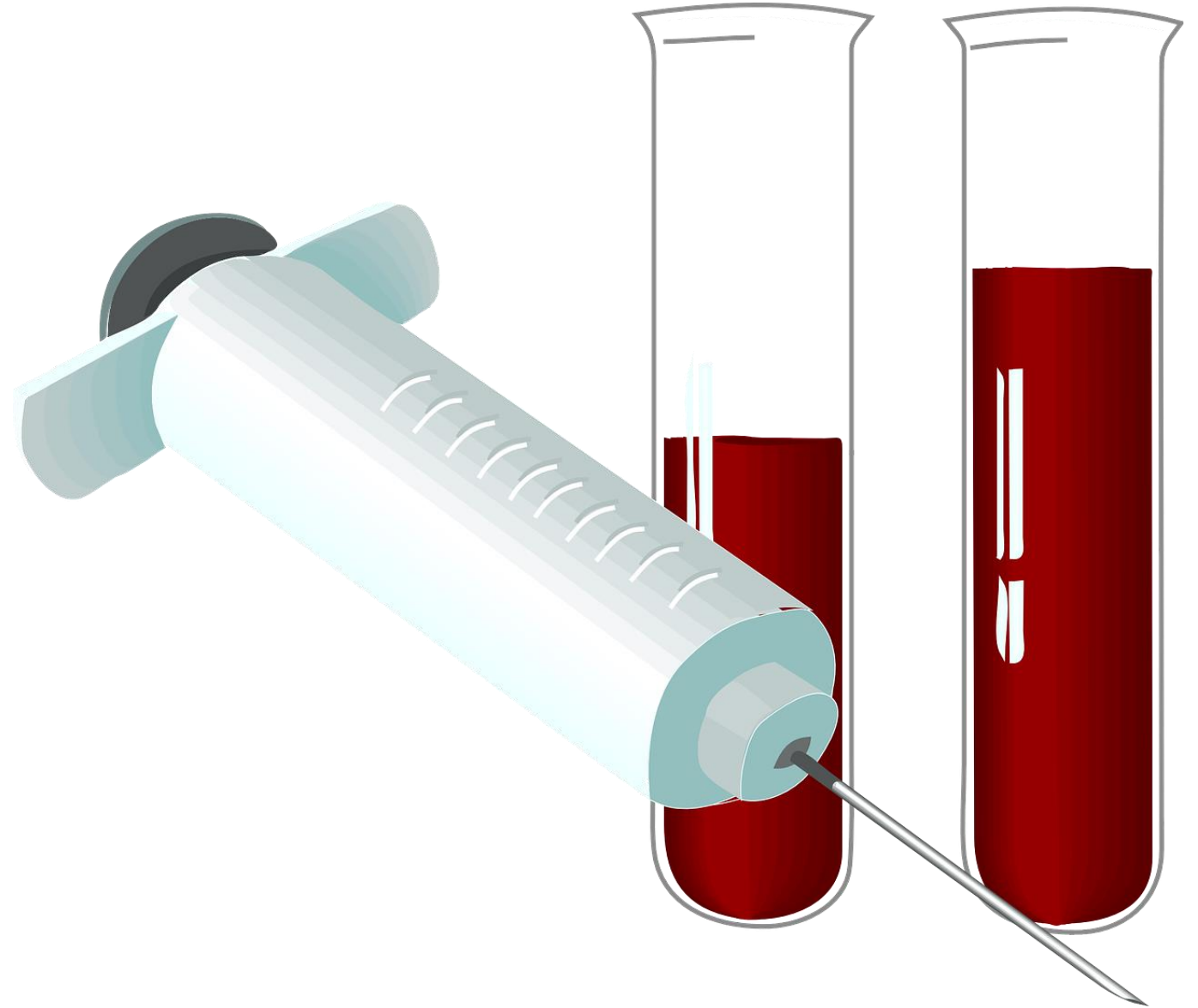
Ein kwartaaluitgave van de Vereniging voor Mensen met Constitutioneel Eczeem Jaargang 27 Nr. 2 voorjaar 2021

Casus

Extra onderzoek



Extra
onderzoek



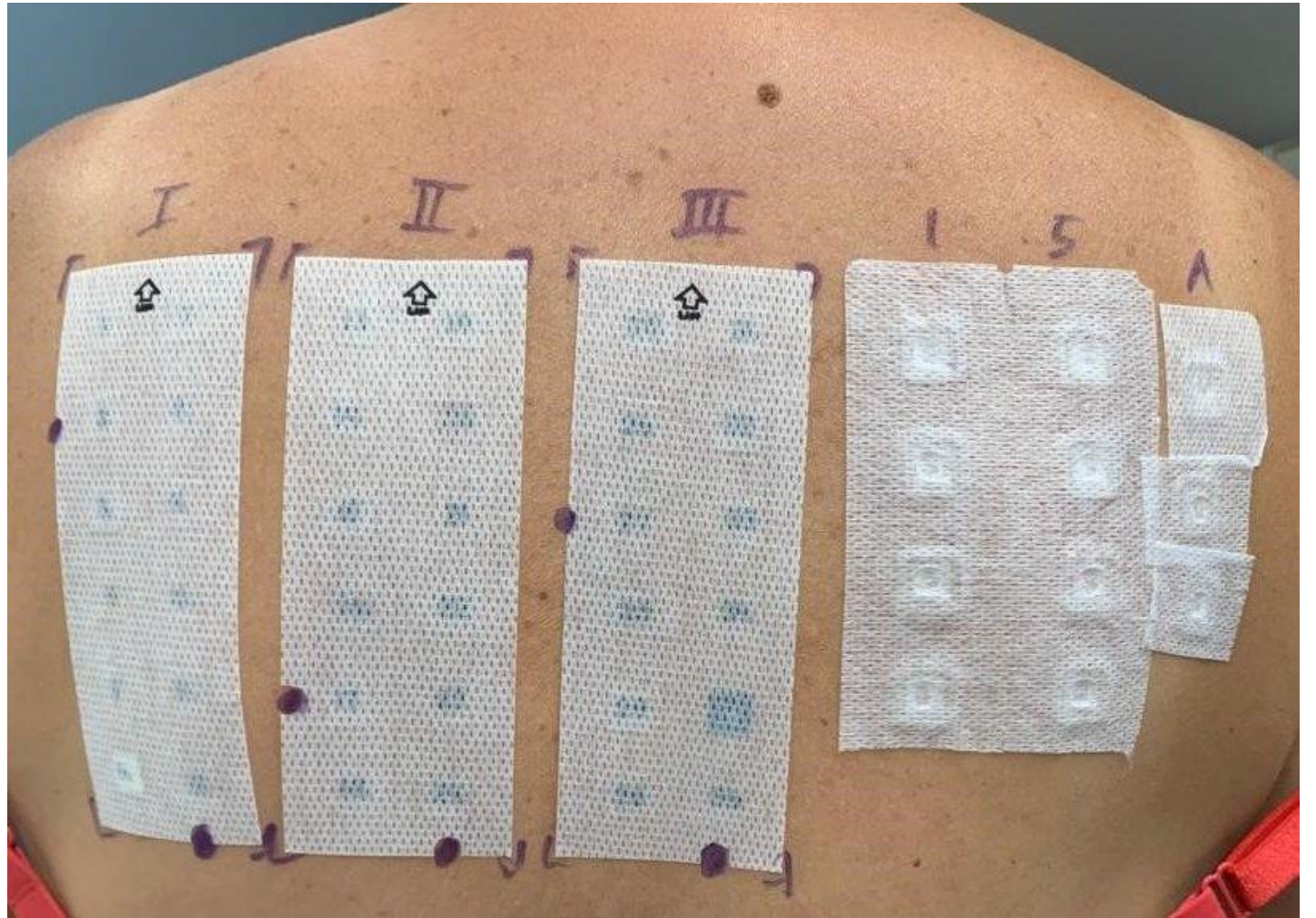
Eczeem en voedsel allergie



Extra
onderzoek



Extra
onderzoek



Extra onderzoek



Extra onderzoek



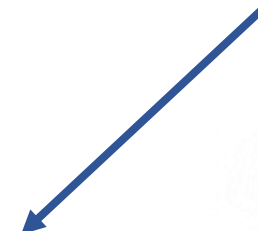
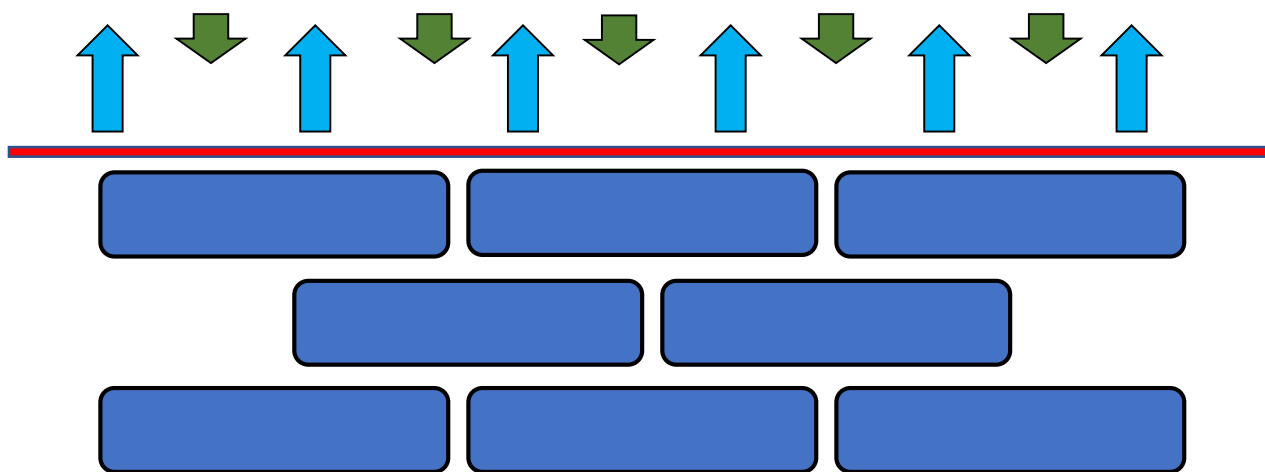
Behandeling

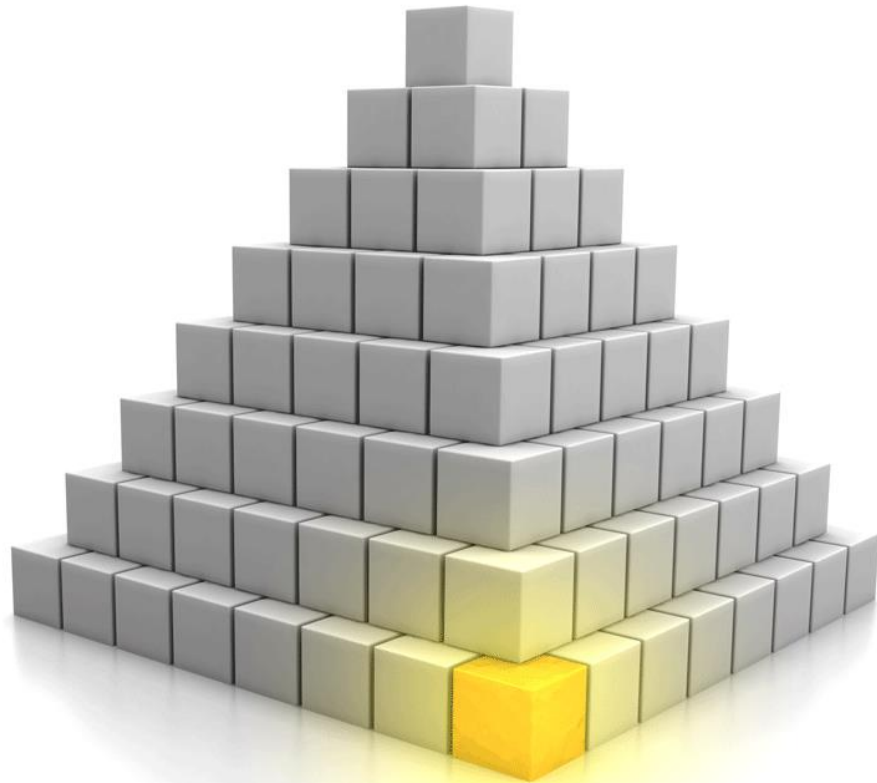
Indifferente middelen

- Onderhoudstherapie minstens 2 keer per dag

Dermatocorticosteroïden

- Indeling van klasse 1 (zwak werkend) tot klasse 4 (zeer sterk werkend)
- Van belang voor therapietrouw: uitleg over correct gebruik (VTE en schema), chroniciteit van het eczeem, een goede arts-patiëntrelatie en open communicatie





Emolliens

- Een droge eczeem huid is gevoeliger voor prikkels en geeft meer jeuk
- Indifferente crèmes herstellen de huidbarrière
 - *Minder jeuk*
 - *Minder hormooncrème gebruik*

Emolliens

Basis	Preparaat
Crème	<ul style="list-style-type: none">• Cetomacrogol crème• Lanette crème
Vetcrème	<ul style="list-style-type: none">• Vaseline cetomacrogolcrème• Vaseline lanette crème
Zalf	<ul style="list-style-type: none">• Koelzalf (= unguentum leniens is eigenlijk een vet crème)• Cetomacrogol zalf• Lanette zalf• Paraffine/vaseline in gelijke delen

Indifferente middelen in oplopende vethoudendheid¹



Crème: mengsel van
water en vetten

Emulgator toegevoegd
Verzachtend en
beschermend

Lanette
Cetomacrogol



Zalven: mengsel van
vetten

Beschermend en afdekkend

Emoliens

Basis	Preparaat
Crème	<ul style="list-style-type: none">• Cetomacrogol crème• Lanette crème
Vetcrème	<ul style="list-style-type: none">• Vaseline cetomacrogolcrème• Vaseline lanette crème
Zalf	<ul style="list-style-type: none">• Koelzalf (= unguentum leniens is eigenlijk een vet crème)• Cetomacrogol zalf• Lanette zalf• Paraffine/vaseline in gelijke delen

Voordeel

- Smeert prettig
- Cosmetisch aanvaardbaar

Nadeel

- Minder vettend dan zalf

Indifferente middelen in oplopende vethoudendheid¹

Emoliens

Basis	Preparaat
Crème	<ul style="list-style-type: none">• Cetomacrogol crème• Lanette crème
Vetcrème	<ul style="list-style-type: none">• Vaseline cetomacrogolcrème• Vaseline lanette crème
Zalf	<ul style="list-style-type: none">• Koelzalf (= unguentum leniens is eigenlijk een vet crème)• Cetomacrogol zalf• Lanette zalf• Paraffine/vaseline in gelijke delen

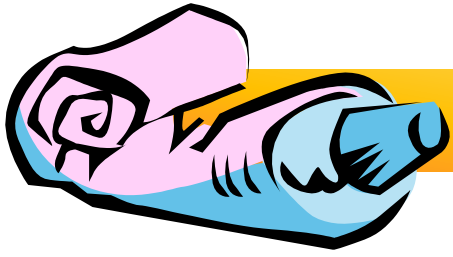
Indifferente middelen in oplopende vethoudendheid¹

Voordeel

- Tegen droogheid
- Tegen jeuk

Nadeel

- Glimt
- Vette kleding
- Soms toename irritatie



Emolliens: Hoe?

2 of meer keer per dag

Bij voorkeur met de haarrichting mee

Droge huid? Zalf

Nattende huid? Crème

Zalf beschermt langer

Hele vette zalven kunnen afsluiten

Houd rekening met:

- Type huid
- Plaats
- Seizoen
- Activiteiten patiënt
- Vergoeding
- Voorkeur patiënt

Bevordert therapietrouw!!

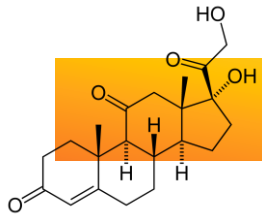
Behandeling

Indifferente middelen

- Onderhoudstherapie minstens 2 keer per dag

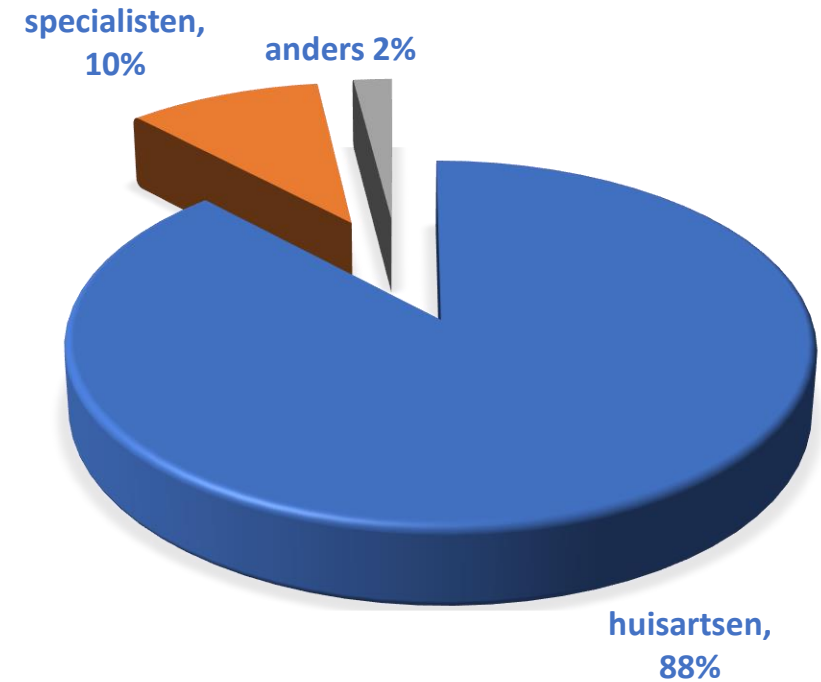
Dermatocorticosteroïden

- Indeling van klasse 1 (zwak werkend) tot klasse 4 (zeer sterk werkend)
- Van belang voor therapietrouw: uitleg over correct gebruik (VTE en schema), chroniciteit van het eczeem, een goede arts-patiëntrelatie en open communicatie



Dermatocorticosteroiden

- Afgeleid van glucocorticosteroïde hormoon cortison
- Geproduceerd in menselijk lichaam
- Ook wel het 'stress-hormoon' genoemd



Klasse I	Klasse II	Klasse III	Klasse IV
HCA	Emovate Locacorten Locoid TCA	Diprosone Bètamethason Ibaril/Topicorte Cutivate Elocon	Diprosone PG Dermovate

Klasse I	Klasse II	Klasse III	Klasse IV
hydrocortisonacetaat 1%	clobetason 0,05% flumetason 0,02% hydrocortisonbutyraat 0,1% triamcinolonacetonide 0,1%	bètamethasondipropionaat 0,05% bètamethasonvaleraat 0,1% desoximetason 0,25% fluticason (crème 0,05%, zalf 0,005%) mometason 0,1%	bètamethasondipropionaat 0,05% in propyleenglycol clobetasol 0,05%

Klasse I	Klasse II	Klasse III	Klasse IV
HCA	Emovate Locacorten Locoid TCA	Diprosone Bètamethason Ibaril/Topicorte Cutivate Elocon	Diprosone PG Dermovate

Klasse I	Klasse II	Klasse III	Klasse IV
hydrocortisonacetaat 1%	clobetason 0,05% flumetason 0,02% hydrocortisonbutyraat 0,1% triamcinolonacetonide 0,1%	bètamethasondipropionaat 0,05% bètamethasonvaleraat 0,1% desoximetason 0,25% fluticason (crème 0,05%, zalf 0,005%) mometason 0,1%	bètamethasondipropionaat 0,05% in propyleenglycol clobetasol 0,05%

Klasse I	Klasse II	Klasse III	Klasse IV
HCA	Emovate Locacorten Locoid TCA	Diprosone Bètamethason Ibaril/Topicorte Cutivate Elocon	Diprosone PG Dermovate

Klasse I	Klasse II	Klasse III	Klasse IV
hydrocortisonacetaat 1%	clobetason 0,05% flumetason 0,02% hydrocortisonbutyraat 0,1% triamcinolonacetonide 0,1%	bètamethasondipropionaat 0,05% bètamethasonvaleraat 0,1% desoximetason 0,25% fluticason (crème 0,05%, zalf 0,005%) mometason 0,1%	bètamethasondipropionaat 0,05% in propyleenglycol clobetasol 0,05%

Klasse I	Klasse II	Klasse III	Klasse IV
HCA	Emovate Locacorten Locoid TCA	Diprosone Bètamethason Ibaril/Topicorte Cutivate Elocon	Diprosone PG Dermovate

Klasse I	Klasse II	Klasse III	Klasse IV
hydrocortisonacetaat 1%	clobetason 0,05% flumetason 0,02% hydrocortisonbutyraat 0,1% triamcinolonacetonide 0,1%	bètamethasondipropionaat 0,05% bètamethasonvaleraat 0,1% desoximetason 0,25% fluticason (crème 0,05%, zalf 0,005%) mometason 0,1%	bètamethasondipropionaat 0,05% in propyleenglycol clobetasol 0,05%



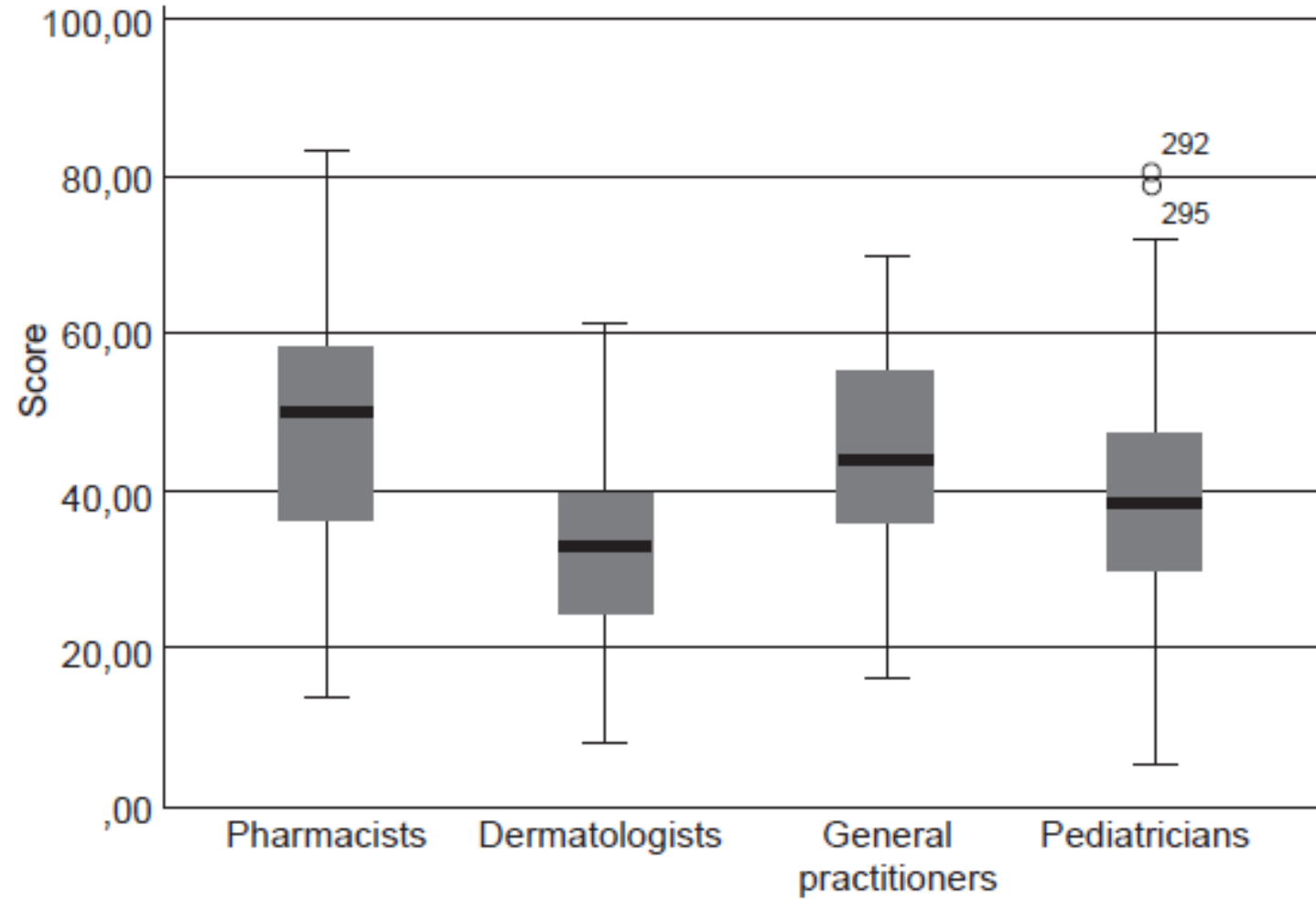
De klasse 3-preparaten mometasonfuroaat en fluticasonpropionaat:

Een lage biologische beschikbaarheid door een snelle metabolisering bij systemische beschikbaarheid

- Mometasonfuroaat $t_{1/2}$: 6 uur
- Fluticasonpropionaat $t_{1/2}$: 7-10 uur
- Betamethason $t_{1/2}$: 36-48 uur



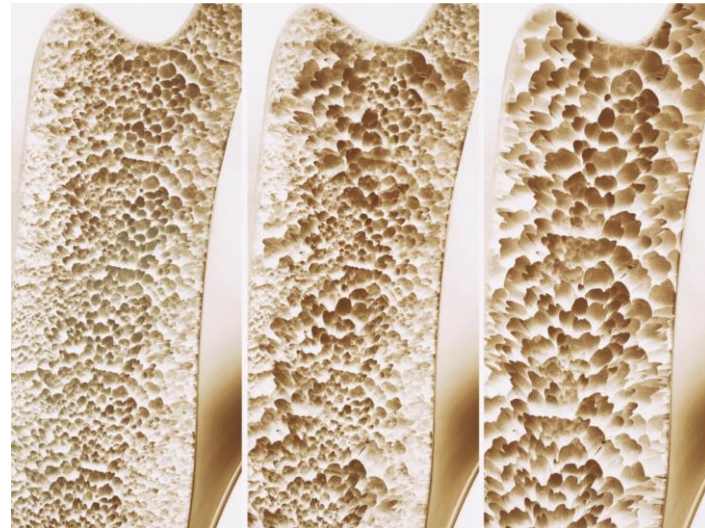
Corticofobie



Bijwerkingen lokaal?



Bijwerkingen systemisch?



Wat is reëel?

SIDE EFFECTS

Bijwerkingen?

Lokale problematiek

- Vrijwel nooit bij frequent gebruik van klasse 1, 2 topicale steroïden met afbouwschema
- Zelden bij klasse 3 en 4 steroïden bij goed gebruik
 - Zie schema's
 - VTE
 - Maximaal gebruik
 - Rekening houdend met waar je wat smeert en interpatient verschillen



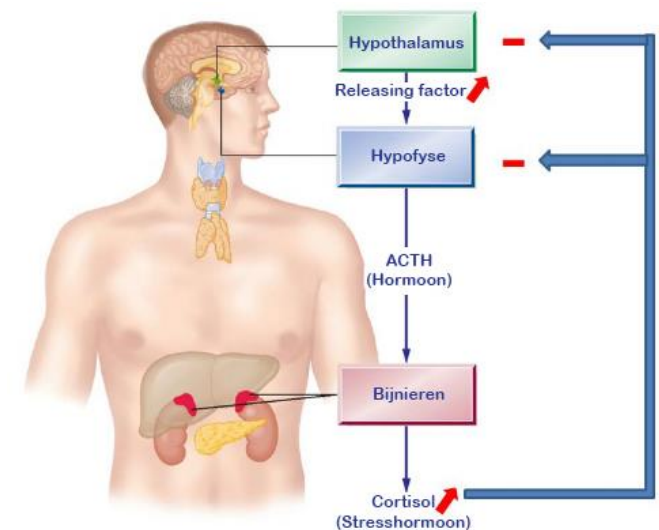
Bijwerkingen?

1. Bijnier suppressie (AS):

- Vrijwel nooit bij frequent gebruik van klasse 1, 2 topicale steroiden met afbouwschema
- Bijna altijd bij frequent smeren van klasse 3 en 4 steroiden (treedt al snel op)
 - Herstel als eczeem herstelt
 - Herstel van huid geeft ook minder onderdrukking van HPA as door steroiden

2. Bijnier atrofie

- Bij langdurig klasse 3-4 topicale steroiden
- Bij langdurig combinatie van topicale steroiden met inhalatie en nasale steroiden



Nota Bene

Zwangerschap (Lareb): Klasse I en II geen bijwerkingen

Kinderen hebben een grotere kans op systemische bijwerkingen door een grotere ratio lichaamsoppervlak/gewicht



Bijwerkingen voorkomen:

- **Onderhoudsfase**

- Intermittente behandeling*

- ✓ Preventie van bijnierschorssuppressie
 - ✓ Preventie van lokale bijwerkingen

Bij voorkeur aaneengesloten behandel- en stopdagen. Bij het gebruik van mometason en fluticason mag ook om de dag gesmeerd worden omdat deze een korte halfwaardetijd hebben





Hoe ?

	Week 1	Week 2	Week 3	Week 4	Week 5	Week 6
Maandag	x					
Dinsdag	x					
Woensdag	x	x				
Donderdag	x	x	x			
Vrijdag	x	x	x	x		
Zaterdag	x	x	x	x	x	x
Zondag	x	x	x	x	x	x



Hoe ?

	Week 1	Week 2	Week 3	Week 4	Week 5	Week 6
Maandag	x	x	x			
Dinsdag	x			x	x	
Woensdag	x	x	x			x
Donderdag	x			x	x	
Vrijdag	x	x	x			x
Zaterdag	x			x	x	
Zondag	x	x	x			

Hoeveel per keer:

Vingertopeenheid: 1 eenheid (0,5g)

	3-12 mnd	1-2 jr	3-5 jr	6-10 jr	11-16 jr	> 16 jr
Gezicht/nek	1	1,5	1,5	2	2,5	2,5
Arm + hand	1	1,5	2	2,5	3	4
Been + voet	1,5	2	3	4,5	6	8
Romp voorkant	1	2	3	3,5	5	7
Romp achterkant	1,5	3	3,5	5	6	7
Hele lichaam	8,5	13,5	18	24,5	31,5	40,5



Om het huidgebied dat net zo groot is als 1 zijde van een volwassen hand in te smeren is ongeveer 0,5 FTU nodig

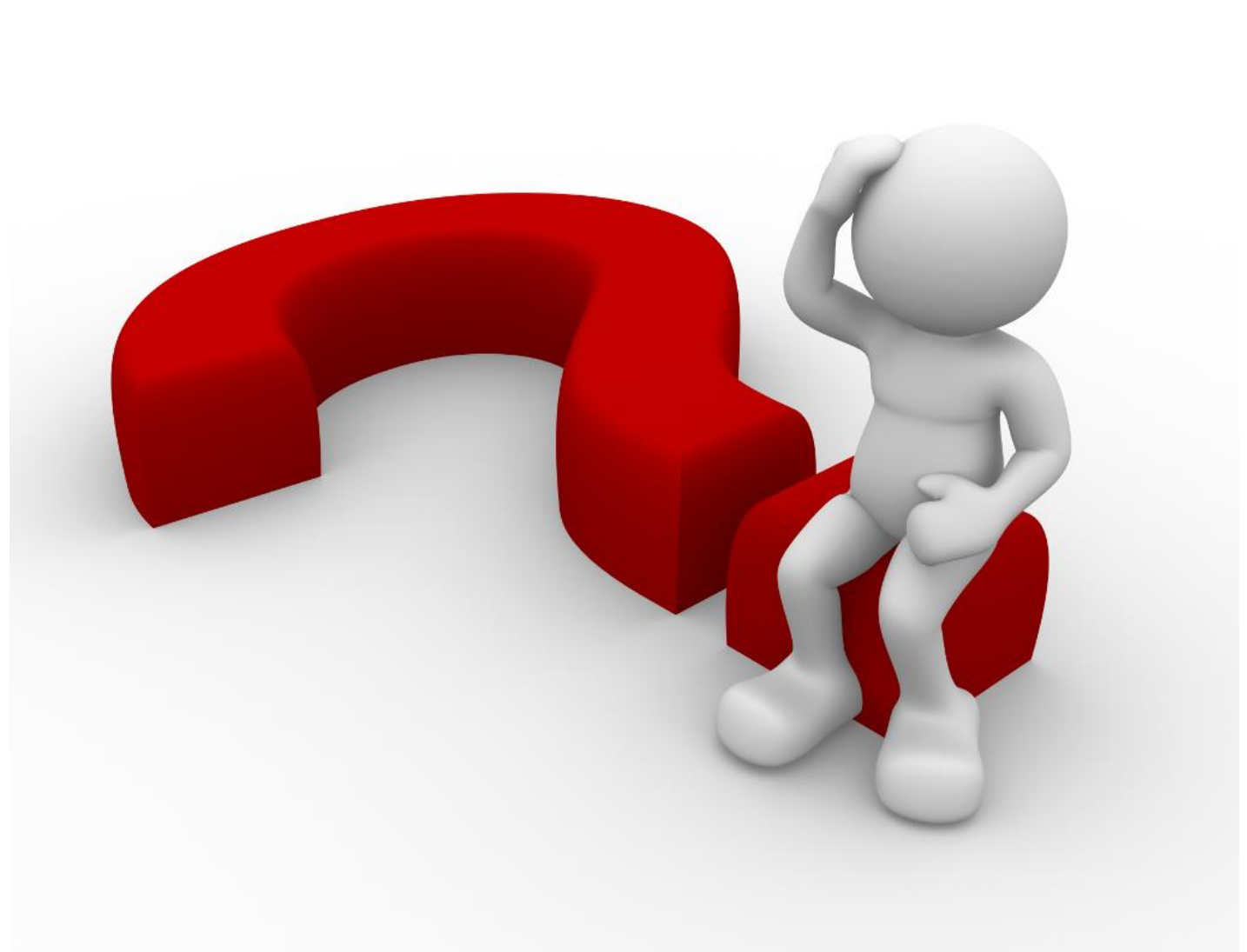
Hoeveel per week:

(<2 | 2-18 | >18 jaar)

Klasse 1	Klasse 2	Klasse 3	Klasse 4
30 g 60 g ∅ g	30 g 60 g 100 g	kort 50 g 100 g	g.a. g.a. 50 g

Schrijf voldoende tubes voor!

- A) 2
- B) 4
- C) 6
- D) 8



Hoeveel tubes mometason vetzalf van 30gram moet ik ongeveer meegeven aan kind 10 jaar voor 1 maand behandeling met eczeem op 50 % van het lichaam?

Hoeveel per keer:

Vingertopeenheid: 1 eenheid (0,5g)

	3-12 mnd	1-2 jr	3-5 jr	6-10 jr	11-16 jr	> 16 jr
Gezicht/nek	1	1,5	1,5	2	2,5	2,5
Arm + hand	1	1,5	2	2,5	3	4
Been + voet	1,5	2	3	4,5	6	8
Romp voorkant	1	2	3	3,5	5	7
Romp achterkant	1,5	3	3,5	5	6	7
Hele lichaam	8,5	13,5	18	24,5	31,5	40,5



Dus ongeveer 12 FTU → 12x0,5 gram = 6 gram per dag --> 6 gram/dag x30 dagen = 180 gram → 6 tubes van 30 gram

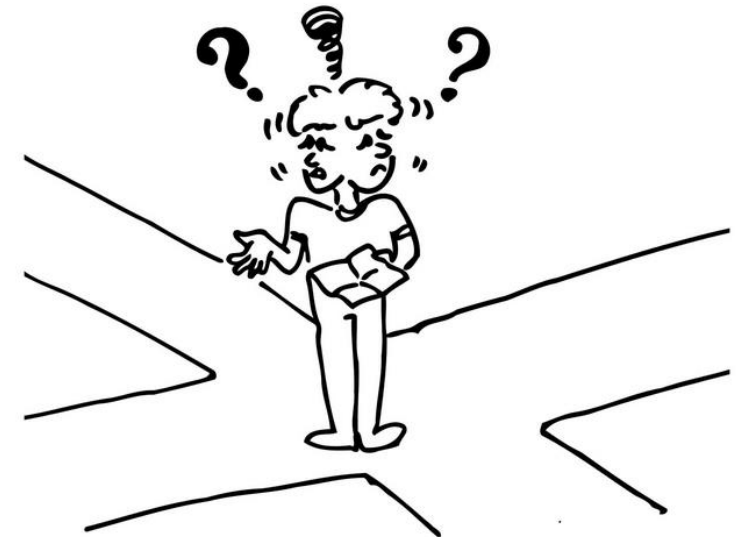
- A) 2
- B) 4
- C) 6**
- D) 8

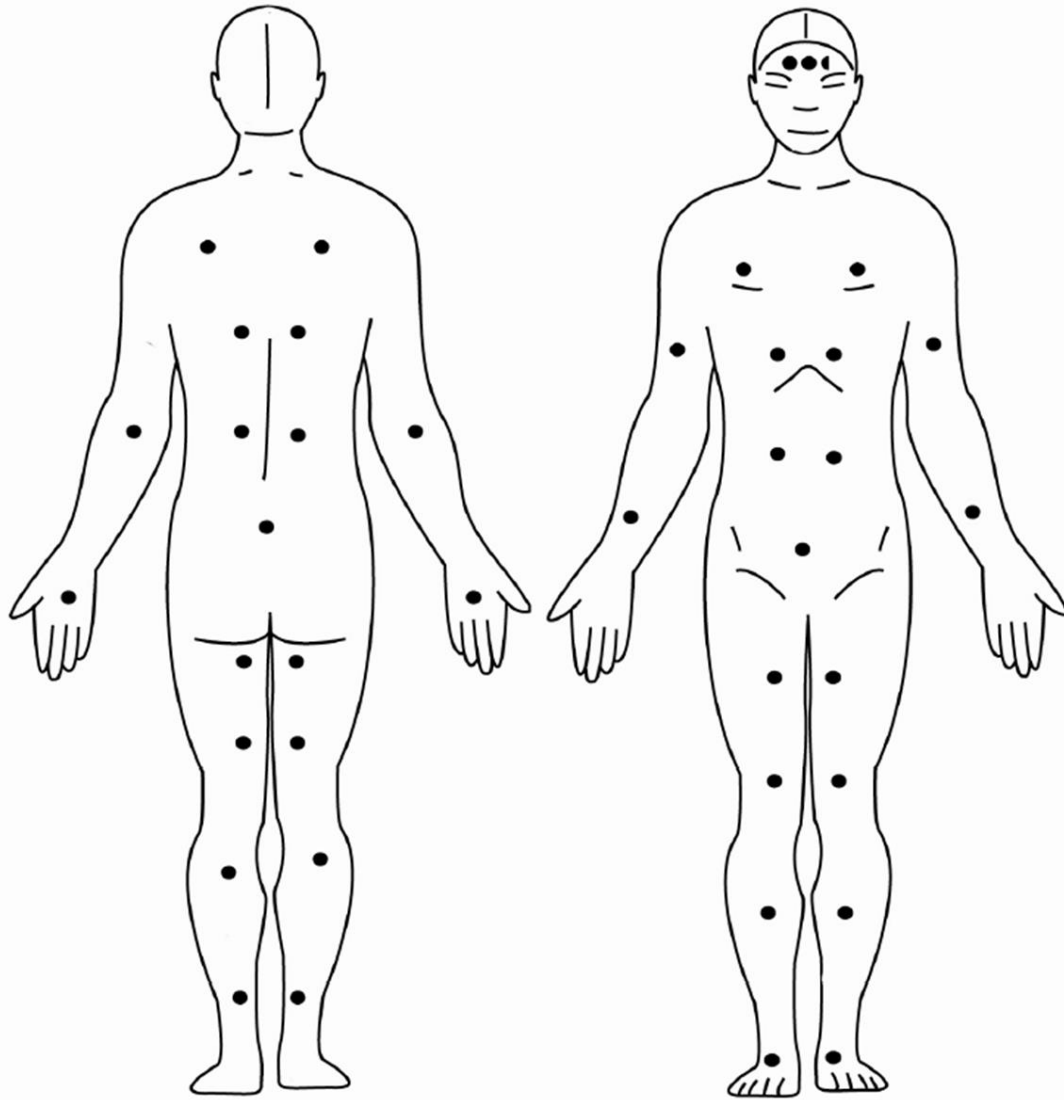


Hoeveel tubes mometason vetzalf van 30gram moet ik ongeveer meegeven aan kind 10 jaar voor 1 maand behandeling met eczeem op 50 % van het lichaam?

Wat, waar?

	Romp, ledematen, hals en oren	Gelaat, oksels, liezen en genitaliën	Schedel
>2 jaar	1,2,3	1,2	2,3
≤2 jaar	1,2	1	1,2





Medicinale Zalven :

1.  =

2.  =

3.  =

4.  =

Basiszalf :

-

-





Wilhelmina Kinderziekenhuis



Zalf
Smeerwijzer

- Gratis verkrijgbaar
- in App Store en
- Google Play Store



Hoe ?

- ✓ Smeervolgorde doornemen
- ✓ Smeerrichting doornemen
- ✓ Schema's, hoeveelheden, praktische problemen
- ✓ Eventueel andere zalven proberen

NHG

Ernst	Behandeling (zie Details)
Mild eczeem (lichte roodheid, weinig tot geen oedeem of krabbeffecten) TIS-score < 3	Indifferent middel 1-2 dd en na douchen of baden Evalueer het effect van (aanpassing van) behandeling na 1-2 weken: Bij verbetering: <ul style="list-style-type: none"> ■ continueer indifferent middel minimaal 1 dd en na douchen of baden; zo nodig vaker Bij onvoldoende effect: <ul style="list-style-type: none"> ■ ga mogelijke oorzaken na (therapietrouw, beïnvloedende factoren) ■ continueer bij onvoldoende therapietrouwe behandeling voor 1 week ■ vervolg bij goede therapietrouw met een vetter preparaat of met het beleid bij matig eczeem
Matig eczeem (matige roodheid, licht oedeem en krabbeffecten) TIS-score 3-6	Start klasse 1-corticosteroid 2 dd en indifferent middel 1-2 dd Evalueer het effect na 1-2 weken Bij verbetering: <ul style="list-style-type: none"> ■ klasse 1-corticosteroid 1 dd ■ bouw af door steeds meer opeenvolgende dagen te staken (zie voor afbouwschema tabel 10 en tabel 11) ■ continueer de indifferente therapie Bij onvoldoende effect: <ul style="list-style-type: none"> ■ ga mogelijke oorzaken na (therapietrouw, beïnvloedende factoren) en continueer bij onvoldoende therapietrouw de behandeling voor 1 week ■ vervolg bij goede therapietrouw met een klasse 2-corticosteroid
	Klasse 2-corticosteroid 1-2 dd en indifferent middel 1-2 dd Evalueer het effect na 1-2 weken Bij verbetering: <ul style="list-style-type: none"> ■ continueer klasse 2-corticosteroid 1 dd ■ bouw af door steeds meer opeenvolgende dagen te staken (zie voor afbouwschema tabel 10 en tabel 11) ■ continueer de indifferente therapie ■ evalueer het afbouwen (eventueel telefonisch) na 2-3 weken en na 6 weken; behandel een eventueel recidief op basis van de ernst Bij onvoldoende effect: <ul style="list-style-type: none"> ■ ga mogelijke oorzaken na (therapietrouw, beïnvloedende factoren) ■ continueer bij onvoldoende therapietrouw de behandeling voor 1 week ■ vervolg bij goede therapietrouw met het beleid bij ernstig eczeem of verwijs indien afbouwen niet lukt bij eczeem in gelaat of lichaamsplooiën
Ernstig eczeem (forse roodheid, oedeem/papels en duidelijke krabbeffecten) TIS-score ≥ 6	Klasse 3-corticosteroid (niet in gelaat of lichaamsplooiën) 1-2 dd en indifferent middel 1-2 dd Evalueer het effect na 1-2 weken: Bij verbetering: <ul style="list-style-type: none"> ■ bouw af door steeds meer opeenvolgende dagen te staken (zie voor afbouwschema tabel 10 en tabel 11) of behandel als bij matig eczeem ■ continueer de indifferente therapie ■ evalueer het afbouwen na 2-3 weken en na 6 weken en behandel een eventueel recidief op basis van de ernst Bij onvoldoende effect: <ul style="list-style-type: none"> ■ ga mogelijke oorzaken na (therapietrouw, beïnvloedende factoren) ■ continueer bij onvoldoende therapietrouw de behandeling voor 1 week ■ continueer bij goede therapietrouw het klasse 3-corticosteroid maximaal 1 dd en evalueer wekelijks ■ bouw altijd af door steeds meer opeenvolgende dagen te staken (zie voor afbouwschema tabel 10 en tabel 11) ■ verwijs indien het afbouwen niet lukt
Frequente recidieven	Overweeg preventieve pulstherapie met klasse 2-corticosteroid 1 dd gedurende 2-4 opeenvolgende dagen per week, naast indifferent middel 1 dd, of verwijs (zie Details)

Ernst	Behandeling	Verbetering 1-2 weken	Geen verbetering 1-2 weken*
Mild eczeem (rood + oedeem)	Indifferent middel 1-2 dd en na het douchen	Continueer indifferent middel 1 dd en na het douchen	Vetter preparaat of stap over naar beleid bij matig eczeem
Matig eczeem (rood + oedeem + krabbeffecten)	<ul style="list-style-type: none"> • Indifferent middel 1-2 dd en na douchen • Klasse 1 dermatocorticosteroid 1 dd 	<ul style="list-style-type: none"> • Continueer indifferent middel • Bouw dermatocorticosteroid daarna verder af 	<ul style="list-style-type: none"> • Continueer indifferent middel • Klasse 2 dermato-corticosteroid inzetten en ook dit weer afbouwen
Ernstig eczeem (rood + oedeem + duidelijk krabben)	<ul style="list-style-type: none"> • Indifferent middel 1-2 dd en na douchen • Klasse 3**-dermatocorticosteroid 1 dd 	<ul style="list-style-type: none"> • Continueer indifferent middel • Bouw dermatocorticosteroid verder af. Ga eventueel terug naar behandelbeleid bij matig eczeem 	Bij geen verbetering of als afbouwen klasse 3 dermatocorticosteroid niet lukt, verwijzing naar de tweede lijn

Bij geen verbetering dient eerst gekeken te worden naar therapietrouw of andere nadelige invloeden.

** Klasse 3-dermatocorticosteroid niet in het gelaat of lichaamsplooiën aanbrengen.

Goede
behandeling

Voorkomt
problematiek

Heeft begeleiding
nodig

Praktijk van de begeleiding

Doel: ondersteunen **zelfmanagement**

Eczeem behandeling

Omgaan met de fysieke gevolgen van eczeem

Omgaan met de psychosociale gevolgen van eczeem

Zelfmanagement: het vermogen van het individu om symptomen, behandeling, fysieke en psychosociale gevolgen en veranderingen in levensstijl, die inherent zijn aan het leven met een chronische aandoening, te beheersen

Valerie (V), 10 jaar

Behandeling:

R/ Mometason vetzalf volgens schema lichaam

R/ 20% vaseline cetomacrogol overdag

R/ vaseline/paraffine voor de nacht

Leefstijladviezen

(kortdurend antibiotische behandeling)

Denk aan:

Denk aan de zalfapp en thuisarts.nl en de patientenvereniging

Afbouwschema lokale corticosteroïden - basis

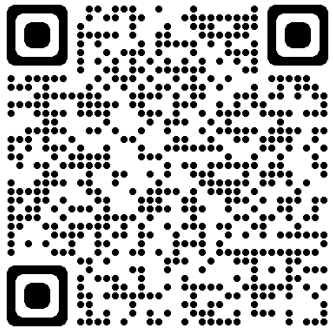
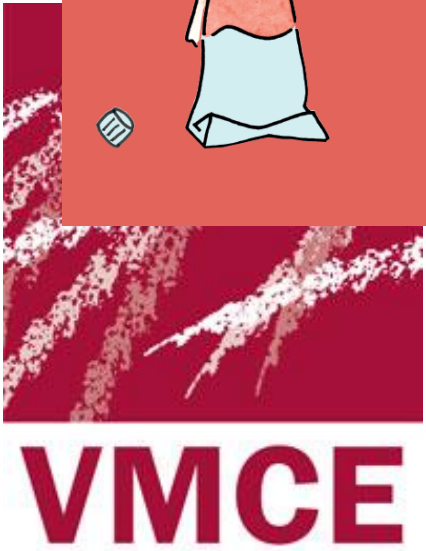
In deze tabel ziet u een voorbeeld van een basis afbouwschema bij lokaal corticosteroïdgebruik

	Week 1			Week 2			Week 3			Week 4			Week 5			Week 6			Week 7		
Zaterdag	■	■	●	■	—	●	●	—	●	●	—	●	●	—	●	●	—	●	●	—	●
Zondag	■	■	●	■	—	●	●	—	●	●	—	●	●	—	●	●	—	●	●	—	●
Maandag	■	■	●	■	—	●	■	—	●	●	—	●	●	—	●	●	—	●	●	—	●
Dinsdag	■	■	●	■	—	●	■	—	●	■	—	●	●	—	●	●	—	●	●	—	●
Woensdag	■	■	●	■	—	●	■	—	●	■	—	●	■	—	●	●	—	●	●	—	●
Donderdag	■	■	●	■	—	●	■	—	●	■	—	●	■	—	●	■	—	●	●	—	●
Vrijdag	■	■	●	■	—	●	■	—	●	■	—	●	■	—	●	■	—	●	■	—	●

- = insmeren met corticosteroïd zalf
- = insmeren met neutrale zalf
- = 's ochtends
- = voor het avondeten
- = voor het slapengaan



Maak het leuker en makkelijker!



De praktijk



YOUR PLAN.



REALITY.

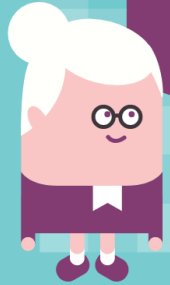


- **Chronisch-recidiverend** beloop
- Recidieven **onvoorspelbaar**:
 - Ernst
 - Frequentie
 - Klinisch beeld
- **Ingewikkelde** behandelprogramma's
- **Dagelijks 4dd** smeren
- **Corticofobie**
- **Invloed** van familie en kennissen

Tandpasta

Huid met gewoon water afwassen ,goed drogen en dantandpasta er opsmeren.

www.omaweetraad.nl



Oma Weet Raad

“Plantaardig eten is namelijk de beste stap om af te rekenen met je eczeem. Wij hebben zoveel mensen met **ernstige eczeem** op consult gehad die na **een maandje plantaardig eten hier vrijwel geheel vanaf waren.**”

Foods to avoid if...

YOU SUFFER FROM PSORIASIS AND/OR ECZEMA*

* According to "Radiant: Recipes to Heal Your Skin From Within"



“Bij eczeem wordt er vaak een **heftige hormoonzalf voorgeschreven, met weinig tot tijdelijk effect.**”



Eczeem en suiker

Optimale Gezondheid

Stoppen met hormoonzalf

Stoppen met hormoonzalf. De meeste mensen hebben geen eczeem maar een huidreacties op het even niet meer smeren ervan. Je huid heeft steeds opnieuw hormoonzalf nodig en na verloop van tijd steeds meer, vaker of sterker. Je moet deze vicieuze cirkel doorbreken door de huid weer sterk te maken zo er zalf. Ik ben 3 jaar geleden gest...

www.omaweetraad.nl

Oma Weet Raad



Verwijzen; wanneer?

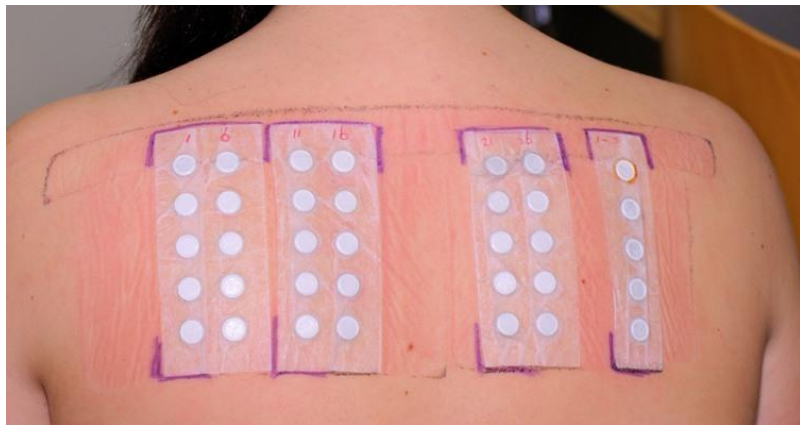
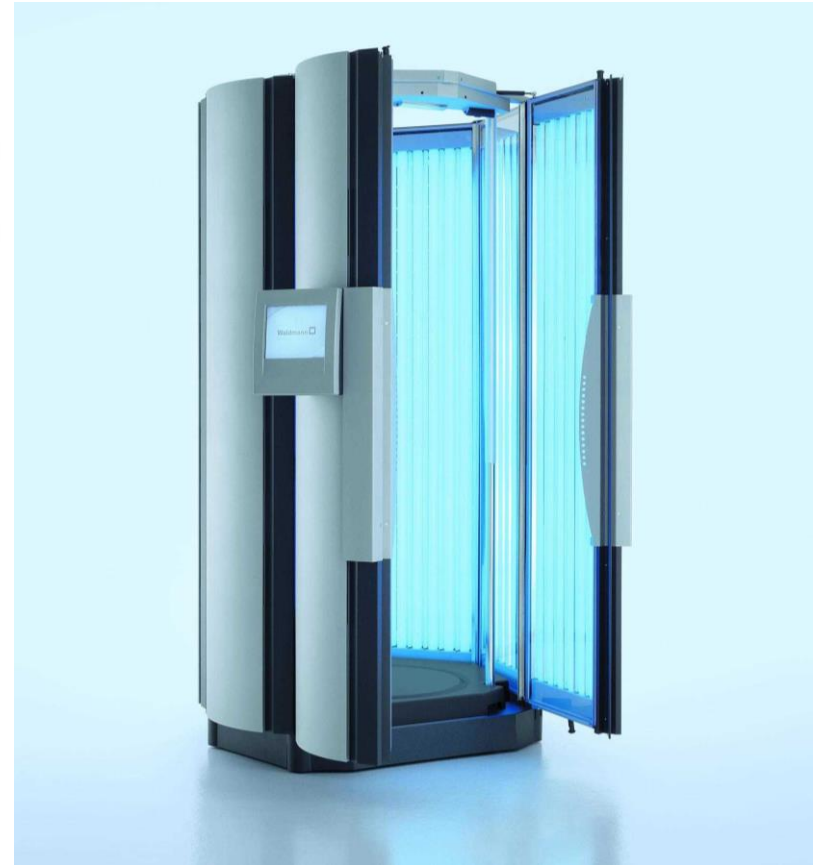
Denk bij CE problematiek aan teledermatologie



Verwijzen; wanneer?

- Bij een ondanks goede uitleg niet weg te nemen dermatocorticofobie
- Wanneer de ouders van het kind het (hardnekkige) vermoeden hebben van een voedselallergie
- Bij onvoldoende reactie op behandeling, of wanneer het niet lukt dermatocorticosteroiden af te bouwen naar intermitterend gebruik (twee keer per week)
- Bij allergisch of irriterend contacteczeem (plakproeven zijn geïndiceerd)
- Bij twijfel over diagnose





En dan?

Valerie (V)



Intensieve voorlichting en begeleiding (arts en eczeem vpk)

Extra onderzoek?

Co morbiditeiten?

Bespreken problematiek bij behandeling (smeermoeheid?)

Psychische ondersteuning?

Maatschappelijk werk?

Thuiszorg?

Samenwerking kinderarts, psycholoog

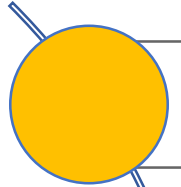
Behandelmogelijkheden bespreken/ overige opties



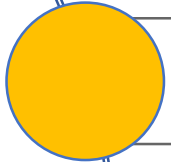
UVB-TL01



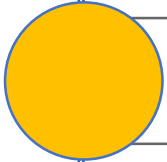
Systemische therapie (conventioneel)



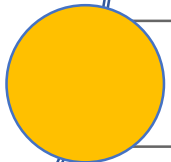
Orale corticosteroiden



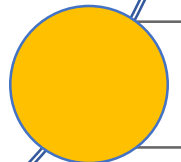
Ciclosporine A



Methotrexaat



Azathioprine

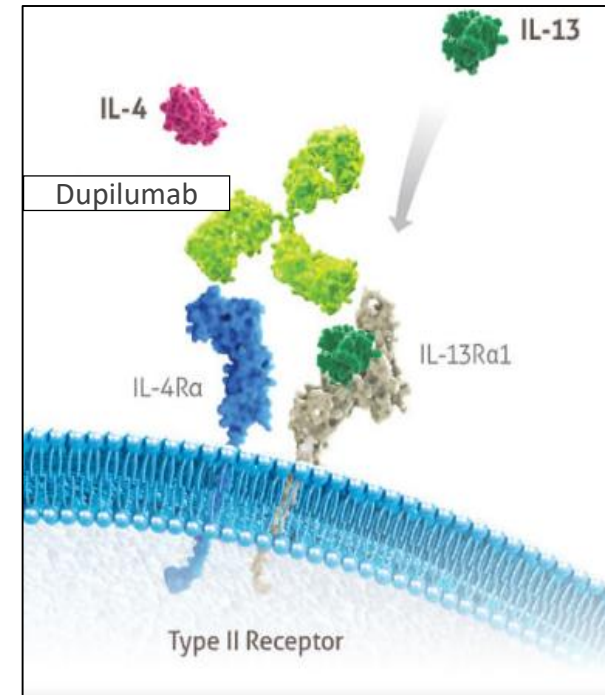


Mycofenolaat mofetil

Systemische therapie nieuw(er)



Humaan monoclonaal antilichaam →
blokkade IL-4 en IL-13



Registratie

≥18 jaar:

jan 2018

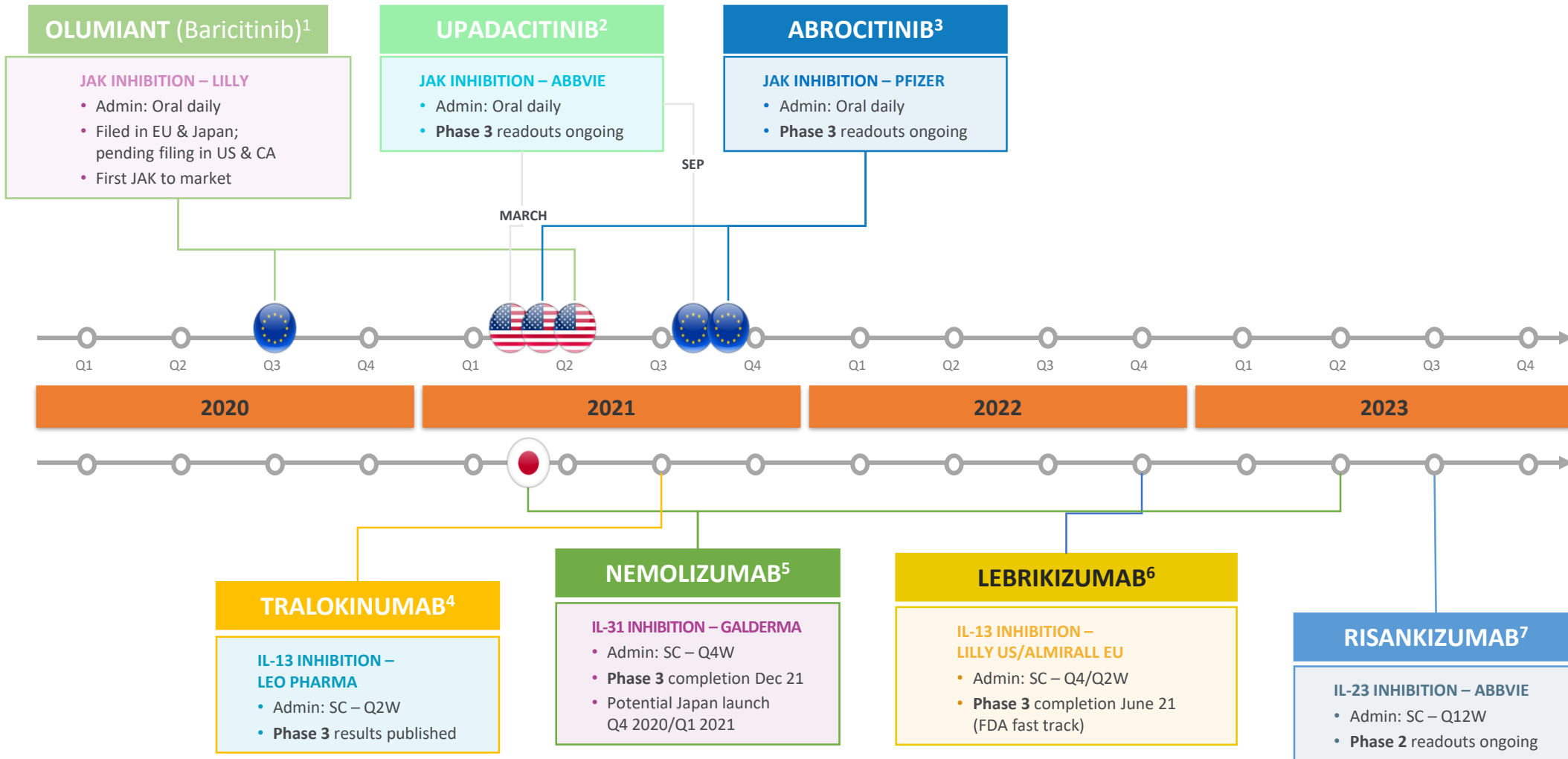
12-18 jaar:

sept 2019

≥6 jaar:

dec 2020

Biologics en JAK remmers



Take home

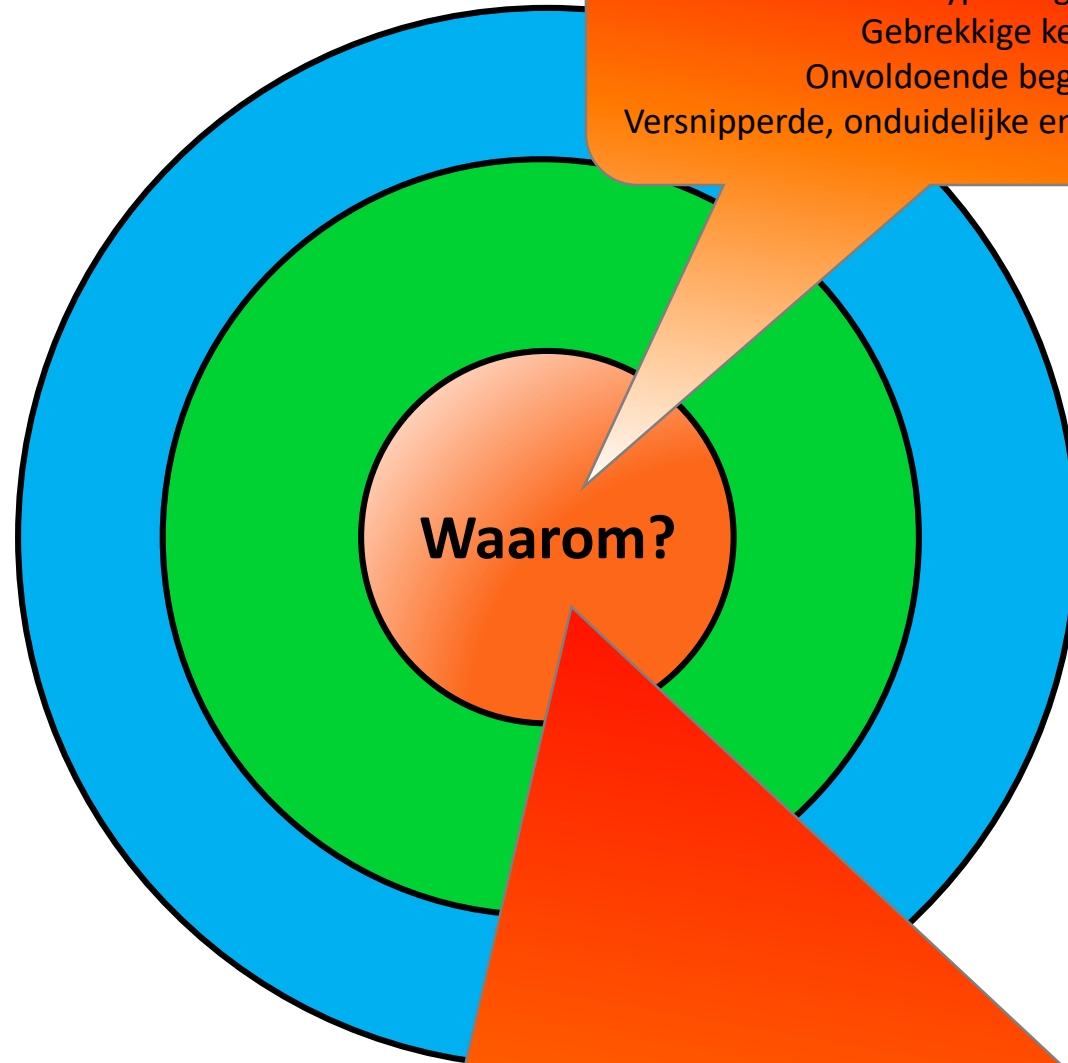
- CE komt veel voor en kan een enorme impact hebben.
- Een adequate behandeling voorkomt co-morbiditeit en onnodig lijden.
- Behandeling met topicale middelen is meestal voldoende. Daarbij is goede, uniforme uitleg en begeleiding door alle hulpverleners van groot belang.
- Goed nieuws: de behandelingsmogelijkheden nemen toe!



Nationaal constitutioneel eczeem project



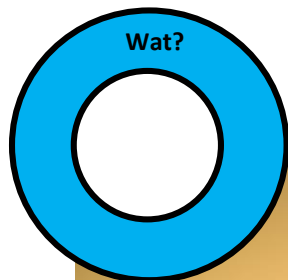
Landelijk
eczeem
project



Oorzaken:
Type zorg
Gebrekkige kennis
Onvoldoende begeleiding
Versnipperde, onduidelijke en onjuiste informatie



Ondanks goede therapeutische opties hebben nog steeds veel patiënten onderbehandeld CE. In de gehele keten laat de eczeem zorg te wensen over en is niet op orde. Dit blijkt onder meer uit de praktijk, de uitkomsten van het zinnige zorg project en de lokale onderzoeken en projecten die zijn gehouden



Patiënt
<ul style="list-style-type: none">✓ Snellere optimale zorg✓ Uniforme, juiste, vindbare, laagdrempelige informatievoorziening✓ Mogelijkheid tot begeleiding en betere zelfredzaamheid✓ Besparing eigen risico✓ Eerder verwijzing bij noodzaak (systemische behandeling)

0 ^e /1 ^e lijn
<ul style="list-style-type: none">✓ Laagdrempelige kennis impuls✓ Ontlasten door ondersteuning, tools en adequate informatie voor de patiënt✓ Awareness✓ Bereikbaarheid en samenwerking met 2^e en 3^e lijn optimaliseren

Zorg
<ul style="list-style-type: none">✓ Opvang toename vraag zorg✓ Kosten✓ Kwaliteit



Hoe?

2 projectfasen

Lange termijn (twee-vijf jaar):

- Ontwikkeling systeem van blijvende nascholing met en voor zorgverleners, zowel medici als paramedici (nascholingsplatform);
- Verdere ontwikkeling van eerstelijns eczeemconsult;
- Optimalisatie zorgpad, richtlijnen en (regionale)netwerken.









Anne-Moon van Tuyll, dermatoloog

A.vantuyllvanserooskerken@hagaziekenhuis.nl