# Kleine kwalen quiz: Dermatologie + antwoorden

**Samenvatting:** Petje op (antwoord is Goed) / petje af (antwoord is Fout)

**Doel:** Kleine kwalen van dermatologische aard komen veel voor en kunnen voor de jonge aios ingewikkeld zijn. Om die reden hebben we een aparte quiz gemaakt ter introductie van deze kleine kwalen. Daarnaast is de quiz een kennismaking met het handige boek [Kleine kwalen in de huisartspraktijk](http://www.reedbusinesseducation.nl/boek/j-a-h-eekhof/9789035235595-kleine-kwalen-in-de-huisartsenpraktijk.html), J. Eekhof et al. (8e druk 2019). Gebruikt dit boek als ‘scheidsrechter’ voor de quiz, en houdt dit boek bij de hand. Tip: ook tijdens het spreekuur!

**Doelgroep:** 1e fase

**Inhoudsopgave: 73 vragen**

**Oorspronkelijk auteur: W. Willems (huisartsdocent)**

**Aanpassing door:** J. de Graaff (huisarts en -docent)/ Y.Y. Wong (huisarts, alumnus)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Vraag** | **G/F** | **Pagina** |
| 1 | Eeltknobbels en eksterogen ontstaan door abnormale druk, en zijn andere benamingen voor hetzelfde probleem. | F | Pg 229. Bij eksterogen groeien verhoornde epidermiscellen naar binnen en geven een ontstekingsreactie. |
| 2 | Cellulitis is een diepere ontsteking dan erysipelas | G | Erysipelas is oppervlakkiger, scherper begrensd, verheven verharding (pg 107) |
| 3 | Het middel van keuze bij cellulitis is feneticilline | F | Flucloxacilline, meestal sprake van menginfectie van streptococcus pyogenes (feneticilline-gevoelig) en S. Aureus (niet-feneticilline-gevoelig), Pg 109 |
| 4 | Lokale antibiotica werkt goed tegen erysipeloïd. | F | Pg 117. Lokaal aangebracht AB bereikt *niet* de bacterie die in diepere huidlagen ligt. Geneest meestal ook spontaan binnen 2-3 weken. Orale AB bespoedigt genezing: feneticilline is 1e keuze.  |
| 5 | Prognose van erysipeloïd kan gecompliceerd worden met endocarditis | G | Pg 116. Systemische complicaties zijn zeldzaam, maar wees erop bedacht bij patiënten met kunstklep. |
| 6 | Perlèche of mondhoekragaden behandel je bij voorkeur met fusidinezuur.  | F | Pg 556. 1e keus antimycotische creme (2-5 wkn). In 2e instantie fucidinezuur en alleen bij aangetoonde resistentie van stafylokokken: mupirocine  |
| 7 | Een verruca seborrhoica kan met de scherpe lepel verwijderd worden | G | pg 149 |
| 8 | Bij recidiverende furunculose wordt aangeraden fusidinezuurzalf in het vestibulum nasi aan te brengen, driemaal daags, iedere vierde week en minimaal 6 maanden | F | pg 105, mucopirocinecreme, mits positieve neuskweek! Frequentie en duur behandeling juist. |
| 9 | Bij de behandeling van scabiës in de zwangerschap is permetrine lokaal de eerste keus | G | Permetrine is altijd het eerste keusmiddel (Pg 321) |
| 10 | Behandeling van actinische keratose is noodzakelijk | G | Cumulatieve kans op maligne ontaarding 20% tot plaveiselcelcarcinoom, Pg 185. |
| 11 | Erythema exsudativum multiforme (schietschijflaesies) moet verwezen worden | F | Meestal zelflimiterend. Wanneer > 10% van het huidoppervlak aangedaan is komen andere diagnoses in beeld (Stevens Johnson / toxische epidermale necrolyse) (Pg 193) |
| 12 | Een granuloma annulare is een vorm van mycose | F | Onbekende etiologie, Pg 199, self-limiting in 1-2 jaar |
| 13 | Sulfadiazinezalf (Flammazine) is beter dan een behandeling met vette gazen bij oppervlakkige brandwonden | F | Pg 88, zie kader. |
| 14 | Een eenmalige epidurale injectie met corticosteroïden en lokaal anesthetica in de acute fase vermindert de kans op langdurige pijnklachten bij gordelroos | F | Geeft in de eerste maand een bescheiden vermindering van pijn (Pg 232) |
| 15 | Een cornu cutaneum is slechts in een verwaarloosbare kleine minderheid (pre)maligne | F | Meestal benige, maar 16-40% toch (pre-)maligne afwijking aan de basis van hoorn, Pg 133; Chirurgische excisie met PA! |
| 16 | Keratosis pilaris is een te behandelen verstoring van de keratinevorming. | F | Pg 180. Keratineophoping in haarfollikels; niet uit te drukken. Scrubben kan het verergeren. |
| 17 | Calcipotriol (Daivonex) is effectief tegen keratosis pilaris. | F | Niet effectief, meest effectief is ureumzalf (Pg 182) |
| 18 | Een belangrijk advies bij de behandeling van intertrigo (smetten van de huid) is afvallen | F | Plooivorming wordt niet minder of neemt zelfs toe (Pg 211) |
| 19 | Erythrasma in de liezen en oksels is een dermatomycose  | F | Pg 206. Is een oppervlakkige bacteriële huidinfectie. |
| 20 | De 1e keuze behandeling van erythrasma bestaat uit oraal erythromycine. | F | 1. Lokaal imidazolcrème 2-6 wkn, 2. Fusidinezuur 2 wkn (Pg 207) |
| 21 | Nifedipine is effectief bij het Raynaud fenomeen | G | Pg 790. |
| 22 | Bij goed zoeken wordt in 70% van de gevallen een oorzaak gevonden voor chronische urticaria | F | Slechts in 30-50% van de gevallen (Pg 235) |
| 23 | Je krijgt pityriasis rosea maar 1x in je leven | G | Pg 254 |
| 24 | Pytiriasis versicolor is besmettelijk | F | Pg 221 |
| 25 | Cognitieve gedragstherapie heeft een bewezen effect op vitiligo | F | Pg 219, CGT verbetert kwaliteit van leven en vermindert uitbreiding van laesies |
| 26 | CorticosteroÏd crème klasse 3 heeft een bewezen effect op vitiligo | G | Remt de ontstekingsreactie en daarmee de progressie (Pg 219) |
| 27 | Een KOH-prepraat is vooral geschikt om de diagnose ringworm te verwerpen | F | Sensitiviteit 56%, specificiteit 82% (pg 214) |
| 28 | Hyperhidrosis neemt in de loop van het leven in ernst af | G | Pg 250 |
| 29 | Wanneer binnen 24 uur een teek op correcte wijze wordt verwijderd treedt er vrijwel geen ziekte van Lyme op | G | (pg 277) profylaxe wordt zinvol geacht wanneer de teek langer dan 24 uur op het lichaam aanwezig is geweest ook zonder erythema migrans |
| 30 | Een hondenbeet heeft een hoger infectierisico dan een kattenbeet | F | 5-15% versus 25-50% (pg 290) |
| 31 | Spider naevi komt veel voor bij kinderen en zwangere vrouwen; met in beide groepen goede prognose | G | Pg 136. Bij kinderen verdwijnen ze vanzelf, bij zwangeren 6-9 mnd na bevalling  |
| 32 | Spider naevi kan ook een aanwijzing zijn voor een leverziekte  | G | Pg 136. |
| 33 | Eerste hulp bij een kwallenbeet bestaat uit het spoelen met kraanwater | F | Dit activeert de nog niet actieve tentakels (Pg 295), liever: heet water (max 45 graden), of zeewater; azijn alleen bij tropische kwallen |
| 34 | Hemanginoma senilis (kersenwrat) komt vooral voor bij de lippen | F | Komt overal voor op de romp, Pg 145 |
| 35 | Verwijderen van hemangioma senilis is mogelijk in de HA-praktijk.  | G  | Pg 145-146, elektrocoagulatie en cryotherapie zijn even effectief, chirurgische excisie behoeft cryotherapie, geeft allemaal wel littekens.  |
| 36 | Een keloïd ontstaat aansluitend aan het trauma.  | F | Pg 158. Kan 1 tot 2 jaar erna nog ontstaan  |
| 37 | Keloïd kan preventief behandeld worden met siliconenpleister | G | Pg 160, een behandelding van verse wond gedurende 3-6 mnd is te overwegen bij mensen die aanleg hebben voor keloïdvorming. |
| 38 | Bij een herpes zoster ophthalmicus moet altijd binnen 72 uur of zo lang er nieuwe blaasjes komen antivirale middel worden gestart.  | G | Pg 231, melding dient in dossier bij doorgemaakt oogontsteking bij herpes zoster ophthalmicus ivm blijvende extra kwetsbaarheid van cornea na genezing. |
| 39 | Bij een herpes zoster oticus met facialis parese dient met spoed verwezen te worden naar de KNO-arts.  | G | Pg 231 |
| 40 | Massage met vitamine E crème vermindert preventief de kans op striae in de zwangerschap | G | Niet duidelijk of dit de massage of de vitamine E is, Pg 164 |
| 41 | Striae komt veel voor bij de huid in de snelle groei | G | Pg 165, met name bij adolescenten, zwangere, mensen met overgewicht, body builders. |
| 42 | Een patiënt vraagt of corticosteroïd-creme zinvol is voor het behandelen van striae | F. | Pg 163, geen curatieve behandeling, alleen bij nieuwe nog actieve striae kan tetrinoïne crème effect hebben |
| 43 | Zonneallergie (ook wel PLE: poly-morfe licht eruptie) met kenmerkende jeukende papels en vesikels vooral na zon blootstelling. | G | Pg 257, een voorbeeld is lente-oren bij jonge kinderen  |
| 44 | Fototoxische reacties en foto-allergische huidreacties, komen voor na contact met diverse stoffen, maar ook als bijwerking van medicatie | G | Pg 257, fototoxische reacties kan bij iedereen voorkomen, fotoallergische reacties zijn zeldzamer en heftiger, en betreffen een vertraagde type IV reactie. Zie tabel op Pg 258 voor diverse stoffen als oorzaak (zonnebrandcreme kan bijv.!) |
| 45 | Xerosis is een verstoring van keratinisatie.  | G | Pg 243. Soms door zeepgebruik en heet water ontstaan/verergerd. Werkt eczeem in de hand |
| 46 | Finasteride oraal (Proscar) is geregistreerd voor de indicatie alopecia androgenetica | F | Pg 332, lijkt wel effectief maar bij staken verdwijnt na 6-12mnd het bereikte effect |
| 47 | Een chondrodermatitis nodularis helicis is premaligne | F | Wel dezelfde voorkeurslokalisatie als een plaveiselcelcarcinoom en basalioom. Deze laatste zijn echter niet (erg) pijnlijk (Pg 429) |
| 48 | Voor de behandeling van de hoofdhuid met seborrhoïsch eczeem is de effectiviteit van corticosteroïden en miconazolderivaten gelijk aan elkaar.  | G | Pg 340, kader. Ketoconazol minder bijwerkingen. Niet verder onderzocht voorbij 4 wkn behandelduur. |
| 49 | Rhinophyma is een aandoening die de functie van de neus vrijwel intact laat | F | Aandoening van zowel vorm als functieverlies van de neus (Pg 418) |
| 50 | De behandeling van rhinophyma is in eerste instantie zoals van rosacea | F | De behandeling is in eerste instantie (plastisch) chirurgisch (Pg 419) |
| 51 | Het zwangerschapsmasker (chloasma) kan ook veroorzaakt worden door de pil | G | Pg 166 |
| 52 | Hydrochinon kan gebruikt worden bij de behandeling van chloasma | G | 2-5% eventueel met toevoeging van tretinoïne 0,05% (pg 168) |
| 53 | In tegenstelling tot een hordeolum is een chalazion onpijnlijk | G |  Pg 461 |
| 54 | Het resultaat van de behandeling van een chalazion met 1-2 injecties met een corticosteroid is vergelijkbaar met operatieve behandeling | G | Pg 463, na 1e injectie: 60% effectief, na 2e injectie 82%, injectie met TCA 10mg/ml 0,1-0,2ml |
| 55 | Locale antibiotica na incisie/drainage bij een hordeolum verkorten de hersteltijd | F | Pg 466 |
| 56 | Bij chronische blefaritis is fusidinezuur het lokale antibioticum van eerste keus | G | 1e zorgvuldig reinigen, daarna evt. fusidinezuur –s. aureus (Pg 470) |
| 57 | Een aanliggend traanpuntje is zonder manipulatie niet zichtbaar | G | (Pg 478) |
| 58 | Tretinoïne kan rimpels verminderen. | G | (Pg 509: vitamine-A-zuurderivaten zijn effectief tegen fijne rimpels) |
| 59 | Een sinus pilononidalis komt meestal na het 40e levensjaar voor. | F | Pg 627. Rond 20e met uitschieters naar 40 jaar  |
| 60 | Laseren van beharing is bewezen effectief om een recidief van sinus pilonidalis te voorkomen. | G | Pg 628; ps. Een sinus pilonodalis altijd verwijzen! Verdoving te moeilijk om het goed te indiceren, daardoor meer recidieven/ problemen in de huisartsenpraktijk |
| 61 | Tepelkloven worden behandeld met antimycotica bij moeder en kind. | F | Geen bewijs dat crèmes effectiever zijn dan conservatief niks doen. Antimycotica alleen bij candida infectie (Pg 603) |
| 62 | Isdn-zalf voor de behandeling van fissura ani heeft amper bijwerkingen. | F | Behandeling is 2e keuze (na diltiazemcreme) ivm hoofdpijn als veelvoorkomende bijwerking (Pg 632) |
| 63 | Pijn bij proctalgia fugax kan verlicht worden door een vinger in de anus te manipuleren. | G | Dit geeft anale dilatatie (Pg 644), andere vormen van verlichting: opwaartse druk tegen perineum met vuist of warm zitbad. |
| 64 | Roken verergert de klachten van een raynaudfenomeen. | G | Is een risicofactor (Pg 789) |
| 65 | Een raynaudfenomeen kan behandeld worden met betablokkers. | F | Calciumantagonisten kunnen ingezet worden. Betablokkers kunnen een raynaudfenomeen uitlokken (Pg 790) |
| 66 | Perianale condylomen wijzen op  anaal-receptief seksueel gedrag. | F | Intra-anale condylomen wel (Pg 704) |
| 67 | Anogenitale wratten bij kinderen wijzen op seksueel misbruik. | F | Besmetting treedt ook op via handen / handdoeken (Pg 704) |
| 68 | Verwekkers van condylomata acuminata (HPV type 6 en 11) zijn carcinogeen. | F | Pg 705 |
| 69 | Stuccokeratose behandel je net als eczeem met corticosteroïden en vette zalf. | F | Pg 189 weinig therapeutische opties, is goedaardige aandoening, tgv zonexpositie, wrijving van kleding en leeftijd |
| 70 | Periones (wintertenen/handen) kunnen met nifedipine, vit D en corticosteroïden behandeld worden. | F | Pg 934, niet effectiever dan placebo. Vooral: vermijden van afkoeling.  |
| 71 | Besenreisenvarices, ook wel teleangiëctastieën, komen altijd samen met uitgebreide varicosis. | F | Pg 891, het kan, maar gaat vaker samen met chron. veneuze insufficiëntie, zonder hemodynamische betekenis. |
| 72 | Een moderne oorzaak voor kachelbenen (erythema abigne) is bijv. een laptop op schoot.  | G | Ontstaat bij langdurige blootstelling aan warmtebronnen o.a.: elektrische deken of kruik, kan op alle lichaamsdelen voorkomen. Pg 856  |
| 73 | Kachelbenen geeft een lokaal vurig rode huidskleur.  | F | Pg 856, typisch beeld van reticulaire pigmentatie.  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |  |  |  |