

Wat is het?

In de huid bevinden zich cellen die pigment aanmaken (melanocyten). Dit pigment (melanine genaamd) geeft kleur aan huid en haren. Het komt voor dat de cellen te veel of te weinig pigment aanmaken. Er ontstaan respectievelijk donkere vlekken (hyperpigmentatie) of lichte vlekken (hypopigmentatie). Als de pigmentcellen ontbreken, zijn huid en haren wit en doorschijnend. Dit heet depigmentatie.

Monique de Roos (41)

‘De acne uit mijn pubertijd had zijn sporen nagelaten. Daar kwam tijdens de zwangerschappen melasma bij. De huidtherapeut temperde mijn verwachtingen: wellicht zou niet alles verdwijnen, maar mijn huid zou wel verbeteren. En dat klopt. De vlekjes en oneffenheden zijn zo goed als onzichtbaar.’

Ook zonder verwijzing welkom

U bent van harte welkom bij de huidtherapeut, ook zonder verwijzing. De vergoedingen verschillen sterk per zorgverzekeraar. Uw eigen zorgverzekeraar vertelt u welke rechten op vergoeding u heeft.

Een huidtherapeut in de buurt

Zoek een huidtherapeut bij u in de buurt op www.huidtherapie.nl.



Nederlandse
Vereniging van
Huidtherapeuten

Postbus 5135 | 1410 AC Naarden
+31 35 542 75 52

info@huidtherapie.nl | www.huidtherapie.nl

De NVH is de beroepsvereniging van de huidtherapeuten in Nederland. De NVH ontwikkelt kwaliteitsbeleid, organiseert bij- en nascholingsprojecten, is aangesloten bij de Klachtencommissie Paramedici Eerstelijn (KCP) en de NVH is vertegenwoordigd in de Stichting Kwaliteitsregister Paramedici (KP).



Pigmentstoornis

de behandeling door
een huidtherapeut

Welke pigmentstoornissen zijn er?

Ouderdomsvlekken (lentigo) komen veel voor. Deze (licht)bruine vlekjes ontstaan vanaf middelbare leeftijd, vooral op plekken die veel aan de zon zijn blootgesteld, zoals handruggen en het gezicht. Ze heten ook wel zonnevlekken (lentigo solaris) of levervlekken. Ouderdomsvlekken zijn bijna altijd goedaardig. Behandeling gebeurt dan vooral vanuit esthetisch oogpunt. Soms wordt een ouderdomsvlek kwaadaardig en ontstaat huidkanker (lentigo maligna). Dan is behandeling noodzakelijk. De vlek is dan niet meer egaal van kleur, maar grillig gepigmenteerd (de huidtherapeut verwijst u, via uw huisarts, naar een dermatoloog).

Een andere vorm van overmatige pigmentvorming is het **zwangerschapsmasker (melasma of chloasma)**. Het zijn door zwangerschapshormonen (of de pil) gevormde donkere vlekken in het gezicht of de hals. Bij vrouwen met een donkere huid zijn de vlekken donkerder of juist lichter. De vlekken verdwijnen meestal weer geleidelijk na de bevalling; soms zijn ze blijvend. Om melasma te voorkomen is het belangrijk om tijdens de zwangerschap zoveel mogelijk uit de zon te blijven en de huid te beschermen met een hoge zonbeschermingsfactor.

Postinflammatoire hyper/hypopigmentatie komt vaak voor. Door een ontsteking in de huid maken de pigmentcellen te veel of te weinig pigment. Vaak ontstaat het bij eczeem, acne, bacteriële huidinfecties en insectenbeten. In veel gevallen herstelt de aanmaak zich langzaam, maar dat

kan een jaar of langer duren. Soms gebeurt ook dit niet en is behandeling vereist.

Vitiligo is een niet-besmettelijke aandoening waarbij de huid en het haar pigment verliezen. Hierdoor ontstaan witte huidplekken van verschillende grootte en vorm. De haren die in de witte plekken groeien, worden meestal ook wit.

Bijna ieder mens heeft **naevi**, oftewel **moedervlekken**. Meestal zijn ze goedaardig, maar soms worden ze kwaadaardig en ontstaat huidkanker. Huidtherapeuten behandelen alleen goedaardige moedervlekken en alleen op verwijzing van de huisarts of medisch specialist.

Wat doet de huidtherapeut?

Een **chemische peeling** verwijdert de buitenste laag huidcellen. Dit stimuleert de celvernieuwing en zet pigmentcellen aan tot een gereguleerde pigmentaanmaak. (Lentigo, melasma, postinflammatoire hyperpigmentatie)

Microdermabrasie is een mechanische peeling. Fijne, steriele kristallen bewegen onder hoge druk in een vacuüm over de huid. Dit verwijdert de buitenste laag huidcellen: heel oppervlakkig of dieper. Deze behandeling stimuleert de celvernieuwing en zet pigmentcellen aan tot een gereguleerde pigmentaanmaak. (Lentigo, melasma, postinflammatoire hyperpigmentatie)

Bij **camouflagetherapie** helpt een medische camouflagecrème de vlekken te verbergen. De crème is water- en veegvast en de kleur wordt afgestemd op uw eigen huidskleur.

Het aanbrengen is een kunst op zich; de huidtherapeut adviseert hoe het kan. (Melasma, postinflammatoire hypopigmentatie, vitiligo)

Dermatografie is een medische tatoeage. Met speciale apparatuur brengt de huidtherapeut pigmentstoffen in de huid. De kleur wordt afgestemd op uw eigen huidskleur. (Vitiligo)

Bij een oppervlakkige **hyperpigmentatie** kan oppervlakkige cryotherapie de oplossing bieden. Door heel precieze bevriezing van de donkere vlek met stikstof, stoot de huid ter plaatse de bovenste huidlaag af in de vorm van een korstje. (Lentigo.)

Bij hyperpigmentaties kan licht- en/of lasertherapie de cellen met donkere pigmenten vernietigen. Dit kan oppervlakkig of dieper in de buitenste huidlaag. (Lentigo, postinflammatoire hyperpigmentatie)

De huidtherapeut:
“Acne kan hardnekkige sporen nalaten: littekens en vlekken. Bij Monique gaan ze samen met melasma, de pigmentvlekken die zich vormden tijdens haar zwangerschappen. Onder ander door peeling en microdermabrasie zien we allebei haar huid vooruit gaan.”

