

DERMATOLOGIE IN BEELD

Huiduitslag in het luiergebied en op de wangen

J. van Rhenen¹, C.A. Lasham¹, R.I.F. van der Waal²

- ¹ Aios huisartsgeneeskunde, afdeling Kindergeneeskunde, Tergooi, Blaricum/Hilversum
- ² Kinderarts, afdeling Kindergeneeskunde, Tergooi, Blaricum/Hilversum
- ³ Dermatoloog, afdeling Dermatologie, Blaricum/Hilversum

Correspondentieadres:

Dr. R.I.F. van der Waal

E-mail: RvanderWaal@Tergooi.nl

Een veertien maanden oud meisje kwam op de spoedpoli van de kindergeneeskunde wegens snel uitbreidende uitslag in het luiergebied en op de wangen. Vijf dagen geleden was de dermatose begonnen met een klein rood plekje op de billen. De voorafgaande periode was patiënte niet ziek geweest.

Bij presentatie was naast vurig, schilferende roodheid in het luiergebied en op de wangen (figuur 1+2) ook enig maculair exantheem op de extremiteiten zichtbaar. Het meisje was koortsvrij en leek geen last van jeuk te hebben.

Op basis van het klinisch beeld stelden wij de diagnose gianotti-crostisyndroom. Deze dermatose komt voor bij kinderen tussen de zes maanden en twaalf jaar en is een huidreactie op een virusinfectie. Het gelaat en de nates zijn vaak primair aangedaan, waarbij de romp meestal niet mee doet. Het syndroom kan ontstaan na een verkoudheid of een vaccinatie. De diagnose kan op klinisch beeld worden gesteld en behoeft geen extra diagnostiek. De laesies verdwijnen spontaan na twee tot acht weken. Er kan dan ook worden volstaan met symptomatische behandeling zoals antihistaminica en/of lokale corticosteroiden. Aan de moeder van het meisje hebben we uitleg en een recept voor hydrocortisoncrème volgens afbouwschema gegeven. De huidafwijkingen zijn in enkele weken restloos geregredieerd.

Diagnose

Gianotti-crostisyndroom



Figuur 1. Erythemasquameuze lesies op beide wangen.



Figuur 2. Nates met papels geconflueerd tot plaques.