

## Vitiligo

- **Huidafwijking** Scherp begrensde witte vlekken (maculae), die bij zonexpositie sneller verbranden. Hierbij zijn soms ook gedepigmenteerde haren zichtbaar. Bij kinderen met een donkere huidskleur kan de afwijking een lichtbruine rand hebben, die qua kleur tussen normale en aangedane huid in zit.
- **Oorzaak** Ontstaat door destructie van pigmentcellen (melanocyten).
- **Voorkeursleeftijd** Vitiligo begint meestal op de kinderleeftijd of tijdens de adolescentie.
- **Voorkeurslokalisatie** Gebieden die blootstaan aan beweging of druk: de gewrichten (vingers, tenen, knieën, ellebogen), de gebieden rondom lichaamsopeningen (mond, ogen, anus, vagina) en de lichaamsplooiën (oksels, liezen).
- **Bijzonderheden** De segmentale vorm ontstaat vooral op de kinderleeftijd. Er treedt hier een snelle progressie op van unilaterale witte plekken, die echter binnen 1-2 jaar tot stilstand komt. De non-segmentale vitiligo ontstaat in 50% van de gevallen voor het twintigste levensjaar. Hierbij is een associatie met auto-immuungerelateerde aandoeningen (als suikerziekte, alopecia areata, bloedarmoede, schildklier- en darmaandoeningen). Alleen als de anamnese en lichamelijk onderzoek daar aanleiding toe geven, dient nadere diagnostiek te worden ingezet naar deze aandoeningen.
- **Beleid** Verwijzing naar de huisarts is geïndiceerd. Goede voorlichting over gebruik van zonbeschermende middelen is zeer belangrijk om zonverbranding te voorkomen. Behandeling is gericht op het stoppen van uitbreiding en het verkrijgen van repigmentatie, daarnaast tevens op psychosociale ondersteuning. Zie voor verdere informatie en behandeling de richtlijn 'Vitiligo' van het CBO.