

Meisje met infectie aan pink



De rechterpink van patiënte, dorsale zijde (1) en volaire zijde (2). Er is een redelijk goed begrensde vesiculocrusteus nattende dermatose zichtbaar.

acute fase met erytheem, oedeem, vesikels en soms bullae, in de chronische fase met erythematosquameuze laesies. Bij onze casus had behandeling met corticosteroidcrème geen effect; dit pleit tegen een contactdermatitis. Een bacteriële infectie, zoals impetigo, wordt vaak veroorzaakt door *Staphylococcus aureus*. Kenmerkend zijn honinggele crustae, soms blaren. De klachten verdwijnen vaak spontaan na 1-3 weken, in ernstige gevallen kan Fucidin-crème of een antibioticum worden voorgeschreven. Bij impetigo staat anders dan bij onze casus de honinggele crustae voorop, tevens had de voor impetigo werkzame medicatie geen effect bij onze casus. ■

Een 16-jarig meisje met blanco voorgeschiedenis werd naar de Spoedeisende Hulp verwezen met een persisterende infectie aan de rechterpink. Eén week hiervoor had zij bultjes gekregen op de pink. Onder verdenking van eczeem schreef de huisarts een corticosteroidcrème voor. Na vier dagen was er progressie met zwelling en roodheid.

Onder verdenking van een bacteriële infectie kreeg ze een kuur Augmentin en Fucidin-crème, maar desondanks namen de klachten toe.

Patiënte voelde zich niet ziek en had geen koorts. Er was geen trauma geweest. Bij inspectie zagen we aan de rechterpink een redelijk goed begrensde vesiculocrusteus nattende dermatose (zie foto's). Er was geen drukpijn over het flexorpees-traject.

Het klinisch beeld past het meest bij de diagnose *herpetic whitlow* (herpetische fijt). Dit ziektebeeld wordt veroorzaakt door het herpes simplexvirus (HSV). Behandeling van een *herpetic whitlow* bestaat uit het indrogen met zinkoxide-smeersel, reinigen met zoete olie en zo

nodig pijnstilling. Indien de diagnose binnen 48 uur na het ontstaan van de klachten wordt gesteld, kan worden overwogen te behandelen met antivirale middelen. De klachten verdwijnen meestal na twee tot drie weken, maar kunnen recidiveren.

Patiënte was binnen een week na de start van de behandeling met zinkoxidesmeersel en zoete olie genezen. De nagel van de aangedane pink liet los; hier groeide een nieuwe nagel voor terug. Er was na een paar maanden enkel nog enige roodheid van de huid zichtbaar aan de pink.

Panaritium of bacteriële fijt, wordt veroorzaakt door een bacterie, *Staphylococcus aureus*. Meestal na een (prik)verwonding. De infectie kan overgaan op dieperliggende structuren. Behandeling kan door incisie en drainage bij een abces en/of met een antibioticum. Bij panaritium zijn er geen blaasjes en is er vaak een verwonding geweest.

Een dermatitis presenteert zich in de

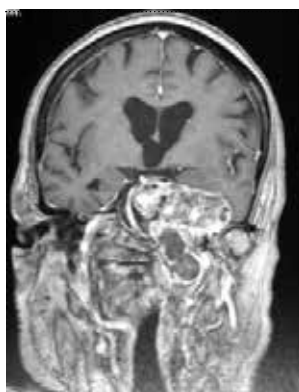
contact

n.k.koopmans@isala.nl
cc: redactie@medischcontact.nl

Heeft u ook een interessante casus voor deze rubriek?

Stuur tekst (max. 300 woorden) en beeld naar redactie@medischcontact.nl.

Als uw casus wordt gepubliceerd, ontvangt u van ons het boek *Canon van de geneeskunde in Nederland*.



Wat ziet u?

Een 74-jarige vrouw heeft langzaam progressieve hemiparese rechts en multipale hersenzenuwuitval links. Wat ziet u op de MRI van de hersenen?

U kunt reageren op medischcontact.nl/watzietu. Het antwoord vindt u volgende week in Medisch Contact.

