

Gele vlekken



Tot op de huid

Christiaan Bakker

Opvallend dat ik in deze zomerse periode door het de rest van het jaar ook al fileloze Fryslân tóch nog sneller op het werk ben dan normaal. Of het voelt in ieder geval sneller en er hoeft minder aan grijze inhoud in de bottige pan op mijn nek ingeschakeld te worden. Het rijdt toch makkelijker op een geheel lege weg dan op een bijna lege weg... verschil zit in de nuance. Nu ben ik alweer dankbaar voor het feit dat ik in het Noorden geen last heb van snelweg-obstipatie. En dat ik mij niet groen en geel hoeft te ergeren aan al die loze en verloren momenten van afsfaltzitten.

In het palet aan kleuren in de dermatologie heeft geel een bescheiden maar toch belangrijke plek. Groen zie je maar op weinig dermatologisch penseel. De meest voorkomende 'gele' afwijking zijn die vervelende gele vlekken onder de ogen. Zoals bij de olijke veertiger, die ik gister terug zag. Gaandeweg het leven kunnen ze ontstaan en hoe hard je ook wrijft of poetst, ze verdwijnen niet.

Xanthelasmata genaamd en volledig xanthelasmata palpebrarum. Ze ontstaan door beschermcellen in de huid, macrofagen. Deze macrofagen zijn hongerige cellen in de huid, die door hun agressieve

eetgewoonten de huid kunnen beschermen door onrustig ogende indringers gewoonweg op te eten. Toch fijn dat ons politieapparaat op andere wijze handelt!

Op een of andere wijze is een te veel aan lipiden (vetten) op bepaalde plaatsen (zoals onder het oog) ook een signaal voor de macrofaag om in te grijpen en een maaltijd te beginnen. Proost! Of heeft deze cel 'gewoon' vetzucht? Belangrijk is daarbij om te vermelden dat de macrofaag wat hij opeet ook definitief opslaat. Dus het vet blijft in de macrofaag zitten. Gegroepeerde hoeveelheden van opgeslagen lipiden geven dan de opvallende gele kleur. En hun gebrek aan 'ontlasting' verklaart het hardnekkige karakter ervan.

In zo'n 30 tot 40 procent van de gevallen is het cholesterol in het

Het te veel aan vetten is een signaal voor de macrofaag een maaltijd te beginnen

bloed verhoogd. Het is daarom altijd van belang dit met bloedonderzoek uit te sluiten. Als het is verhoogd, kan uw huisarts dan met u bespreken of voedingsadviezen en/of bepaalde anti-cholesterol van nut kunnen zijn.

Aanpassingen aan voeding of

deze cholesterol-verlagende tabletten komen niet in de buiken van macrofagen terecht. Kortom, de plekken verdwijnen hierdoor niet. Gelukkig zijn ze goed te bestrijden met bijvoorbeeld trichloorazijnzuurtherapie, een etsende vloeistof die oppervlakkig de huid (inclusief macrofaag) beschadigt en meestal zonder opvallende littekenvorming het probleem oplost.

Mijn veertigjarige patient was erg blij dat na twee behandelingen het gros van zijn geel op zijn retour was en dat de huisarts het cholesterol heeft weten te corrigeren. „Heel mooi, en dank voor het kwijtschelden van deze gele kaart, al ben nu ik wel mijn stoere 'schilderimage' kwijt.”

▶ Christiaan Bakker is dermatoloog in ziekenhuis Nij Smellinghe