



Oncology Nursing Society's 40th Annual Congress
April 25, 2015 Orlando, FL
1:30-3:00pm

Rash Decisions

Assessment, diagnostics, and treatment of cancer related skin eruptions

Margaret A. Bobonich, DNP, FNP-C, DCNP, FAANP
Assistant Professor, Case Western Reserve
Schools of Nursing and Medicine
University Hospitals Case Medical Center
Department of Dermatology, Director of NP residency



Inhoud

1. Identificatie kenmerken huidafwijkingen
2. Systematische benadering diagnosestelling
3. Paraneoplastische manifestatie van kanker

Waarom voor oncologieverpleegkundigen?



Opdoen kennis t.a.v.

- evaluatie dermatologische klachten
- anamnese huidproblemen
- management huidproblemen

en

- alertheid t.a.v. huidafwijkingen
- *“bevorderen aangaan werkrelatie dermatoloog”*

Diagnosestelling “Rash”



- Anamnese
- Inspectie
- Diagnose

Anamnese



- Medische voorgeschiedenis
- Medicatie heden EN verleden



Uitvragen specifieke anamnese

- Wanneer en waar begonnen?
- Veranderingen sinds start?
- Nieuwe plekken bijgekomen?
- Beïnvloedende factoren (slechter/beter)?
- Eerder voorgekomen?
- Begeleidende verschijnselen?
 - Jeuk, pijn, veranderd eetpatroon, slaap, kortademigheid enz.

Inspectie

Beschrijven van de laesie



PROVOKE-systeem

- P - plaats - waar op het lichaam
- R - rangschikking - verdeling
- O - omvang - aantal en grootte
- V - vorm van de plek
- O - omtrek (begrenzing)
- K - kleur
- E – efflorescentie (soort laesie)





Identificatie primaire kenmerken



Morfologie

- Vlak
- Verheven
- Gevuld met vocht, blaas
- Nodus/tumor
- Pustel (geel of met pus)
- Cyste
- Zwelling

<1cm

Macula

Papel

Vesikel

>1cm

Patch

Plaque

Blaar

Morfologie



A. Atrofie, 'inzinking'

B. Comedo / mee-eter

C. Macula / cafe au lait vlek

D. Papilloom / poliep

E. Papel / verheven

F. Petechiën, purpura

G. Plaque / verheven groot

H. Pustel / puistje

I. Schilfer

J. Teleangiectasie

K. Vesikel / blaar / blaas

L. Verheven / urticaria



Identificatie secundaire kenmerken



- Schilfering A
- Korstvorming B
- Erosie C
- Ulcus D
- Fissuur E
- Atrofie F
- Lichenificatie G



A



E



B



F



C



G



D



G

Identificatie secundaire kenmerken



- Beweeglijkheid van de huid
- Uiterlijk nagels
- Uiterlijk haar
- Aanwezigheid jeuk

• Kleur



Wit



Bruin



Rood



Huidkleur



Geel

Fluid-filled lesions

Vesicles (≤ 1 cm)	Bullae (≥ 1 cm)	Pustular
Dyshidrotic eczema	Bullous Impetigo	Acne vulgaris
Herpes simplex	Bullous tinea	Rosacea
Impetigo	Trauma/Thermal	Drug-induced pustular
Varicella/zoster	Bullous erythema	acne
Tinea pedis	multiforme	Folliculitis-bacterial,
Scabies	Staph Scalded Skin	candidiasis,
Contact dermatitis	Stephens Johnson	pityrosporum
Hand foot & mouth	syndrome/Toxic	Scabies
Polymorphic light	epidermal necrolysis	Pustular psoriasis
eruption	Autoimmune blistering	(esp. palmarplantar)
Grover's disease	disease	Perioral dematitis
Arthropod assaults	Bullous drug eruption	Subcorneal pustulosis
Erythema	Lichen planus	
multiforme	Porphyria cutanea	
Dermatitis	tarda	
herpetiformis	Diabetic bullae	
Id reaction		





Color of lesions

Flesh color

Rough surface
Skin tags
Verruca
Open comedones
Actinic keratosis
Corns/callus
Epidermal nevus

Smooth
Molluscum
contagiosum
Basal cell
Verruca/HPV
Epidermoid cysts
Lipomas
Keloids/hypertrophic
scar
Granuloma annulare
Neurofibromas
Pearly penile papules
Adnexal tumors

Brown

Freckles
Skin tags
Lentiginos
Nevi (Intradermal,
compound, junctional)
Seborrheic keratosis
Tinea versicolor (pinkish)
Postinflammatory
hyperpigmentation
Erythasma
Dermatofibroma
Café au lait
Mongolian spot
Melanoma
Pigmented basal cell
Dysplastic nevus
Congenital nevus
Fixed drug eruption (purple)
Becker's nevus

White

Pityriasis alba
Idiopathic guttate hypomelanosis
Tinea versicolor
Ash leaf macule
Milia
Keratosis pilaris
Postinflammatory
hypopigmentation
Nevus anemicus
Morpheaform basal cell skin cancer
Vitiligo
Piebaldism
Lichen sclerosus et atrophicus
Morphea
Tuberous sclerosis

Yellow
Xanthelasma
Sebaceous hyperplasia
Necrobiosis lipoidica
Morphea

Red, scaly lesions

Eczematous

Epithelial disruption

Atopic dermatitis
Irritant contact dermatitis
Allergic contact dermatitis
Dyshidrotic eczema
Nummular eczema
Stasis dermatitis
Scabies
Secondary lesions (dermatitis herpetiformis, tinea, psoriasis, etc)
Seborrheic dermatitis
Polymorphic light eruption
Lichen planus
Eczematous reaction patterns
Xerotic eczema
Exfoliative erythroderma

Papulosquamous

No epithelial disruption

<u>Papules</u>	<u>Prominent plaques</u>
Pityriasis rosea	Psoriasis
Keratosis pilaris	Tinea
Tinea	Lupus erythematosus
Lichen planus	Discoid lupus erythematosus
Secondary syphilis	Cutaneous T cell lymphoma (mycosis fungoides)
Guttate psoriasis	Pityriasis rubra pilaris
	Darier's disease



Red, smooth lesions

Inflammatory lesions

Monomorphic (same size & shape) usually solitary papules and dome-shaped

Macules & papules
Arthropod assaults
spider and cherry angiomas
Scabies
acne
Keratosis pilaris
Candidiasis
pyogenic granulomas
granuloma annulare
viral exanthems
Early psoriasis lesions
pityriasis rosea (w/o scale)
Secondary syphilis
pityriasis lichenoides
Grover's disease

Nodules
Furuncles/carbuncles
Epidermoid cysts
Cellulitis
Erythema nodosum
Acne vulgaris
Mycosis fungoides

Vascular reactions

Polymorphic (varied size & shape), multiple, often confluent flat-topped

Transient
Rosacea
Urticaria

Purpuric/Non-Blanchable
Petechiae
Coagulation disorders
Leukocytoclastic vasculitis
Henoch-Schonlein purpura
Ecchymoses
Meningococemia
Rocky Mountain spotted fever
Vascular ulcers

Persistent/blanching
Kawasaki disease
Staph scalded skin
Toxic shock syndrome
Red man syndrome
Angioedema
Autoimmune blistering diseases
Erythema multiforme
Erythema nodosum
Drug eruption
Urticarial vasculitis

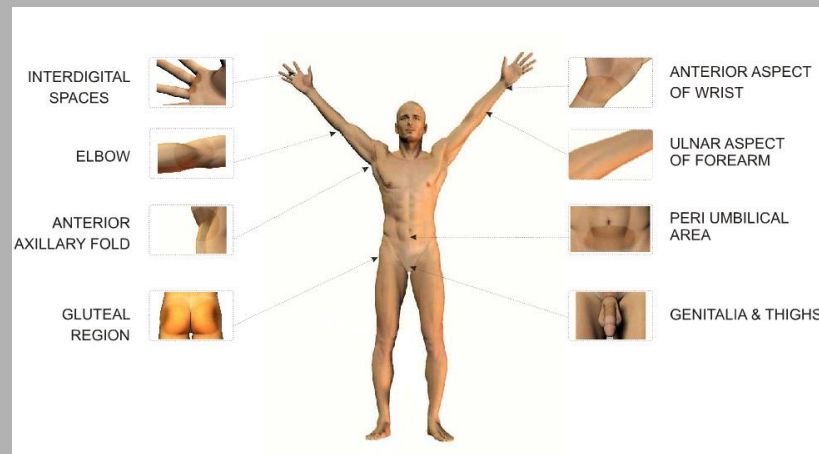
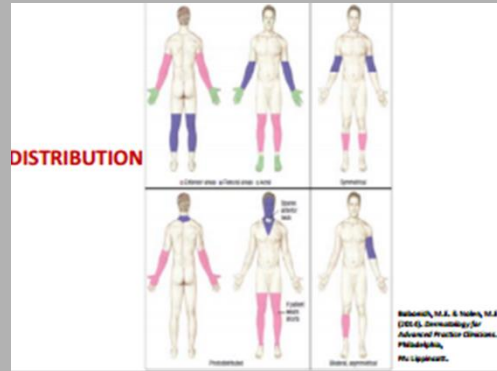
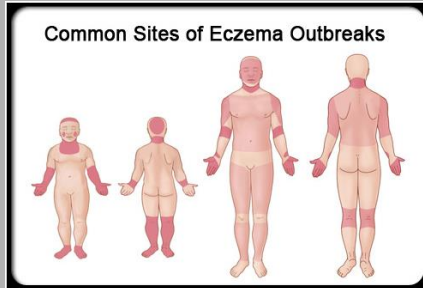


Lokalisatie huidlaesie



- Romp
- Extremititeiten
- Periferie (handpalm, voetzool, neus, oren)
- Slijmvliezen
- Hoofd, nek, scalp
- Ooglid
- Interdigitate
- Intertriginous
- Haar en nagels

Lokalisatie



Voorbeeld beschrijving huidafwijking



Wrat op elleboog:

op de rechter elleboog een solitaire 4 mm grote, ronde, papillomateuze, erythemateuze papel.

Koortslip: in het lippenrood van de rechtermondhoek gegroepeerd enkele 3 mm grote, met helder vocht gevulde, herpetiform gerangschikte bolronde blaasjes (op erythemateuze ondergrond)



Klinische praktijk

Cutane paraneoplastische manifestatie van kanker

Paraneoplastische verschijnselen



Paraneoplastische syndromen (PNS) of verschijnselen zijn verschijnselen, die niet direct door ingroei of massa werking van de tumor worden veroorzaakt, maar die de (benigne of maligne) tumor begeleiden [Harrison 2008]

Acanthosis nigricans maligna



Bruin tot zwart, fluwelen hyperpigmentatie van de huid door ophoping pigmenthoudende corneocyten

Voorkomen: overal, maar met name in lichaamsplekken en de hals, oksels, lies, navel en voorhoofd.

Geassocieerd met adenocarcinomen van maag, lever, pancreas, slokdarm, galblaas, ileum, uterus, ovarium, mammae, longen.

(Benigne vorm: obesitas-gerelateerde, erfelijke, en endocriene vormen)



Afname ANM na resectie van adenocarcinoom van het colon.

Tripe Palms

acanthosis palmaris



Op pens (tripe) lijkende fluweelachtige verdikking huid handpalmen met grof huid reliëf (acanthose en hyperkeratose).

Vaak (94%) geassocieerd met carcinomen (53% longkanker), maag (35%) en longkanker (11%).

77% heeft tevens acanthosis nigricans

Erythema gyratum repens



Repeterend en migrerend annulair erytheem.

Longcarcinoom, blaas-, cervix-, uterus-, prostaat-, nier-, mamma-, maag- en oesophagus-carcinomen en multipel myeloma.

Ontstaan mogelijk ten gevolge van tumorantigenen.

Bazex syndroom

Acrokeratosis paraneoplastica



Rood-paarse psoriatiforme plaques met scherpe begrenzing.
Handpalmen / voetzolen (**hyperkeratose**), neus of helix van het oor.
Nagelafwijkingen.

Case reports: plaveiselcelcarcinomen, adenocarcinoom maag, oesophagus, colon en uterus, hepatocarcinoom, blaascarcinoom, prostaatacarcinoom, mammacarcinoom, kleincellig longcarcinoom, Hodgkin lymfoom, multiple myeloma, thymoom, neuroendocriene tumoren en bij halsmetastasen van onbekende primaire tumoren).

Oorzaak: mogelijk immunologisch: aanmaak antilichamen gericht tegen de tumor met een reactie in de huid.

Acquired hypertrichosis lanuginosa



Snelle groei lange, fijne haren met name rond de wenkbrauwen, voorhoofd, oren en neus.

Colorectaal-, mamma-, nier-, pancreas-, uterus- en ovariumca en lymfomen en leukemie.

Oorzaak: niet bekend. Mogelijk groeifactoren geproduceerd door: tumorfibroblast growth factors (FGF)

Necrolytisch migrerend erytheem



Migrerend erytheem, met soms papels, schilfering, blaarvorming, erosies en slijmvliesafwijkingen.

Voorkeurslokalisaties: de distale extremiteiten, romp en periorale en perigenitale regio's.

Komt voor bij circa 70% van patiënten met het glucagonoma syndroom (zeldzaam), veroorzaakt door een glucagon producerende tumor, meestal een pancreastumor.

Leser-Trélat syndroom



Vele lichtbruine, soms donkerbruine, zwarte of huidkleurige papillomateuze laesies, enkele millimeters tot enkele cm groot, verrucae seborroica (ouderdomswraten) in korte tijd ontstaan.

Niet 100% zeker paraneoplastisch.

Verrucae seborroica en maligniteiten beiden gekoppeld aan hoge leeftijd.

Paraneoplastisch Pemphigus



Blaarvorming op de huid en slijmvliezen, jeuk.

Auto-immuun reactie. Paraneoplastische vorm is de ernstigste vorm.

Indien onbehandeld is de mortaliteit groot.

Ziekte van Marie-Bamberger

hereditaire hypertrofische steoartropathie



Trommelstokvingers /
Ontsteking gewrichten en verdikking
huid

Longkanker

(Andere benigne longaandoeningen)



Rash desicions

Rash, cancer related skin reactions

=

Cancer related skin eruptions

=

Cutane paraneoplastische manifestatie
van kanker

=