

Een meisje met uitslag rond de mond

Lara D. de Vries en Wim Opstelten



FIGUUR Foto van een 5-jarig meisje met een nattende, erythematosquameuze uitslag rond de mond, passend bij liplikkerseczeem. (Afdrukt met toestemming van belanghebbende.)

CASUS

Een 5-jarig meisje bezoekt de huisarts met een uitslag rond haar mond. De uitslag bestond een half jaar en werd in de winter heviger. Patiënte was niet bekend met een atopische constitutie en op school heersten geen besmettelijke ziekten. Wij zagen rond haar mond een scherp begrensde erythematosquameuze uitslag zonder korsten of blaasjes. De overige huid toonde geen afwijkingen. Bij navraag bleek zij frequent haar lippen te bevochtigen met haar tong, een onschuldige bevonden tic. Op grond daarvan stelden we de diagnose 'liplikkerseczeem' en adviseerden we om deze gewoonte te stoppen. Na 2 weken niet likken was de uitslag volledig verdwenen, zonder lokale behandeling. Bij uitslag rond de mond moet de diagnose 'liplikkerseczeem' altijd overwogen worden, zeker bij kinderen. Dit ortho-ergisch eczeem ontstaat door het continu bevochtigen van de lippen. Hierdoor treedt beschadiging van de huid op, gevolgd door irritatie en uitdroging. Vaak is er sprake van een vicieuze cirkel,

waarbij de patiënt steeds meer gaat likken om uitdroging tegen te gaan. Soms gaat dit gepaard met jeukende of branderige pijn. Differentiaaldiagnostisch kan gedacht worden aan dermatitis perioralis, eczeem, dermatomycose of impetigo. Behandeling bestaat uit het stoppen van het likken, eventueel in combinatie met vaseline-crème of kortdurend glucocorticoidcrème in een lage dosis.

DIAGNOSE

Liplikkerseczeem.

Belangenconflict en financiële ondersteuning: geen gemeld.

Aanvaard op 19 januari 2015

Citeer als: Ned Tijdschr Geneeskd. 2015;159:A8734

[KIJK OOK OP WWW.NTVG.NL/A8734](http://www.ntvg.nl/A8734)

Huisartsenpraktijk Vondelplein, Amersfoort.

Drs. L.D. de Vries, huisarts in opleiding; dr. W. Opstelten, huisarts.

Contactpersoon: dr. W. Opstelten (w.opstelten@nhg.org).