

Afstudeerproject

Naam:	Annamarie van der Meulen Helen Feron
Studentnummer:	1212603 1211766
Titel afstudeerproject:	Medische camouflage therapie versus zelfbruinende middelen
Subtitel:	Tevredenheidonderzoek bij Vitiligopatiënten
Geheimhouding:	Ja
Studierichting:	Huidtherapie HU
Docentbegeleider:	Mw. drs. E.W. Van Elven- van de Bunt

Medische camouflage therapie versus zelfbruinende middelen

Tevredenheidonderzoek bij vitiligopatiënten.



Projectuitvoerders

Naam: Annamarie van der Meulen
Student nr.: 1212603
Adres: Bilderdijkstraat 65 bis A
3532 VD Utrecht
Email: annamarie.vandermeulen@student.hu.nl
Annamarie_m82@hotmail.com

Naam: Helen Feron
Student nr.: 1211766
Adres: Esdoornstraat 17-1
3551 AG Utrecht
Email: helen.feron@student.hu.nl
helenferon@hotmail.com

Afstudeerperiode

Januari 2008- Juni 2008

Afstudeerproject biedende organisatie

Organisatie: De stichting Nederlands Instituut voor Pigmentstoornissen
Begeleider: Dhr, dr. J.P.W. van der Veen, dhr dr. A. Wolkenstorfer,
mw drs L. Nieuweboer – Krobotova
Internet: www.pigmentdisorders.com

Opleiding

Huidtherapie, Hogeschool Utrecht te Utrecht

Afstudeerbegeleider

Mw. Drs E.W.T. van Elven- van de Burgt

Titel afstudeerproject

“Medische camouflage therapie versus zelfbruinende middelen”.
Een tevredenheidonderzoek bij vitiligopatiënten

Datum

Utrecht, Juni 2008

© Niets uit dit verslag mag worden vermenigvuldigd of opgeslagen in een gegevensbestand of openbaar gemaakt in enige vorm of op enige wijze, zonder voorafgaande toestemming van de auteur(s) of van de hogeschool.

Voorwoord

Het vierde jaar van de HBO- opleiding huidtherapie, te Utrecht, wordt afgerond met een afstudeeronderzoek. Wij, Annamarie van der Meulen en Helen Feron, hebben het afstudeeronderzoek mogen uitvoeren bij de Stichting Nederlands Instituut voor Pigmentstoornissen (SNIP) te Amsterdam.

Aan het einde van de opleiding Huidtherapie hebben wij ervoor gekozen om ons afstudeeronderzoek in het kader van pigmentatiestoornissen te doen. Binnen het lesprogramma van de opleiding Huidtherapie wordt aandacht besteed aan deze problematiek, wat onze interesse heeft gewekt. Om deze reden hebben wij contact opgenomen met de SNIP, te Amsterdam. Binnen dit instituut hebben wij besprekingen gevoerd met dhr. dr. J.P.W. van der Veen, directeur SNIP en de dermatologen dhr dr. A. Wolkenstorfer en mw drs L. Nieuweboer – Krobotova om gezamenlijk tot een onderwerp te komen. Dit onderwerp is voortgevloeid vanuit de praktijkervaring van de dermatologen werkzaam in de SNIP. Wegens het ontbreken van wetenschappelijke literatuur over zelfbruinende middelen bij vitiligopatiënten en het gebrek aan ervaringen met zelfbruinende middelen bij vitiligopatiënten is er het volgende onderzoek uit voortgekomen; *“Medische camouflage therapie versus zelfbruinende middelen”* een tevredenheidonderzoek bij vitiligo patiënten. Ons praktijkonderzoek richt zich dan ook op het onderzoeken van de effecten van zelfbruinende middelen bij vitiligo patiënten. Deze zelfbruinende middelen worden in een vervolg onderzoek vergeleken met de gebruikelijke medische camouflage therapie. Aan het onderzoek gaat een literatuuronderzoek vooraf waarin gezocht wordt naar bronnen met betrekking tot de camouflerende therapieën bij vitiligo.

Dit afstudeeronderzoek hadden we niet kunnen uitvoeren zonder hulp van een aantal personen. Graag willen we de volgende personen hartelijk bedanken voor hun medewerking en advies ten aanzien van ons afstudeerproject.

- ✓ Mw. Drs E.W.T. van Elven- van de Burgt, afstudeerbegeleider, arts, docent aan de Hogeschool Utrecht, faculteit gezondheidszorg, Opleiding Huidtherapie te Utrecht
- ✓ Dhr, dr. J.P.W. van der Veen, dermatoloog en directeur SNIP te Amsterdam
- ✓ Dhr dr. A. Wolkenstorfer, dermatoloog SNIP te Amsterdam
- ✓ Mw drs. L. Nieuweboer – Krobotova dermatoloog SNIP te Amsterdam

Als laatste gaat grote dank uit aan de Hogeschool Utrecht, Faculteit Gezondheidszorg, opleiding Huidtherapie te Utrecht en het Nederlandse instituut voor pigmentstoornissen te Amsterdam voor het financieel mogelijk maken van dit afstudeerproject.

Wij hopen dat u na het lezen van dit onderzoeksverslag een duidelijk beeld heeft gekregen van ons afstudeeronderzoek waar wij met veel plezier aan hebben gewerkt. Wij wensen u veel plezier met het lezen ervan.

Annamarie van der Meulen
Helen Feron

Utrecht, Juni 2008

Inhoudsopgave

Inleiding.....	7
Hoofdstuk 1 Algemene informatie Vitiligo.....	10
Ziektebeeld vitiligo.....	10
1.1.1 Klinisch beeld.....	10
1.1.2 Etiologie/pathogenese.....	10
1.1.3 Indeling van vitiligo.....	10
1.1 Verschillende behandelmethoden.....	11
1.2.1 Niet chirurgische behandelmethoden	11
1.2.2 Chirurgische behandelingen	12
Hoofdstuk 2 Literatuuronderzoek	14
2.1 Onderzoeksopzet.....	14
2.1.1 Hoofdvraag.....	14
2.1.2 Subvragen.....	14
2.1.3 Onderzoekstype.....	14
2.1.4 Onderzoeksmethoden.....	14
2.2 Literatuurverantwoording.....	15
2.2.1 Toelichting op de keuze van de artikelen.....	15
2.4 Conclusie literatuuronderzoek.....	15
2.4.1 Conclusie subvragen.....	15
2.4.2 Conclusie onderzoeksvraag.....	15
2.4.3 Aanbeveling ten aanzien van het praktijkonderzoek	16
Hoofdstuk 3 Praktijkonderzoek.....	17
3.1 Aanleiding praktijkonderzoek.....	17
3.2 Onderzoeksopzet.....	17
3.2.1 Hypothese.....	17
3.2.2 Hoofdvraag.....	17
3.2.3 Subvragen.....	17
3.2.4 Onderzoekstype.....	17
3.2.5 Onderzoeksmethoden.....	17
3.2.6 Meetmethoden.....	18
3.2.7 Populatie	18
3.2.8 Gebruikte onderzoeksprotocollen.....	19

3.2.9 Medewerking van derden.....	19
3.3 Verwerking van de gegevens.....	19
3.4 Verwachte uitkomsten van het onderzoek.....	19
3.5 Onderzoeksuitvoering.....	19
3.5.1 Locatie onderzoek.....	19
3.5.2 Gebruikte middelen/ apparatuur.....	20
3.5.3 Locatie behandelde plekken.....	20
3.5.4 Data instructie en evaluatiedag.....	20
Hoofdstuk 4 Onderzoeksresultaten.....	22
4.1 Uitkomsten patiëntenenquête.....	22
4.1.1 Inleiding.....	22
4.1.2 Subvraag.....	22
4.1.3 Analyse patiëntenenquêtes.....	22
4.1.4 Conclusies.....	23
4.4 Klinische fotografie.....	24
4.4.1 Inleiding.....	24
4.4.2 Subvraag.....	24
4.4.3 Verwerking van de gegevens.....	24
4.4.4 Conclusie.....	24
4.5 Spectrofotometer.....	24
4.5.1 Inleiding.....	24
4.5.2 Subvraag.....	24
.....	24
4.5.3 Verwerking van de gegevens.....	25
4.5.4 Conclusie.....	25
Hoofdstuk 6 Conclusies en aanbevelingen.....	28
Hoofdstuk 7 Nawoord.....	30
Terminologie.....	33
Literatuurlijst.....	34
—.....	35
Bijlagen	36

Onderzoeksprotocol zelfbruinende middelen.....	37
Enquête effecten van zelfbruinende middelen bij Vitiligo.....	50
Informatiebrief zelfbruinende middelen.....	63
Instructiebrief zelfbruinende middelen.....	67
Resultaten van de enquête zelfbruinende middelen.....	73
Klinische fotografie zelfbruinende middelen.....	80
Onderzoeksprotocol zelfbruinende middelen versus camouflage.....	83
Enquête camouflage versus zelfbruinende middelen bij Vitiligo.....	96
Informatiebrief camouflage versus zelfbruinend middel.....	102
Instructiebrief camouflage versus zelfbruinende middelen.....	107
Resultaten van de enquête camouflage versus zelfbruinende middelen.....	114
Resultaten spectrofotometer camouflage versus zelfbruinende middelen.....	120

Inleiding

Dit afstudeeronderzoek van de studie huidtherapie aan de Hogeschool Utrecht heeft als onderwerp:

“Medische camouflage therapie versus zelfbruinende middelen” een tevredenheidsonderzoek bij vitiligo patiënten.

Wegens het ontbreken van wetenschappelijke literatuur over zelfbruinende middelen bij vitiligopatiënten en het gebrek aan ervaringen met zelfbruinende middelen bij vitiligopatiënten is er het volgende onderzoek uit voortgekomen; “*Medische camouflage therapie versus zelfbruinende middelen*” een tevredenheidsonderzoek bij vitiligo patiënten. Het hoofddoel van dit onderzoek is het in kaart te brengen van de patiënttevredenheid over de vrij verkrijgbare zelfbruinende middelen ten opzichte van de medische camouflage therapie bij vitiligo patiënten. Uit dit onderzoek zal blijken aan welk van deze methoden vitiligo patiënten de voorkeur geven. Dit onderzoek geeft tevens inzicht in de effecten van de verschillende camouflerende therapieën bij vitiligo. Het onderzoek draagt door het praktijkonderzoek bij aan wetenschappelijke onderbouwing aan literatuur over medische camouflage therapie en zelfbruinende middelen. Dit wordt bereikt door publicatie van dit onderzoek in een medisch vaktijdschrift en tijdschriftartikel in het patiëntenblad van de vitiligo patiëntenvereniging.

Uiteindelijk kan dit onderzoek inzicht geven over de verschillende camouflerende therapieën bij vitiligo en de effecten hiervan.

Dit onderzoek is opgebouwd uit een literatuur- en praktijkonderzoek
Aan dit onderzoek liggen de volgende vraagstellingen ten grondslag:

Literatuuronderzoek

Hoofdvraag

Wat is er bekend over de effecten¹ van camouflerende therapieën bij vitiligo?

Subvragen

- In hoeverre is er wetenschappelijk onderzoek gedaan naar de effectiviteit van medische camouflage therapie bij vitiligo en wat zijn de resultaten hiervan?
- In hoeverre is er wetenschappelijk onderzoek gedaan naar de effectiviteit van alternatieve camouflage therapie, gebruik makend van zelfbruinende middelen bij vitiligo en wat zijn de resultaten hiervan?

¹ In dit onderzoek wordt van effect gesproken in de context van patiënttevredenheid

Praktijkonderzoek

Hoofdvraag

In hoeverre zijn zelfbruinende middelen als alternatieve camouflagetherapie effectief naast de medische camouflage therapie bij patiënten met Vitiligo?

Subvragen

- Camoufleren van zichtbare vitiligo plekken: helpt het de patiënt?
- Wat is het verschil in patiënttevredenheid bij het gebruik van medische camouflage therapie versus zelfbruinende middelen?

Onderzoeksmethoden

Het type literatuuronderzoek is kwalitatief. De verzamelde artikelen en gegevens daarvan worden samengevat. Vanuit deze informatie wordt het praktijkonderzoek gestart. Het praktijkonderzoek is een longitudinaal onderzoek. Het specifieke type is een panel onderzoek. De onderzoekseenheid is select gekozen door de SNIP.

Leeswijzer:

In hoofdstuk 1 wordt algemene informatie betreffende vitiligo en de verschillende behandelmethoden die bij vitiligo worden toegepast beschreven. Dit hoofdstuk heeft als doel de lezer te informeren over het onderwerp van dit afstudeeronderzoek.

Hoofdstuk 2 beslaat het literatuuronderzoek. Hierin wordt de manier waarop onderzoek is uitgevoerd beschreven. Aan bod komt het onderzoekstype, onderzoeksmethode, literatuurverantwoording en wordt er toelichting gegeven op de gevonden literatuur. Tevens wordt aan de hand van de gevonden literatuur een conclusie gevormd wat antwoord geeft op de onderzoeksvraag.

In hoofdstuk 3 wordt het praktijkonderzoek toegelicht. De manier waarop dit praktijkonderzoek tot stand is gekomen en op welke wijze het is uitgevoerd wordt binnen dit hoofdstuk beschreven.

De resultaten van het praktijkonderzoek zijn geanalyseerd in hoofdstuk 4. Binnen dit hoofdstuk zal tevens antwoord worden gegeven op de subvragen van het praktijkonderzoek.

Tot slot zal in hoofdstuk 5 de discussie aan bod komen.

In hoofdstuk 6 zal antwoord worden gegeven op de onderzoeksvragen van het literatuur- en praktijkonderzoek. Door het geven van een conclusie op de onderzoeksvragen wordt getracht het doel van dit onderzoek te onderbouwen en onze mening te uiten. Hierna volgen de aanbevelingen die uit het onderzoek naar voren zijn gekomen.

Dit onderzoeksverslag is interessant voor mensen die geïnteresseerd zijn in de camouflagetherapie bij vitiligo patiënten. Er wordt overzichtelijk een beschrijving gegeven van de verschillende behandelmethoden. Bij het praktijkonderzoek wordt gebruik gemaakt van patiëntenenquêtes, klinische fotografie en door de spectrofotometrie.

Hoofdstuk 1 Algemene informatie Vitiligo

Ziektebeeld vitiligo

Vitiligo is een verworven ziekte die bij ongeveer 1% van de wereldbevolking voorkomt. Deze huidaandoening wordt gekenmerkt door het ontstaan van voornamelijk symmetrische, witte, scherp begrensde plekken. De plekken kunnen zicht uitbreiden in de loop van het leven. De melanocyten in de basale laag van de epidermis ontbreken bij dit ziektebeeld. Naast lichtovergevoeligheid van de witte plekken is vitiligo een belangrijk sociaal-psychologisch probleem¹

1.1.1 Klinisch beeld

Vitiligo wordt gekenmerkt door melkwitte plekken die verschillend van vorm en grootte kunnen zijn. Soms vertonen de plekken gehyperpigmenteerde randen¹.

Vitiligo plekken worden vaak gezien rond lichaamsopeningen en drukpunten, zoals handen en voeten, op plaatsen waar er herhaaldelijk trauma is geweest, in lichaamsplooiën, op slijmvliesen en op sterk gepigmenteerde gedeelten zoals bijvoorbeeld het gelaat en geslachtsorganen. Vaak is er een symmetrie te zien.¹

1.1.2 Etiologie/pathogenese

De precieze oorzaak van vitiligo is nog onbekend. Er zijn wel enkele epidemiologische studies die uitwijzen dat een genetische factor meespeelt. Onderzoek wees uit dat 1/3 van de vitiligo patiënten naaste familieleden hadden met vitiligo.¹ Vaak zijn er ook bijkomende ziekten zoals bij voorbeeld schildklierandoeningen, Ook blijken neurogene en immunologische factoren mee te spelen in de oorzaak van vitiligo Verschillende studies zijn hierna gedaan^{1,11}.

Sommige studies wijzen zelfs uit dat stress mee kan spelen bij de ontwikkeling van vitiligo¹.

1.1.3 Indeling van vitiligo

Vitiligo kan worden onderverdeeld in twee categorieën. De eerste categorie is de gegeneraliseerde of non-segmentale vitiligo (NSV) en de tweede categorie is de segmentale vitiligo.

De segmentale vitiligo is unilateraal en wordt daarom ook unilaterale of zosteriforme vitiligo genoemd¹¹. De generaliseerde vitiligo is voornamelijk symmetrisch. Hieronder in de tabel zijn de specifieke soorten gepresenteerd.

1	Focale vitiligo (slechts één of enkele laesies aanwezig)
2	Acrofaciale vitiligo (distale deel van de extremiteiten en gelaat zijn aangedaan)
3	Vulgaire vitiligo (talrijke laesies, symmetrisch verspreid over het gehele lichaam)
4	Universele vitiligo (meer dan 80% van het lichaam is gedepigmenteerd)

Tabel 1.1 Specifieke soorten vitiligo

Bron: CBO richtlijn vitiligo

1.1 Verschillende behandelmethoden

Vitiligo kan op verschillende manieren worden behandeld, zo heb je niet chirurgische behandelingen en chirurgische behandelingen. Om een beeld te krijgen over de behandelmethoden wordt gekeken naar de behandelmethoden op nationaal vlak.

1.2.1 Niet chirurgische behandelmethoden

Niet chirurgische behandelmethoden worden in de nationale en internationale literatuur beschouwd als eerste keus^{III}.

Niet chirurgische behandelingen worden toegepast bij recentelijk ontstane en/ of actieve vitiligo. Ook stabiele vitiligo kan niet chirurgisch worden behandeld, maar is ook geschikt voor een van de transplantatiebehandelingen.

Lokale corticosteroïden

Lokale corticosteroïden(crèmes) worden toegepast op segmentale vitiligo. Er zijn 2 klasse corticosteroïden die in Nederland worden voorgeschreven.

Klasse 3 en klasse 4 corticosteroïden

Onder klasse 3 – corticosteroïden vallen:

- Fluticasonpropionaat
- Betamethason-17-valeraat
- Halomethason

Onder klasse 4 valt:

- Clobetasolpropionaat

Corticosteroïdencrèmes worden gedurende een behandeling een- à twee maal per dag op de vitiligo plekken aangebracht. De behandeling met deze crèmes mag niet te lang voortgezet worden, omdat de corticosteroïden ook schadelijk bijeffecten kunnen hebben, zoals atrofie van de huid of een dermatitis perioralis. In het algemeen zal na enkele weken, hooguit drie maanden, duidelijk zijn of deze behandeling succesvol is^{III}. De behandeling dient anders gestaakt te worden.^{III, V, VI}

Smalspectrum-UVB

Er wordt gebruik gemaakt van 311 nm (smalspectrum) ultraviolet-B-lichtstralen (TL-01). De reden dat deze behandeling toegepast wordt bij vitiligo is omdat UVB-stralen in staat zijn om de groei en proliferatie van melanocyten te stimuleren. Met ultraviolette straling dient voorzichtigheid betracht te worden. Omdat deze een carcinogene invloed op de huid kan hebben. De belichting wordt in de praktijk maximaal 2 jaar toegepast, meestal 2 belichtingen per week^{III}.

Camouflage

Dit wordt niet gezien als een echte behandeling, maar wel een methode om de patiënt te helpen. Deze methode dient altijd aangeboden te worden aan vitiligo patiënten met depigmentatie (in het gelaat)^I. Camouflage wordt vaak door een therapeut uitgevoerd, wanneer andere behandelingen geen resultaat geven. De patiënt krijgt de techniek van het camoufleren aangeleerd, zodat deze het thuis zelf kan gebruiken.

1.2.2 Chirurgische behandelingen

Om in aanmerking te komen voor een chirurgische behandeling (transplantatie) zijn strikte inclusiecriteria opgesteld. Deze inclusiecriteria zijn als volgt:

1. De vitiligo dient 'stabiel' te zijn. Dit houdt in dat de patiënt geen uitbreiding of nieuwe laesies heeft gekregen in het afgelopen jaar.
2. De vitiligo patiënt is resistent voor niet-chirurgische behandelmethoden zoals UVB en lokale corticosteroïden.
3. Acceptorzone
 - Dient kleiner te zijn dan 200cm²
 - Vooral segmentale vitiligo en focale vitiligo zijn geschikt.
 - Ook haarloze gebieden (zoals de polsen) zijn geschikt
 - Patiënten met een huidtype 4 tot 6 hebben meer kans op repigmentatie, dus deze patiënten zijn meer geschikt voor deze therapie.
 - De behandelmethode is minder succesvol op vingers en gewrichten^{III}.
4. De patiënt mag geen positief Koebnerfenomeen hebben (=isomorf prikkeleffect: het optreden van vitiligo op de plaats van een trauma)^{III}.

Thiersch-plastiek

Bij de Thiersch-plastiek wordt er met een dermatoom een oppervlakkige split skin afgenomen van de gepigmenteerde huid (donorzone). Dit kan ofwel onbewerkt ofwel na versnijding (met behulp van een mesh-apparaat) worden aangebracht op de gedepigmenteerde zone. De gedepigmenteerde zone wordt voorbereid door het creëren van een oppervlakkige schaafwond. De Thiersch plastiek is een relatief eenvoudige en vooral snelle transplantatietechniek. De techniek is geschikt voor 'grotere' solitaire laesies (50-200cm²) op het lichaam. Het nadeel is wel dat er bijwerkingen (zoals o.a littekens) kunnen optreden, wat het cosmetische resultaat kan beïnvloeden. Ook is de techniek minder geschikt in het gelaat^{III, VII, VIII}.

Punch-grafts

Bij de punch-graft techniek wordt gebruik gemaakt van autologe minihuidbiopten ('punches') die afkomstig zijn van een normaal gepigmenteerde donorzone. Deze zone is vaak de gluteaal streek, of het bovenbeen. De dikte van een transplantaat varieert van 1 tot 2 mm. De huidbiopten worden in het gedepigmenteerde gebied op een afstand van 4 à 8 mm van elkaar geplaatst in gaatjes van dezelfde grootte als het biopt^{III, IX, X}. De techniek is vooral geschikt voor kleinere laesies (< 50 cm²). Het voordeel van punch-grafts is de relatieve eenvoud waarmee het gedaan kan worden.

Nadelen zijn de eventuele bijwerkingen die het kan geven. Vooral littekens in de donorzone en het 'cobblestone-effect' (doorschijn van overgebleven huidbiopten) ter plaatse van de acceptorzone werden vroeger vaak gezien, maar komen tegenwoordig nog weinig voor. Dit omdat er gebruik wordt gemaakt van zeer kleine transplantaten.

Transplantatie van blaardaken

Hierbij induceert men door middel van negatieve druk (eventueel in combinatie met warmte) 'trekblaren', waarvan het blaardak wordt overgebracht naar de gedepigmenteerde acceptorzone. Het acceptorgebied dient voorbereid te worden met dermabrasie of met behulp van laser, zodat het gepigmenteerde blaardaken kan ontvangen^{III}. het voordeel van

deze techniek is dat de kans op littekens op de acceptor- en donorzone zeer beperkt is, omdat deze techniek enkel een epidermale loslating betreft. Ook is de techniek makkelijk toe te passen, wanneer de juiste apparatuur daarvoor is. Het nadeel is dat men dient te beschikken over gespecialiseerde apparatuur en dat de methode alleen geschikt is voor kleine oppervlakten. De behandeling is ook tijdrovend.

Transplantatie van niet-gekweekte celsuspensie

Bij deze techniek maakt men gebruik van een celsuspensie die in een laboratorium wordt verkregen uit epidermaal weefsel van autologe 'split-skin' graft, afkomstig van een gepigmenteerde donorzone. De celsuspensie wordt ofwel geïnjecteerd in blaren in de acceptorzone ofwel aangebracht op een gedermaabradeerde acceptorzone. De abrasie wordt veelal verricht met een CO²-laser of Nd-Yag-laser^{III}.

De behandeltechniek kan toegepast worden op relatief grote oppervlakten (tot 200 cm²). Aangezien uitgegaan wordt van een vloeibaar transplantaat, kunnen met deze techniek moeilijke gebieden, zoals het gelaat en behaarde delen behandeld worden.

Het nadeel van de behandelmethode is de moeilijke techniek, die alleen in gespecialiseerde klinieken toegepast wordt. Ook de behandelduur is langer dan die van overige transplantatietechnieken vanwege de tijdrovende bereiding van de suspensie^{III}.

Hoofdstuk 2 Literatuuronderzoek

Dit literatuuronderzoek dient ertoe de bestaande kennis en inzichten te ordenen en bovenal te beoordelen. Het doel van dit literatuuronderzoek is inzicht verkrijgen over wetenschappelijke literatuur over camouflerende therapieën. Vanuit dit literatuuronderzoek worden de resultaten van camouflage therapie bij vitiligo in kaart gebracht.

2.1 Onderzoeksopzet

2.1.1 Hoofd vraag

Wat is er bekend over de effecten van camouflerende therapieën bij vitiligo?

2.1.2 Subvragen

- In hoeverre is er wetenschappelijk onderzoek gedaan naar de effectiviteit van medische camouflage therapie bij vitiligo en wat zijn de resultaten hiervan?
- In hoeverre is er wetenschappelijk onderzoek gedaan naar de effectiviteit van alternatieve camouflage therapie, gebruik makend van zelfbruinende middelen bij vitiligo en wat zijn de resultaten hiervan?

2.1.3 Onderzoekstype

Het literatuuronderzoek kan worden beschouwd als een beschrijvend onderzoek. Dit vanwege het ontbreken van de effecten over camouflerende therapieën. Over de camouflerende therapieën en de effecten hiervan is slechts één bruikbaar artikel te vinden. Het doel van dit beschrijvende literatuuronderzoek is systematische, wetenschappelijke onderbouwde beschrijving van het onderwerp geven.

2.1.4 Onderzoeksmethoden

Het type literatuuronderzoek is kwalitatief. De verzamelde artikelen en gegevens worden samengevat. Tijdens het literatuuronderzoek wordt er gezocht naar wetenschappelijke literatuur, die zouden kunnen leiden tot beantwoording van de hoofd en subvragen. Hieruit wordt de conclusie getrokken van het literatuuronderzoek.

2.2 Literatuurverantwoording

Tijdens deze literatuurstudie is er gezocht binnen verschillende databanken om een zo breed mogelijk spectrum te bekijken aan wetenschappelijke bronnen. De zoektermen zijn gerelateerd aan de hoofd met bijbehorende subvragen. De onderstaande databanken zijn geraadpleegd:

- Medline (PubMed)
- Cochrane
- EBSCO
- Academic Premier Search

Er is gezocht onder volgende zoektermen:

Vitiligo, Treatments Vitiligo, Camouflage Vitiligo.

Er is slechts één geschikt artikel gevonden over camouflerende therapieën bij vitiligo.

2.2.1 Toelichting op de keuze van de artikelen

Het aanbod van geschikte wetenschappelijke artikelen over het onderwerp, aansluitend op de hoofd en subvragen is schaars.

Het artikel is verkregen doormiddel van de bovenstaande zoektermen (zie paragraaf 2.2).

Hiervan is de full- text gelezen. Aan de hand van het gevonden artikel is de conclusie gevormd.

2.4 Conclusie literatuuronderzoek

Eerst zullen de individuele subvragen worden beantwoord voordat de onderzoeksvraag zal worden beantwoord.

2.4.1 Conclusie subvragen

- *In hoeverre is er wetenschappelijk onderzoek gedaan naar de effectiviteit van medische camouflage therapie bij vitiligo en wat zijn de resultaten hiervan?*

Er is in totaal één artikel gevonden over camouflagetherapie en de effecten daarvan. Dit is het artikel Quality of life and stigmatization profile in cohort of vitiligo patients and effect of the use of camouflage^{xi}, geschreven door o.a L. Ongenae in 2005. In de conclusie van de onderzoeksvraag paragraaf 2.4.2 wordt verder op de inhoud van dit artikel ingegaan.

- *In hoeverre is er wetenschappelijk onderzoek gedaan naar de effectiviteit van alternatieve camouflage therapie, gebruik makend van zelfbruinende middelen bij vitiligo en wat zijn de resultaten hiervan?*

Er is geen artikel beschikbaar waarin alternatieve camouflage en/ of de effecten daarvan bij vitiligo worden beschreven.

2.4.2 Conclusie onderzoeksvraag

- *Wat zijn de effecten en resultaten van camouflerende therapieën bij vitiligo?*

Er is in totaal één artikel gevonden over camouflagetherapie en de effecten daarvan. Dit is het artikel Quality of life and stigmatization profile in cohort of vitiligo patients and effect of the use of camouflage^{xi}, geschreven door o.a L. Ongenae in 2005. In dit artikel is er onderzoek gedaan naar de effecten, in dit geval effecten op de kwaliteit van leven bij vitiligo patiënten na het gebruik van medische camouflage. Aan dit onderzoek deden 78 vitiligo patiënten mee. De kwaliteit van leven werd gemeten, voor en na gebruik van medische camouflage. Hieruit kwam naar voren dat de kwaliteit van leven significant verbeterde. Na

analyse van de uitgegeven enquête bleek dat een meerderheid van 60% minder schaamtegevoelens had en minder twijfelde aan zichzelf. De conclusie van dit onderzoek is dat medische camouflage therapie aanbevolen kan worden bij patiënten met vitiligo.

2.4.3 Aanbeveling ten aanzien van het praktijkonderzoek

Omdat er slechts één artikel is gevonden over medische camouflage bij vitiligo en de effecten daarvan is verder onderzoek naar dit onderwerp interessant. Er is in dit onderzoek naar voren gekomen dat medische camouflage wel degelijk effect heeft en bij kan dragen aan de verbetering van de kwaliteit van leven bij vitiligo patiënten. Opmerkelijk is dat er enkel onderzoek is gedaan naar de verbetering van kwaliteit van leven na gebruik van medische camouflage therapie bij vitiligo patiënten. De effectiviteit van alternatieve camouflagemiddelen (zoals onder andere zelfbruinende middelen) bij vitiligo is nog niet onderzocht. Hierdoor is de volgende hypothese tot stand gekomen.

Zelfbruinende middelen zijn een geschikt alternatief voor camouflage bij patiënten met vitiligo

Hoofdstuk 3 Praktijkonderzoek

3.1 Aanleiding praktijkonderzoek

Uit het literatuuronderzoek is gebleken dat over de effectiviteit van camouflerende therapieën weinig bekend is. Over medische camouflage therapie is slechts één wetenschappelijk artikel te vinden. Over alternatieve camouflage therapieën, bijvoorbeeld met de zelfbruinende middelen is nooit iets gepubliceerd.

Vanuit de SNIP is het idee naar voren gekomen voor een praktijkonderzoek waarbij medische camouflage therapie vergeleken wordt met zelfbruinende middelen. Na het uitvoeren van het literatuuronderzoek is een hoofdvraag met daarbij behorende subvragen geformuleerd. Aan de hand van het praktijk onderzoek wordt getracht op deze vragen antwoordt te geven.

3.2 Onderzoeksopzet

3.2.1 Hypothese

Zelfbruinende middelen zijn een geschikt alternatief voor camouflage bij patiënten bij vitiligo.

3.2.2 Hoofdvraag

In hoeverre is alternatieve camouflagetherapie effectief naast de medische camouflage therapie bij patiënten met Vitiligo?

3.2.3 Subvragen

- Camoufleren van zichtbare vitiligo plekken: helpt het de patiënt?
- Wat is het verschil in patiëntentevredenheid bij het gebruik van medische camouflage therapie versus zelfbruinende middelen?

3.2.4 Onderzoekstype

Het praktijk onderzoek kan worden beschreven als een toetsingsonderzoek.

Een toetsingsonderzoek is een type onderzoek waarbij je vooraf een of meer hypothesen formuleert die je vergelijkt met de empirie. De hypothese(n) wordt of worden afgeleid uit een theorie. Een theorie is een geheel van beweringen over een afgebakend deel van de werkelijkheid die onderling niet strijdig zijn en waaruit minstens één hypothese afgeleid kan worden die toetsbaar is.

3.2.5 Onderzoeksmethoden

De onderzoeksmethode is een longitudinaal onderzoek. Het specifieke type is een panel onderzoek. De onderzoekseenheid is bepaald doormiddel van een selecte steekproef. Op meerdere tijdstippen worden gegevens verzameld bij dezelfde onderzoekseenheid ^{IV}.

3.2.6 Meetmethoden

De gegevens van dit praktijkonderzoek worden verkregen door verschillende meetmethoden namelijk:

Enquête².

Als afsluiting van beide onderzoeken wordt een enquête afgenomen onder de patiëntenpopulatie. De patiënten houden deze enquête gedurende de onderzoeksperiode bij de hand, zodat duidelijk is op welke vraagstellingen antwoord moet worden gegeven.

Klinische fotografie

Tijdens de onderzoeksperiode worden foto's gemaakt van de behandelde huid. De eerste onderzoeksperiode wordt gestart en afgesloten met het maken van foto's om de voortgang digitaal vast te leggen en later visueel te beoordelen. De foto's worden beoordeeld aan de hand van kleurvergelijking. Bij de kleurvergelijking wordt de gepigmenteerde huid en de vitiligo huid vergeleken met het behandelde gebied.

Spectrofotometer

Tijdens de tweede onderzoeksperiode worden er metingen gedaan met de spectrofotometer. Hieruit kan de hoeveelheid kleur worden gemeten. Deze onderzoeksperiode wordt gestart met het meten van de gepigmenteerde huid en de gedepigmenteerde huid en afgesloten door het meten van de gepigmenteerde huid, gedepigmenteerde huid, gecamoufleerde deel op gedepigmenteerde huid en zelfbruinende middel op de gedepigmenteerde huid.

3.2.7 Populatie

Binnen dit onderzoek zijn de onderzoekseenheden: patiënten met vitiligo. Het betreft patiënten met vitiligo op handen of gelaat die nog niet eerder behandeld zijn, of waarbij de therapie(en) die zijn ondergaan hebben, niet hebben aangeslagen of tijdelijk zijn stopgezet. De inclusiecriteria waar de patiëntenpopulatie aan moeten voldoen zijn als volgt.

- Patiënten met camouflagebehoefte.
- Getest op plaatsen waar veel wrijving ontstaat: handen of gelaat met voorkeur handen.
- Egaal witte vlekken op handen of gelaat.
- Huidtype 3 tot 6 volgens Fitzpatrick model
- Patiënten die nog niet eerder behandeld zijn, of waarbij de therapie(en) die zijn ondergaan hebben, niet hebben aangeslagen of tijdelijk zijn stopgezet.
- Beschikbaar gedurende de onderzoeksperioden
14 februari 2008 - 28 februari 2008 en 13 maart 2008 - 27 maart 2008
- Bereid zijn om op de dagen 14 februari 2008, 28 februari 2008, 13 maart 2008 en 27 maart 2008 een afspraak na te komen op het SNIP te Amsterdam.

Voor het onderzoek "effecten van zelfbruinende middelen bij vitiligo patiënten" zijn er middels een sneeuwbalsteekproef^{iv} vijftien patiënten bereid gevonden om in de periode van 14 februari 2008 - 28 februari 2008 mee te werken aan het onderzoek. Gedurende het onderzoek is één patiënt gestopt in verband met allergische reacties.

Voor het onderzoek "camouflage versus zelfbruinende middelen" zijn er dertien patiënten uit het voorgaande onderzoek bereid gevonden om in de periode van 13 maart 2008 - 27 maart

² Bijlage 2 en bijlage 8

2008 mee te werken aan het onderzoek. Gedurende dit onderzoek is één persoon afgevallen in verband met familie omstandigheden.

3.2.8 Gebruikte onderzoeksprotocollen

Om een gestructureerd en effectief onderzoek uit te voeren, worden onderzoeksprotocollen opgesteld aan de hand van de instructies die moeten worden gegeven en gegevens die moeten worden verzameld. Voor elk onderzoek wordt er een protocol³ opgesteld. Deze geeft stapsgewijs aan welke stappen er bij de instructie en evaluatiedag gedurende dit onderzoek gevolgd worden.

3.2.9 Medewerking van derden

Het praktijkonderzoek wordt in samenwerking gedaan met dr. J.P.W. van der Veen, directeur de SNIP, dr. A. Wolkenstorfer, dermatoloog de SNIP, drs. L. Nieuweboer – Krobotova dermatoloog de SNIP. Patiënten worden geworven via het patiëntenbestand van de SNIP en de SNIP stelt tevens haar infrastructuur en de benodigde apparatuur, zoals de spectrofotometer, ter beschikking. Het onderzoek wordt financieel ondersteund door de SNIP en de Hogeschool Utrecht, faculteit gezondheidszorg, afdeling huidtherapie.

3.3 Verwerking van de gegevens

De schriftelijke gegevens die worden verkregen uit enquêtes worden verwerkt in de computerprogramma's microsoft office Word 2007 en microsoft office Excel 2007.

De gegevens worden omgezet in grafieken, die een duidelijk overzicht geven van de resultaten. Door interpretatie van de grafieken komt de conclusie mede tot stand.

De fotografische gegevens die worden verkregen worden grafisch bewerkt en beoordeeld, aan de hand van kleurveranderingen van de huid.

De gegevens uit de spectrofotometrie die worden verkregen uit metingen worden verwerkt in de computerprogramma's microsoft office Word 2007 en microsoft office Excel 2007.

De gegevens worden omgezet in grafieken, die een duidelijk overzicht geven van de resultaten.

3.4 Verwachte uitkomsten van het onderzoek

Zelfbruinende middelen zullen vitiligo plekken minder goed camoufleren, maar zullen wegens het gebruiksgemak door veel patiënten worden geprefereerd boven de medische camouflage therapie.

3.5 Onderzoeksuitvoering

3.5.1 Locatie onderzoek

De uitvoering van het praktijkonderzoek vindt plaats bij de proefpersonen thuis. De proefpersonen gebruiken gedurende het onderzoek de producten thuis. De plaats waar de voorbereidingen en de evaluaties plaatsvinden, is in de Stichting Nederlands Instituut voor Pigmentstoornissen (SNIP), te Amsterdam. De onderzoeken worden uitgevoerd door huidtherapeuten in opleiding.

³ Bijlage 1 en 7

3.5.2 Gebruikte middelen/ apparatuur

Middelen

De zelfbruinende middelen die worden gebruikt in dit onderzoek zijn geselecteerd door middel van de volgende criteria:

- De verkrijgbaarheid voor de patiënten (gemakkelijk verkrijgbaar)
- Betaalbare prijs voor de patiënten

Hierop volgend is er geconcludeerd⁴ dat er met donkere tinten gewerkt gaat worden zodat de kleur zoveel mogelijk overeenkomt met de huidskleur van de patiënten. De uitkomst van deze selectie is:

- Nr 1. Dove beauty bodylotion, normaal tot donkere huid
- Nr 2. Chanel précision sion auto bronzant, soleil intense bronze
- Nr 3. Clarins concentré teinté, auto-bronzant intense

Anderzijds wordt er gebruik gemaakt van het medische camouflage product Dermacolor met de daarbij behorende fixatiepoeder. Dermacolor is gekozen, omdat dit product veelvuldig in de huidtherapeutische praktijk gebruikt wordt.

Apparatuur

- Spectrofotometer
- Spiegelreflex digitale fotocamera Nikon D80

3.5.3 Locatie behandelde plekken

Gekozen is om twee behandelmethoden toe te passen op één of beide handen of er wordt gekozen voor het gelaat. De patiënten dienen te voldoen aan de gestelde inclusiecriteria. Hiervoor is gekozen om een zo objectief en nauwkeurig mogelijk verschil in het resultaat te meten en een vergelijkend onderzoek zoals beoogd te realiseren. De verdeling van de producten op de locatie is door willekeur ontstaan.

3.5.4 Data instructie en evaluatiedag

In de periode 14 februari 2008 - 28 februari 2008 zijn er veertien patiënten die het onderzoek hebben afgerond.

In de periode 13 maart 2008 - 27 maart 2008 zijn er twaalf patiënten die het onderzoek hebben afgerond.

In tabel 1.1 worden de instructie en evaluatiedata en de bijbehorende instructies overzichtelijk weergegeven.

⁴ Dit is in overleg tot stand gekomen tussen Dhr. dr. J.P.W. van der Veen, Dhr. dr. A. Wolkerstorfer, Mw. drs. L. Nieuweboer-Krobotova, Mw.A. van der Meulen en Mw.H. Feron

14/02/2008	Aanvang van onderzoeksperiode "Effecten van zelfbruinende middelen bij vitiligo patiënten". Het onderzoek bestaat uit het testen van drie zelfbruinende middelen. Er wordt uitleg gegeven over het onderzoek en het toegezonden toestemmingsformulier ⁵ wordt getekend. Instructiebrief ⁶ + zelfbruinende middelen worden doorgenomen. Benodigde materialen, instructiebrief en enquête ⁷ worden uitgedeeld. Foto's ⁸ worden gemaakt en eventuele vragen worden beantwoord.
28/02/2008	Afsluiting van onderzoeksperiode "Effecten van zelfbruinende middelen bij vitiligo patiënten". Enquêtes worden ingenomen en eventueel samen ingevuld. De effectiviteit van de zelfbruinende middelen wordt besproken. Foto's worden gemaakt en eventuele vragen worden beantwoord. Patiënten worden gevraagd voor medewerking aan het vervolgonderzoek "camouflage versus zelfbruinende middelen".
13/03/2008	Aanvang van onderzoeksperiode "Medische camouflage therapie versus zelfbruinende middelen". Het onderzoek bestaat uit het vergelijken van de medische camouflage met het door de patiënt geprefereerde zelfbruinende middel. Er wordt uitleg gegeven over het onderzoek en het toegezonden toestemmingsformulier ⁹ wordt getekend. Camouflagekleur wordt bepaald. Instructiebrief ¹⁰ , medische camouflage en zelfbruinend middel worden doorgenomen. Benodigde materialen, instructiebrief en enquête worden uitgedeeld. Foto's ¹¹ worden gemaakt en spectrofotometrie ¹² wordt uitgevoerd en uitkomsten genoteerd en eventuele vragen worden beantwoord.
27/03/2008	Afsluiting van onderzoeksperiode "Medische camouflage therapie versus zelfbruinende middelen". Enquêtes worden ingenomen en eventueel samen ingevuld. De effectiviteit van de medische camouflage versus het zelfbruinende middel wordt besproken. Foto's worden gemaakt en spectrofotometrie wordt uitgevoerd en uitkomsten worden genoteerd en eventuele vragen worden beantwoord.

Tabel 3.1 Overzicht instructie en evacuatie data

⁵ Bijlage 3

⁶ Bijlage 4

⁷ Bijlage 2

⁸ Bijlage 6

⁹ Bijlage 9

¹⁰ Bijlage 10

¹¹ Bijlage 12

¹² Bijlage 13

Hoofdstuk 4 Onderzoeksresultaten

In dit hoofdstuk worden de resultaten, voortkomend uit het praktijkonderzoek, weergegeven. Deze gegevens worden verkregen uit de ingevulde enquêtes, de gemaakte foto's en de meetresultaten van de spectrofotometer. Allereerst worden de resultaten van de patiëntenenquête "effecten van zelfbruinende middelen bij vitiligo patiënten" geanalyseerd. Hierna wordt het resultaat van de klinische fotografie visueel beoordeeld. Na interpretatie van de verkregen resultaten wordt een conclusie geformuleerd. Met de conclusie van het onderzoek "effecten van zelfbruinende middelen bij vitiligo patiënten" als beginpunt wordt het onderzoek "Medische camouflage therapie versus zelfbruinende middelen gestart". Hierop volgend worden de resultaten van de patiëntenenquête "Medische camouflage therapie versus zelfbruinende middelen" geanalyseerd met daar op volgende metingen van de spectrofotometer. Uit de verkregen resultaten wordt een conclusie geformuleerd.

4.1 Uitkomsten patiëntenenquête

4.1.1 Inleiding

Iedere deelnemer die het onderzoek "effecten van zelfbruinende middelen bij vitiligo patiënten" heeft afgerond heeft de enquête ingevuld en ingeleverd of geretourneerd. Dit geeft een respons van 100%. De resultaten zijn verwerkt in grafieken¹³. De conclusie die is geformuleerd, na de resultaten en grafieken geanalyseerd te hebben, wordt in deze paragraaf beschreven. Vervolgens is er gestart met het vervolg onderzoek "medische camouflage therapie versus zelfbruinende middelen". Iedere deelnemer die het onderzoek "medische camouflage therapie versus zelfbruinende middelen" heeft afgerond, heeft de enquête ingevuld en ingeleverd of geretourneerd. Dit geeft wederom een respons van 100 %. De resultaten zijn verwerkt in grafieken¹⁴.

4.1.2 Subvraag

Camoufleren van zichtbare vitiligo plekken: helpt het de patiënt en welke methode wordt het meeste gewaardeerd? Wat is hierbij het verschil in patiënttevredenheid bij het gebruik van medische camouflage therapie versus zelfbruinende middelen?

4.1.3 Analyse patiëntenquêtes

Voor de analyse van de patiëntenquêtes wordt er verwezen naar bijlage 5 voor de analyse van het onderzoek "effecten van zelfbruinende middelen bij vitiligo patiënten". Voor de analyse van het onderzoek "medische camouflage therapie versus zelfbruinende middelen" wordt er verwezen naar bijlage 11.

¹³ Bijlage 5

¹⁴ Bijlage 11

4.1.4 Conclusies

Onderzoek 1 “effecten van zelfbruinende middelen bij vitiligo patiënten”

Wanneer men de resultaten, voortkomend uit de patiëntenenquête analyseert, blijkt dat de tevredenheid over één van de zelfbruinende middelen verschilt per individu. Alle drie de zelfbruinende middelen worden beoordeeld op kleur, substantie, gebruiksgemak, inwerktijd en duurzaamheid. Kijkend naar deze punten wordt de voorkeur gegeven aan product twee Chanel précision sion auto bronzant, soleil intense bronze. Als er gekeken wordt naar de score per vraag, is dit verschillend per product. Zo scoort product nummer één Dove beauty bodylotion, normaal tot donkere huid het hoogst bij de kleurovereenkomst en nummer 3 Clarins concentré teinté, auto-bronzant intense het hoogst kijkend naar de tevredenheid over de kleur. De hoogste score bij het gebruiksgemak van de zelfbruinende middelen wordt bij product nummer één en twee gedeeld. Als er wordt gekeken naar de absorptie en de duur voor dat de er kleurverandering optreedt scoort product nummer drie het hoogst. Het verschil is miniem, maar gezien de eindbeoordeling scoorde product twee een gemiddeld cijfer van 5.7 ten opzichte van een 5.6 van product drie en een 5.6 van product één.

Doordat het verschil miniem is, is er gekozen om het vervolgonderzoek “medische camouflage versus zelfbruinende middelen” te starten door de patiënt favoriet gekozen product. Deze keuze is gemaakt om de patiëntentevredenheid zo hoog mogelijk te houden.

Onderzoek 2 “medische camouflage therapie versus zelfbruinende middelen”

Wanneer men de resultaten vanuit de patiëntenenquête analyseert, blijkt dat de tevredenheid over de medische camouflage en het zelfbruinende middel verschilt per individu. Beide producten worden beoordeeld op kleur, substantie en gebruiksgemak. Kijkend naar deze beoordelingen en de eindconclusie komt het zelfbruinende middel als best getest uit het onderzoek. Bij zes van de negen vraagstellingen komt het zelfbruinend middel als beste naar voren dit zijn de onderdelen substantie¹⁵, gebruiksgemak¹⁶, conclusie¹⁷.

In tegenstelling tot de camouflage die bij één van de negen vraagstellingen als beste naar voren komt. Dit betreft het onderdeel kleur. Ondanks dat het zelfbruinend middel als beste is beoordeeld wordt is er op één punt hoger gescoord door de medische camouflage therapie. Bij de tevredenheid over de kleurovereenkomst¹⁸ van het product komt de medische camouflage therapie als beste uit de test. Doordat de kleur van de camouflage wordt afgestemd op de kleur van de huid is deze uitkomst logisch. Ondanks dat de kleur van het zelfbruinend middel niet optimaal is, wordt het toch veruit als beste beoordeeld. Zoals uit de enquête blijkt heeft het gebruiksgemak en de substantie van het product een doorslaggevende functie. Als negatief punt bij de camouflage wordt aangegeven dat de camouflage te veel op make-up lijkt en hierdoor een onnatuurlijk effect geeft. Ook geeft de medische camouflage af. Dit kan de patiënt als onprettig ervaren.

¹⁵ Bijlage 8 vraag 2.1 en 2.2

¹⁶ Bijlage 8 vraag 3.1, 3.2 en 3.3

¹⁷ Bijlage 8 vraag 5.1

¹⁸ Bijlage 8 vraag 1.1

4.4 Klinische fotografie

4.4.1 Inleiding

Voor en na de behandeling met de zelfbruinende middelen zijn er foto's gemaakt van de handen of gelaat.

4.4.2 Subvraag

Welk verschil is zichtbaar voor en na het gebruik van zelfbruinende middelen, gemeten aan de hand van klinische fotografie.

4.4.3 Verwerking van de gegevens

De klinische fotografie is visueel beoordeeld door Annamarie van der Meulen en Helen Feron, Huidtherapeuten in opleiding.

4.4.4 Conclusie

Uit de patiëntenenquête van deze onderzoeken blijkt dat ook al is de kleur beter van een product, dit nog geen doorslaggevend effect heeft op de eindbeoordeling. Hieruit kan er geconcludeerd worden, dat een goede kleur niet direct een meerwaarde heeft vergeleken met andere categorieën waarop is getest. Bij de klinische fotografie is de kleur visueel beoordeeld, er is te zien dat de zelfbruinende middelen een bruinend effect hebben op de huid. Deze kleur komt in sommige gevallen overeen met de gepigmenteerde huid. Wel blijkt uit het onderzoek "Medische camouflage therapie versus zelfbruinende middelen" dat de kleur van de medische camouflage therapie mooier wordt ervaren dan de kleur van de zelfbruinende middelen. De zelfbruinende middelen worden, ondanks het feit dat de kleur minder geschikt is toch als favoriet beoordeeld.

Uit dit geheel kan worden geconcludeerd dat het visueel beoordelen van de klinische fotografie weinig toevoegt aan dit onderzoek. Vanuit deze conclusie is er besloten geen rekening te houden met de klinische fotografie in hoofdstuk 5 de discussie en hoofdstuk 6 de conclusie.

4.5 Spectrofotometer

4.5.1 Inleiding

Voor en na de behandelingen van de medische camouflage therapie en de zelfbruinende middelen zijn er metingen gedaan met de spectrofotometrie¹⁹.

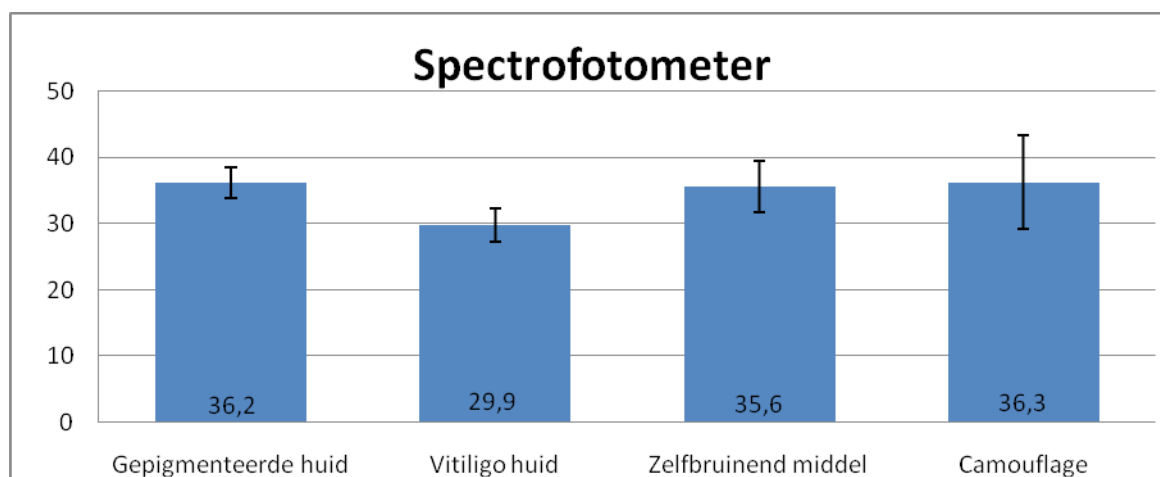
4.5.2 Subvraag

Welk verschil in kleur is meetbaar bij de gepigmenteerde huid, gedepigmenteerde huid, behandelde huid met medische camouflage therapie en de behandelde huid met zelfbruinende middelen.

¹⁹ De spectrofotometer is een instrument dat gebruikt wordt om inzicht te krijgen in de melanine index en erytheem index in de huid ^{xix}.

4.5.3 Verwerking van de gegevens

Voor de verwerking van de gegevens, verkregen met behulp van de spectrofotometer, wordt er verwezen naar bijlage 13 of tabel 4.1 resultaten spectrofotometer. Deze gegevens zijn verwerkt in een grafiek. Deze gegevens bestaan uit meerdere metingen per persoon. Uit deze metingen wordt het gemiddelde genomen. De gegevens van alle respondenten worden verwerkt in deze grafiek.



Tabel 4.1 Resultaten Spectrofotometer

Respondenten	Gepigmenteerde huid	Gedepigmenteerde huid	Zelfbruinend middel	Camouflage
Standaard deviatie	2,35	2,53	3,90	7,04

4.5.4 Conclusie

Uit het diagram in tabel 4.1 kan worden geconcludeerd dat de kleur van de medische camouflage iets dichterbij de kleur van gepigmenteerde huid komt. Het verschil met de zelfbruinende middelen is niet significant. Dit is berekend door uitvoering van een standaard deviatie. Wel is de standaard deviatie bij de medische camouflage veel groter dan bij de zelfbruinende middelen. Hieruit kan worden geconcludeerd dat de meting van de zelfbruinende middelen constanter zijn. Ook de gemiddelde kleur van de zelfbruinende middelen ligt maar 0.8 van de gepigmenteerde huid. Bij de zelfbruinende middelen is de standaard deviatie veel kleiner en ligt een stuk dichterbij de standaard deviatie van de gepigmenteerde huid. Uit deze gegevens blijkt dat de kleur van de zelfbruinende middelen iets minder overeenkomt met de kleur van de gepigmenteerde huid. In tegenstelling daartoe is er wel een vele kleinere spreiding.

De spreiding van de van de zelfbruinende middelen is kleiner dan de spreiding van de medische camouflage therapie. Omdat dit apparaat bedoeld is de melanine en erytheem te meten in de huid en niet bedoeld is om camouflerende kleuren te meten, is deze meting niet objectief.

Uit dit geheel kan worden geconcludeerd dat de metingen met de spectrofotometrie weinig toevoegt aan dit onderzoek. Vanuit deze conclusie is er besloten geen rekening te houden met de spectrofotometrie in hoofdstuk 5 de discussie en hoofdstuk 6 de conclusie.

Hoofdstuk 5 Discussie

Uit dit onderzoek zijn verschillende resultaten verkregen. Als eerste zal de medische camouflage therapie kritisch worden besproken. Hierna zullen de zelfbruinende middelen aan bod komen. Als laatste word onze eigen mening gevormd en weergegeven.

Medische camouflage therapie

Literatuuronderzoek

Er is slechts één wetenschappelijk artikel gevonden over medische camouflage therapie bij vitiligo. Uit dit artikel is camouflage bij vitiligo patiënten als positief beoordeeld. De meerderheid van de patiënten uit dit onderzoek voelde zich beter bij het gebruik van medische camouflage therapie. Naast dit artikel is er geen literatuur gevonden over de effecten van medische camouflage therapie bij vitiligo.

Praktijkonderzoek

Uit dit praktijkonderzoek is gebleken dat de meerderheid de voorkeur geeft aan zelfbruinende middelen in vergelijking met de medische camouflage therapie.

Zelfbruinende middelen

Er is geen wetenschappelijke literatuur over zelfbruinende middelen of alternatieve camouflage therapie gevonden. Om deze reden kan vanuit de literatuur geen beschrijving worden gegeven over de effecten van het gebruik van zelfbruinende middelen bij vitiligo patiënten. Wel is er uit dit onderzoek gebleken dat de zelfbruinende middelen wel degelijk een positief effect hebben. Tijdens dit onderzoek zijn de camouflerende producten voornamelijk op de handen getest (11 personen op de handen en 1 persoon op het gelaat), omdat deze plaats veel wrijving geeft gedurende de dag. Dit zou een verklaring kunnen zijn waarom de medische camouflage therapie tot minder patiëntentevredenheid leidt.

Hoe de zelfbruinende middelen zouden werken op andere delen van het lichaam, bijvoorbeeld het gelaat, is niet bekend. Voor eventueel vervolgonderzoek zou hierover een vraagstelling geformuleerd kunnen worden.

Na uitvoering van dit onderzoek is er een objectieve uitkomst van de studie tot stand gekomen over de behandeling van medische camouflage therapie versus de zelfbruinende middelen. Deze objectieve uitkomst is dat de zelfbruinende middelen een meerwaarde hebben ten opzichte van de medische camouflage therapie bij behandeling van vitiligo.

Hoofdstuk 6 Conclusies en aanbevelingen

In dit hoofdstuk wordt de conclusie gepresenteerd. Het doel van dit onderzoek is het vergelijken van patiënttevredenheid bij gebruik van ‘medische camouflage therapie versus zelfbruinende middelen’ bij vitiligo patiënten.

Literatuuronderzoek

Wat is er bekend over de effecten van camouflerende therapieën bij vitiligo?

Praktijkonderzoek

In hoeverre zijn zelfbruinende middelen als alternatieve camouflagetherapie effectief naast de medische camouflage therapie bij patiënten met Vitiligo?

Het antwoord op deze onderzoeksvragen kan als volgt worden geformuleerd:

Uit het literatuuronderzoek blijkt dat de medische camouflage therapie effectief is bij vitiligo. Dit blijkt uit het artikel, Quality of life and stigmatization profile in cohort of vitiligo patients and effect of the use of camouflage^{xi} geschreven door onder andere L. Ongenae, in 2005.

In dit artikel is onderzoek gedaan naar de effecten en staan de resultaten beschreven over de kwaliteit van leven bij vitiligo patiënten tijdens het gebruik van medische camouflage. Naast de medische camouflage therapie staat er geen artikel gepubliceerd over alternatieve camouflage zoals zelfbruinende middelen.

Na dit te hebben vastgesteld is het interessant en noodzakelijk zelf te onderzoeken welke techniek de voorkeur heeft bij vitiligo, kijkend naar de medische camouflage therapie versus alternatieve camouflage. In dit onderzoek zijn als alternatieve camouflage, zelfbruinende middelen gebruikt.

Het praktijkonderzoek wijst uit dat de therapie met zelfbruinende middelen een bevredigender eindresultaat oplevert ten opzichte van de medische camouflage therapie. Beide technieken worden gewaardeerd, maar de zelfbruinende middelen krijgen de voorkeur van de meerderheid van de onderzoekspopulatie. Op zes van de negen punten uit de patiëntenenquête scoorde het zelfbruinende middel hoger. Dit in tegenstelling tot 1 op de negen punten bij de medische camouflage therapie. De resultaten van de spectrofotometer geven weer dat de kleur van de medische camouflage therapie meer overeen komt met de gepigmenteerde huidskleur. Wel is de standaard deviatie van deze kleur erg hoog. Dit in vergelijking met de zelfbruinende middelen.

Zoals uit de patiëntenenquête blijkt, hebben de zelfbruinende middelen wel degelijk effect bij vitiligo. Er kan na dit onderzoek worden geconcludeerd, dat er wel degelijk behoefte is alternatieve camouflage therapie onder vitiligo patiënten.

Dit leidt tot de volgende conclusies:

Alternatieve camouflage therapie, kijkend naar de zelfbruinende middelen, is effectief bij het behandelen van vitiligo.

Uit dit onderzoek blijkt dat de zelfbruinende middelen effectiever zijn bij het behandelen van vitiligo ten opzichte van de medische camouflage therapie.

Aanbevelingen

De volgende aanbevelingen zijn uit dit onderzoek naar voren gekomen:

- Vergelijkend onderzoek “medische camouflage therapie versus zelfbruinende middelen” in het gelaat.
- Quality of life onderzoek “medische camouflage therapie versus zelfbruinende middelen”.

Hoofdstuk 7 Nawoord

Voorafgaand aan dit onderzoek was er de verwachting dat zelfbruinende middelen door vitiligo patiënten zouden kunnen worden geprefereerd. Voornamelijk vanwege het gebruiksgemak. Dit was niet onterecht. Zoals uit dit onderzoek is gebleken hebben de zelfbruinende middelen wel degelijk een positief effect op vitiligo patiënten.

Door deze uitkomst is de kracht van dit onderzoek vergroot. Door het inzicht te hebben gekregen in de effectiviteit van zelfbruinende middelen bij vitiligo, is gebleken dat dit een doeltreffende therapie is.

Door deze uitkomst hopen wij dat dit onderzoek een aanzet is tot meer onderzoek naar camouflerende therapieën bij vitiligo.

Samenvatting

Samenvatting van de opzet van het onderzoek

Dit onderzoek is uitgevoerd om de patiënttevredenheid over medische camouflage therapie versus de zelfbruinende middelen bij vitiligo patiënten onder de loep te nemen. Hierbij worden verschillende zelfbruinende middelen vergeleken bij patiënten met vitiligo op handen of gelaat. Vervolgens wordt per individu het favoriete zelfbruinende middel gekozen en dit middel wordt vergeleken met de medische camouflage therapie.

Het onderwerp van dit onderzoek is tevredenheid onder vitiligo patiënten over medische camouflage therapie versus zelfbruinende middelen. Dit is onderzocht aan de hand van praktijk- en literatuuronderzoek.

Onderzoeksvragen

Voor het literatuuronderzoek en het praktijkonderzoek zijn onderzoeksvragen opgesteld. Door middel van subvragen wordt getracht een antwoord op de onderzoeksvragen te formuleren.

Literatuuronderzoek

Wat is er bekend over de effecten van camouflerende therapieën bij vitiligo?

Na een conclusie uit het literatuuronderzoek te hebben getrokken is er een hypothese ontstaan, deze is getoetst in het praktijkonderzoek.

Hypothese:

Zelfbruinende middelen zijn een geschikt alternatief voor camouflage bij patiënten met vitiligo

Praktijkonderzoek

In hoeverre zelfbruinende middelen als alternatieve camouflagetherapie effectief naast de medische camouflage therapie bij patiënten met Vitiligo?

Opbouw van het onderzoek

Dit onderzoek bestaat uit een literatuuronderzoek en een praktijkonderzoek. In het literatuuronderzoek is met verschillende medische databanken gewerkt. Via deze databanken is er naar wetenschappelijke literatuur gezocht die antwoord heeft gegeven op de subvragen en uiteindelijk op de onderzoeksvraag die bij het literatuuronderzoek is gesteld. Het gevonden artikel is geanalyseerd en beoordeeld, waarna een conclusie is getrokken. Aan de hand van de conclusie is een hypothese opgesteld, die getoetst wordt in het praktijkonderzoek. Het praktijkgedeelte is uitgevoerd in de SNIP²⁰ te Amsterdam in samenwerking met drie dermatologen werkzaam in de SNIP. In het eerste onderzoek “effecten van zelfbruinende middelen bij vitiligo patiënten” zijn er vijftien patiënten bereid gevonden om mee te werken aan het onderzoek. Voor het vervolg onderzoek “medische camouflage therapie versus zelfbruinende middelen” zijn er dertien van de vijftien patiënten bereid gevonden door te gaan met het onderzoek. Bij iedere patiënt zijn in het eerste onderzoek drie zelfbruinende producten getest op de handen of gelaat. In het tweede onderzoek is bij alle patiënten de medische camouflage therapie vergeleken met door de

²⁰ Stichting Nederlands Instituut voor Pigmentstoornissen

patiënt gekozen zelfbruinende middel. Beide onderzoeken zijn uitgevoerd in een onderzoekstijd van twee weken. Tijdens het onderzoek “effecten van zelfbruinende middelen bij vitiligo” is er voor en na de onderzoeksperiode gebruik gemaakt van klinische fotografie. Tijdens het onderzoek “medische camouflage therapie versus zelfbruinende middelen” is er voor en na de onderzoeksperiode tevens gebruik gemaakt van de spectrofotometer. De klinische fotografie, spectrofotometrie en de enquêtes die bij de patiënten zijn afgenomen dienen als meetmethoden.

Conclusie

Medische camouflage therapie en zelfbruinende middelen zijn effectief als therapie bij vitiligo. Na beoordeling van de resultaten uit het praktijkonderzoek “medische camouflage therapie versus zelfbruinende middelen” gaven de meeste respondenten de voorkeur aan het zelfbruinende middel.

Terminologie

<u>Effecten</u>	Patiënttevredenheid
<u>SNIP</u>	Stichting Nederlands Instituut voor Pigmentstoornissen
<u>CBO</u>	Centraal Begeleidings Orgaan (kwaliteits instituut voor gezondheidszorg)
<u>Melanocyten</u>	Pigment-vormende huidcellen die donker kleuren onder Invloed van UV- en zonlicht.
<u>Basale laag</u>	Onderste laag van de opperhuid (latijn; Stratum Basale)
<u>Epidermis</u>	Opperhuid
<u>Neurogeen</u>	(Neuronaal) Eén of meer zenuwen (= neuronen) betreffende.
<u>Immunologisch</u>	Afweermechanisme
<u>Epidemiologische</u>	De leer van/het specialisme betreffende het voorkomen, de verdeling van en de beteugeling van (veel voorkomende) ziekte beelden
<u>Non-segmentaal</u>	Niet beperkt tot 1 dermatoom/ huidgedeelte
<u>Gegeneraliseerd</u>	Door het hele lichaam verspreid.
<u>Unilateraal</u>	Eenzijdig
<u>Zosteriforme</u>	Bepaalde vorm van een laesie (lijkend op het distributie herpes virus)
<u>Carcinogene</u>	Kankerverwekkend
<u>Atrofie</u>	Afname van weefsel- of orgaanmassa
<u>Dermatitis perioralis</u>	Pustuleuze (en erythemato-squameuze) afwijkingen rond mond, op de kin en wangen, vrije zone langs lippenrood. Vaak door te lang gebruik van te sterke corticosteroïden.
<u>Artificieel UVA</u>	Kunstmatig UVA-licht
<u>Koebner fenomeen</u>	Isomorf prikkeleffect
<u>Dermabrasie</u>	Het verwijderen van een laagje huid door middel van een sneldraaiende frees of door middel van schuurpapier of laser
<u>Abrasie</u>	Verwijdering, langs mechanische weg, van de bovenste laag van huid of slijmvlies
<u>Teleangiectasieën</u>	Blijvend verwijde bloedvaatjes vlak onder het oppervlak van de huid, zichtbaar als rode vaattekening met maximaal zo'n 1 millimeter doorsnede
<u>Hypertrichose</u>	overmatige lichaamsbehaar
<u>Cortico-geïnduceerde</u>	
<u>Acne</u>	Acne ten gevolge van corticosteroïd gebruik

Literatuurlijst

Boeken

- I. Vloten WA van. Dermatologie en Venereologie. Derde druk. Maarsen. Elsevier gezondheidszorg; 2002
- II. Tjioe M. Phototherapy; photobiological aspects and therapeutical developments. Enschede. Ipskamp; 2003
- III. Nederlandse vereniging voor Dermatologie en Venereologie en kwaliteitsinstituut voor de Gezondheidszorg CBO. Richtlijn Vitiligo. Alphen a/d Rijn. Van Zuiden Communications;2006
- IV. Baarda DB, de Goede MPM. Basisboek Methoden en Technieken, handleiding voor het opzetten en uitvoeren van kwantitatief onderzoek. Vierde geheel herz.druk. Groningen. Wolters-Noordhoff;2006

Wetenschappelijke Artikelen

- V. Clayton RA. Double-blind trial of 0.05% clobetasol propionate in the treatment of vitiligo. Br J Dermatol 1977;96:71-3
- VI. Khalid M, Mujtaba G. Response of segmental vitiligo to 0.05% clobetasol propionate cream. Int J Dermatol 1998;37:705-8
- VII. Westerhof W, Nieuweboer-Krobotova L. Treatment of vitiligo with UV-B (311 nm) versus topical PUVA. Arch dermatol 1997;133:1525-8
- VIII. Njoo MD, Bos JD, Westerhof W. Treatment of generalized Vitiligo in children with narrow-band (TL-01) UVB radiation therapy. J Am Acad Dermatol 2000, 42:245-53
- IX. Kahn A, Cohen M. Vitiligo: treatment by dermabrasion and epithelial sheet grafting. J Am Acad Dermatol 1995;33:646-8
- X. Argawal K, Argawal A. Vitiligo: repigmentation with dermabrasion and thin split-thickness skin grafting. Dermatol Surg 1995;21:295-300
- XI. Ongenaes L, Dierckxsens L, Brochez L, van Geel N van, Naeyaert J.M. Quality of life and stigmatization profile in cohort of vitiligo patients and effect of the use of camouflage.Department of Dermatology Ghent University Hospital 2005;210;279-285
- XII. Pai GS, Vinod V, Joshi A. Efficacy of erbium YAG laser-assisted autologous epidermal grafting in vitiligo. J Eur Acad Dermatol Venereol 2002;16:604-6
- XIII. Singh KG, Bajaj AK. Autologous miniature skins punch grafting in vitiligo. Ind J Dermatol Venereol Leprol 1995;61:77
- XIV. Gupta S, Jain VK, Sraswat PK. Suction blister epidermal grafting versus punch skin grafting in recalcitrant and stable vitiligo. Dermatol Surg.1999, Dec;25(12):955-8.
- XV. Kim H, Hang K. Epidermal grafts for treatment of stable and progressive vitiligo. J Am Acad Dermatol 1999, 40:412-7.
- XVI. Geel N van, Ongenaes K, Mil M de, VanderHaeghen Y, Vervaeke C, Naeyaert JM. Double-blind placebo-controlled study of autologous transplanted epidermal cell suspensions for repigmenting vitiligo. Arch Dermatol 2004;140:1203-8
- XVII. Geel N van, Ongenaes K, VanderHaeghen Y, Vervaeke C, Naeyaert. Subjective evaluation of non-cultured grafting for repigmenting vitiligo. Dermatology. 2006, 213(1):23-9.

- XVIII. Firooz A, Bouzari N MD, r Fallah N, Ghazisaidi B, Firoozabadi MR, Dowlali Y. What patients with vitiligo believe about their conditions. *Int J Dermatol*. 2004 Nov, 43(11):811-4
- XIX. Wagner. KJ, Jovel C, Norton LH, Parra JE, Schiver DM. Comparing Quantitative Measures of Erythema. Pigmentation and Skin Response using Reflectometry. *Pigment Cell Res*. 2002 Oct, 15(5):379-84.

Studiehandleiding

- XX. Handleiding Afstudeerproject huidtherapie, Voltijd opleiding, studiejaar 2007-2008, Utrecht 2007-2008

—

Bijlagen

Bijlage 1	Onderzoeksprotocol zelfbruinende middelen
Bijlage 2	Enquête effecten van zelfbruinende middelen bij Vitiligo
Bijlage 3	Informatiebrief zelfbruinende middelen
Bijlage 4	Instructiebrief zelfbruinende middelen
Bijlage 5	Resultaten van de enquête zelfbruinende middelen
Bijlage 6	Klinische fotografie zelfbruinende middelen
Bijlage 7	Onderzoeksprotocol camouflage versus zelfbruinende middelen
Bijlage 8	Enquête camouflage versus zelfbruinend middel
Bijlage 9	Informatiebrief camouflage versus zelfbruinende middelen
Bijlage 10	Instructiebrief camouflage versus zelfbruinende middelen
Bijlage 11	Resultaten van de enquête camouflage versus zelfbruinende middelen
Bijlage 12	Resultaten spectrofotometer camouflage versus zelfbruinende middelen

“Bijlage 1”

Onderzoeksprotocol zelfbruinende middelen

“Onderzoeksprotocol”

Zelfbruinende middelen



Instructie en Evaluatie zelfbruinende middelen

Datum: 14 februari 2008

Voorgelicht door:

- Annamarie van der Meulen, Huidtherapeut in opleiding
- Helen Feron, Huidtherapeut in opleiding

Voorbereiding

- o Half uur voor de patiënt komt aanwezig
- o Patiëntenoverzicht klaarleggen
- o Instructiebrieven voor patiënten klaarleggen
- o Gecodeerde potjes met zelfbruinende middelen klaar zetten.
- o Foto-apparatuur installeren

Digitale camera

Camera: Spiegelreflexcamera Nikon D80

- Instellingen van de camera worden opgeschreven en bij vervolffoto's weer gebruikt²¹.
- Foto's worden genomen, om het kleurverschil voor en na het onderzoek goed te kunnen vergelijken.
- De foto's worden gemaakt door middel van een spiegelreflexcamera op een donkere achtergrond (zwart karton); patiënt legt de een hand of beide handen, of gelaat op het zwarte karton.
- De foto's voor en na het onderzoek worden op dezelfde manier gefotografeerd zodat het effect goed zichtbaar is.

Instructie patiënt:

- o Patiënt uit de wachtkamer halen
- o Aan tafel plaatsnemen
- o Toestemmingsformulier laten tekenen
- o Instructiebrief + zelfbruinende middelen doornemen
- o Materialen uitdelen
- o Foto maken
- o Eventuele vragen beantwoorden

Afronding

- o Vervolg afspraak maken voor 28 februari
- o Evalueren (controleren of alles duidelijk is voor de patiënt)

²¹ Camera Instellingen

Evaluatiecontrole 28 Februari

- Half uur voor de patiënt komt aanwezig
- Patiëntenoverzicht klaarleggen
- Enquêtes terugnemen en eventueel gezamenlijk invullen
- Effectiviteit van de zelfbruinende middelen bespreken
- Foto's maken
- Eventuele vragen beantwoorden
- Vragen of de patiënten geïnteresseerd zijn om mee te werken met het vervolgonderzoek.

Onderzoekopzet

Inhoud en voorbereiding van het onderzoek

- In dit onderzoek wordt gekeken naar de effectiviteit van verschillende zelfbruinende middelen bij vitiligo patiënten.
- Allereerst is er gekeken welke zelfbruinende middelen er op de markt te verkrijgen zijn. Uit deze zelfbruinende middelen is een selectie gemaakt. Hierbij is wel rekening gehouden met:
 - De verkrijgbaarheid voor de patiënten (gemakkelijk verkrijgbaar)
 - Betaalbare prijs voor de patiënten
- Hierop volgend is er geconcludeerd²² dat er met donkere tinten gewerkt gaat worden zodat het kleurverschil zoveel mogelijk overeenkomt met de huidskleur van de patiënten. Deze producten zijn:
 - Nr 1. Dove bodymilk (normaal tot donkere huid)
 - Nr 2. Chanel bronze crème
 - Nr 3. Clarins tanning lotion
- De kenmerken van de patiëntenpopulatie zijn:
 - Vitiligo patiënten
 - Behandeling mogelijk in 1 segment van het lichaam met voorkeur voor de handen of gelaat²³
 - Egaal witte plekken
 - Bij patiënten met camouflagebehoefte
 - Egaal witten vlekken op handen of gelaat.
 - Huidtype 3 tot 6 volgens Fitzpatrick model
 - Patiënten die nog niet eerder behandeld zijn, of waarbij de therapie(en) die zijn ondergaan hebben, niet hebben aangeslagen of tijdelijk zijn stopgezet.
 - Beschikbaar het onderzoek uit te voeren in de perioden 14 februari 2008 - 28 februari 2008 Bereid zijn om op de dagen 14 februari 2008, 28 februari 2008, te komen in het SNIP
- Het Snip zorgt voor de patiëntenpopulatie met de beschreven kenmerken tot 20 maximaal patiënten

²² Dit is in overleg gedaan tussen J.P.W. van der Veen, A. Wolkerstorfer, L.Nieuweboer-Krobotova, A. van der Meulen en H. Feron

²³ Dit in verband met wrijving, hierdoor kan de kleurvastheid getest worden.

- Het aanschaffen van de producten en verdere benodigdheden wordt verzorgd door Annamarie van der Meulen en Helen Feron

Benodigheden onderzoek
Zelfbruinende Middelen
- Dove Bodymilk voor de normale tot donkere huid - Chanel Bronze - Clarins tanning lotion
Potjes 5ml met draaidop 3 X 20= 60 potjes
Stickertjes om de potjes te nummeren welk product erin komt
Zwart karton → voor het maken van de foto's
Fotocamera → Spiegelreflexcamera Nikon D80 met macrolens voor de gedetailleerde foto's
Opstellen en uitprinten begeleidende brieven voor de patiënten
Opstellen en uitprinten Enquête voor de patiënten
Opstelling en uitprinten onderzoeksprotocol voor eigen gebruik
Meetlint voor het meten van de afstand van de foto's

- Reiskosten van de patiënten worden vergoed, dit wordt gefinancierd door de Hogeschool Utrecht faculteit gezondheidszorg tot een maximum van 500 euro de rest wordt gefinancierd door het SNIP

Analyseren van de enquête

- De resultaten van de enquête worden gecodeerd, deze coderingen zullen worden verwerkt in een codeboek²⁴ en verduidelijkt worden doormiddel van een grafiek. In dit histogram zal blijken, welk zelfbruinend middel als beste wordt ervaren.
- Het product wat als beste wordt ervaart zal worden gebruikt voor het vervolg onderzoek van het zelfbruinende middel versus dermacolor.

Standaardiseren van de foto's

- De foto's worden gemaakt in een kamer met alleen kunstlicht, in verband met lichtinval
- De foto's worden gemaakt op een donkere achtergrond (zwart karton) zodat de lichte vitiligo vlekken niet wegvallen.
- Hierop worden de handen geplaatst en de foto's van bovenaf genomen, dit is een hoek van 90 graden
- Hoever de camera van de huid staat wordt gemeten door middel van een meetlint
- Deze meetlengte wordt bij de volgende fotosessie weer gehanteerd
- Er wordt gemeten vanaf de lens van de camera tot op de huid, als er een statief aanwezig is wordt het vanaf het statief gemeten tot op de huid

²⁴ Codeboek

“Codeboek”

Codeboek enquête

<u>Vraagnummer</u>	<u>Omschrijving</u>	<u>Code</u>
1. Kleur		
1.1 Welke productkleur komt het meest overeen met uw huidskleur?	☐ Product 1	1
	☐ Product 2	2
	☐ Product 3	3
1.2 Bent u tevreden met de door u gekozen kleur?	☐ Ja	1
	☐ Nee	2
	☐ Redelijk	3
1.3 Hoe is de egaliteit van de door u gekozen kleur?	☐ Egaal	1
	☐ Vlekkerig	2
2.Substantie		
2.1Hoe voelt dit product aan op uw huid?		
2.1.1 Product 1	☐ Prettig	1
	☐ Redelijk prettig	2
	☐ Niet prettig	3
2.1.2 Product 2	☐ Prettig	1
	☐ Redelijk prettig	2
	☐ Niet prettig	3
2.1.3 Product 3	☐ Prettig	1
	☐ Redelijk prettig	2
	☐ Niet prettig	3
2.2 Geeft het product af?		
2.2.1 Product 1	☐ Ja	1
	☐ Nee	2
2.2.2 Product 2	☐ Ja	1
	☐ Nee	2
2.2.3 Product 3	☐ Ja	1
	☐ Nee	2

<u>Vraagnummer</u>	<u>Omschrijving</u>	<u>Code</u>
3. Gebruiksgemak		
3.1 Vindt u het product gemakkelijk aan te brengen?		
3.1.1 Product 1	☐ Ja	1
	☐ Nee	2
	☐ Redelijk	3
3.1.2 Product 2	☐ Ja	1
	☐ Nee	2
	☐ Redelijk	3
3.1.3 Product 3	☐ Ja	1
	☐ Nee	2
	☐ Redelijk	3
4. Inwerktijd		
4.1 Wordt dit product snel door uw huid opgenomen?		
4.1.1 Product 1	☐ Ja	1
	☐ Nee	2
	☐ Redelijk	3
4.1.2 Product 2	☐ Ja	1
	☐ Nee	2
	☐ Redelijk	3
4.1.3 Product 3	☐ Ja	1
	☐ Nee	2
	☐ Redelijk	3

4.2 Hoelang duurt het voordat er
 kleurverandering van de huid optreed
 na aanbrengen van de middelen?

4.2.1 Product 1	☐	0 - 12 uur	1
	☐	12- 24 uur	2
	☐	48 uur	3
	☐	Langer dan 48 uur	4
4.2.2 Product 2	☐	0 - 12 uur	1
	☐	12- 24 uur	2
	☐	48 uur	3
	☐	Langer dan 48 uur	4
4.2.3 Product 3	☐	0 - 12 uur	1
	☐	12- 24 uur	2
	☐	48 uur	3
	☐	Langer dan 48 uur	4
4.3.1 Hoe vaak heeft u het product moeten herhalen voordat de voorkeurskleur voor u optimaal is?	☐	1 maal	1
	☐	2 maal	2
	☐	3 maal	3
	☐	4 maal	4
	☐	Vaker dan 4 maal	5

5. Duurzaamheid

5.1 Hoelang houdt de kleur aan
 nadat u gestopt bent met het gebruiken
 van de zelfbruinende middelen?

5.1.1 Product 1	☐	1 dag	1
	☐	2 dagen	2
	☐	3 dagen	3
	☐	4 dagen	4
	☐	Langer dan 4 dagen	5
5.1.2 Product 2	☐	1 dag	1
	☐	2 dagen	2
	☐	3 dagen	3
	☐	4 dagen	4
	☐	Langer dan 4 dagen	5
5.1.3 Product 3	☐	1 dag	1
	☐	2 dagen	2
	☐	3 dagen	3
	☐	4 dagen	4
	☐	Langer dan 4 dagen	5

6. Eindbeoordeling

6.1 Er wordt gevraagd om alle producten te beoordelen met een cijfer.

6.1.1 Product 1	☐	1	1
	☐	2	2
	☐	3	3
	☐	4	4
	☐	5	5
	☐	6	6
	☐	7	7
	☐	8	8
	☐	9	9
	☐	10	10
6.1.2 Product 2	☐	1	1
	☐	2	2
	☐	3	3
	☐	4	4
	☐	5	5
	☐	6	6
	☐	7	7
	☐	8	8
	☐	9	9
	☐	10	10
6.1.3 Product 3	☐	1	1
	☐	2	2
	☐	3	3
	☐	4	4
	☐	5	5
	☐	6	6
	☐	7	7
	☐	8	8
	☐	9	9
	☐	10	10

“Camera Instellingen”

Camera Instellingen

Er wordt gemeten vanaf de lens van de camera tot op de huid.
Deze instellingen moeten bij de instructie en evaluatie hetzelfde zijn.

Naam patiënt:.....

De hoek waarin de foto is gemaakt:.....

Afstand van de foto:

In welke behandelkamer is de foto gemaakt en waar in de kamer is de foto gemaakt.

.....

“Bijlage 2”

Enquête effecten van zelfbruinende middelen bij Vitiligo

Begeleidende brief patiëntenenquête



Geachte patiënt,

Onlangs heeft u deelgenomen aan het onderzoek '**effecten van zelfbruinende middelen bij Vitiligo**'. Tijdens dit onderzoek heeft u 3 verschillende zelfbruinende middelen gebruikt.

Ter afsluiting van het onderzoek wordt deze enquête/vragenlijst afgenomen. De enquête is bedoelt om de tevredenheid en effectiviteit van de zelfbruinende middelen te meten.

U kunt uw mening geven door het plaatsen van een kruisje. Tevens kunt u toelichting geven, indien gewenst.

Wij willen u graag hartelijk bedanken voor uw deelname aan dit onderzoek.

Met vriendelijke groeten,

Annamarie van der Meulen, Huidtherapeut in opleiding

Helen Feron, Huidtherapeut in opleiding

Enquête

Ingevuld door.....

Huidtype patiënt.....(in te vullen door onderzoeker)

De volgende onderwerpen komen aan bod in de enquête:

- Kleur
- Substantie
- Gebruiksgemak
- Inwerktijd
- Duurzaamheid
- Eindbeoordeling

Kleur

Hier wordt gevraagd naar uw mening over de kleur van de drie zelfbruinend middelen die u gebruikt heeft.

1. Welke productkleur komt het meest overeen met uw huidskleur?

- ☐ Product 1
- ☐ Product 2
- ☐ Product 3

2. Bent u tevreden met de door u gekozen kleur?

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Redelijk

3. Hoe is de egaliteit van de door u gekozen kleur?

- Egaal
- Vlekkelig

Substantie

Hier wordt gevraagd naar uw mening over de substantie van de drie zelfbruinende middelen. Denk hierbij aan de vorm (vloeibaarheid, dikte) van de crème of lotion.

1. Hoe voelt dit product aan op uw huid?

Product 1

- ☐ Prettig
- ☐ Redelijk prettig
- ☐ Niet prettig

Product 2

- ☐ Prettig
- ☐ Redelijk prettig
- ☐ Niet prettig

Product 3

- ☐ Prettig
- ☐ Redelijk prettig
- ☐ Niet prettig

2. Geeft het product af?

Product 1

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Product 2

- Ja
- Nee

Product 3

- Ja
- Nee

Gebruiksgemak

Hier wordt gevraagd naar uw mening over het gebruiksgemak van de drie zelfbruinende middelen.

1. Vindt u het product gemakkelijk aan te brengen?

Product 1

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Redelijk

Product 2

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Redelijk

Product 3

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Redelijk

Inwerktijd

Hier wordt gevraagd naar uw mening over de inwerktijd van de drie zelfbruinende middelen. Hiermee wordt bedoeld hoelang het duurt voordat u kleurverandering ziet.

1. Wordt dit product snel door uw huid opgenomen?

Denk hierbij aan hoelang de huid vetzig/vochtig blijft aanvoelen.

Product 1

- ☐ Ja

- Nee
- Redelijk

Product 2

- Ja
- Nee
- Redelijk

Product 3

- Ja
- Nee
- Redelijk

2. Hoelang duurt het voordat er kleurverandering van de huid optreed na aanbrengen van de middelen?

Product 1

- ☐ 0 - 12 uur
- ☐ 12- 24 uur
- ☐ 48 uur
- ☐ Langer dan 48 uur

Product 2

- ☐ 0 - 12 uur
- ☐ 12- 24 uur
- ☐ 48 uur
- ☐ Langer dan 48 uur

Product 3

- ☐ 0 - 12 uur
- ☐ 12- 24 uur
- ☐ 48 uur
- ☐ Langer dan 48 uur

3. Hoe vaak heeft u het product moeten herhalen voordat de voorkeurskleur voor u optimaal is?

Met voorkeurskleur wordt de kleur bedoeld die u heeft aangegeven bij vraag 1 onder het kopje kleur.

- 1 maal
- 2 maal
- 3 maal
- 4 maal
- vaker dan 4 maal namelijkmaal

Duurzaamheid

Hier wordt gevraagd naar uw mening over de duurzaamheid van de drie zelfbruinende middelen. Hiermee wordt bedoeld hoelang de gewenste kleur blijft zitten.

1. Hoelang houdt de kleur aan nadat u gestopt bent met het gebruiken van de zelfbruinende middelen?

Product 1

- ☐ 1 dag
- ☐ 2 dagen
- ☐ 3 dagen
- ☐ 4 dagen
- ☐ Langer dan 4 dagen namelijkdagen

Product 2

- ☐ 1 dag
- ☐ 2 dagen
- ☐ 3 dagen
- ☐ 4 dagen
- ☐ Langer dan 4 dagen namelijkdagen

Product 3

- ☐ 1 dag
- ☐ 2 dagen
- ☐ 3 dagen
- ☐ 4 dagen
- ☐ Langer dan 4 dagen namelijkdagen

Eindbeoordeling

Er wordt gevraagd om alle producten te beoordelen met een cijfer.

We vragen u een waardeoordeel te geven van de zelfbruinende middelen. Neemt u hierbij alle aspecten in acht, denkend aan de kleur, substantie, gebruiksgemak, inwerktijd, duurzaamheid. Dit mag u uitdrukken in een cijfer. Hierbij staat 1 voor een slechte waardering en 10 voor een zeer goede waardering.

Product 1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Toelichting:

.....

Product 2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Toelichting:

.....

Product 3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Toelichting:

.....

Tot slot

Mochten er nog opmerkingen zijn over de zelfbruinende middelen, dan is hieronder ruimte voor vrijgemaakt.

Vragen en/ of opmerkingen

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Hartelijk dank voor het invullen van deze vragenlijst

“Bijlage 3”

Informatiebrief zelfbruinende middelen



Informatiebrief gebruikersonderzoek zelfbruinende middelen

Geachte heer/ mevrouw,

In deze brief willen wij u vragen mee te werken aan het onderzoek **‘Effecten van zelfbruinende middelen bij Vitiligo’** in het Nederlands instituut voor pigmentstoornissen. Het betreft een afstudeeronderzoek vanuit de opleiding Huidtherapie, aan de Hogeschool Utrecht.

U zult door twee Huidtherapeuten in opleiding uitgelegd krijgen wat de opzet is van het onderzoek en wat uw medewerking precies zal inhouden. Ook wordt u uitgelegd hoe er met de resultaten van het onderzoek wordt omgegaan, zodat uw privacy gewaarborgd is. In de nu volgende tekst kunt u nalezen wat deelname aan het onderzoek inhoudt.

Waarom dit onderzoek?

Binnen het SNIP is geconstateerd dat er onder patiënten, nog ontevredenheid heerst, wat betreft camouflage.

Tot op heden wordt er vooral nog gebruik gemaakt van crème-camouflage (Dermacolor), maar wellicht kunnen vrij verkrijgbare zelfbruiningsproducten ook nuttig zijn als camouflage. Daarom willen wij een aantal patiënten met Vitiligo, die behoefte hebben aan camouflage, vragen aan een gebruikersonderzoek mee te doen.

Wat betekent deelname aan het onderzoek?

Wij vragen hierbij of u aan dit onderzoek wil meewerken. Dit betekent dat wij u toestemming vragen om uw gegevens, inclusief fotodocumentatie in ons bestand op te nemen.

Hieronder wordt beschreven wat het gehele onderzoek zal inhouden.

1. Eerste consult: Uitleg over het gebruik van de zelfbruinende middelen. Patiënten die een contact allergische reactie (een rode jeukende uitslag) in de voorgeschiedenis hebben doorstaan, zullen voor het onderzoek worden uitgesloten. De zelfbruinende middelen worden uitgereikt tijdens deze eerste meeting. Met de daarbij behorende gebruiksaanwijzing.

2. Na 2 weken: U komt terug in het SNIP om uw bevindingen met de zelfbruinende middelen te beschrijven aan de hand van de enquête, die u op het eerste consult zult krijgen.

Uw deelname in dit onderzoek is geheel vrijwillig. Uw beslissing om niet deel te nemen, zal geen gevolgen hebben voor uw verdere medische behandeling.

Er zijn **GEEN** kosten aan verbonden. Uw reiskosten zullen vergoed worden

Privacy

Uw gegevens zullen uitsluitend voor dit onderzoek gebruikt worden. De door u verstrekte gegevens zullen alleen bekeken worden door de onderzoekmedewerkers.

Vragen en inlichtingen

Als u vragen heeft met betrekking tot het onderzoek, kun u daarvoor terecht bij de Huidtherapeuten in opleiding:

Annamarie van der Meulen

Annamarie.vandermeulen@student.hu.nl

Tel.nr. 06-22710734

Helen Feron

Helen.feron@student.hu.nl

Tel.nr. 06-30581431

Tot slot

In u besluit deel te nemen aan het onderzoek 'Effecten van zelfbruinende middelen bij Vitiligo', verzoeken wij u het bijgaande toestemmingsformulier te tekenen en bij het eerste consult mee te nemen.

Wij danken u hartelijk voor uw medewerking.

Met vriendelijke groeten,

Annamarie van der Meulen

Helen Feron



Toestemmingsformulier

Er is mij uitgelegd wat het doel en de opzet van het onderzoek '**Effecten van zelfbruinende middelen bij Vitiligo**' zijn.

Ik begrijp dat deelname aan dit onderzoek geheel vrijwillig is en dat ik op elk moment mijn toestemming kan intrekken.

Ik ga akkoord op voorwaarde dat mijn privacy gewaarborgd wordt.

Ik geef toestemming om de relevante gegevens voor dit onderzoek, vrij te geven.

Naam:.....

Voorletters:.....

Geboortedatum :.....

Adres:.....

Postcode/woonplaats:.....

Tel.nr.:.....

Handtekening deelnemer:

Datum:

.....

In te vullen door onderzoekers

Ik bevestig hierbij dat bovengenoemde deelnemer uitvoerig over het onderzoek is geïnformeerd

Naam:.....

Handtekening:

Datum:

“Bijlage 4”

Instructiebrief zelfbruinende middelen



Handleiding bij gebruik zelfbruinende middelen

1. Inleiding

U zal gaan deelnemen aan het onderzoek 'Effecten van zelfbruinende middelen bij Vitiligo'. In deze instructiebrief zal u stap voor stap uitgelegd worden wat er van u verwacht wordt. De inhoud komt hieronder aan bod

Inhoudsopgave:

- | | |
|--|-----------|
| • <i>Hoofdstuk 1 Productinformatie en bewaaradvies</i> | Blz. 1 |
| • <i>Hoofdstuk 2 Aanbrengen zelfbruinende middelen</i> | Blz. 2+ 3 |
| - 2.1 Voordat u de zelfbruinende middelen aanbrengt | Blz. 2 |
| - 2.2 Waar brengt u de zelfbruinende middelen aan? | Blz. 2 |
| - 2.3 Hoe brengt u deze middelen aan? | Blz. 3 |
| - 2.4 Hoe vaak brengt u deze middelen aan?. | Blz. 3 |
| - 2.5 Waar moet u nog extra op letten? | Blz. 3 |
| • <i>Hoofdstuk 3 Complicaties</i> | Blz. 3 |
| - Wat te doen bij complicaties? | Blz. 3 |
| • <i>Hoofdstuk 4 Tot slot</i> | Blz. 4 |

Hoofdstuk 1

Productinformatie en bewaaradvies

U heeft 3 verschillende (genummerde) potjes meegekregen die u de komende 2 weken gaat gebruiken. In ieder potje zit een ander product. Er zijn een paar dingen waar u op moet letten.

Het is heel belangrijk dat u na gebruik van de middelen de potjes weer goed afsluit met de deksel. Dit omdat de werkzaamheid van de producten dan niet kan verminderen. Wanneer het niet gebeurt, kan dan zijn dat de werkzaamheid verminderd en het effect van de zelfbruinende middelen negatief (ongunstig) beïnvloeden.

Hoofdstuk 2

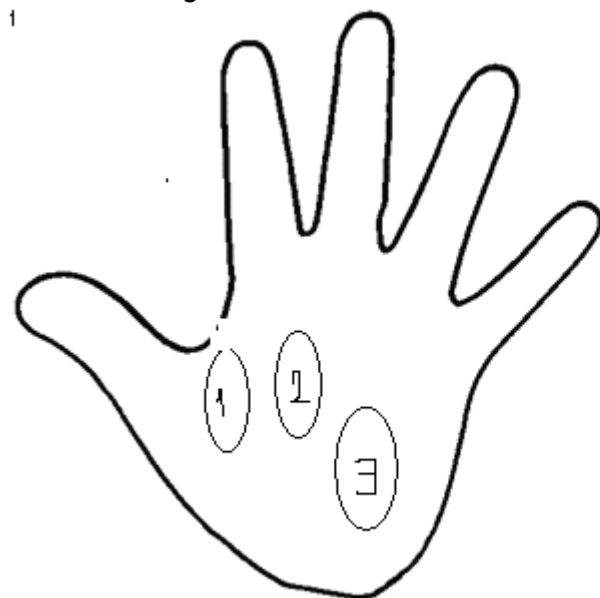
Aanbrengen zelfbruinende middelen

2.1 Voordat u de zelfbruinende middelen aanbrengt

Voordat u de zelfbruinende middelen aan gaat brengen is het belangrijk dat de huid gereinigd en droog is. Voor het reinigen kunt u water en zeep gebruiken.

2.2 Waar brengt u deze middelen aan?

Er wordt van u verwacht dat u de producten aanbrengt op 3 verschillende spier witte vitiligoplekken van uw hand(en). Op ieder vitiligoplek brengt u een ander product aan. Hieronder volgt een voorbeeld



Dit is een voorbeeld van een handrug. De 3 cirkels met daarin de cijfers stellen drie verschillende Vitiligoplekken voor. De cijfers 1,2,3 staan voor drie zelfbruinende producten. Het houdt dus in dat u aan het begin bepaald welke zelfbruinende crème/ lotion op welke vitiligoplek gedurende het onderzoek wordt gesmeerd. Er wordt van u verwacht dat u onthoudt op welke vitiligoplek u welk product aanbrengt²⁵ (een voorbeeld – op vitiligoplek nummer1 smeert u gedurende 2 weken alleen product 1). Enzovoort.

²⁵ Dit wordt genoteerd bij de instructie op het bijlage formulier

Belangrijk: Houd de potjes recht met opendraaien, de substantie kan vloeibaar zijn.

2.3 Hoe brengt u de middelen aan?

In het geval dat u de producten aanbrengt op één hand, kunt u er voor kiezen om een disposable (wegwerp) handschoentje te gebruiken en die na gebruik weg te gooien. U hoeft dan niet uw hand te wassen, maar enkel het handschoentje na het aanbrengen weg te gooien.

Wanneer u de producten op beide handen moet aanbrengen, is het minder gemakkelijk om een handschoen te gebruiken. Dit omdat de kans dan bestaat dat de middelen eraf gaan door wrijving van de handschoen.

U kan dan de producten wel aanbrengen met uw blote hand. Wanneer u de producten hebt aangebracht, is het belangrijk dat u de vingertoppen/ handpalm daarna voorzichtig reinigt. Dit kunt u het beste doen met een doekje. Reinig enkel deze desbetreffende delen. Zorg ervoor dat de gecamoufleerde vitiligo vlekken, niet in contact komen met het water/ reinigingsmiddel.

De producten kunt u aanbrengen door ze enkel op de huid te smeren en deze door de huid te laten opnemen.

Zorg ervoor dat u een uur na het aanbrengen uw handrug niet wast/ of in contact laat komen met water. Voorkom verder ook contact met kleding en doe geen handelingen waarbij er wrijving op de handrug kan ontstaan. Dit om te voorkomen dat de effectiviteit van de producten afneemt.

2.4 Hoe vaak brengt u de zelfbruinende middelen aan?

U brengt de middelen iedere dag aan. U kunt zelf kiezen welk moment van de dag voor u het prettigst is. Vaak is het gemakkelijk om dat op eenzelfde tijdstip van de dag te doen. U brengt tijdens deze 2 weken, dagelijks de producten aan, totdat u tevreden bent met de kleur. Als u echter al na één dag of aantal dagen tevreden bent met de kleur stopt u met het aanbrengen en herhaalt u deze weer op het moment dat de kleur volgens u niet meer optimaal is.

2.5 Waar moet u nog extra op letten?

Zorg ervoor dat de producten niet in contact komen met de ogen. Mocht dit wel gebeuren, spoel de ogen dan met overvloedig water.

U heeft van een vragenlijst/ enquête mee gekregen met daarin een aantal vragen/ aandachtspunten. Bij het beoordelen van de producten is het voor ons belangrijk dat u antwoord kunt geven op deze vragen. Houdt daarom gedurende 2 weken deze vragenlijst s.v.p. bij de hand en probeer het liefst zoveel mogelijk vragen al te beantwoorden.

Hoofdstuk 3

Complicaties

3.1 Wat te doen bij complicaties?

Er bestaat altijd een kans dat u allergisch kan reageren op (een en/of meerdere) van de producten. In het geval van roodheid, jeuk, branderig gevoel, zwelling of andere klachten, raden wij u aan te stoppen met het gebruik van het product/producten en contact op te nemen met Annamarie van der Meulen of Helen Feron (Telefoonnummers staat aan het einde van deze brief vermeld). Wanneer u besluit rechtstreeks contact op te nemen met uw huisarts, kunnen de instructiebrief en het onderzoeksprotocol als informatiebron dienen.

Hoofdstuk 4

Tot slot

Wanneer er vragen/ onduidelijkheden, klachten e.d. zijn kunt u contact opnemen met Annamarie van der Meulen of Helen Feron (Huidtherapeuten in opleiding). Hieronder de gegevens.

Annamarie van der Meulen

Annamarie.vandermeulen@student.hu.nl

0622710734

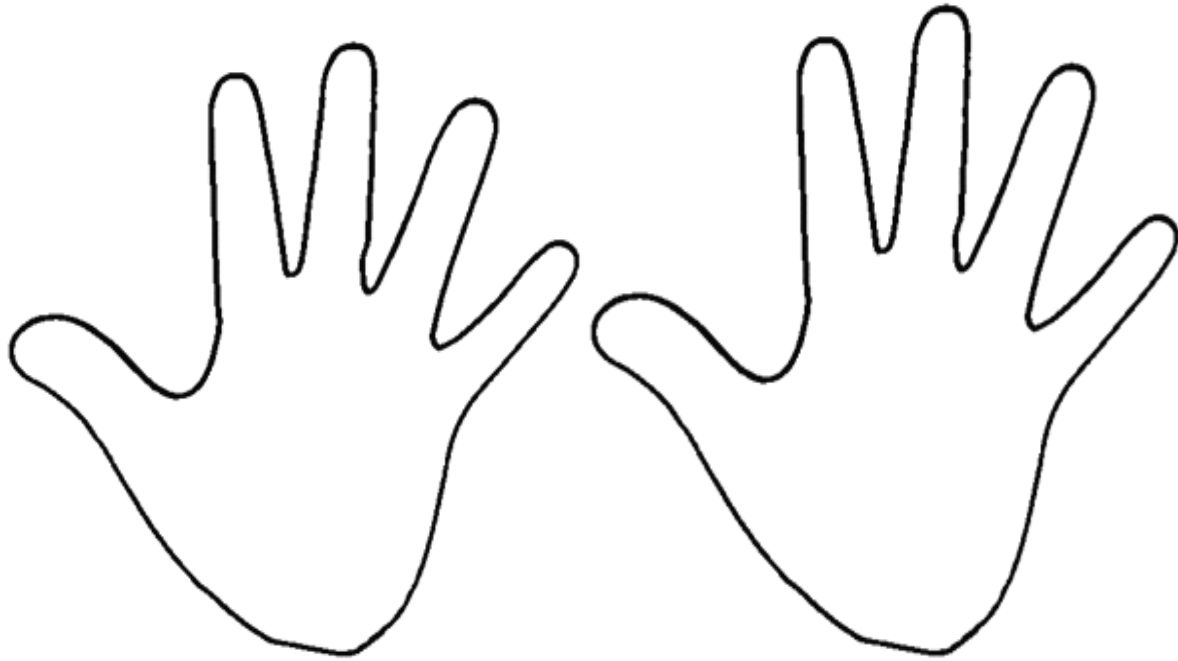
Helen Feron

Helen.feron@student.hu.nl

06-30581431

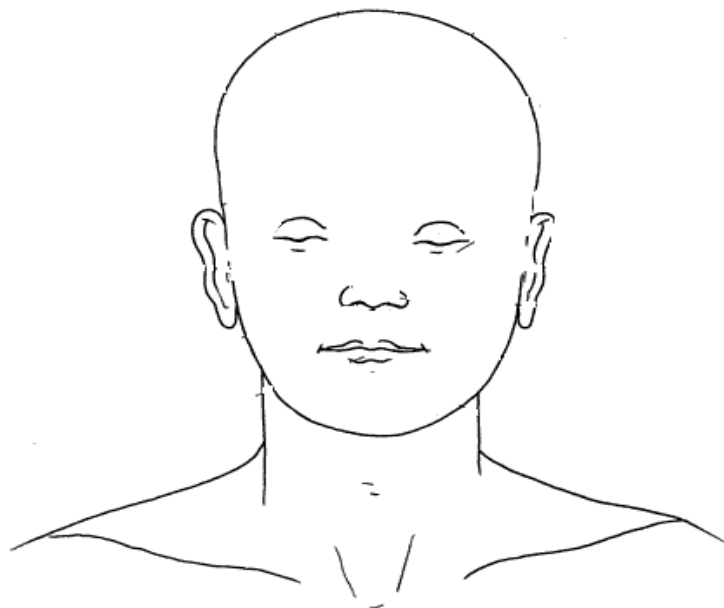
Hartelijk dank voor uw medewerking.

Locatie zelfbruinende middelen



Links

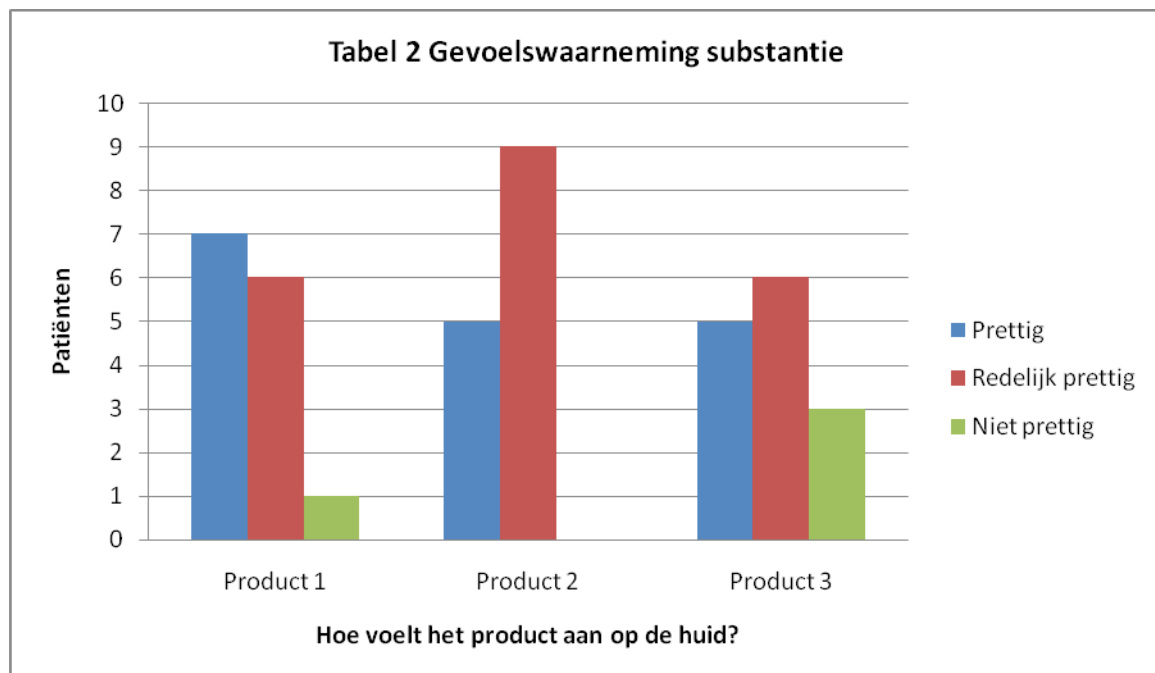
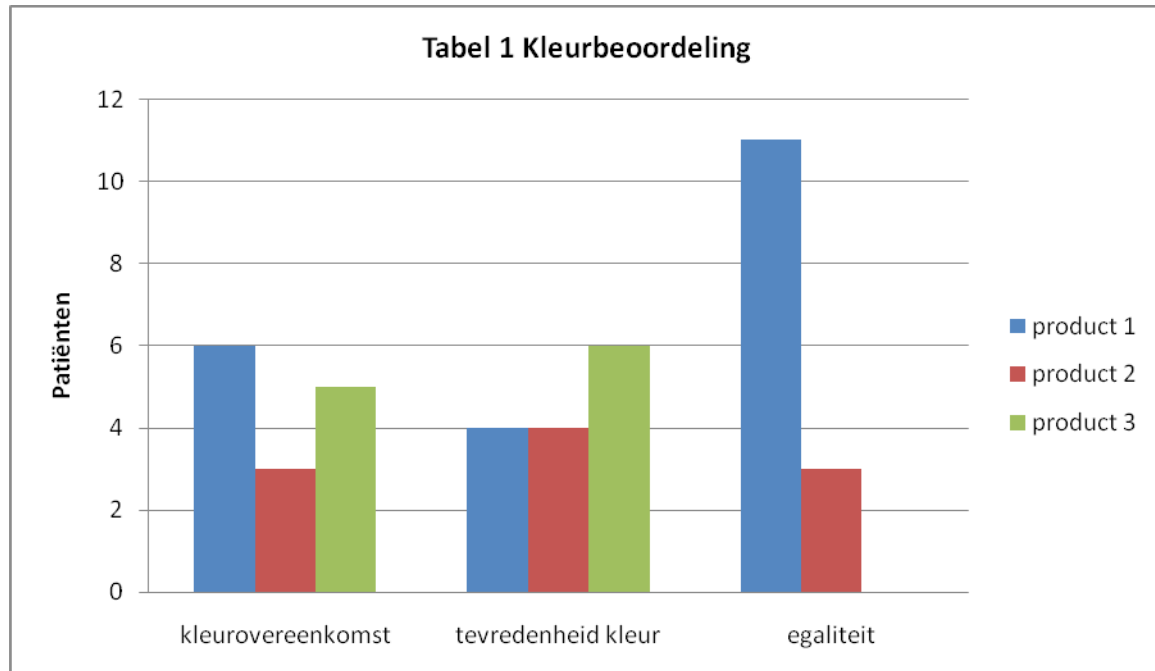
Rechts

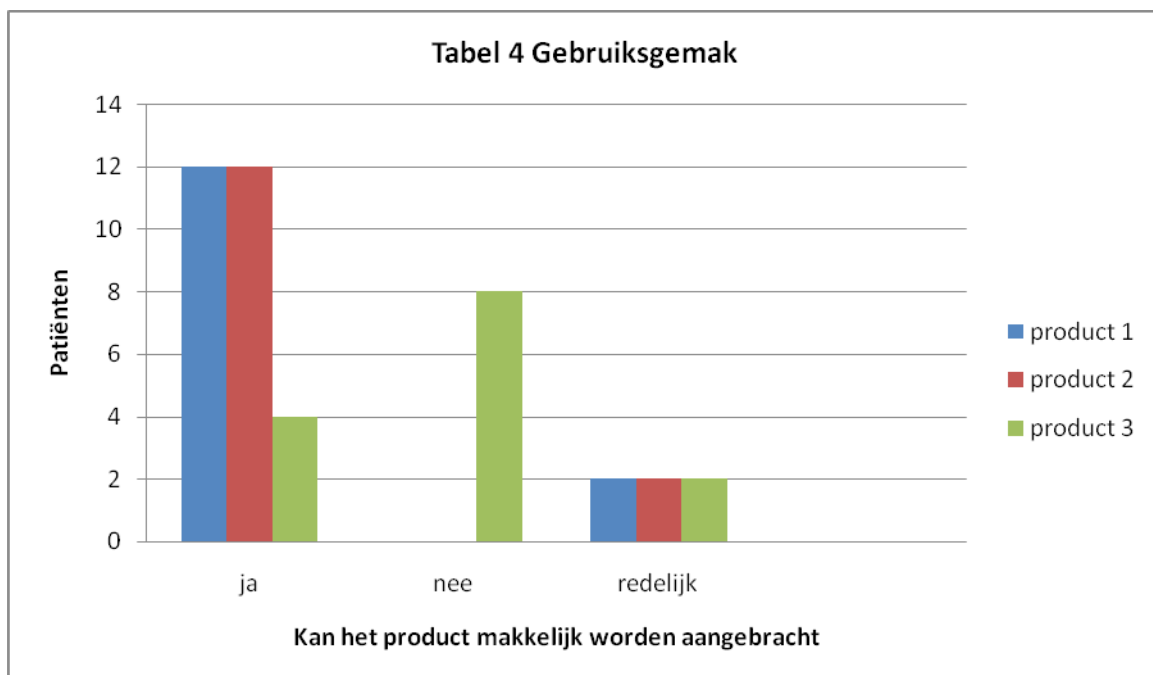
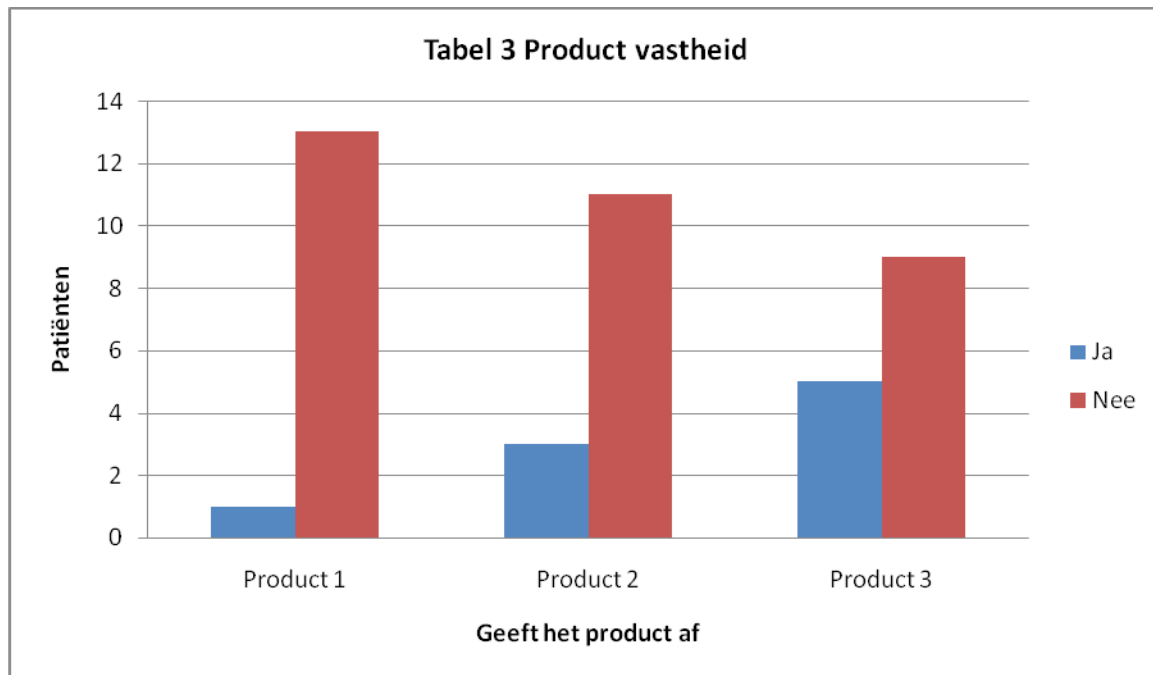


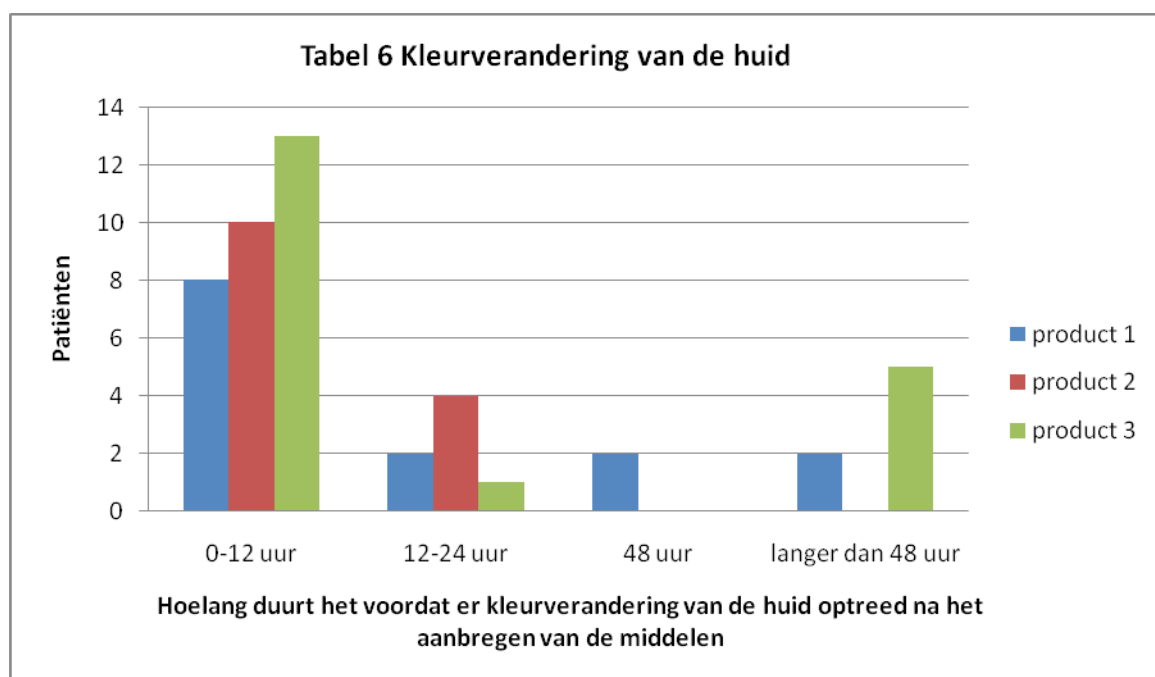
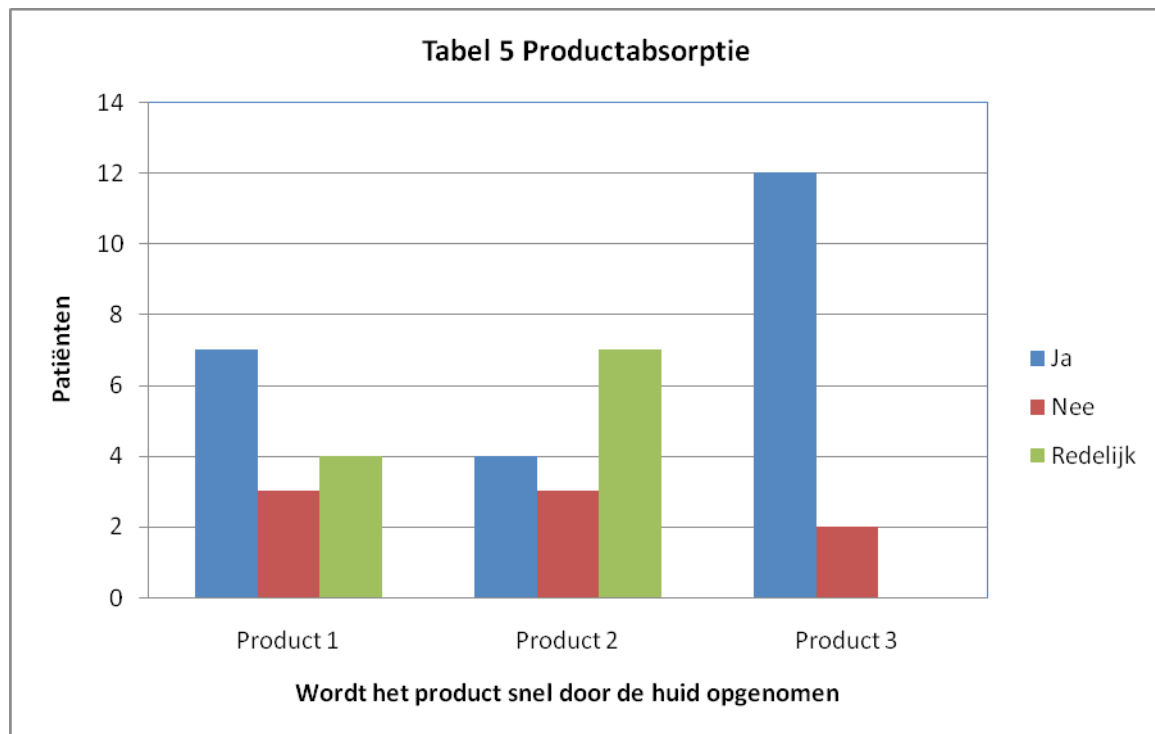
“Bijlage 5”

Resultaten van de enquête zelfbruinende middelen

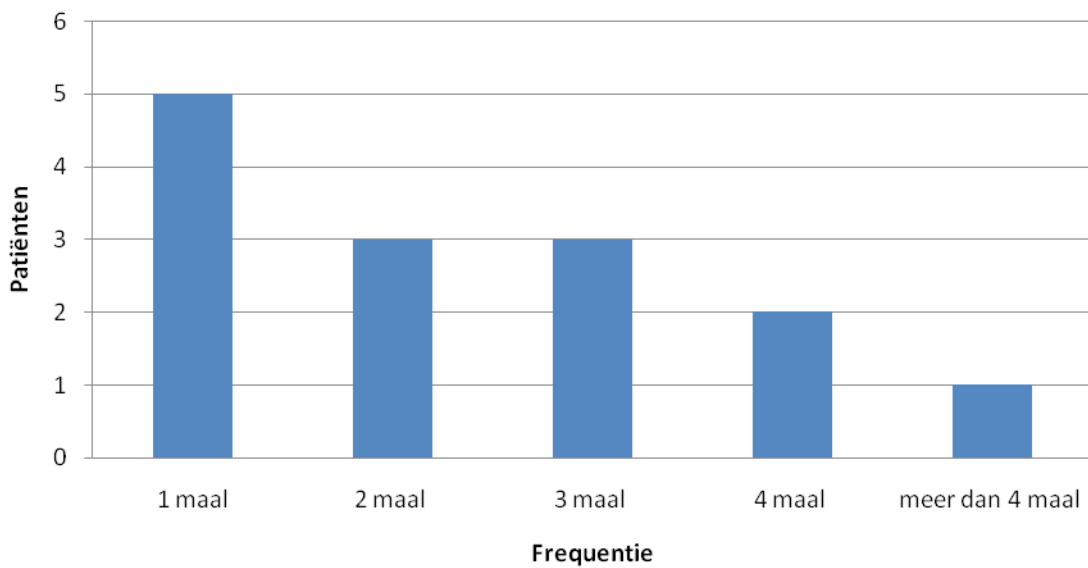
Resultaten patiënten enquête zelfbruinende middelen



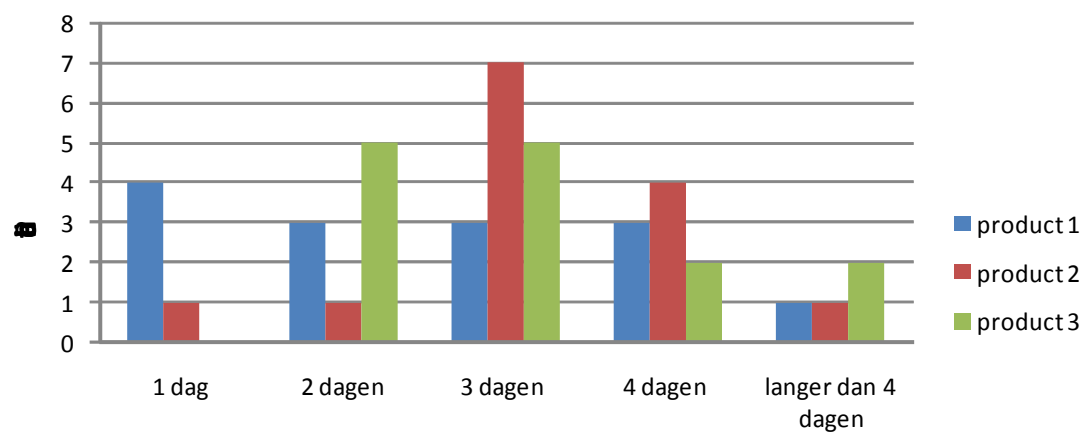




Tabel 7 Frequentie aanbrengen product

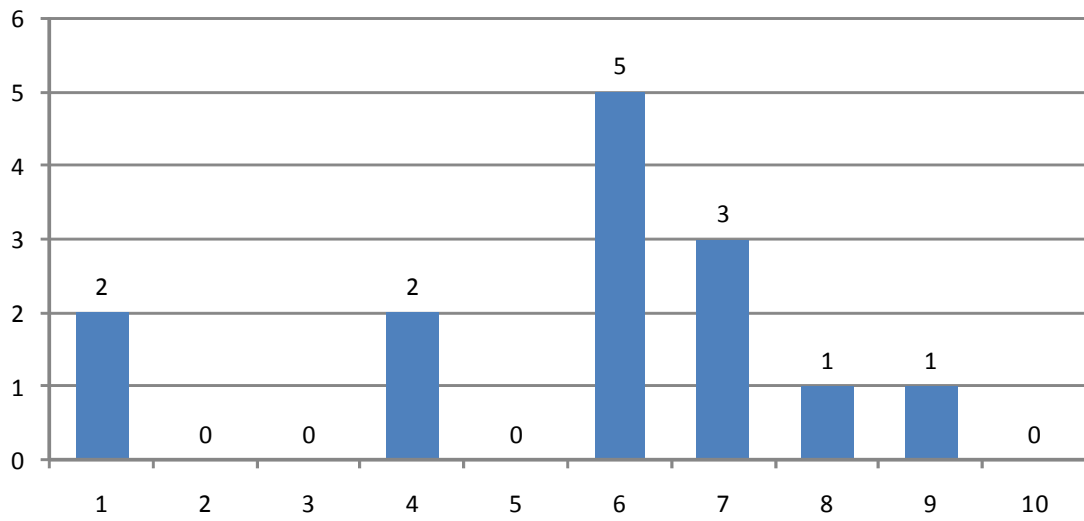


Tabel 8 Duurzaamheid product

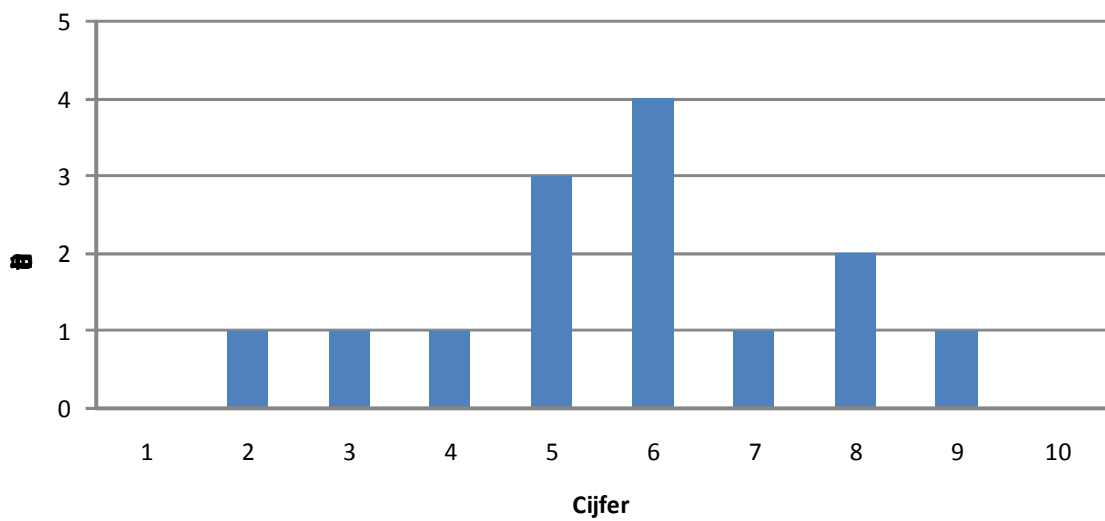


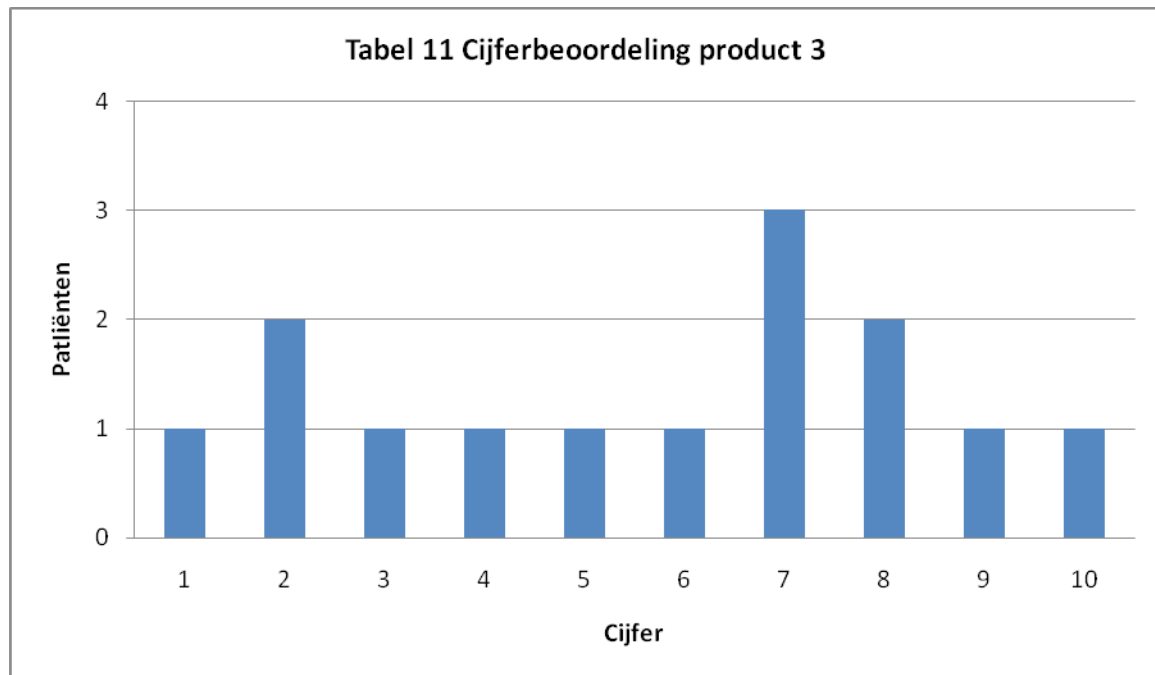
Hoelang houdt de kleur aan nadat er gestopt is met het gebruiken van het zelfbruinende product.

Tabel 9 Cijferbeoordeling product 1



Tabel 10 Cijferbeoordeling product 2

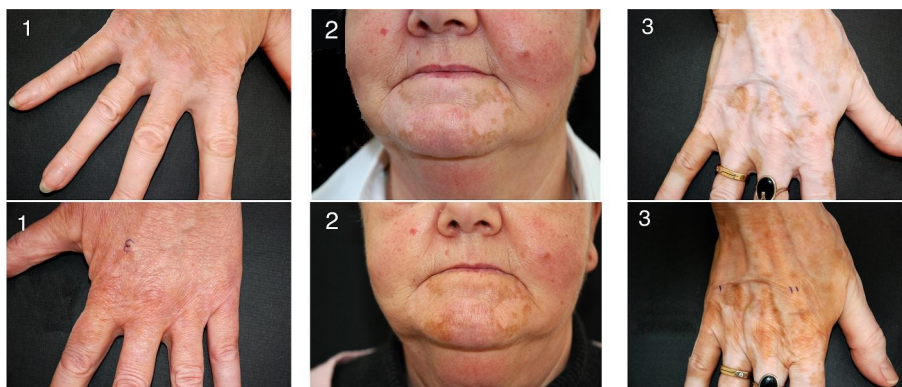




“Bijlage 6”

Klinische fotografie zelfbruinende middelen

Voor



Na

Voor



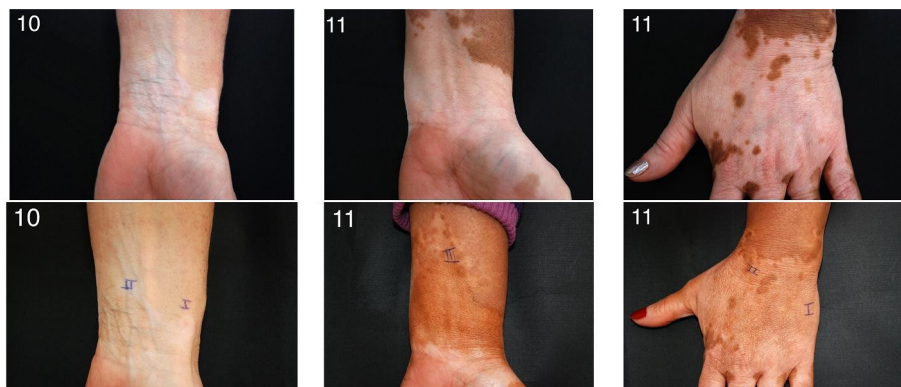
Na

Voor



Na

Voor



Na

Voor



Na

“Bijlage 7”

Onderzoeksprotocol zelfbruinende middelen versus camouflage

“Onderzoeksprotocol”

Zelfbruinende middelen versus camouflage



Instructie en Evaluatie camouflage versus zelfbruinende middelen

Datum: 13 maart 2008

Voorgelicht door:

- Annamarie van der Meulen, Huidtherapeut in opleiding
- Helen Feron, Huidtherapeut in opleiding

Vorbereiding

- o Half uur voor de patiënt komt aanwezig
- o Patiëntenoverzicht klaarleggen
- o Instructiebrieven voor patiënten klaarleggen
- o Gecodeerde potjes met zelfbruinende middelen en dermacolor klaar zetten.
- o Foto-apparatuur installeren
- o Kleurmeter installeren

Digitale camera

Camera: Spiegelreflexcamera Nikon D80

- Instellingen van de camera worden opgeschreven en bij vervolffoto's weer gebruikt²⁶.
- Foto's worden genomen, om het kleurverschil voor en na het onderzoek goed te kunnen vergelijken.
- De foto's worden gemaakt door middel van een spiegelreflexcamera op een donkere achtergrond (zwart karton); patiënt legt een hand of beide handen, of gelaat op het zwarte karton.
- De foto's voor en na het onderzoek worden op dezelfde manier gefotografeerd zodat het effect goed zichtbaar is.

Kleurmeter

- o Instructies krijgen van Dr. Wolkerstorfer
- o Installeren kleurmeter
- o Noteren uitkomst metingen

Instructie patiënt:

- o Patiënt uit de wachtkamer halen
- o Aan tafel plaatsnemen
- o Toestemmingsformulier laten tekenen
- o Instructiebrief + zelfbruinende middelen en camouflage doornemen
- o Materialen uitdelen
- o Foto maken + kleurmeting
- o Eventuele vragen beantwoorden

Afronding

- o Vervolg afspraak maken voor 27 Maart 2008
- o Evalueren (controleren of alles duidelijk is voor de patiënt).

²⁶ Camera instellingen

Evaluatiecontrole 27 Maart 2008

- Half uur voor de patiënt komt aanwezig
- Patiëntenoverzicht klaarleggen
- Enquêtes terugnemen en eventueel gezamenlijk invullen
- Effectiviteit van de camouflage versus zelfbruinende middelen bespreken
- Foto's maken
- Eventuele vragen beantwoorden
- Vragen of de patiënten geïnteresseerd zijn om mee te werken met het vervolgonderzoek.

Onderzoekopzet

Inhoud en voorbereiding van het onderzoek

- In dit onderzoek wordt gekeken naar de verschillen in effectiviteit bij zelfbruinende middelen en camouflage, bij vitiligo patiënten.
 - In de eerste week van het onderzoek gaat de patiënt de camouflage gebruiken. Dit wordt gedurende een week, dagelijks gebruikt.
 - Tijdens het eerste onderzoek met de zelfbruinende middelen is er bij iedere patiënt een favoriet product uitgekomen. Dit product gaat patiënt in de 2^e week gebruiken. De patiënt gebruikt het middel dit gedurende één week.
- De kenmerken van de patiëntenpopulatie zijn:
 - Vitiligo patiënten
 - Behandeling mogelijk in 1 segment van het lichaam met voorkeur voor de handen²⁷
 - Egaal witte plekken
 - Bij patiënten met camouflagebehoefte
 - Egaal witten vlekken op handen of gelaat.
 - Huidtype 3 tot 6 volgens Fitzpatrick model
 - Patiënten die nog niet eerder behandeld zijn, of waarbij de therapie(en) die zijn ondergaan hebben, niet hebben aangeslagen of tijdelijk zijn stopgezet.
 - Beschikbaar het onderzoek uit te voeren in de perioden 13 maart 2008 - 27 maart 2008
 - Bereid zijn om op de dagen 13 maart 2008 en 27 maart 2008 een afspraak na te komen op het SNIP te Amsterdam.
- Het Snip zorgt voor de patiëntenpopulatie met de beschreven kenmerken tot 20 maximaal patiënten
- Het aanschaffen van de producten en verdere benodigdheden wordt verzorgd door Annamarie van der Meulen en Helen Feron

²⁷ Dit in verband met wrijving, hierdoor kan de kleurvastheid getest worden.

Benodigdheden onderzoek
Camouflage
Potjes 5ml met draaidop 2x 15= 30 potjes
Stickertjes om de potjes te nummeren welk product erin komt
Zwart karton → voor het maken van de foto's
Fotocamera → Spiegelreflexcamera Nikon D80 met macrolens voor de gedetailleerde foto's
Opstellen en uitprinten begeleidende brieven voor de patiënten
Opstellen en uitprinten Enquête voor de patiënten
Opstelling en uitprinten onderzoeksprotocol voor eigen gebruik
Meetlint voor het meten van de afstand van de foto's
Kleurmeter

- Reiskosten van de patiënten worden vergoed, dit wordt gefinancierd door de Hogeschool Utrecht faculteit gezondheidszorg tot een maximum van 500 euro de overige kosten worden gefinancierd door het SNIP.

Analyseren van de enquête

- De resultaten van de enquête worden gecodeerd²⁸, deze coderingen zullen worden verwerkt in een codeboek en verduidelijkt worden doormiddel van een histogram. In dit histogram zal blijken, wat als beste wordt ervaren, kijkend naar de camouflage versus de zelfbruinende middelen

Standaardiseren van de foto's

- De foto's worden gemaakt in een kamer met alleen kunstlicht, in verband met lichtinval
- De foto's worden gemaakt op een donkere achtergrond (zwart karton) zodat de lichte vitiligo vlekken niet wegvallen.
- Hierop worden de handen geplaatst en de foto's van bovenaf genomen, dit is een hoek van 90 graden
- Hoeveel de camera van de huid staat wordt gemeten door middel van een meetlint
- Deze meetlengte wordt bij de volgende fotosessie weer gehanteerd
- Er wordt gemeten vanaf de lens van de camera tot op de huid, als er een statief aanwezig is wordt het vanaf het statief gemeten tot op de huid

²⁸ Codeboek

“Codeboek”

Codeboek enquête

<u>Vraagnummer</u>	<u>Omschrijving</u>	<u>Code</u>
1. Kleur		
1.1 Welke productkleur komt het meest overeen met uw huidskleur?	☐ Camouflage ☐ Zelfbruinend middel ☐ Geen verschil	1 2 3
2.Substantie		
2.1 Welk product voelt het prettigst aan op de huid?	☐ Camouflage ☐ Zelfbruinend middel ☐ Geen verschil	1 2 3
2.2 Geeft het product af?		
2.2.1 Camouflage	☐ Ja ☐ Nee	1 2
2.2.2 Zelfbruinend middel	☐ Ja ☐ Nee	1 2
3.Gebruiksgemak		
3.1 Vindt u het product gemakkelijk aan te brengen?		
3.1.1 Camouflage	☐ Ja ☐ Nee ☐ Redelijk	1 2 3
3.1.2 Zelfbruinend middel	☐ Ja ☐ Nee ☐ Redelijk	1 2 3
3.2 Hoeveel tijd bent u dagelijks kwijt geweest met het aanbrengen van de producten?		
3.2.1 Camouflage	☐ 1 – 30 minuten ☐ 31 – 60 minuten ☐ meer dan 60 minuten	1 2 3
3.2.2 Zelfbruinend middel	☐ 1 – 30 minuten ☐ 31 – 60 minuten ☐ meer dan 60 minuten	1 2 3

<u>Vraagnummer</u>	<u>Omschrijving</u>	<u>Code</u>
3.3	Vond u het aanbrengen van het product teveel tijd in beslag nemen?	
3.3.1	Camouflage	
	☐ ja	1
	☐ nee	2
3.3.2	Zelfbruinend middel	
	☐ ja	1
	☐ nee	2
3.4	Hoe vaak heeft u het zelfbruinende middel moeten aanbrengen in de tweede week, om het optimale resultaat te bereiken?	
	☐ 1 maal	1
	☐ 2 maal	2
	☐ 3 maal	3
	☐ 4 maal	4
	☐ meer dan 4 maal	5

4. Eindbeoordeling

4.1 Er wordt gevraagd om alle producten te beoordelen met een cijfer.

4.1.1	Camouflage	
	☐ 1	1
	☐ 2	2
	☐ 3	3
	☐ 4	4
	☐ 5	5
	☐ 6	6
	☐ 7	7
	☐ 8	8
	☐ 9	9
	☐ 10	10
4.1.2	Zelfbruinend middel	
	☐ 1	1
	☐ 2	2
	☐ 3	3
	☐ 4	4
	☐ 5	5
	☐ 6	6
	☐ 7	7
	☐ 8	8
	☐ 9	9
	☐ 10	10

<u>Vraagnummer</u>	<u>Omschrijving</u>	<u>Code</u>
--------------------	---------------------	-------------

5.Conclusie

5.1 Aan welk product geeft u de voorkeur?	○ Camouflage	1
	○ Zelfbruinend middel	2
	○ Geen voorkeur	3

“Camera Instellingen”

Camera Instellingen

Er wordt gemeten vanaf de lens van de camera tot op de huid.
Deze instellingen moeten bij de instructie en evaluatie hetzelfde zijn.

Naam patiënt:.....

De hoek waarin de foto is gemaakt:.....

Afstand van de foto:

In welke behandelkamer is de foto gemaakt en waar in de kamer is de foto gemaakt.

.....

“Spectrofotometer resultaten”

Spectrofotometer

Metingen van de huid

Instructiedag

Spectrofotometer	Meting 1	Meting 2
Gepigmenteerde huid		
Gedepigmenteerde huid		

Instructiedag

Spectrofotometer	Meting 1	Meting 2
Gepigmenteerde huid		
Gedepigmenteerde huid		
Medische camouflage therapie		
Zelfbruinende middelen		

“Bijlage 8”

Enquête camouflage versus zelfbruinende middelen bij Vitiligo

Begeleidende brief patiëntenenquête



Geachte patiënt,

Onlangs heeft u deelgenomen aan het onderzoek '**Effecten van medische camouflage therapie versus zelfbruinende middelen bij Vitiligo**'. Tijdens dit onderzoek heeft u een camouflerend product en een zelfbruinend middel gebruikt.

Ter afsluiting van het onderzoek wordt deze enquête/vragenlijst afgenomen. De enquête is bedoeld om de tevredenheid over de effectiviteit van het camouflerend product met het zelfbruinend middel te vergelijken.

U kunt uw mening geven door bij iedere vraag het antwoord aan te kruisen dat voor u het meest van toepassing is. Tevens kunt u toelichting geven, indien gewenst.

Wij willen u graag hartelijk bedanken voor uw deelname aan dit onderzoek.

Met vriendelijke groeten,

Annamarie van der Meulen, Huidtherapeut in opleiding

Helen Feron, Huidtherapeut in opleiding

Enquête

Ingevuld door.....

Huidtype patiënt.....(in te vullen door onderzoeker)

De volgende onderwerpen komen aan bod in de enquête:

- Kleur
- Substantie
- Gebruiksgemak
- Eindbeoordeling

1.Kleur

Hier wordt gevraagd naar uw mening over de kleur van de camouflage ten op zichten van de zelfbruinende middelen die u gebruikt heeft.

1.1 Welk product komt het meest overeen met uw huidskleur?

- ☐ Camouflage
- ☐ Zelfbruinend middel
- ☐ Geen verschil

2.Substantie

Hier wordt gevraagd naar uw mening over de substantie van de producten. Denk hierbij aan de vorm (vloeibaarheid, dikte) van de crème of lotion.

2.1 Welk product voelt het prettigst aan op de huid?

- ☐ Camouflage
- ☐ Zelfbruinend middel
- ☐ Geen verschil

2.2 Geeft het product af?

Camouflage

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Zo ja wanneer geeft het af.....

Zelfbruinend middel

- ☐ Ja,
- ☐ Nee

Zo ja, wanneer geeft het af.....

3.Gebruiksgemak

Hier wordt gevraagd naar uw mening over het gebruiksgemak van beide producten.

3.1 Vindt u het product gemakkelijk aan te brengen?

Camouflage

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Redelijk

Zelfbruinend middel

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Redelijk

3.2 Hoeveel tijd bent u dagelijks kwijt geweest met het aanbrengen van de producten?

Camouflage

- ☐ 1 – 30 minuten
- ☐ 31 – 60 minuten
- ☐ meer dan 60 minuten

Zelfbruinend middel

- ☐ 1 – 30 minuten
- ☐ 31 – 60 minuten
- ☐ meer dan 60 minuten

3.3 Vond u het aanbrengen van het product teveel tijd in beslag nemen?

Camouflage

- ☐ ja
- ☐ nee

Zelfbruinend middel

- ☐ ja
- ☐ nee

3.4 Hoe vaak heeft u het zelfbruinende middel moeten aanbrengen in de tweede week, om het optimale resultaat te bereiken?

- ☐ 1 maal
- ☐ 2 maal
- ☐ 3 maal
- ☐ 4 maal
- ☐ meer dan 4 maal

4.Eindbeoordeling

Welk cijfer (1 tot 10) zou u elk product willen geven?

Camouflage

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Toelichting:

.....

.....

Zelfbruinend middel

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Toelichting:

.....

.....

.....

5.Conclusie(vraag)

5.1 Aan welk product geeft u de voorkeur?

- ☐ Camouflage
- ☐ Zelfbruinend middel
- ☐ Geen voorkeur

Toelichting:

.....

.....

.....

Tot slot

Mochten er nog opmerkingen zijn over de producten, dan is hieronder ruimte voor vrijgemaakt.

Vragen en/ of opmerkingen

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

“Bijlage 9”

Informatiebrief camouflage versus zelfbruinend middel



Informatiebrief gebruikersonderzoek medische camouflage therapie versus zelfbruinende middelen

Geachte heer/ mevrouw,

Allereerst willen wij u hartelijk danken voor uw medewerking aan het eerste gedeelte van het onderzoek met de zelfbruinende middelen.

Door middel van deze brief willen wij u vragen mee te werken aan het onderzoek '**De verschillen tussen medische camouflage therapie en zelfbruinende middelen bij Vitiligo**' dat door een samenwerking tussen de Hogeschool Utrecht en het Nederlands Instituut voor Pigmentstoornissen tot stand is gekomen. Het betreft een afstudeeronderzoek vanuit de opleiding Huidtherapie, aan de Hogeschool Utrecht.

U zult net als tijdens het eerste onderzoek door Annamarie van der Meulen en Helen Feron (Huidtherapeuten in opleiding), uitgelegd krijgen wat de opzet is van het onderzoek en wat uw medewerking precies zal inhouden. Ook wordt u uitgelegd hoe er met de resultaten van het onderzoek wordt omgegaan, zodat uw privacy gewaarborgd blijft. In de nu volgende tekst kunt u nalezen wat deelname aan het onderzoek inhoudt.

Waarom dit onderzoek?

Binnen het Instituut voor Pigmentstoornissen is geconstateerd dat er onder Vitiligopatiënten nog ontevredenheid heerst wat betreft camouflage.

Tijdens het eerste gedeelte van het onderzoek heeft u gebruik gemaakt van zelfbruinende producten. In dit tweede gedeelte zult u gebruik maken van het zelfbruinende product dat u als favoriet hebt gekozen en camouflage. Naast dit product

Zult u een camouflage proberen. Het gaat om een product dat dagelijks op gebracht wordt, en afgehaald wordt diezelfde dag. Gedurende de eerste week brengt u de camouflage aan en tijdens de tweede week brengt uw favoriet gekozen zelfbruinende middel aan. Er wordt uiteindelijk gekeken wat de verschillen zijn in effectiviteit en gebruiksvriendelijkheid tussen de camouflage en zelfbruinende middelen.

Wat betekent deelname aan het onderzoek?

Wij vragen hierbij of u aan dit tweede gedeelte van dit onderzoek wil meewerken. Dit betekent net als tijdens het eerste gedeelte, dat wij u toestemming vragen om uw gegevens, inclusief fotodocumentatie in ons bestand op te nemen.

Hieronder wordt beschreven wat het onderzoek 'medische camouflage therapie versus zelfbruinende middelen' zal inhouden.

1. Eerste consult: Uitleg over het gebruik van de camouflage en de zelfbruinende middelen, fotografie en spectrofotometrie (kleurmeting met behulp van een speciale 'camera'). Patiënten die bekend zijn met een contact allergische reactie (een rode jeukende uitslag) op één van deze middelen, zullen van het onderzoek worden uitgesloten. De camouflage en het zelfbruinende middel wordt uitgereikt tijdens deze eerste meeting met de daarbij behorende gebruiksaanwijzing.
2. Na 2 weken: U komt terug in het Instituut voor Pigmentstoornissen om uw bevindingen met de camouflage vergeleken met de zelfbruiner te beschrijven aan de hand van de enquête, die u tijdens het eerste consult zult ontvangen.

Uw deelname in dit onderzoek is geheel vrijwillig. Uw beslissing om niet deel te nemen, zal geen gevolgen hebben voor uw verdere medische behandeling.

Er zijn **GEEN** kosten aan verbonden. Uw reiskosten zullen vergoed worden

Privacy

Uw gegevens zullen uitsluitend voor dit onderzoek gebruikt worden. De door u verstrekte gegevens zullen alleen bekeken worden door de onderzoekmedewerkers.

Vragen en inlichtingen

Als u vragen heeft met betrekking tot het onderzoek, kun u daarvoor terecht bij de Huidtherapeuten in opleiding:

Annamarie van der Meulen

Annamarie.vandermeulen@student.hu.nl

Tel.nr. 06-22710734

Helen Feron

Helen.feron@student.hu.nl

Tel.nr. 06-30581431

Tot slot

Ook voor dit 2^e onderzoek is het van belang een toestemmingsformulier in te vullen.
Gelieve deze tijdens het eerste consult mee te nemen.

Wij danken u hartelijk voor uw medewerking.

Met vriendelijke groeten,

Annamarie van der Meulen
Helen Feron



Toestemmingsformulier

Er is mij uitgelegd wat het doel en de opzet van het onderzoek '**Effecten van medische camouflage therapie vergeleken met zelfbruinende middelen bij Vitiligo**' zijn.

Ik begrijp dat deelname aan dit onderzoek geheel vrijwillig is en dat ik op elk moment mijn toestemming kan intrekken.

Ik ga akkoord op voorwaarde dat mijn privacy gewaarborgd wordt.

Ik geef toestemming om de relevante gegevens voor dit onderzoek, vrij te geven.

Naam:.....

Voorletters:.....

Geboortedatum :.....

Adres:.....

Postcode/woonplaats:.....

Tel.nr.:.....

Handtekening deelnemer:

Datum:

.....
In te vullen door onderzoekers

Ik bevestig hierbij dat bovengenoemde deelnemer uitvoerig over het onderzoek is geïnformeerd

Naam:.....

Handtekening:

Datum:

“Bijlage 10”

Instructiebrief camouflage versus zelfbruinende middelen



Handleiding bij gebruik medische camouflage therapie en zelfbruinend middel

1. Inleiding

U zult deelnemen aan het onderzoek 'Effecten van medische camouflage therapie versus zelfbruinende middelen bij Vitiligo'. In deze instructiebrief zal u stap voor stap uitgelegd worden wat er van u verwacht wordt.

De inhoud komt hieronder aan bod

Inhoudsopgave:

- *Hoofdstuk 1 Productinformatie en bewaaradvies* Blz.1
- *Hoofdstuk 2 Aanbrengen camouflage* Blz.2 + 3
 - 2.1 Voordat u de camouflage aanbrengt Blz. 2
 - 2.2 Waar brengt u de camouflage aan? Blz. 2
 - 2.3 Hoe brengt u deze middelen aan en hoe verwijderd u ze? Blz. 3
 - 2.4 Hoe vaak brengt u deze middelen aan? Blz. 3
 - 2.5 Waar kunt u nog extra op letten? Blz. 3
 -
- *Hoofdstuk 3 Aanbrengen Zelfbruinend middel* Blz.4 +5
- *Hoofdstuk 4 Complicaties* Blz. 5
 - Wat te doen bij complicaties? Blz. 5
- *Hoofdstuk 5 Tot slot* Blz. 6

Hoofdstuk 1

Productinformatie en bewaaradvies

U heeft 3 verschillende (genummerde) potjes meegekregen die u de komende 2 weken gaat gebruiken. In een potje 1 zit de camouflage, in potje 2 het fixeerpoeder dat bij de camouflage hoort en in potje 3 het zelfbruinende middel.

De producten 1 en 2 gebruikt u uitsluitend in de 1^e week. En potje 3 uitsluitend gedurende de 2^e week.

Zorg ervoor dat u alle 3 de potjes voorzichtig openmaakt en na gebruik ook weer goed afsluit, zodat de werkzaamheid/ houdbaarheid niet vermindert

Hoofdstuk 2

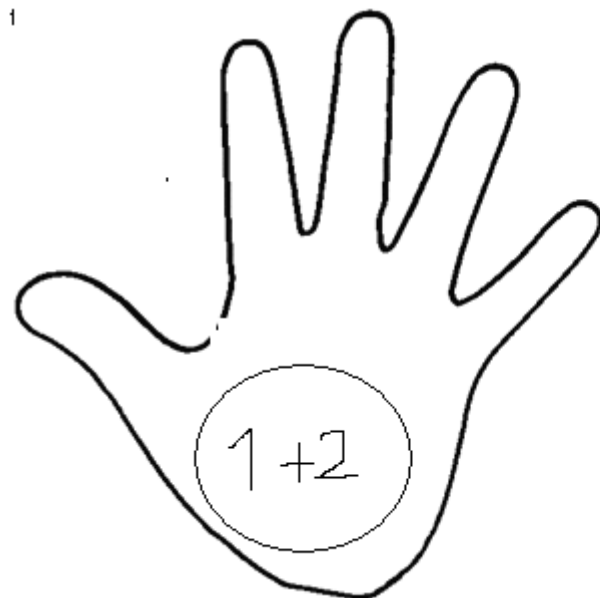
Aanbrengen camouflage

2.1 Voordat u de camouflage aanbrengt

Voordat u de camouflage aan brengt is het belangrijk dat de huid gereinigd is. Dit kunt u bijvoorbeeld doen met een zeep en daarna de huid goed droog maakt.

2.2 Waar brengt u deze middelen aan?

Er wordt van u verwacht dat de camouflage aanbrengt op de gedepigmenteerde (witte) plekken van uw hand of handen. U gebruikt in de 1^e week alleen de camouflage + fixeerpoeder. U mag zelf bepalen of u alle witte plekken op uw hand/handen met camouflage behandelt. Het is van belang dat u duidelijk aangeeft wanneer u op meerdere plekken het product aanbrengt, omdat dit invloed heeft op de tijd dat u er mee bezig bent.



Dit is een voorbeeld van een handrug. De cirkel met de 2 cijfers daarin stellen product (potje) 1 en 2 voor. Dit zijn de camouflage en het fixeerpoeier. Deze twee producten brengt u volgens de handleiding aan (zie verder).

2.3 Hoe brengt u de middelen aan en hoe verwijderd u ze?

De camouflage met daarop het fixeerpoeier brengt u 's morgens op de witte plekken aan en 's avonds verwijderd u deze weer.

Aanbrengen

- Nadat u het gedeelte heeft gereinigd waar u de camouflage aan wil brengen kunt u de camouflage gewoon met de hand aanbrengen. Met een spateltje neemt u een kleine hoeveelheid uit het potje en verspreidt deze over het gedepigmenteerde gedeelte.
- Nadat u de camouflage heeft opgebracht kan u het (fixeer)poeier erover heen doen. Het fixeerpoeier zorgt ervoor dat de camouflage beter hecht. Druk het fixeerpoeier goed aan op de gecamoufleerde plek en laat het even intrekken. Het overtollige poeier kunt u er daarna voorzichtig af vegen. U kunt daarna alle handelingen uitvoeren die u wilt.

Verwijderen van de camouflage (afschminken)

- Dezelfde dag 's avonds haalt u de camouflage er ook weer af. U kunt de hand reinigen met een zeep en water. Mocht de hand droog aanvoelen, dan kunt u 's nachts een crème/ lotion aanbrengen als u dat prettig vindt. Zorg echter wel dat, als u de camouflage de volgende dag weer aanbrengt, de hand weer gereinigd/ vet vrij is.

2.4 Hoe vaak brengt u de camouflage aan?

U brengt de camouflage alleen de 1^e week aan. (13-03-2008 t/m 20-03-2008). Dit omdat u in de 2^e week de zelfbruinende middelen gaat gebruiken.

U brengt de camouflage iedere dag aan.

2.5 Waar kan u nog extra op letten?

U heeft een vragenlijst/ enquête mee gekregen met daarin een aantal vragen/ aandachtspunten. Bij het beoordelen van de camouflage is het belangrijk dat u antwoord kunt geven op deze vragen. Houdt gedurende de periode dat u de camouflage gebruikt deze vragenlijst bij de hand en probeer het liefst zoveel mogelijk vragen al te beantwoorden, zodat u aan het eind van de week een goede beoordeling van de camouflage kunt geven.

Hoofdstuk 3 Zelfbruinend middel

Productinformatie en bewaaradvies

Net als tijdens het eerste onderzoek, waarbij u de zelfbruinende middelen hebt gebruikt, is het nu ook weer belangrijk, dat u voor gebruik het potje (met nummer 3) voorzichtig openmaakt en het ook weer goed afsluit. Dit om te voorkomen dat het middel uitdroogt en zijn effectiviteit verliest.

Het zelfbruinende middel gebruikt u gedurende één week.

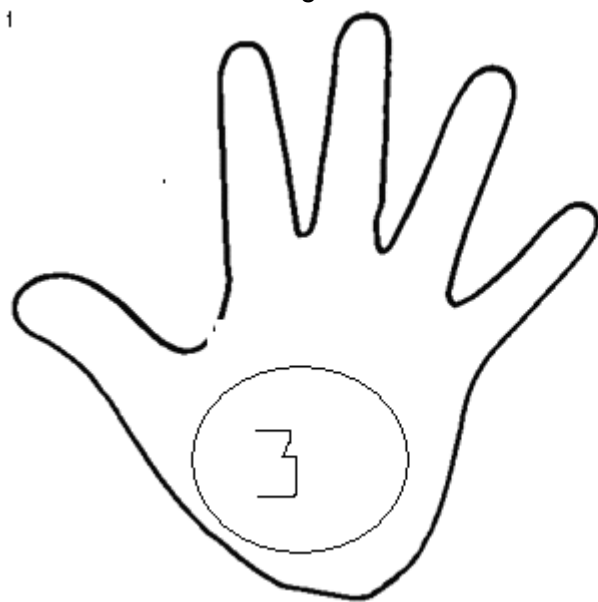
Aanbrengen zelfbruinend middel

3.1 Voordat u het zelfbruinende middel aanbrengt

Voordat u het zelfbruinende middel aan gaat brengen is het belangrijk dat de huid gereinigd is. Dit kunt u bijvoorbeeld doen met een zeep. Het is belangrijk om te huid goed te drogen voordat u het zelfbruinende product opbrengt.

3.2 Waar brengt u het middel aan?

Er wordt van u verwacht dat u het product aanbrengt op een gedepigmenteerd (witte) plekken van uw hand(en). Het is van belang dat u dezelfde gedeelten aanhoudt die u in de eerste week ook heeft gecamoufléerd. Hieronder een voorbeeld



Dit is een voorbeeld van een handrug. De cirkel met daarin het cijfer 3, stelt het gedepigmenteerde (witte) plek voor waar u het zelfbruinende middel (potje 3) gaat aanbrengen. Onthoud goed op welk plek u het product nummer 3 aanbrengt.

3.3 Hoe brengt u het middel aan?

Wanneer u het product aanbrengt op één hand, kunt u er voor kiezen om een disposable (wegwerp) handschoentje te gebruiken. U hoeft dan niet uw hand te wassen, maar enkel het handschoentje na het aanbrengen weg te gooien.

Wanneer u het product op twee handen gaat aanbrengen, is het minder gemakkelijk om een handschoen te gebruiken. Dit omdat de kans dan bestaat dat de middelen eraf gaan door wrijving van de handschoen.

U kan dan het product wel aanbrengen met uw vinger zonder gebruik te maken van een handschoen. Daarna de vingers goed schoonmaken. Dit kunt u het beste doen met een nat doekje met eventueel wat zeep. Zorg ervoor dat de handrug, waar u de producten heeft aangebracht, niet in contact komt met het water/ reinigingsmiddel.

Het product kunt u aanbrengen door het enkel op de huid te smeren en dit door de huid te laten opnemen.

Zorg ervoor dat u een uur na het aanbrengen uw handrug niet. Voorkom verder ook contact met kleding en doe geen handelingen waarbij er wrijving op de handrug kan ontstaan

3.4 Hoe vaak brengt u het zelfbruinend middel aan?

U brengt het zelfbruinende middel gedurende één week dagelijks aan, totdat u tevreden bent met de kleur. Als u echter al na één dag of aantal dagen tevreden bent met de kleur stopt u met de behandeling en herhaalt u deze weer op het moment dat de kleur niet meer optimaal is.

U kunt zelf kiezen welk moment van de dag voor u het prettigst is. Vaak is het gemakkelijk om dat op eenzelfde tijdstip van de dag te doen.

3.5 Waar kan u nog extra op letten?

Zorg ervoor dat de producten niet in contact komen met de ogen. Mocht dit per ongeluk wel gebeuren, spoel de ogen dan met water.

U heeft een vragenlijst/ enquête mee gekregen met daarin een aantal vragen/ aandachtspunten. Bij het beoordelen van het producten is het belangrijk dat u antwoord kunt geven op deze vragen. Houdt gedurende de week deze vragenlijst bij de hand en probeer het liefst zoveel mogelijk vragen al te beantwoorden. Probeer het product zo goed mogelijk te vergelijken met de camouflage bij de beoordeling.

Hoofdstuk 4 Complicaties

4.1 Wat te doen bij complicaties?

Er bestaat altijd een kans dat u allergisch kan reageren op (een en/of meerdere) van de producten. In het geval van roodheid, jeuk, branderig gevoel, zwelling of andere klachten, raden wij u aan te stoppen met het gebruik van het product/producten. In het geval van een complicatie kunt u contact op nemen met Annamarie van der Meulen of Helen Feron (telefoonnummers staat aan het einde van deze brief vermeld). Wanneer u besluit rechtstreeks contact op te nemen met uw huisarts, kunnen de Instructiebrief en het Onderzoeksprotocol als informatiebron dienen.

Hoofdstuk 5

Tot slot

Wanneer er vragen/ onduidelijkheden, klachten e.d. zijn, kunt u contact opnemen met Annamarie van der Meulen of Helen Feron (Huidtherapeuten in opleiding).

Annamarie van der Meulen

Annamarie.vandermeulen@student.hu.nl

0622710734

Helen Feron

Helen.feron@student.hu.nl

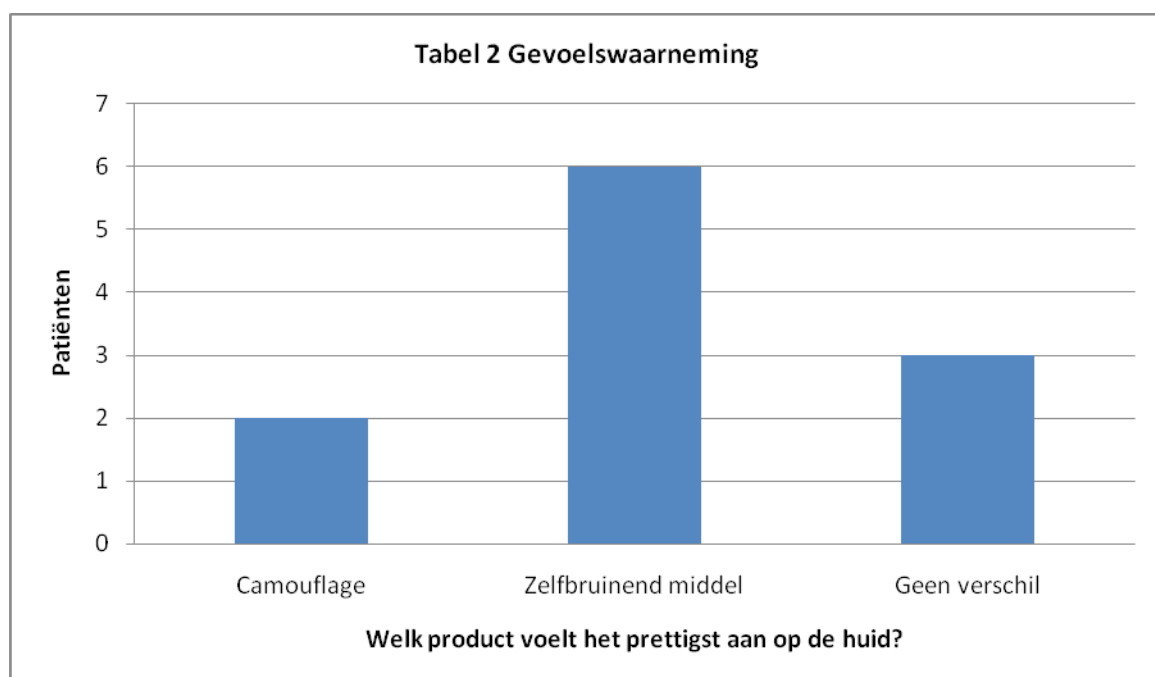
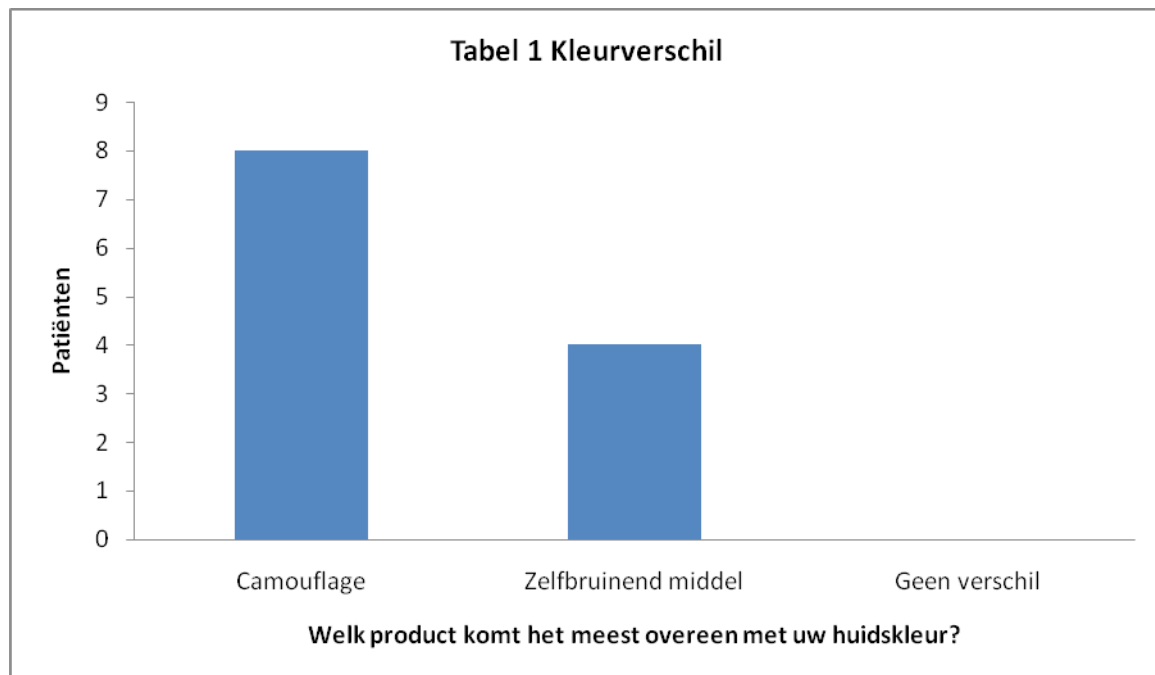
06-30581431

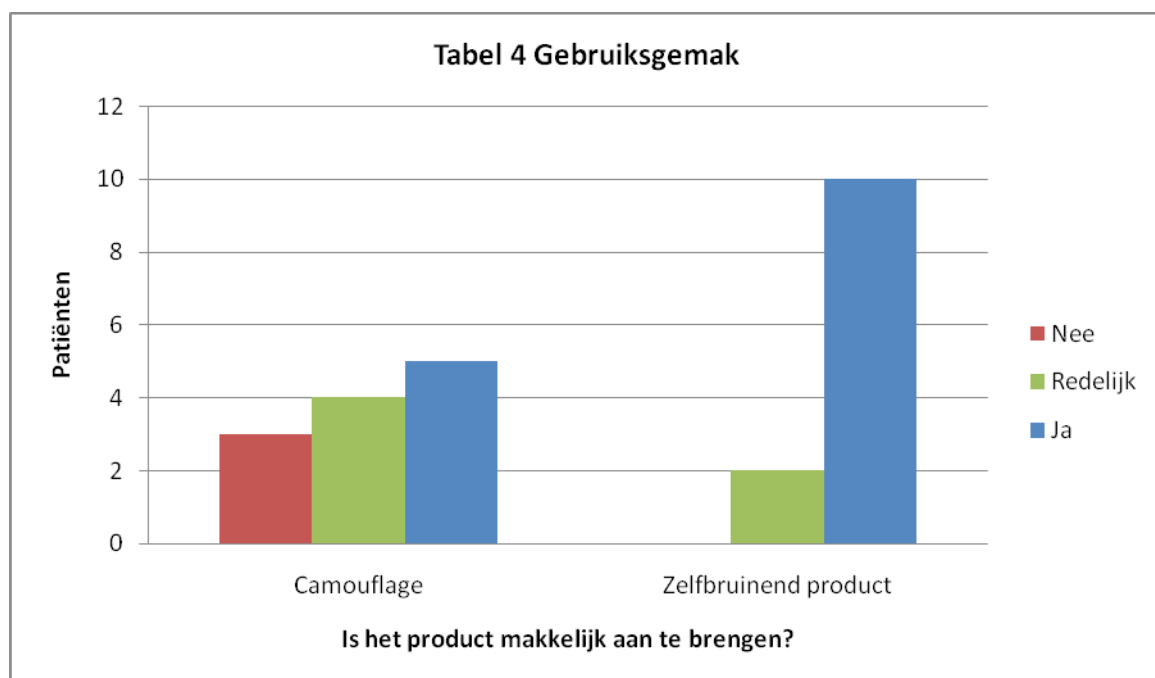
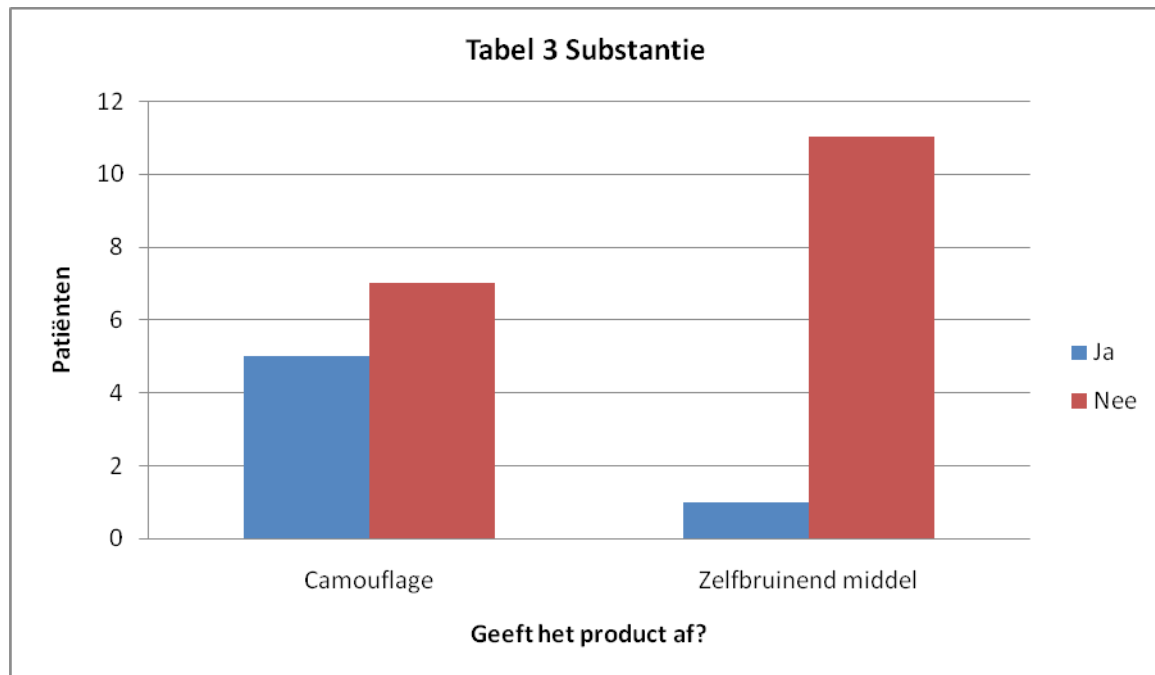
Hartelijk dank voor uw medewerking.

“Bijlage 11”

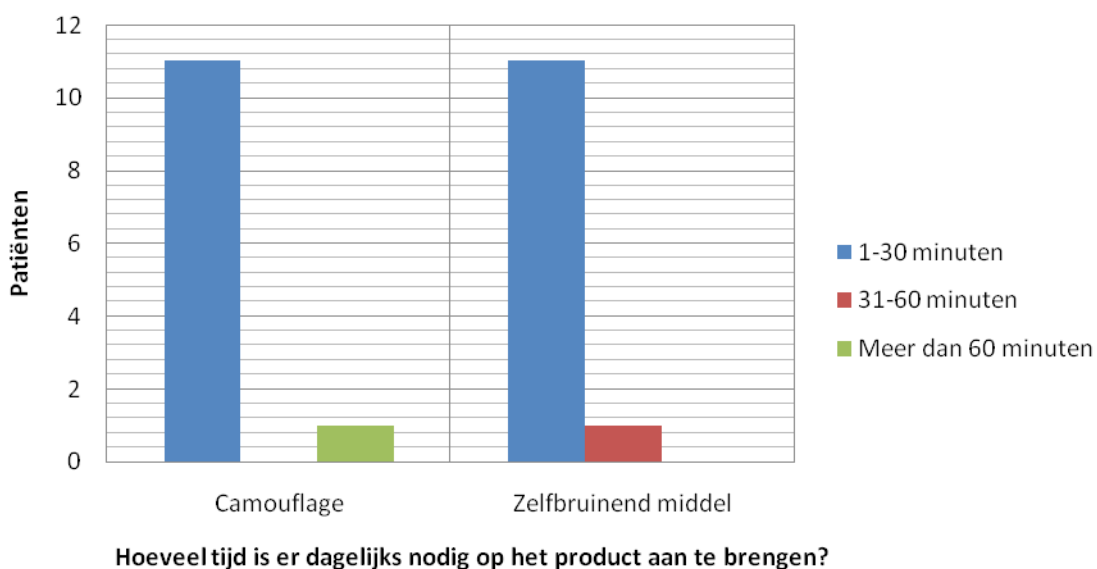
Resultaten van de enquête camouflage versus zelfbruinende middelen

Resultaten van de enquête camouflage versus zelfbruinende middelen

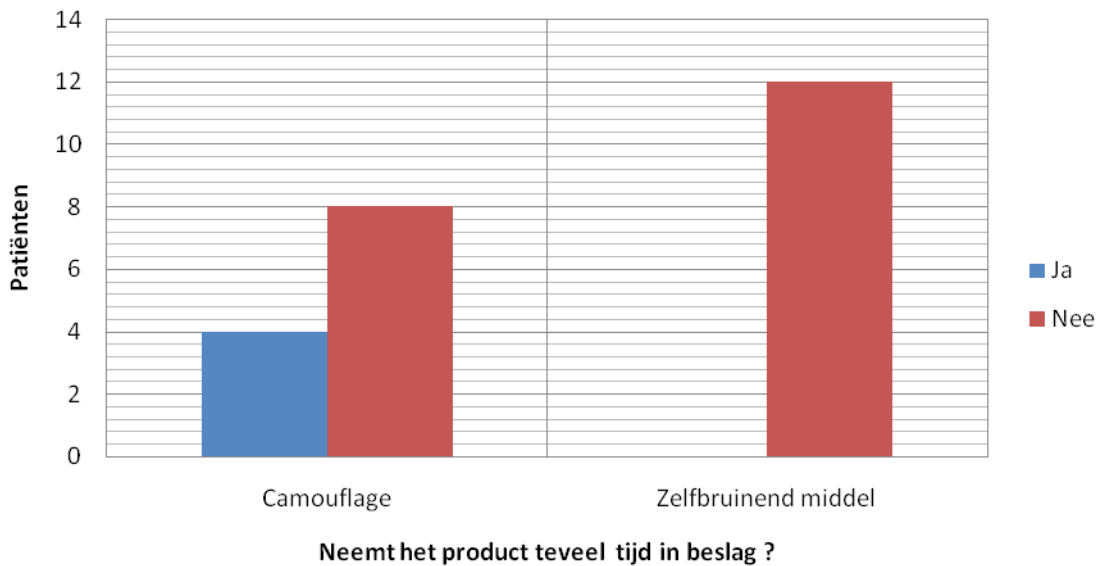




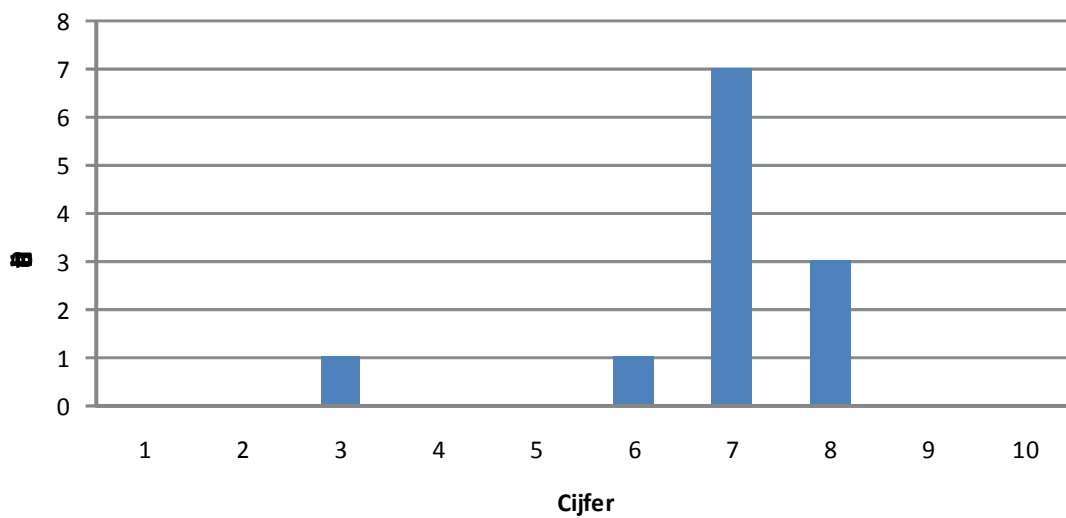
Tabel 5 Dagelijks tijdsbestek behandeling



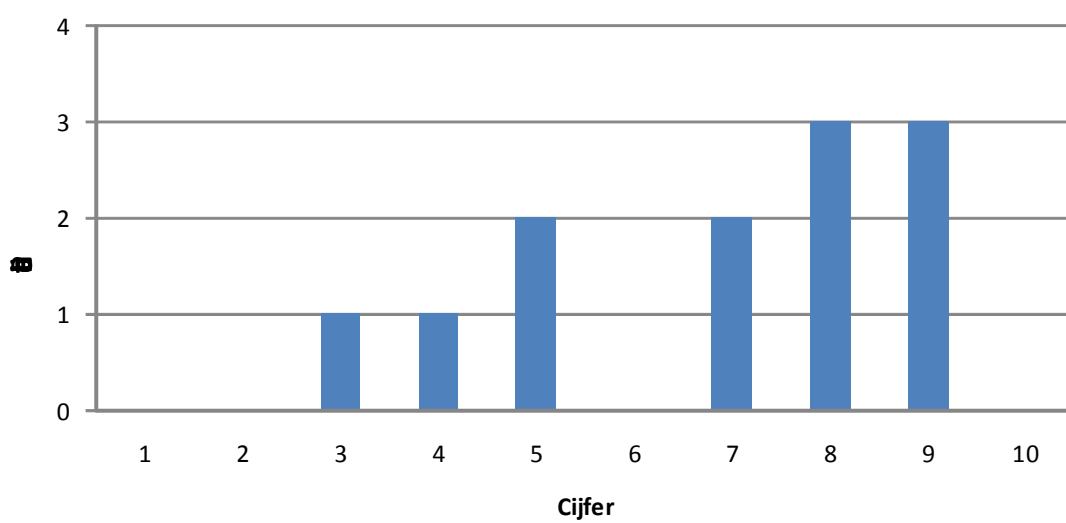
Tabel 6 Tevredenheid tijdsbestek

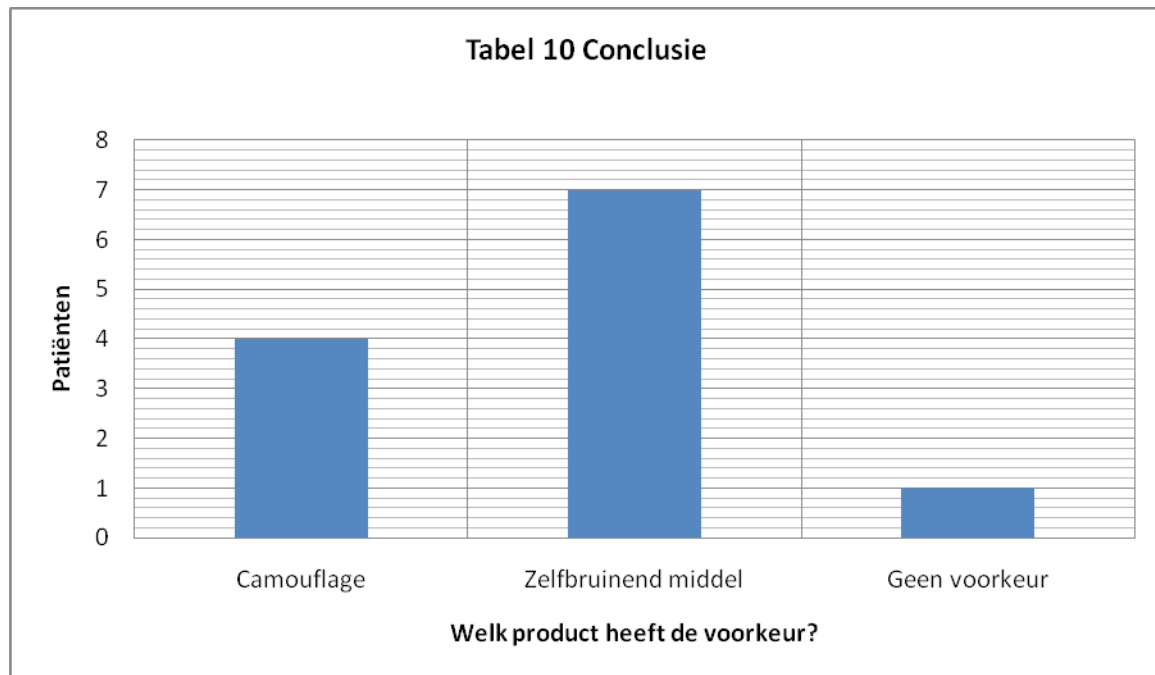


Tabel 7 Cijferbeoordeling Camouflage



Tabel 8 Cijferbeoordeling Zelfbruinend middel

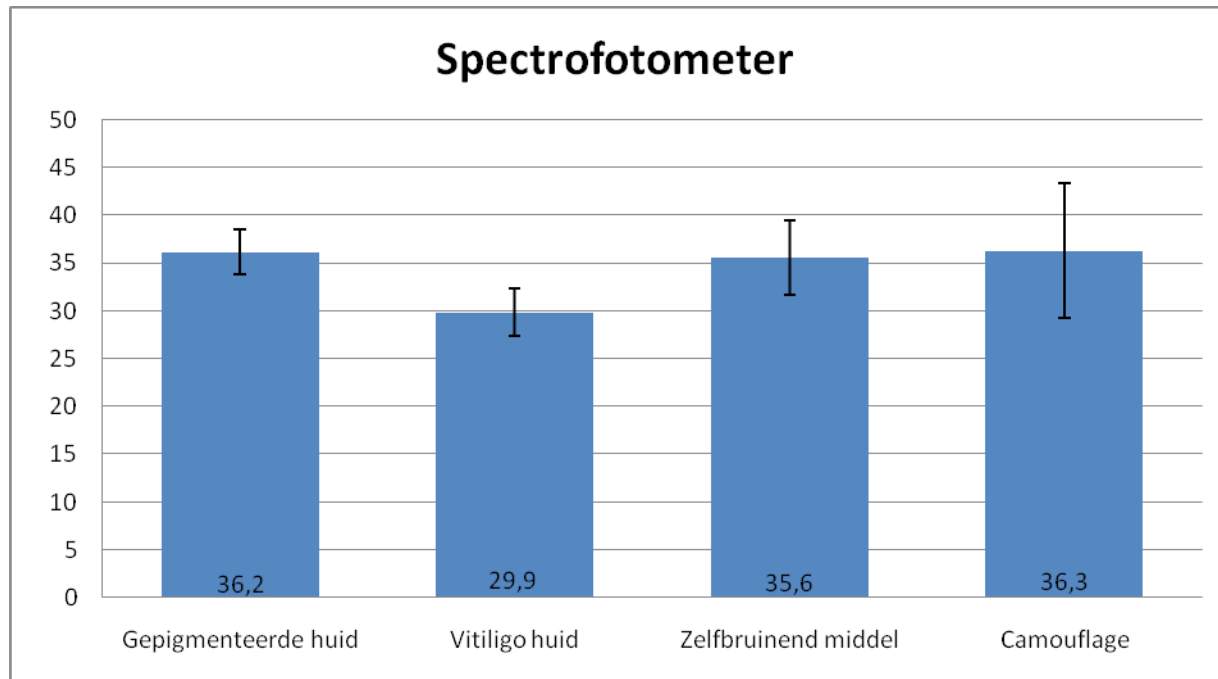




“Bijlage 12”

Resultaten spectrofotometer camouflage versus zelfbruinende middelen

Resultaten spectrofotometer



Respondenten	Gepigmenteerde huid	Vitiligo huid	Zelfbruinend middel	Camouflage
Standaard deviatie	2,35	2,53	3,90	7,04