**Programma en vragen voor webinar Poll en eindtoets:**

*Dermatologie: Basiscursus Moedervlekken en Dermatoscopie, dr. Heide, Dermatoloog*

Datum: Maandag 26 oktober van 19:30 – 21:45 uur (2 uur scholing)

19:30-19:40 De Basis (huid, pigmenten)

19:40-19:50 Het Onderzoek

19:50-20:00 Dermatoscopie (niet-melanocytair)

20:00-20:05 Pauze

20:05-20:15 Soorten moedervlekken

20:15-20:25 ABCDE-principe, ugly duckling

**Poll-vragen**

*1. Hoeveel een weefsel van preparaat ziet de patholoog ?*

*A: 0,5%*

*B: 1%*

*C: 2%*

*D: 5%*

*2. Zijn sproeten melanocytaire afwijkingen ?*

*A: ja, door toename van aantal en activiteit van melanocyten*

*B: ja, door toename van aantal melanocyten*

*C: nee, geen toename van aantal en activiteit van melanocyten*

*D: nee, uitsluitend  toename van activiteit van melanocyten*

20:30-20:40 Structure of the Epidermis (algemene info dermatoscopie)

20:40-21:00 Vijf melanocytaire criteria

**Poll-vragen**

*3. Welk basispigment van de huid hoort niet in het rijtje ?*

*A: wit*

*B: rood*

*C: blauw*

*D: groen*

*4. Vaststellen of je bij dermatoscopie een of meer van de vijf melanocytaire kenmerken herkent is van belang omdat je dan weet dat de lesie een benigne naevus is*

*A: juist*

*B: onjuist*

21:00-21:05 Pauze

21:05-21:25 Melanocytaire criteria vs. melanoom criteria

21:25-21:45 ABCD-regel

POST-toets:

1. Dermatoscopie is een prima vervanging voor een klinische blik.
2. Dermatoscopie is alleen geschikt voor beoordeling van moedervlekken.
3. Bij een dermatoscopisch onderzoek van een pigmentlesie is vaststellen of je te doen hebt met een lesie die uitgaat van melanocyten het belangrijkste beslismoment.
4. Als je bij dermatoscopie een zwarte zone ziet is je dermatoscoop niet aan.
5. Als je bij dermatoscopie een zwarte zone ziet betekent dat dat er pigmenttoename is in de epidermis (hoog in de huid), maar het kan ook betekenen dat er daaronder pigmenttoename is.
6. De kleur wit in een naevus betekent sclerose/verlittekening en dat is een verdacht kenmerk.
7. Er zijn 5 melanocytaire kenmerken, de belangrijkste is het netwerkpatroon.
8. Zowel bij klinisch als dermatoscopisch onderzoek is vaststellen dat een lesie symmetrisch een argument tegen maligniteit.
9. Bij klinische twijfel over de aard van een moedervlek en het ontbreken van melanocytaire kenmerken kan er geen uitspraak gedaan worden over de aard van de aandoening en geldt de lesie als verdacht totdat het tegendeel is aangetoond.
10. Deze scholing is van toepassing op het onderzoek van moedervlekken en dient om onderscheid te kunnen maken tussen pluis en niet-pluis als klinisch onderzoek niet toereikend is.

Antwoorden: 1. nee, 2. nee, 3. ja, 4. nee, 5. ja, 6. ja, 7. ja, 8. ja, 9. ja, 10. ja