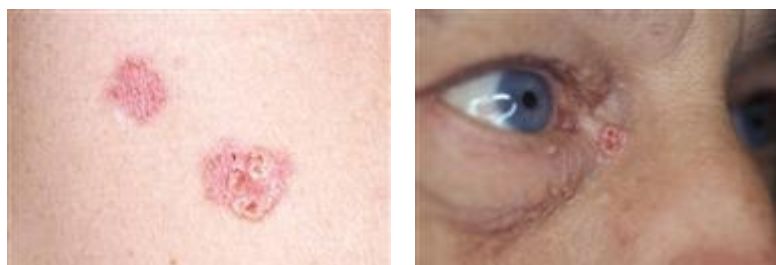


Fotodynamische therapie bij het basaalcelcarcinoom

Maatschap Huidziekten IJsselland Ziekenhuis

Inleiding

Uw behandelend arts heeft u fotodynamische therapie geadviseerd, als behandeling van uw basaalcelcarcinoom. Het basaalcelcarcinoom (BCC) is de meest voorkomende vorm van huidkanker. De kwaadaardige veranderingen ontstaan in de basale cellen van de opperhuid. Per jaar wordt in Nederland bij meer dan 25.000 mensen een basaliom vastgesteld en dit aantal groeit de laatste jaren nog steeds. Basaalcelcarcinomen zijn goed te behandelen.



Als de behandeling op tijd wordt gestart is de afwijking in zijn geheel te verwijderen.

Omdat naast zonlicht ook veroudering van de huid belangrijke oorzaken zijn voor het ontstaan van deze vorm van huidkanker, kan de afwijking ook op andere plaatsen dan de huidige afwijking ontstaan.

Meer informatie over de aandoening vindt u in de folder “Basaalcelcarcinoom” van de Nederlandse Vereniging voor Dermatologie & Venereologie. Deze kunt u vragen aan de doktersassistente.

Wat is fotodynamische therapie?

Fotodynamische therapie is een behandeling waarbij de kwaadaardige huidcellen met een crème extreem gevoelig gemaakt worden voor zichtbaar licht. Na belichting worden selectief (gezonde huid wordt niet aangetast) de kwaadaardige cellen aangetast waardoor deze afsterven. Na enkele weken worden deze vervangen door nieuwe, gezonde huidcellen.

Let op: deze behandeling kan in geval van zwangerschap niet plaatsvinden. Stelt u ons daarom tijdig op de hoogte als u (mogelijk) zwanger bent.

Andere behandelmethoden

In de meeste gevallen zal een basaalcelcarcinoom onder plaatselijke verdoving chirurgisch worden verwijderd (excideren).

Andere methodes zijn celdodende zalf (fluorouracil), cryochirurgie (“bevriezen”) of radiotherapie (bestralen). Deze laatste twee methodes kunnen littekens nalaten en blijvende verkleuring van de huid veroorzaken en worden daarom nauwelijks meer gebruikt.

In uw geval is er gekozen voor fotodynamische therapie, vanwege de gunstige combinatie van effectiviteit, de selectiviteit en het cosmetische resultaat.

Vorbereiding thuis

Indien het basaalcelcarcinoom bedekt is met een hoornlaag start u twee weken voor de behandeling met het gebruik van een zalf, waarvoor u een recept ontvangt. Deze zalf brengt u 1x per dag aan op de hoornlaag die zich op de aangedane huid heeft gevormd. Door de zalf verdwijnt deze harde hoornlaag. Twee dagen voor de behandeling stopt u met de zalf.

Waar melden?

Op de dag van opname meldt u zich op de afgesproken tijd bij het loket van bureau Opname: volg routenummer **79**. Aansluitend gaat u naar de polikliniek Dermatologie, waar de behandeling zal plaatsvinden: volg routenummer **15**.

De totale behandeling (in twee delen) duurt ca 7 uur. U brengt de tussenliggende tijd door op de afdeling Dagverpleging op de 2^e etage (D2). Hier krijgt u een lunch aangeboden.

Hoe verloopt de behandeling?

- Eerst wordt, indien nodig, een deel van het tumorweefsel voorzichtig verwijderd. Dit gaat niet of nauwelijks met pijn gepaard.
- Daarna wordt een crème aangebracht met als werkzame stof aminolevulinezuur. Deze stof wordt door de kwaadaardige huidcellen opgenomen en verandert alleen daar in een lichtgevoelige stof. Deze stof maakt de cellen extreem gevoelig voor rood licht.

- Daarna wordt de met crème ingesmeerde huid afgedekt met een afdekfolie. De optimale inwerktijd van de crème is 4 uur. Over de afdekfolie wordt een lichtwerende bedekking aangebracht.
- Na 4 uur wordt de overgebleven crème met een gaas afgenomen en wordt de huid schoongemaakt.
- Daarna wordt de plek belicht met rood licht. De eerste belichtingsduur is ongeveer 5 minuten. Daarna wordt de plek opnieuw afgedekt tegen het licht.
- Na 2 uur volgt de 2^e belichting van ongeveer 20 minuten. Door deze werkwijze worden de kwaadaardige huidcellen selectief beschadigd waarna ze worden afgestoten.
- Als u zich goed voelt kunt u na de behandeling direct naar huis.

Wat merk ik van de behandeling?

De behandeling kan pijnlijk zijn.

Als u pijn ervaart tijdens de behandeling kan door koeling of onderbreking van de behandeling geprobeerd worden de pijn te verlichten. Voor de 2^e belichting kan pijnmedicatie worden gegeven.

Ook is afleiding zinvol door bijvoorbeeld muziek te luisteren tijdens de lichtbehandeling. U kunt hiervoor uw eigen cd meenemen. Een cd-speler is aanwezig.

Op de dag van de behandeling moet u blootstelling aan ultraviolet licht mijden, dat wil zeggen dat u deze dag verder binnenshuis moet blijven.

Wat gebeurt er na de behandeling?

Er treedt een proces op van afstoting van de kwaadaardige cellen en de aanmaak van nieuwe, gezonde cellen. Soms is er nog sprake van:

- lichte pijn (tot 24 uur na behandeling)
- korstvorming (2 tot 5 dagen)
- zwellingen (2 tot 4 dagen)
- roodheid (1 tot 2 weken)
- kleurveranderingen van de huid (2 tot 4 weken).

Controleafspraken

U krijgt een afspraak mee om 1 week na de behandeling op controle te komen bij de nurse practitioner (verpleegkundig specialist).

Drie maanden daarna komt u terug bij de dermatoloog, om het resultaat te bekijken en met u te bespreken.

Advies voor de toekomst

- Vermijdt langdurige blootstelling aan de zon of kunstmatige UV-lichtbronnen, zoals zonnebanken of gezichtsbruiners.
- Bescherm uw huid bij zonnig weer met een antizonnebrandcrème met hoge factor (SPF > 30).
- Een hoofddekseel en bedekkende kleding extra bescherming tegen overdadig zonlicht.

Heeft u vragen?

Dan kunt u deze stellen aan uw behandelend arts of u kunt op werkdagen tussen 08.30 en 16.30 uur contact opnemen met de **polikliniek huidziekten, tel. 010 - 258 59 25 (kies optie 2).**

Met (pijn)klachten die niet tot de volgende (werk)dag kunnen wachten, belt u buiten kantooruren met de receptie, tel. 010 – 258 50 00 en vraagt u naar de dienstdoende dermatoloog.

Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige heeft ontvangen. Heeft u nog vragen over het onderzoek of uw behandeling, eventuele gevolgen en risico's, of over andere behandelmogelijkheden, stel ze dan gerust.