

Verwijderen van een kwaadaardige huidtumor

(Basaalcelcarcinoom en Plaveiselcarcinoom)

Maatschap Chirurgie IJsselland Ziekenhuis
Maatschap Plastische Chirurgie IJsselland Ziekenhuis

Inleiding

Bij u is een kwaadaardige huidtumor geconstateerd. De arts heeft met u gesproken over het verwijderen van deze tumor. In deze folder kunt u deze informatie nalezen.



Een huidtumor

Een huidtumor is een gezwel op de huid en is een vorm van kanker. In de meeste gevallen ontstaat huidkanker in de opperhuid. Het ontstaat door langdurige inwerking van zonlicht, maar kan ook ontstaan door zeer frequent zonnebankgebruik.

Twee vormen van huidkanker komen veruit het meeste voor:

1. Basaalcelcarcinoom

Het basaalcelcarcinoom groeit zeer langzaam en zaait vrijwel nooit uit. Daarom is het de meest “goedaardige” vorm van huidkanker.

Toch moet ook een basaalcelcarcinoom grondig worden behandeld. Als er niets aan wordt gedaan, kan het in de

diepte doorgroeien en de weefsels onder de huid bereiken. De kans op genezing wordt dan kleiner terwijl de behandeling moeilijker wordt.

Het basaalcelcarcinoom komt met name in het gezicht voor.

2. Plaveiselcelcarcinoom

Deze huidkanker groeit sneller dan het basaalcelcarcinoom en zaait in een later stadium ook uit. Dat gebeurt via de lymfeklieren in de buurt van het carcinoom.

Het plaveiselcelcarcinoom is daardoor kwaadaardiger dan het basaal celcarcinoom. Als dit carcinoom echter vroegtijdig wordt behandeld, zijn de vooruitzichten erg gunstig.

Het plaveisel celcarcinoom komt vooral in het gezicht en op de rug van de hand voor.

Vorbereidingen

Medicijngebruik

Tijdens uw bezoek aan de polikliniek informeert de (plastisch) chirurg naar eventuele bijzonderheden en naar welke medicijnen u gebruikt.

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt moet u dit vooraf melden aan uw specialist.

Meestal is het noodzakelijk deze medicijnen tijdelijk te stoppen. Eén of twee dagen na de operatie kunt u weer beginnen met het innemen van deze medicijnen. De specialist zal dit met u bespreken.

Nuchter

Als de operatie onder plaatselijke verdoving plaatsvindt, hoeft u **niet nuchter** te zijn, een licht ontbijt is dan aan te bevelen.

Als u onder volledige narcose geopereerd wordt, heeft u eerst een afspraak op de polikliniek Anesthesiologie waar u over de anesthesie en voorbereidingen wordt geïnformeerd.

De dag van de ingreep

Op de dag van de operatie meldt u zich bij de opnamebalie in de centrale hal. Daarna wordt u voor deze ingreep rechtstreeks naar de operatiekamer gebracht of verwezen.

De ingreep

De (plastisch) chirurg maakt een snede rondom de tumor en snijdt deze eruit. Hierdoor ontstaat een wond die groter is dan de tumor zelf.

Het is namelijk belangrijk dat alle tumorcellen worden verwijderd zodat de tumor niet opnieuw kan aangroeien.

Hierover bestaat pas zekerheid na het pathologisch anatomisch onderzoek waarvan de uitslag meestal een week tot 10 dagen na de operatie bekend is. Als hieruit blijkt dat de tumor niet volledig is verwijderd, volgt meestal een tweede operatie.

Huidtransplantaat

Als er na het verwijderen van de tumor voldoende huid over is, wordt de wond gehecht. Dit is echter niet altijd mogelijk.

Als er onvoldoende huid over is, wordt meestal een stukje huid gebruikt dat elders van het lichaam komt (bijvoorbeeld van achter het oor of van het bovenbeen), een zogenaamd '*huidtransplantaat*'.

- Bij een tumor in het gezicht wordt vaak gebruik gemaakt van huid van voor of achter het oor.
Er wordt huid achter het oor weggehaald en de ontstane wond wordt direct weer gehecht. De huid staat dan wat strakker.
- Bij een tumor aan de hand wordt meestal huid van de onderarm of het bovenbeen gebruikt. De huid wordt er als het ware afgeschaafd. U houdt er een schaafplekje aan over.

In beide gevallen wordt de getransplanteerde huid op de wond vastgehecht. Hier overheen wordt een stevig gaasbolletje gehecht. Het gaasbolletje zorgt ervoor dat het huidtransplantaat niet kan verschuiven.

Het vastgroeien van de huid duurt ongeveer 7 tot 14 dagen.

Na de operatie

Na de ingreep kunt u meestal meteen naar huis.

Soms wordt u voor korte tijd naar de afdeling Dagverpleging gebracht. Als alles goed is, mag u dan na een paar uur weer naar huis.

Bij een huidtransplantatie kan – afhankelijk van de uitgebreidheid van de operatie - een opname in het ziekenhuis voor één of meerdere dagen nodig zijn.

Controle

U krijgt een afspraak mee om 1 tot 2 weken na de operatie voor controle op de polikliniek terug te komen.

De (plastisch) chirurg bekijkt dan de wond en haalt de hechtingen eruit. U krijgt tevens de uitslag van het pathologisch anatomisch onderzoek. Deze uitslag is meestal een week tot 10 dagen na de operatie bekend. Het verdere beleid wordt besproken.

Soms kunnen hechtingen ook door de huisarts worden verwijderd.

Informatie en adviezen voor thuis

Na een operatie aan het gezicht:

- Als de wond zich vlakbij het oog bevindt, kunnen de oogleden de eerste dagen een beetje gezwollen en blauw van kleur zijn.
- Wij adviseren u de eerste dagen na de operatie niet te veel te bukken. Als u bukt, komt er druk op de wond en neemt de zwelling toe.

Na een operatie aan de hand.

- Na de operatie moet u uw hand goed omhooghouden. In bed kunt u hiervoor een kussen gebruiken. Wanneer u uit bed bent, draagt u de eerste twee dagen een mitella.
- Of u kunt douchen, is geheel afhankelijk van de plaats van de wond en de donorplaats. Het is van groot belang dat zowel de operatiewond als de donorplaats minstens 3 dagen droog blijven. Dit betekent soms ook dat de haren niet gewassen kunnen worden.

- De donorplaats kan soms nog wat wondvocht nalekken. Dit wordt meestal droog verbonden. U dient het verband te laten zitten tot aan de eerste controle op de polikliniek.

Heeft u nog vragen?

Als u vragen of problemen heeft, kunt u contact opnemen met:

Secretariaat plastische chirurgie:

tel. (010) 258 50 15

Polikliniek chirurgie:

tel. (010) 258 5910

Dagverpleging:

tel. (010) 258 54 17

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.