



Patiënteninformatie

Basaalcelcarcinoom

Basaliom, huidkanker

Inhoud

Inhoud	2
Inleiding.....	3
Wat is een basaalcelcarcinoom?	3
Hoe krijgt u een basaalcelcarcinoom?	3
Welke klachten geeft een basaalcelcarcinoom en hoe ziet het eruit?	3
Nodulair, (compact of solide) basaalcelcarcinoom	4
Oppervlakkig (superficieel) basaalcelcarcinoom	4
Sprieterig basaalcelcarcinoom	4
Hoe weet uw arts of u een basaalcelcarcinoom heeft?	4
Behandelingen	5
Crème met fluorouracil (Efudix®)	5
Fotodynamische therapie (PDT)	5
Cryochirurgie (bevriezing)	5
Snijden (excisie)	5
Mohs-microchirurgie	6
Bestraling (radiotherapie)	6
Medicatie: Vismodegib (Erivedge©)	6
Is een basaalcelcarcinoom te genezen?.....	6
Wat kunt u zelf nog doen?	7
Tot slot	7
Wie contacteren bij vragen/ problemen?	7
Persoonlijke notities/ vragen	7

AZ Turnhout heeft deze informatiefolder met de grootste zorg opgemaakt. De inhoud ervan is echter algemeen en indicatief. De folder omvat niet alle medische aspecten. Hij vervangt de raadpleging bij je zorgverlener niet. Mocht deze folder vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden bevatten dan zijn AZ Turnhout, personeel en artsen hiervoor niet aansprakelijk.

Inleiding

Deze brochure geeft u meer uitleg over basaalcelcarcinoom. Heeft u na het lezen van deze brochure nog vragen? Aarzel dan zeker niet om deze te stellen. Uw arts en verpleegkundigen zullen u graag meer uitleg geven.

Gelieve deze brochure mee te brengen als u naar het ziekenhuis komt.

Wat is een basaalcelcarcinoom?

Het basaalcelcarcinoom (of basocellulair carcinoom of basaliom) is de meest voorkomende vorm van huidkanker. Ongeveer 1 op de 6 Belgen krijgt een basaalcelcarcinoom in zijn of haar leven. Het begint in de bovenste laag van de huid en breidt zich vrijwel nooit uit naar andere delen in het lichaam.

Hoe krijgt u een basaalcelcarcinoom?

De belangrijkste oorzaak is de zon. Vaak gaat het om veel zonblootstelling. Dit geeft schade aan de huid. Vooral veel zonblootstelling in de kinderjaren is een risico voor het krijgen van basaalcelcarcinomen op latere leeftijd.

Mensen met een lichte kleur huid hebben een groter risico om een basaalcelcarcinoom te krijgen dan mensen met een donkere kleur huid.

Welke klachten geeft een basaalcelcarcinoom en hoe ziet het eruit?

Meestal geeft een basaalcelcarcinoom geen klachten en wordt het toevallig gezien. Vaak lijkt het op een klein wondje dat maar niet geneest. Soms bloedt het basaalcelcarcinoom ook zonder reden.

Een basaalcelcarcinoom ontstaat meestal in gebieden die veel aan zonlicht zijn blootgesteld, zoals in het gezicht of op de oren. Basaalcelcarcinomen blijven groeien, daarom is het belangrijk om ze altijd te behandelen.

Het basaalcelcarcinoom kan er op verschillende manieren uitzien. De drie meest voorkomende vormen zijn:

Nodulair, (compact of solide) basaalcelcarcinoom

Vaak gaat het om een langzaam groeiend rood iets glanzend bultje met soms wat bloedvaatjes daarin. In het bultje kan een niet genezend wondje ontstaan.

Oppervlakkig (superficieel) basaalcelcarcinoom

Deze vorm komt vooral voor op de huid van borst en rug. Deze vorm lijkt op een eczeemplek, maar jeukt gewoonlijk niet. Meestal heeft de plek een typische glans die bij fel licht goed te zien is.

Sprieterig basaalcelcarcinoom

Deze vorm heeft 'sprieterige' uitlopers in de huid. De grens tussen de tumor en de normale huid is vaak niet goed te onderscheiden. Het uiterlijk kan op een nodulair basaalcelcarcinoom lijken, alleen ligt de sprieterig groeiende tumor vaak vlakker op de huid en is moeilijker te herkennen.

Hoe weet uw arts of u een basaalcelcarcinoom heeft?

De huidarts kan vaak al zien dat het om een basaalcelcarcinoom gaat. Dit doet de arts met een speciaal vergrootglas, een dermatoscoop. Soms is extra onderzoek nodig om zeker te weten dat het geen andere huidziekte is.

De arts neemt dan een klein stukje huid weg (biopt). Voor deze kleine ingreep wordt de huid eerst verdoofd, zodat u geen pijn voelt. Daarna wordt het stukje huid opgestuurd naar het laboratorium.

In het laboratorium wordt het stukje huid onder de microscoop bekeken. Zo weet de arts precies om welke soort huidkanker het gaat en welke behandeling nodig is.

Behandelingen

De behandeling hangt af van het type basaalcelcarcinoom dat u heeft. De huidarts bespreekt met u welke behandeling het beste past.

Behandelingen voor oppervlakkige basaalcelcarcinomen:

Crème met fluorouracil (Efudix®)

Deze crème remt de groei van kankercellen. De slechte cellen gaan dood en de huid wordt rood en schilferig, net als bij een schaafwond. Daarna komt er gezonde huid terug. Vraag uw arts om meer uitleg over deze crème.

Er bestaan ook andere crèmes, zoals Aldara of Klisyri. Uw arts bespreekt met u welke crème geschikt is.

Fotodynamische therapie (PDT)

Bij deze behandeling brengt de arts een speciale crème aan op de plek met huidkanker. Deze crème maakt de kankercellen gevoelig voor licht. Na ongeveer 3 uur wordt de plek belicht met een speciale lamp. De kankercellen gaan dan dood. Uw arts kan u hier meer over vertellen.

Cryochirurgie (bevriezing)

Bij deze behandeling bevriest de arts de huidkanker met vloeibare stikstof. Dit gebeurt meestal in één keer. Het is een snelle behandeling, maar er kan wel een litteken ontstaan.

Behandelingen voor nodulaire of sprieterige basaalcelcarcinomen:

Snijden (excisie)

De arts snijdt de huidkanker weg. U krijgt een plaatselijke verdoving met kleine prikjes. Het stukje huid wordt daarna onderzocht in het laboratorium. Soms moet er nog een tweede keer gesneden worden als niet alles weg is.

Mohs-microchirurgie

Deze speciale vorm van snijden wordt vooral gebruikt bij huidkanker in het gezicht. Er wordt stap voor stap gewerkt. Zo wordt alleen de zieke huid verwijderd en blijft de gezonde huid zo veel mogelijk gespaard.

Deze methode wordt ook gebruikt:

- Als de grenzen van de huidkanker moeilijk te zien zijn
- Als de huidkanker is teruggekomen na een eerdere behandeling

Meer informatie vindt u in de brochure 'Mohs micrografische chirurgie'.

Bestraling (radiotherapie)

In sommige gevallen wordt gekozen voor bestraling. Dat gebeurt alleen als snijden niet mogelijk is. De bestraling moet meerdere keren gebeuren en wordt besproken met een team van artsen.

Medicatie: Vismodegib (Erivedge©)

Deze capsules worden zelden gebruikt. Ze zijn bedoeld voor mensen met een ver gevorderd of uitgezaaid basaalcelcarcinoom, wanneer een operatie of bestraling niet meer mogelijk is. Mogelijke bijwerkingen zijn: spierkrampen, haaruitval, smaakverlies, gewichtsverlies, vermoeidheid

Is een basaalcelcarcinoom te genezen?

Een basaalcelcarcinoom is helemaal te genezen! Het is de onschuldigste vorm van huidkanker die vrijwel nooit uitzaait en zeer langzaam groeit. Wel loopt u risico om een nieuw basaalcelcarcinoom op een andere plaats te krijgen.

Het is daarom belangrijk om regelmatig een controleafspraak te maken bij de dermatoloog.

Wat kunt u zelf nog doen?

- Vermijd vooral kortdurende heftige blootstelling aan zonlicht.
- Bescherm je huid: zoek schaduw, draag (uv-werende) kleding en smeer je goed in. Zeker als je een lichte huid hebt.
- Vermijd vooral de zon tussen 12 en 15 uur.
- Houd zelf uw huid goed in de gaten

Tot slot

Deze folder is niet bedoeld als vervanging van de mondelinge informatie, maar als aanvulling daarop. Hierdoor is het mogelijk om alles nog eens rustig na te lezen.

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij de polikliniek dermatologie of uw behandelend arts.

Wie contacteren bij vragen/ problemen?

Poli dermatologie
Campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout

☎ 014 44 42 54

✉ dermatologie@azturnhout.be

Persoonlijke notities/ vragen

Indien u vragen of opmerkingen hebt, noteer die dan. Zo hebt u ze altijd bij de hand bij een gesprek met uw arts of verpleegkundige.

.....

Deze folder is gebaseerd op een uitgave van de Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie. Bij het samenstellen van deze informatie is grote zorgvuldigheid betracht.

De Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie wijst desondanks iedere aansprakelijkheid af voor eventuele onjuistheden of andere tekortkomingen in de aangeboden informatie en voor de mogelijke gevolgen daarvan.

www.nvdv.nl

AZ Turnhout vzw
www.azturnhout.be
info@azturnhout.be



Blijf op de hoogte via www.facebook.com/azturnhout



Campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout
014 40 60 11



Campus Sint-Elisabeth
Rubensstraat 166
2300 Turnhout
014 40 60 11

V.U. : Jo Leysen • gedelegeerd bestuurder AZ Turnhout vzw (vertegenwoordiger Eleyas bv)
Steenweg op Merksplas 44 • 2300 Turnhout