

# PhotoDynamische Therapie bij actinische keratosen (PDT)

De informatie in deze folder heeft tot doel u te informeren over photodynamische therapie bij actinische keratose. U wordt aangeraden van tevoren de patiëntenfolder '[Actinische keratose](#)' door te lezen, om zodoende een goed beeld te krijgen van de diagnose en de behandeling.

## Dienen actinische keratosen behandeld te worden?

Actinische keratosen moeten behandeld worden; een behandeling wordt zelfs sterk aangeraden. Actinische keratosen kunnen zich soms ontwikkelen tot huidkanker. Preventief behandelen voorkomt dit gevaar. De voor u meest geschikte therapie is relatief eenvoudig, veilig en effectief.

## Wat is photodynamische therapie?

Photodynamische therapie is een behandeling waarbij onrustige zonbeschadigde cellen extreem gevoelig worden gemaakt voor zichtbaar licht. Vervolgens worden deze cellen belicht, waardoor ze afsterven. Na enkele weken worden ze vervangen door nieuwe, gezonde huidcellen. Dit bijzonder effect (op alleen de onrustige zonbeschadigde cellen) maakt photodynamische therapie tot een behandeling die goede resultaten heeft.

## Vorbereiding behandeling

De plaats die behandeld moet worden voelt meestal wat ruw aan en er zitten soms korstjes op. Deze korstjes moeten **vóór** de behandeling verwijderd worden.

Om het verwijderen makkelijker te laten verlopen, is het raadzaam om 3 dagen vóór de behandeling, dagelijks deze plaats in te smeren met een vette crème (bijvoorbeeld Vaseline®).

De behandeling kan pijnlijk (branderig) zijn, ons advies is om thuis 4 uur voor de belichting 1000 mg Paracetamol ( 2 tabletten à 500 mg) in te nemen. U krijgt van ons 1 uur voor de belichting nogmaals 1000 mg Paracetamol.

## Hoe verloopt de behandeling?

Voor de behandeling worden eventuele korstjes voorzichtig van uw huid verwijderd.

Vervolgens wordt een crème aangebracht met als werkzame stof methylaminolevulinaat. Deze stof wordt door de onrustige zonbeschadigde cellen opgenomen en omgezet in een lichtgevoelige stof. De stof maakt de cellen extreem gevoelig voor rood licht.

Daarna wordt de met crème ingesmeerde huid bedekt met lichtwerend verbandmateriaal. Als uw hoofd behandeld moet worden is het raadzaam een hoofddeksel mee te brengen. De crème moet ongeveer drie uur inwerken en in de tussentijd mag u het ziekenhuis niet verlaten, omdat u koude en blootstelling aan licht dient te vermijden.

Het is verstandig om eventueel een lunchpakketje mee te brengen. Na ongeveer drie uur wordt het verbandmateriaal en de overgebleven crème verwijderd.

Tenslotte wordt de plek belicht met rood licht. De belichtingstijd bedraagt 8½ minuten. Als de plekken op verschillende plaatsen zitten worden ze apart belicht. Bijvoorbeeld 1 plekje op de arm en 1 plekje

op de rug. Dan wordt er 2x 8½ minuten belicht.

Door deze werkwijze worden de onrustige zonbeschadigde cellen selectief afgestoten. Na de behandeling wordt de belichte plek wederom verbonden. Dit verbandmateriaal dient 24 uur te blijven zitten.

Na de belichting wordt het belichte gedeelte nog 10 minuten gekoeld met een coolpack.

### **Wat merkt u van de behandeling?**

[↑ terug naar de beginpagina](#)

Sommige patiënten zullen zich tijdens de belichting een beetje ongemakkelijk voelen. U kunt tijdens de belichting pijn ervaren (branderigheid). Het onderbreken van de behandeling, om deze reden, is niet aan te raden.

Als u thuis na de behandeling nog pijn of branderigheid ervaart mag u nogmaals 1000 mg Paracetamol (2 tabletten à 500 mg) innemen en/of extra koelen.

### **Wat gebeurt er na de behandeling?**

De onrustige zonbeschadigde cellen zullen worden afgestoten en nieuwe, gezonde cellen worden aangemaakt. Soms is er na de behandeling nog sprake van lichte pijn (tot 24 uur), roodheid (1 tot 2 weken), korstvorming (2 tot 5 dagen), zwellingen (2 tot 4 dagen) en kleurveranderingen van de huid (2 tot 4 weken). Drie maanden na de behandeling hebt u een afspraak bij de verpleegkundig specialist om het resultaat te bespreken.

### **Zijn er nog andere behandelingsmogelijkheden en waarom raadt u mij photodynamische therapie aan?**

De meest voorkomende behandeling van actinische keratosen is bevroering met vloeibare stikstof. In overleg met uw dermatoloog hebt u gekozen voor de behandeling met photodynamische therapie, vooral vanwege de effectiviteit (goede resultaten), de selectiviteit (de gezonde huid wordt niet aangetast) en het cosmetische resultaat (geen zichtbare gevolgen op de huid).

### **Aanbevelingen voor de toekomst**

- Vermijdt langdurige blootstelling aan de zon of kunstmatige lichtbronnen.
- Bescherm uw huid bij zonnig weer met een zonnebrandcrème.
- Een hoofddeksel biedt ook goede bescherming tegen overdadig zonlicht.

### **Tot slot**

[↑ terug naar de beginpagina](#)

Als u na het lezen van deze folder nog vragen hebt, kunt u deze stellen aan uw dermatoloog.

## Belangrijke telefoonnummers

**ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis):** (013) 221 00 00

**Polikliniek Dermatologie** (013) 221 00 40

**Locatie ETZ Elisabeth**  
**Route 33**

**Locatie ETZ TweeSteden**  
**Polikliniekgebouw, Wachtruimte 1**

**Locatie ETZ Waalwijk**  
**Wachtruimte 2, Nummer 7**

Dermatologie, 2.399 01-19

Copyright© ETZ  
Afdeling Communicatie  
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.