

PhotoDynamische Therapie bij het basaalcelcarcinoom (PDT)

Inhoudsopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen.

Wat is photodynamische therapie?	1
Vorbereiding behandeling	1
Hoe verloopt de behandeling?	2
Wat merkt u van de behandeling?	2
Wat gebeurt er na de behandeling?	2
Zijn er nog andere behandelingsmogelijkheden en waarom raadt u mij photodynamische therapie?	3
Aanbevelingen	3
Tot slot	3
Belangrijke telefoonnummers	3

De informatie in deze brochure heeft tot doel u te informeren over photodynamische therapie bij basaalcelcarcinomen (BCC). Voor meer informatie over basaalcelcarcinomen kunt u de patiëntenfolder [Basaalcelcarcinoom](#) lezen.

Dient een basaalcelcarcinomen (BCC) behandeld te worden?

Een BCC zaait vrijwel nooit uit, maar groeit wel door in het omliggende weefsel en dient om deze reden te worden verwijderd. De door u gekozen therapie is relatief eenvoudig, veilig en effectief.

Wat is photodynamische therapie?

Photodynamische therapie is een behandeling waarbij kwaadaardige huidcellen extreem gevoelig worden gemaakt voor licht. Vervolgens worden de kwaadaardige huidcellen belicht, waardoor ze afsterven. Na enkele weken worden deze vervangen door nieuwe, gezonde huidcellen.

Dit bijzonder effect (op alleen de kwaadaardige huidcellen) maakt photodynamische therapie tot een behandeling die goede resultaten heeft.

Vorbereiding behandeling

[↑ terug naar de inhoudsopgave](#)

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

Om dit verwijderen makkelijker te laten verlopen, is het raadzaam om 3 dagen voor de behandeling, dagelijks deze plaats in te smeren met een vette crème; bijvoorbeeld met 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?

[↑ terug naar de inhoudsopgave](#)

U krijgt twee behandelingen die een week na elkaar plaatsvinden.

- Voor de behandeling wordt het overschot van kwaadaardige huidcellen voorzichtig verwijderd.
- Vervolgens wordt een crème aangebracht met als werkzame stof methylaminolevulinaat. Deze stof wordt door de kwaadaardige huidcellen opgenomen en omgezet in een lichtgevoelige stof. Methylaminolevulinaat 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 3 uur inwerken. U mag het ziekenhuis tijdens deze uren niet verlaten (blootstelling aan kou en licht moet u vermijden). Het is aan te raden om eventueel een lunchpakketje mee te brengen.
- Na 3 uur wordt het verbandmateriaal en de overgebleven crème verwijderd.
- Vervolgens wordt de plek belicht met rood licht. De belichtingstijd bedraagt 8½ minuten. Als er plekje op verschillende plaatsen zitten, dan worden deze apart belicht. Bijvoorbeeld 1 plekje op de arm en 1 plekje op de rug, dan wordt er 2 x 8½ minuten belicht. Door deze werkwijze worden de kwaadaardige huidcellen afgestoten.
- Na de belichting wordt het belichte gedeelte nog 10 minuten gekoeld met een coolpack.
- Na de behandeling wordt de belichte plek weer verbonden. Dit verbandmateriaal dient 24 uur te blijven zitten.
- Na een week wordt deze procedure in zijn geheel herhaald.

Wat merkt u van de behandeling?

Sommige patiënten zullen zich tijdens de belichting een beetje ongemakkelijk voelen. U kunt tijdens de belichting pijn ervaren (branderigheid). Om deze redenen de behandeling onderbreken, 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?

[↑ terug naar de inhoudsopgave](#)

De kwaadaardige huidcellen worden afgestoten en er worden nieuwe, gezonde cellen aangemaakt. Soms is er na de behandeling 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?

In de meeste gevallen zal een BCC onder plaatselijke verdoving chirurgisch worden verwijderd (excisie). In sommige gevallen wordt intensieve bevroering, met vloeibare stikstof, radiotherapie (bestraling) of een celdodende crème toegepast.

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). Deze therapie is niet voor elke vorm van huidkanker geschikt. Bij bepaalde vormen van BCC is een chirurgische ingreep nodig.

Aanbevelingen

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

Tot slot

[↑ terug naar de inhoudsopgave](#)

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, 2.345 02-19

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

