

Behandeling

Nazorg bij basaalcelcarcinoom (zelfonderzoek van de huid)

Zelfonderzoek is belangrijk om de huid te onderzoeken op een terugkeer van het basaalcelcarcinoom of op het ontstaan van een nieuw basaalcelcarcinoom.

Meer informatie? Kijk op de website van NVDV.nl

(<https://nvdv.nl/patienten/dermatologie/zoek-een-huidaandoening/basaalcelcarcinoom>)

(073) 553 86 19

Maandag t/m vrijdag 8.30 – 17.00 uur

Zelfonderzoek

Waarom is zelfonderzoek belangrijk?

De kans op het ontstaan van een nieuw basaalcelcarcinoom op een andere plaats op het lichaam is in het algemeen iets groter wanneer iemand al eerder een basaalcelcarcinoom heeft gehad. Hoe vaker huidkanker is voorgekomen, hoe groter de kans op het ontstaan van nieuwe plekken.

Een basaalcelcarcinoom is niet ernstig, maar wij willen voorkomen dat deze gaat groeien. Het liefst behandelen wij zo vroeg mogelijk. Het is daarom belangrijk om uw huid zelf goed in de gaten te houden en regelmatig te controleren op verdachte plekjes. Op die manier is de kans groter dat het basaalcelcarcinoom eerder ontdekt wordt en goed te behandelen is.

Hoe herkent u een basaalcelcarcinoom?

Basaalcelcarcinomen zijn plekjes die u langer dan 6 weken heeft en vaak gemakkelijk bloeden. Er zijn verschillende soorten die er verschillend uit zien.



Een huidkleurig of roze, glazig en symmetrisch bultje waarin soms kleine bloedvaatjes zichtbaar zijn.



Een bultje met in het midden een zweertje dat steeds groter wordt.



Een plek die lijkt op een eczeemplek, maar in tegenstelling tot eczeem meestal niet jeukt. Deze komt meer voor op de romp.

Wat merkt u van een basaalcelcarcinoom?

Meestal voelt u niet veel van een basaalcelcarcinoom.

Een basaalcelcarcinoom blijft langzaam groeien en verdwijnt niet vanzelf. Op een gegeven moment kan het gaan zweren, waarbij het gemakkelijk en snel gaat bloeden. Het kan dan ook jeuk en/of pijn veroorzaken.

Zelfonderzoek

Bij het zelfonderzoek bekijkt u de huid zorgvuldig van boven naar beneden:

- onbehaarde deel van de schedel
- gezicht

- hals
- schouders
- armen
- handruggen
- decolleté
- buik
- rug
- benen

Kijk extra goed naar huid waar de zon veel op schijnt, zoals het gezicht. Op plekken die u zelf niet goed kunt zien, kunt u een handspiegel gebruiken. Of vraag iemand om met u mee te kijken.

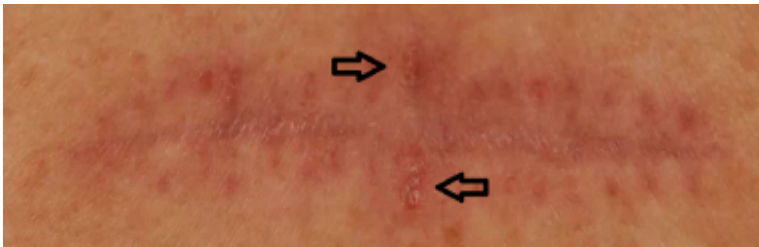
De behandelde plek

Bekijk ook het litteken van de behandelde huid. Het basaalcelcarcinoom kan terugkomen op deze plek.

Het eerste jaar na behandeling kan het litteken:

- dikker worden;
- dunner worden;
- helemaal van kleur veranderen;
- jeuk geven;
- pijn doen;
- gevoelloos zijn.

Dit zijn onschuldige klachten en kunnen geen kwaad.



Als er in het litteken een groeiend bultje of zweertje ontstaat dat minimaal 6 weken bestaat, is het mogelijk dat het basaalcelcarcinoom is teruggekomen.

Afspraak bij uw huisarts

Denkt u dat u mogelijk een nieuw basaalcelcarcinoom heeft gevonden? Of lijkt het behandelde basaalcelcarcinoom terug te komen in het litteken? Maak dan een afspraak bij uw huisarts.

Zonlicht en de huid

De meeste basaalcelcarcinomen ontstaan op huid die veel in de zon is geweest, zoals het gezicht. Maar ze kunnen op elke plek van uw lichaam op uw huid ontstaan. Het advies is daarom (half)jaarlijks met voldoende licht uw gehele huid na te kijken. Daarnaast is het belangrijk extra goed te letten op de behandelde huid, het litteken en niet genezende wonden.

Zonneschade

UV-stralen van de zon of de zonnebank kunnen uw huid beschadigen. Ook in de diepere huidlaag, die je niet ziet. Deze zonschade in

uw huid kan eerst zorgen voor huidveroudering, zoals rimpels, pigment vlekken en ouderdomswratten. Als uw huid veel schade heeft opgelopen door de zon, is er een grotere kans op het ontstaan van huidkanker. Hoe vaker iemand door de zon is verbrand en hoe meer de huid in de zon is geweest, hoe groter de kans op huidkanker. Daarom is het belangrijk om uw huid altijd goed te beschermen tegen de zon.

Huidtypen

Hoe gevoelig uw huid is voor zonlicht, hangt voor een deel af van uw huidtype. Dit is erfelijk bepaald. Er zijn 6 huidtypen:

1. Verbrandt zeer snel, wordt niet of nauwelijks bruin (rossige huidtype)
2. Verbrandt snel, wordt langzaam bruin
3. Verbrandt niet snel, wordt gemakkelijk bruin
4. Verbrandt bijna nooit, bruint zeer goed (mediterrane / Middellandse Zee huidtype)
5. Verbrandt nooit, van nature een donkere huidskleur (Aziatisch huidtype)
6. Verbrandt nooit, van nature een zeer donkere huidskleur (negroïde huidtype).

Huidtypen 1, 2 en 3 zijn het meest gevoelig voor UV-straling. De zon geeft bij deze huidtypen sneller schade aan de huid dan bij mensen met huidtypen 4, 5 of 6. Daarom is het bij deze huidtypen extra belangrijk om de huid goed te beschermen tegen UV-straling. Maar ook bij huidtypen 4, 5 en 6 blijft het van belang om de huid goed te beschermen tegen UV straling.

Bescherm je huid

Gebruik een zonnebrandcrème met minimaal factor 30 en draag kleding die u tegen de zon beschermt, denk hierbij ook aan een hoed of pet. Zoek zoveel mogelijk de schaduw op.

Meer informatie vindt u op de website van:

- NVDV, zonlicht en de huid (<https://www.nvdv.nl/patienten/dermatologie/zoek-een-huidaandoening/zonlicht-en-de-huid>)
- KWF, zonbescherming (<https://www.kwf.nl/kanker-voorkomen/zonbescherming>).

Controle

Afspraken voor controle

Als er maar 1 plek is geweest, dan is het niet nodig om daarna nog verdere controle afspraken te maken om de huid na te kijken. Als u bij het zelfonderzoek iets ontdekt aan uw huid dat u niet vertrouwt, dan geldt voor u wat voor iedereen geldt: maak een afspraak bij uw huisarts. Deze kijkt met u mee naar de verdachte plek en kan hiervan een biopt afnemen of u doorverwijzen naar de dermatoloog.

Als u 2 of meer basaalcelcarcinomen heeft gehad, bent u er blijkbaar extra gevoelig voor. Dat kan gebeuren als uw huid jaren lang veel in het zonlicht is geweest. Uw dermatoloog maakt dan samen met u een controle schema dat past bij uw situatie.

Mensen die medicijnen gebruiken die de afweer onderdrukken, hebben meer kans op het krijgen van basaalcelcarcinomen.

Het is zinvol om de blote huid te beschermen tegen de zon als u buiten bent in de periode voorjaar/zomer en bij zonnig weer in het najaar. Hiervoor kunt u een zonnebrandcrème met hoge factor gebruiken.

Vragen

Wanneer u vragen heeft, kunt u bellen naar de polikliniek Dermatologie, telefoonnummer: (073) 553 86 19.

Voor het samenstellen van deze informatie hebben wij gebruik gemaakt van de volgende bronnen:

- tekst van de folder 'zelfonderzoek van uw huid na basaalcelcarcinoom' van het ErasmusMC;
- website 'Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie' (NVDV);
- eigen tekst van het Jeroen Bosch Ziekenhuis.

Praktische tips

Opleidingsziekenhuis

In het JBZ leiden we verpleegkundigen, coassistenten, artsen en andere zorgverleners op. Dit betekent dat bij uw afspraak soms meerdere zorgverleners aanwezig zijn. En het kan zijn dat u onderzocht of behandeld wordt door een zorgverlener in opleiding (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/opleidingsziekenhuis-met-wie-heeft-u-een-afspraak>). Deze zorgverlener werkt altijd onder supervisie van een gekwalificeerde zorgverlener.

MijnJBZ

Via MijnJBZ (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz>) kunt u zelf een deel van uw persoonlijke en medische gegevens inzien die in het JBZ over u bekend zijn. Zie ook: Wat kan ik in MijnJBZ zien? (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz/wat-kan-ik-in-mijnjbz-zien>)

Gegevens delen

Wilt u dat zorgverleners buiten het Jeroen Bosch Ziekenhuis uw medische gegevens kunnen inzien? Dan moet u het JBZ toestemming geven (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/gegevens-delen>) om uw gegevens beschikbaar te stellen.

Betrokken afdelingen

Dermatologie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/dermatologie>)

Meer informatie

hukas.nl (<https://www.hukas.nl>)

Platform voor niet-melanoom huidkankerpatiënten

Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie (NVDV) (<https://www.nvdv.nl/patienten/huidkanker/informatie>)

De NVDV is de beroepsvereniging van de Nederlandse dermatologen. Het is dus geen patiëntenvereniging. Het doel van de vereniging is het mogelijk maken en ondersteunen van studies van huidziekten. Ook willen zij mensen informeren over het voorkomen van en de achtergronden achter huidandoeningen.

Code DER-761