

Basaalcelcarcinoom

U bent door uw huisarts of de dermatoloog verwezen naar de plastisch chirurg voor het verwijderen van een basaalcelcarcinoom. In deze folder leest u wat basaalcelcarcinoom is, hoe de diagnose wordt gesteld en hoe de behandeling verloopt.

Het basaalcelcarcinoom (ofwel basaliom of basocellulair carcinoom) is de meest voorkomende vorm van (huid)kanker. Blootstelling aan zonlicht is de belangrijkste risicofactor voor het ontstaan van huidkanker. De kwaadaardige veranderingen ontstaan in de onderste cellen van de opperhuid. De cellen van de opperhuid zijn uitgerust met een speciaal reparatiesysteem om schade aan het erfelijke materiaal (DNA) te herstellen, dat ontstaan is door zonlicht (ultraviolet licht). Af en toe wordt een DNA-beschadiging niet gerepareerd en ontstaat er een kwaadaardige cel. Deze cel begint ongecontroleerd te groeien, waardoor na verloop van tijd huidkanker ontstaat.

Het basaalcelcarcinoom kenmerkt zich door een langzaam groeiend roze, huidkleurig of lichtbruine verhevenheid met een parelachtige glans, die geleidelijk groter kan worden.

Behandeling

Bij de operatie wordt het basaalcelcarcinoom onder plaatselijke verdoving of algehele narcose verwijderd. Hierbij wordt rekening gehouden met het cosmetische resultaat. In sommige gevallen is het niet mogelijk de wondranden direct te sluiten. Als dat het geval is wordt een transplantaat geplaatst. Dit is een stukje huid van elders in het wondgebied.

Vorbereiding

Het is van belang dat u uw plastisch chirurg vertelt of en zo ja, welke medicijnen u gebruikt. Als u bloedverdünnende middelen gebruikt, zoals Ascal/Aspirine/Plavix of acetylsalicylzuur moet u hier, afhankelijk van het medicijn dat u gebruikt zeven dagen voor de operatie mee stoppen om een bloeduitstorting cq bloeding te voorkomen. Neem eventueel contact op met de arts, die deze medicijnen heeft voorgeschreven, om na te gaan of het staken van deze medicijnen verantwoord is voor u.

Indien u bij de trombosedienst komt voor de dosering van uw bloedverdünners zoals acenocoumarol, marcoumar, neem dan contact op met de trombosedienst. Zij geven u een recept voor Vitamine K die u 30 uur voor de operatie dient in te nemen.

De operatie

De kwaadaardige cellen worden door middel van een kleine snede met

voldoende marge uit de huid gesneden. Na het verwijderen wordt de huid gehecht. Indien mogelijk wordt een onderhuidse hechting geplaatst die vanzelf oplost. Anders wordt een hechting geplaatst die op de eerstvolgende afspraak door de polikliniekassistente verwijderd wordt. Om de wond met hechting wordt een hechtpleisters of verband verbonden.

Het verwijderde weefsel wordt onderzocht door de patholoog anatoom, zodat er duidelijkheid bestaat over de aard van de aan-doening en de zekerheid of de aandoening volledig verwijderd is.

Nazorg

Over het algemeen heeft u na de ingreep weinig of geen pijn. Als u pijn heeft mag u maximaal viermaal daags twee tabletten paracetamol van 500 milligram innemen.

Voordat u naar huis gaat geeft de polikliniekassistente of verpleegkundige instructies over het behandelen en verzorgen van de wond. Indien u hechtpleisters heeft moeten deze tot het eerste polikliniek bezoek blijven zitten of zo lang de arts dit aangeeft. De hechtpleisters kunnen tegen water.

Wij adviseren u vervoer naar huis te regelen, zelf deelnemen aan het verkeer is af te raden.

Gevolgen en risico's

Zoals bij iedere operatie bestaat ook bij uw behandeling een klein risico op complicaties. Dit kan een nabloeding, bloeduitstorting, wondinfectie of ander probleem met de wondgenezing zijn.

Mensen die roken lopen meer kans op complicaties. Het is daarom van belang om (tijdelijk) te stoppen met roken vanaf enkele weken voor de operatie tot drie weken na de operatie.

Nabehandeling

Na de operatie komt u terug voor wondcontrole op de polikliniek plastische chirurgie. De niet-oplosbare hechtingen worden tijdens het bezoek verwijderd. Ook krijgt u de uitslag van de patholoog anatoom.

Wanneer u tijdens de herstelperiode last krijgt van abnormale pijn, een ernstige zwelling of koorts, wordt u verzocht contact op te nemen met de polikliniek plastische chirurgie via telefoonnummer (0318) 43 52 70.

Binnen 24 uur na de behandeling kunt u buiten kantooruren bellen met de dienstdoende arts van de spoedeisende hulp, (0318) 43 58 05.

Vanaf 24 uur na de behandeling kunt u buiten kantoortijden contact opnemen met de huisartsenpost, (0318) 20 08 00.

De behandeling vindt plaats in:

- Ziekenhuis Gelderse Vallei te Ede, dagbehandeling; u ontvangt hiervoor schriftelijk een afspraak

- Ziekenhuis Gelderse Vallei te Ede, polikliniek plastische chirurgie; vleugel B, 1e verdieping, bestemming 110.

Datum:.....

Tijd behandeling:.....

Het kan voorkomen dat de arts die u tijdens het spreekuur op de polikliniek heeft gezien, niet de arts is die de operatie uitvoert.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan gerust contact op met de polikliniek plastische chirurgie. U kunt ons bereiken tussen 08.30 -17.00 uur via het telefoonnummer, (0318) 43 52 70.