

Ingrepen voor huidkanker in het hoofd- en halsgebied

Van voorbereiding tot herstel

U heeft huidkanker in uw gezicht

De KNO-arts heeft met u afgesproken om de tumor operatief te verwijderen. In deze folder vindt u informatie over wat u kunt verwachten. Huidkanker is de meest voorkomende vorm van kanker in Nederland. Maar liefst 3,5 miljoen Nederlanders krijgen ermee te maken.

Er zijn verschillende soorten huidkanker

De meest voorkomende zijn:

- Basaalcelcarcinoom
- Plaveiselcelcarcinoom
- Melanoom

Er zijn ook zeldzamere vormen.

Basaalcelcarcinoom

Dit is de meest voorkomende vorm. Het komt bij ongeveer 80% van mensen met huidkanker voor. Basaalcelcarcinoom komt vooral voor bij mensen van 50 jaar en ouder.

Oorzaak en ontstaan

Het kan overal in het lichaam ontstaan, maar komt het meest voor in het gezicht. De belangrijkste oorzaak is UV-straling. Deze straling komt van de zon, maar ook van zonnebanken.

Symptomen en beloop

Het begint vaak als een klein, glad, glasachtig knobbeltje. Het groeit heel langzaam en zaait bijna nooit uit. Toch is behandelen verstandig, want het kan in de diepte doorgroeien. Dan moeten we u vaak uitgebreid behandelen.

Plaveiselcelcarcinoom

Deze vorm ontstaat uit cellen in de

buitenste laag van de huid, de opperhuid. Het komt vaker voor bij blanke mensen, ouderen en mannen. Ongeveer 15% van de mensen met huidkanker heeft een plaveiselcelcarcinoom.

Oorzaak en ontstaan

De belangrijkste oorzaak is UV-straling. Deze straling komt van de zon, maar ook van zonnebanken.

Symptomen en beloop

Plaveiselcelcarcinoom begint vaak als een ruwe, schilferende plek op de huid. Het kan ook een wond of bult zijn die langzaam groter wordt. De meest voorkomende plek is de hoofdhuid, de oren, het gezicht, de lippen, onderkant armen, bovenkant handen en op de benen.

Plaveiselcelcarcinoom groeit sneller dan basaalcelcarcinoom en kan uitzaaien naar de lymfeklieren in de buurt van de tumor. Uitzaaïing via het bloed naar andere organen kan ook, maar is zeldzaam. Als plaveiselcelcarcinoom op tijd wordt gevonden, is de kans op genezing groot.

Melanoom

Deze vorm ontstaat uit de pigmentcellen, en komt vooral voor in de leeftijd tussen 30 en 60 jaar, en vaker bij vrouwen. De pigmentcellen liggen voornamelijk in de huid, maar komen ook voor in bijvoorbeeld het oog of de slijmvliezen.

Oorzaak en ontstaan

Een melanoom kan ontstaan vanuit een

bestaande moedervlek of op de normale huid. Het is vaak een donkere vlek met een grillige vorm en onregelmatige pigmentatie (verkleuring).

Symptomen en beloop

Melanoom kan uitzaaien naar de lymfeklieren in de buurt van de tumor. Ook kan het uitzaaien naar andere delen van het lichaam via het bloed.

Andere vormen van huidkanker

De vormen komen minder vaak voor, maar kunnen wel net zo gevaarlijk zijn:

- Merkelcelcarcinoom
- Lymfoom
- Atypisch fibroaxanthoom
- Pleimorf dermaal sarcoom

Ingreep: huidkanker operatief weghalen

Als u huidkanker heeft, kan het nodig zijn om de tumor operatief te verwijderen. Dit gebeurt meestal in de polikliniek.

Wat gebeurt er vóór de ingreep?

- U meldt zich bij de balie van de polikliniek KNO (route 25);
- We halen u op uit de wachtkamer;
- We controleren uw gegevens;
- U kunt op de behandelbank gaan liggen, waarbij u al uw kleren en schoenen aan kunt laten;
- Uw gezicht maken we schoon met een gaasje met desinfecterende vloeistof. Dit kan een prikkend gevoel geven in uw neus en ogen;
- Er komen steriele doeken om uw hoofd en over uw armen en borstkas;
- U moet uw handen onder deze doeken houden;
- Daarna richten we een felle lamp op uw hoofd. Het is dan prettig om uw ogen te sluiten.

Wat gebeurt er tijdens de ingreep?

- De KNO-arts maakt met een stift een aantal metingen en markeringen rond uw huidkanker;
- Hierna verdoven we u. Deze prik is vervelend, maar daarna voelt u geen pijn meer. Is dit wel zo? Geef dat aan. U wordt dan extra verdoofd;
- De KNO-arts haalt nu de huidkanker met een randje gezond ogende huid

weg om er zeker van te zijn dat de hele tumor weg is. U voelt dat de arts bezig is. U voelt de aanraking of wat druk of trekken. Ook brandt de KNO-arts bloedvatjes dicht. Dit kunt u ruiken.

Wat gebeurt er na de ingreep?

- Soms kan de KNO-arts de wond direct sluiten. Bijvoorbeeld door de wondranden direct aan elkaar te hechten of door van een andere plek een stukje huid te halen en dit in de wond te hechten;
- In andere gevallen moeten we eerst het onderzoek door de patholoog afwachten om te weten of alle huidkanker is weggehaald. In dat geval verbinden we de wond en komt u later weer terug.

Huidkanker: hoe herstellen we de plek?

Als we de huidkanker hebben weggehaald, moeten we de plek soms dichtmaken. Dit kan met:

- Vrij huidtransplantaat;
- Lokale huidverplaatsing;
- Kraakbeen uit de oorschelp.

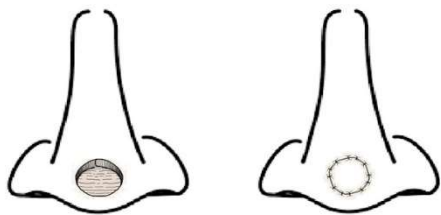
Vrij huidtransplantaat

Sluiten we de plek van de huidkanker met stukje huid van een andere plek op uw lichaam? Dan kiezen we samen met u waar we de huid weghalen. Vaak is dit direct voor of achter het oor, of uit de hals. Het litteken valt dan in een natuurlijke huidplooi.

Op deze plek meet en tekent de KNO-arts ook hoeveel huid nodig is. Daarna krijgt u een lokale verdoving.

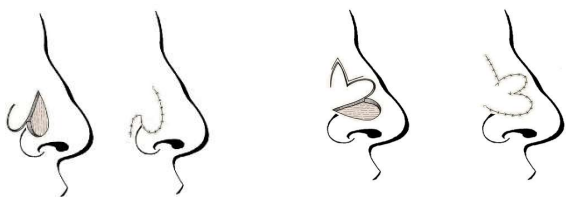
Het stukje huid hechten we in op de plek waar eerst de huidkanker zat. Ook de plek waar de huid vandaan komt, hechten we.

Op de plek waar eerst huidkanker zat, krijgt u een verband. Dit moet u ongeveer een week laten zitten. Na een week halen we de hechtingen eruit.



Lokale huidverplaatsing

De KNO-arts kan kiezen voor een stukje huid direct naast de wond. Dit stukje huid verschuiven of draaien we dan om de wond te sluiten. Het litteken is dan vaak groter dan u misschien verwacht. De KNO-arts probeert de hechtingen zo gunstig mogelijk te plaatsen, zodat het litteken zo min mogelijk opvalt. Het litteken valt op lange termijn minder op, omdat de huid van de wond en het stukje huid qua kleur en structuur goed op elkaar aansluiten. Ook hier gebruiken we hechtingen die we ongeveer na een week verwijderen.



Kraakbeen uit de oorschelp

Halen we huidkanker op de neusvleugel weg? Dan kan deze inzakken. Dat is niet goed voor de ademhaling. Om dit te voorkomen, kunnen we kraakbeen uit uw oorschelp gebruiken. We verdoven uw oorschelp en halen dan het kraakbeen weg. Daarna hechten we de huid. Het litteken valt in een natuurlijke huidplooi of achter de oorschelp. Uw oorschelp ziet er na de ingreep niet anders uit. De oorschelp kan na de ingreep wel wat pijnlijk zijn. U kunt dan paracetamol nemen.

Vorbereiding op een operatie voor huidkanker

- **Eten en drinken:** als we de operatie onder lokale verdoving doen, mag u gewoon eten en drinken. Doen we de operatie onder sedatie of narcose? Dan mag u niet eten en drinken. Dit

betekent dat u de avond voor de operatie niets meer mag eten of drinken, behalve water.

- **Kleding:** draag gemakkelijke kleding die u makkelijk aan en uit kunt trekken. Het is ook handig om geen nieuwe of dure kleding te dragen, want er kan bloed op komen. Draag bij voorkeur ook geen make-up. Als de huidkanker op uw gezicht zit, is het praktisch om geen lenzen te dragen.
- **Bloedverduunners:** als u bloedverduunners gebruikt, moet u mogelijk tijdelijk stoppen met deze medicijnen. Overleg hierover met uw arts of trombosedienst.
- **Roken:** roken kan de wondgenezing verstoren. Stop daarom 2 tot 4 weken voor de operatie met roken en rook tot 2 weken na de behandeling niet.
- **Alcohol:** alcohol vergroot de kans op een nabloeding of bloeduitstorting. Drink daarom 24 uur voor en na de operatie geen alcohol.
- **Vervoer:** zorg dat u wordt gebracht en opgehaald. U mag na de operatie niet zelf naar huis rijden of fietsen.

Tips voor een goede voorbereiding

- **Plan de operatie op een dag waarop u geen andere afspraken heeft.** Zo kunt u zich volledig op de operatie concentreren en daarna goed herstellen;
- **Zorg dat u iemand heeft die u thuis kan helpen.** Na de operatie kunt u misschien niet alles zelf doen, zoals koken, boodschappen doen of naar het toilet gaan;
- **Lees de informatiefolders die u van uw arts heeft gekregen.** Zo weet u wat u kunt verwachten van de operatie en het herstel.

Risico's en complicaties

Elke operatie heeft risico's en mogelijke complicaties. Bij de operaties voor huidkanker kan het gebeuren dat er een nabloeding of infectie ontstaat.

Het is ook belangrijk om te weten dat het soms nodig is om de operatie nog een keer te doen. Dit kan nodig zijn als er nog

huidkankercellen achterblijven na de eerste operatie. In dat geval moet de KNO-arts nog een stukje huid weghalen. De hersteloperatie kunnen we dan ook uitstellen.

Algemene informatie over het GHZ

Voor informatie over het ziekenhuis kijkt u op www.ghz.nl. Ook kunt u bellen naar het algemene nummer (0182) 50 50 50.

Contact

Bij problemen of vragen neemt u dan contact op met de polikliniek KNO via telnr: 0182-50 53 24.

Bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 9.00 - 11.00 uur en van 13.30 - 15.30 uur.

Groene Hart Ziekenhuis, Locatie Gouda

Bleulandweg 10
2803 HH Gouda

Algemeen telefoonnummer ziekenhuis:
(0182) 50 50 50

Colofon

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie : Marketing & Communicatie
mei 2024
04.08.072