

Verwijderen van een kwaadaardige huidtumor

Inleiding

Bij u is een kwaadaardige huidtumor geconstateerd. De arts heeft met u gesproken over het verwijderen van deze tumor. In deze folder kunt u deze informatie nalezen.

Wat is een huidtumor?

Een huidtumor is een gezwel op de huid en is een vorm van kanker. In de meeste gevallen ontstaat huidkanker in de opperhuid. Het ontstaat door langdurige inwerking van zonlicht, maar kan ook ontstaan door zeer frequent zonnebankgebruik.

Twee vormen van huidkanker komen veruit het meeste voor:

1. Basaalcelcarcinoom

Het basaalcelcarcinoom groeit zeer langzaam en zaait vrijwel nooit uit. Daarom is het de meest 'goedaardige' vorm van huidkanker. Toch moet ook een basaalcelcarcinoom grondig worden behandeld. Als er niets aan wordt gedaan, kan het in de diepte doorgroeien en de weefsels onder de huid bereiken. De kans op genezing wordt dan kleiner, terwijl de behandeling moeilijker wordt. Het basaalcelcarcinoom komt vaak voor in het gezicht en de hals.

2. Plaveiselcelcarcinoom

Deze huidkanker groeit sneller dan het basaalcelcarcinoom en zaait in een later stadium ook uit. Dat gebeurt via de lymfeklieren in de buurt van het carcinoom. Het plaveiselcarcinoom is daardoor kwaadaardiger dan het basaalcelcarcinoom. Als dit carcinoom echter vroegtijdig wordt behandeld, zijn de vooruitzichten erg gunstig. Het plaveiselcelcarcinoom komt vooral voor in het gezicht en op de rug van de hand.

De behandeling

De plastisch chirurg maakt een snede rondom de tumor en snijdt deze eruit. Hierdoor ontstaat een wond die groter is dan de tumor zelf. Het is namelijk belangrijk dat alle tumorcellen worden verwijderd zodat de tumor niet opnieuw aan kan groeien. Hierover bestaat pas zekerheid na het pathologisch anatomisch onderzoek. De uitslag daarvan is meestal een week tot 10 dagen na de operatie bekend. Als hieruit blijkt dat de tumor niet volledig verwijderd is, volgt meestal een tweede operatie.

Huidtransplantaat

Als er na het verwijderen van de tumor voldoende huid over is, wordt de wond gehecht. Dit is echter niet altijd mogelijk.

Als er onvoldoende huid over is, wordt meestal een stukje huid gebruikt dat elders van het lichaam komt (bijvoorbeeld van achter het oor of van het bovenbeen), een zogenaamd huidtransplantaat. Bij een tumor in het gezicht wordt vaak huid van voor of achter het oor gebruikt. Er wordt huid achter het oor weggehaald en de ontstane wond wordt direct weer gehecht. De huid staat dan wat strakker.

Bij een tumor aan de hand wordt meestal huid van de onderarm of het bovenbeen gebruikt. De huid wordt er als het ware afgeschaafd. U houdt er een schaafplekje aan over.

In beide gevallen wordt de getransplanteerde huid op de wond vastgehecht. Hier overheen wordt een stevig gaasbolletje gehecht. Het gaasbolletje zorgt ervoor dat het huidtransplantaat niet kan verschuiven. Het vastgroeien van de huid duurt ongeveer 7 tot 14 dagen.

Vorbereiding

Medicijngebruik

Tijdens uw bezoek aan de polikliniek informeert de plastisch chirurg naar eventuele bijzonderheden en naar welke medicijnen u gebruikt.

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, moet u dit vooraf melden aan uw arts. Meestal is het noodzakelijk deze medicijnen tijdelijk te stoppen. Eén of twee dagen na de operatie kunt u weer beginnen met het innemen van deze medicijnen. De arts zal dit met u bespreken.

Nuchter

Als de operatie onder plaatselijke verdoving plaatsvindt, hoeft u niet nuchter te zijn. Een licht ontbijt is dan aan te bevelen.

Als u onder volledige narcose geopereerd wordt, heeft u eerst een afspraak met de anesthesioloog. Hij informeert u over de verdoving en voorbereidingen.

Waar vindt de ingreep plaats?

De poliklinische ingrepen van de plastisch chirurg vinden plaats op de poliklinische behandelkamers. Als u via de hoofdingang het ziekenhuis binnen komt, neemt u de blauwe lift of de trap 1 etage naar beneden. Daar volgt u de blauwe bordjes 'Behandelcentrum Plastische Chirurgie', nummer 41.

Na de operatie

Na de ingreep kunt u meestal meteen naar huis. Soms wordt u voor korte tijd naar de afdeling dagbehandeling gebracht. Als alles goed is, mag u dan na een paar uur weer naar huis.

Bij een huidtransplantatie kan – afhankelijk van de uitgebreidheid van de operatie – een opname voor 1 of meer dagen nodig zijn.

Controle

Van de plastisch chirurg hoort u wanneer u terug moet komen op de polikliniek om de hechtingen te laten verwijderen. Afhankelijk van de ingreep hoort u ook wanneer u terug kunt komen voor de uitslag van een onderzoek of voor verdere nabehandeling.

Informatie en adviezen voor thuis

Na een operatie aan het *gezicht*:

- Als de wond zich vlakbij uw oog bevindt, kunnen de oogleden de eerste dagen een beetje gezwollen en blauw van kleur zijn.
- Wij adviseren u de eerste dagen na de operatie niet te veel te bukken. Als u bukt, komt er druk op de wond en neemt de zwelling toe.

Na een operatie aan de hand:

- Na de operatie moet u uw hand goed omhoog houden. In bed kunt u hiervoor een kussen gebruiken. Wanneer u uit bed bent, draagt u de eerste twee dagen een mitella.
- Of u kunt douchen, is afhankelijk van de plaats van de wond en de donorplaats. Het is van groot belang dat zowel de operatiewond als de donorplaats minstens 3 dagen droog blijven. Dit betekent soms ook dat u uw haren niet kunt wassen.
- De donorplaats kan soms nog wat wondvocht nalekken. Dit wordt meestal droog verbonden. U dient het verband te laten zitten tot aan de eerste controle op de polikliniek.

Vragen?

Op de dag van de ingreep kunt u uw vragen stellen aan de plastisch chirurg of aan een verpleegkundige.

U kunt natuurlijk ook al eerder contact opnemen met het secretariaat van de plastische chirurgie, telefoonnummer 076 595 1043.

www.amphia.nl