

Chirurgie en Plastische Chirurgie

PATIËNTENINFO

Groene Hart Ziekenhuis 
Open voor iedereen

Huidkanker

Behandeling van de 3 meest voorkomende soorten

Deze folder geeft informatie over de meest voorkomende soorten huidkanker.

Belangrijke punten:

- Er zijn 3 soorten huidkankers. Elke vorm heeft een eigen behandeling.
- Na de behandeling krijgt u een controle-afspraken. Uw hechtingen worden dan ook verwijderd.
- Zoals bij elke operatie zijn risico's aanwezig. U kunt een nabloeding krijgen of ontsteking van de wond.

Spoed of vragen?

- **Spoedlijn (Plastische) Chirurgie:**
0182 - 50 58 18 (maandag tot en met vrijdag, 8.30 – 11.00 uur en 13.30 – 15.30 uur).
- **Andere (medische) vragen (Plastische) Chirurgie:**
0182 - 50 58 78 (maandag tot en met vrijdag, 8.30 – 11.00 uur en 13.30 – 15.30 uur).
- **Spoedeisende Hulp:** 0182 - 50 53 27 (buiten openingstijden Chirurgie en bij directe problemen).

Wat is huidkanker?

Huidkanker komt veel voor. De meeste soorten ontstaan door teveel zonlicht op de huid. Huidkanker wordt vaak snel ontdekt omdat het zichtbaar is. Hierdoor is de kans om te overlijden aan huidkanker klein. Dit hangt wel af van het soort huidkanker.

Er zijn 3 hoofdsoorten huidkanker:

1. Basaalcelcarcinoom;
2. Plaveiselcelcarcinoom;
3. Melanoom.

Huidkanker verwijderen we meestal tijdens een operatie.

Dit kan op de polikliniek, of op de operatiekamer (OK) als de tumor groot is.

Basaalcelcarcinoom

Dit is de meest voorkomende vorm van huidkanker. Het ontstaat in de onderste laag van de opperhuid. De oorzaak is vaak teveel zonlicht of röntgenbestraling in het verleden.

Hoe ziet het eruit?

Een basaalcelcarcinoom kan verschillende vormen hebben:

- een glazig bultje op de huid;
- een wondje dat niet geneest en open gaat;
- een wondje wat bloed.

Is deze vorm gevaarlijk?

Een basaalcelcarcinoom zaait (bijna) nooit uit naar andere delen van het lichaam. Dit betekent dat het zich niet verspreid. Het kan wel plaatselijk doorgroeien en gezonde weefsels kapot maken. Behandeling is dus belangrijk.

Behandeling

De behandeling bestaat meestal uit een operatie waarbij we de plek verwijderen. Soms is bestraling een optie. Dit doen we bijvoorbeeld als de tumor op de neus of lip zit en een operatielitteken zou geven.

Controle

Na de behandeling is het basaalcelcarcinoom weg. Het is wel belangrijk om alert te blijven, want er kunnen op andere plekken nieuwe

basaalcelcarcinomen ontstaan. Ga bij twijfel altijd naar de dokter.

Plaveiselcelcarcinoom

Dit is een kwaadaardige tumor in de huid. De tumor ziet er vaak uit als een wrat of kan een zweer met bloedende plekjes zijn. Het begint vaak met schilferige plekjes die makkelijk bloeden, vooral in het gezicht en op de handen (deze plekken krijgen veel zonlicht).

Is deze vorm gevaarlijk?

Een plaveiselcelcarcinoom kan uitzaaien naar andere delen van het lichaam. Dit is geen nieuwe vorm van kanker, maar een uitzaaiing van de tumor. Vroege behandeling is belangrijk, want dan is de kans op uitzaaiing kleiner.

Behandeling

De behandeling bestaat meestal uit een operatie of bestraling. Dit is afhankelijk van de plaats en grootte van de tumor. Als er lymfeklieren in de buurt van de tumor vergroot zijn, onderzoeken we deze op uitzaaiingen. Afhankelijk van de uitslag van dit onderzoek, kan er verdere behandeling plaatsvinden.

Controle

Vanwege de kans op uitzaaiingen, blijft u na de behandeling onder controle. U krijgt hiervoor een afspraak mee.

Melanoom

Dit is een tumor die ontstaat in de pigmentcellen van de huid. Pigmentcellen geven de huid kleur en beschermen tegen uv-straling van de zon. Meestal groeit het snel en ziet het eruit als een bruinzwarte moedervlek die makkelijk bloedt. Soms is het melanoom pijnlijk, jeukt het of gaat het zweren.

Een melanoom kan lijken op een normale moedervlek. Daarom is het soms lastig om te herkennen. Meestal ontstaat een melanoom op een nieuwe plek, maar een gewone moedervlek kan ook kwaadaardig worden.

Laat daarom elke verandering van uw moedervlekken controleren door een dokter.

Is deze vorm gevaarlijk?

Een melanoom is de meest agressieve vorm van huidkanker. Het kan zich snel uitzaaien naar andere delen van het lichaam.

Behandeling

De behandeling van een melanoom is meestal een operatie. De tumor snijden we ruim weg, met een klein stukje gezond weefsel eromheen.

De behandeling verloopt meestal zo:

- **Eerste operatie:** het plekje met de tumor snijden we weg en onderzoeken we onder een microscoop. Een microscoop is een apparaat dat kleine dingen groter maakt om iets beter zichtbaar te maken.
- **Tweede operatie:** als blijkt dat het om een melanoom gaat, doen we een tweede operatie. Dan halen we het litteken van de eerste operatie met een randje gezond weefsel weg. De grootte van de rand hangt af van de dikte van het melanoom. Soms helpt een plastisch chirurg bij de behandeling. Bijvoorbeeld om een huidtransplantatie te doen om de wond dicht te maken.
- **Lymfeklieronderzoek:** als een lymfeklier in de buurt van het melanoom vergroot is, onderzoeken we deze ook.
- **Uitzaaiingen:** als we uitzaaiingen in de lymfeklieren of in andere delen van het lichaam vinden, bespreekt de specialist met u de verdere behandeling.

Schildwachtklieronderzoek

- Is de tumor dikker dan 1 mm en heeft u geen vergrote lymfeklieren? Dan kunnen we een schildwachtklieronderzoek doen.
- De schildwachtklier is de eerste lymfeklier waar het lymfevocht vanuit de tumor naartoe stroomt. Dit is de plek waar de eerste uitzaaiingen kunnen zijn.
- De schildwachtklier kunnen we zien met een speciale stof die we rond de tumor spuiten. Vervolgens halen we de klier weg en onderzoeken we deze.

- Heeft de schildwachtklier geen uitzaaiingen en zijn er in het littekenweefsel geen tumorcellen meer te vinden? Dan is de behandeling klaar.
- Zijn er wel uitzaaiingen in de schildwachtklier of in het littekenweefsel? Dan krijgt u aanvullende onderzoeken (zoals een PET-scan) en behandelingen (zoals immunotherapie).

Over het onderzoek van de schildwachtklier is een aparte folder: *Schildwachtklierscintigrafie melanoom*.

Controle

Controle is belangrijk. We controleren u meerdere jaren volgens een schema.

Na de behandeling

Na de behandeling krijgt u een vervolgspraak voor een controle op de polikliniek. Dan verwijderen we ook uw hechtingen.

Mogelijke problemen

Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo zijn ook bij deze operaties de normale kans op problemen aanwezig, zoals nabloeding of ontsteking van de wond.

Meer informatie

Meer informatie over het ziekenhuis vindt u op onze website www.ghz.nl

U kunt ook bellen naar ons algemene telefoonnummer 0182 – 50 50 50.

Groene Hart Ziekenhuis, Locatie Gouda

Bleulandweg 10
2803 HH Gouda
0182 - 50 50 50
www.ghz.nl

Colofon

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie : Marketing & Communicatie
september 2026
04.04.088