

De informatie in deze folder heeft tot doel u te informeren over fotodynamische therapie bij actinische keratose. Actinische keratose is te beschouwen als een chronisch effect van (teveel) ultraviolette (=UV) straling/zonlicht en wordt beschouwd als mogelijk voorstadium van huidkanker. Het algemene advies is om deze huidafwijkingen te behandelen vóórdát ze kwaadaardig worden.

Wat is fotodynamische therapie?

Fotodynamische therapie (PDT) is een behandeling waarbij de aangetaste huidcellen extreem gevoelig voor zichtbaar rood licht worden gemaakt. Vervolgens worden de cellen belicht, waardoor deze afsterven. Na enkele weken worden ze vervangen door nieuwe, gezonde huidcellen. De behandeling vindt plaats op de polikliniek Dermatologie

Hoe verloopt de behandeling?

- Als u komt voor behandeling worden eerst de losse schilfers en korstjes van uw huid verwijderd. Dit gaat niet of nauwelijks met pijn gepaard.
- Vervolgens wordt een crème aangebracht met als werkzame stof methylaminolevulinaat. Deze stof wordt door de aangetaste huidcellen opgenomen en omgezet tot een lichtgevoelige stof. Deze stof maakt de cellen extreem gevoelig voor rood licht.
- Daarna wordt de met crème ingesmeerde huid bedekt met afdekfolie. Over de afdekfolie wordt een lichtwerende bedekking aangebracht. Deze aangebrachte crème moet 3 uur inwerken. In deze tussenliggende tijd wordt u opgevangen op de polikliniek dermatologie, alwaar u wordt voorzien van drinken en een broodje. De reden hiervan is dat de te behandelende plek zo min mogelijk aan temperatuurswisselingen blootgesteld mag worden, daarbij gaat u niet naar huis.
- Tenslotte wordt de plek belicht met rood licht. De belichtingstijd is ongeveer 8 minuten per plek. Door deze werkwijze worden de aangedane huidcellen selectief afgestoten.

Wat merkt u van de behandeling?

Sommige patiënten kunnen zich tijdens de belichting een beetje ongemakkelijk voelen. De belichting kan ook als pijnlijk ervaren worden, zoals speldenprikken of het gevoel dat u zich verbrandt, vooral boven op het hoofd, scheenbeen en borstbeen. De behandeling kan door koeling (water in een plantenspuit) of onderbreking van de behandeling wat beter vol te houden zijn. Dit liever niet gedurende het eerste deel van de belichting, omdat dan de belichting het meest effectief is.

Advies

(wanneer u niet overgevoelig bent voor paracetamol)

De avond voor de behandeldag om 22.00 uur 1000 mg (=2x tabl 500mg) paracetamol.

's Morgens om 08.00 uur 1000mg paracetamol en een uur voor belichting 1000mg.

Zonodig 's avonds nog 1 keer 1000 mg paracetamol.

Wat gebeurt er na de behandeling?

Aangetaste cellen zullen worden afgestoten en nieuwe, gezonde cellen worden aangemaakt. Soms is er nog sprake van lichte pijn (tot 24 uur na behandeling), roodheid (1 tot 2 weken), korstvorming (2 tot 5 dagen), zwellingen (2 tot 4 dagen) en kleurveranderingen van de huid (2 tot 4 weken). Wanneer u thuis klachten krijgt kunt u het beste koelen met koude natte washandjes of een koelcompres (vriezer). Niet rechtstreeks op de huid, maar in een theedoek of washandje.

De belichte plek moet nog 24 uur bedekt blijven, mag niet blootgesteld worden aan (zon en/ of kunst) licht. Voor het hoofd kunt u een pet meenemen en voor de handen handschoenen.

Na een paar dagen kunt u de plekken vet houden door te smeren met b.v. vaseline om korstvorming te voorkomen.

Enige tijd (2 tot 3 maanden) na behandeling wordt u nogmaals uitgenodigd om het resultaat te bekijken en met uw dermatoloog te bespreken.

Aanbevelingen voor de toekomst

Vermijd langdurige blootstelling aan de zon en kunstmatige lichtbronnen, zoals een zonnebank. Bescherm uw huid bij zonnig weer met een antizonnebrandcrème. Een hoofddekseel biedt ook goede bescherming tegen overdadig zonlicht.

Bij vragen en/of problemen kunt u contact opnemen met het ziekenhuis:

Op doordeweekse dagen tot 16:30:

Poli dermatologie 075 650 1220.

Op doordeweekse dagen na 16:30 en in het weekend:

Afdeling Spoedeisende Hulp 075 650 2600