

Photo Dynamische Therapie (PDT)

Deze folder informeert u over Photo Dynamische Therapie bij de behandeling van Actinische Keratose (AK) en Basaalcelcarcinoom (BCC).

Wat zijn actinische keratosen?

Actinische Keratosen (AK) worden ook wel goedaardige zonlichtbeschadigingen genoemd.

Het zijn meestal kleine, vaak ruw aanvoelende, verhoorde plekjes op de huid. Ze ontstaan voornamelijk op plaatsen die aan de zon zijn blootgesteld (geweest), zoals gelaat, onbehaarde hoofdhaar en handen. In een klein aantal gevallen kunnen AK kwaadaardig worden. Daarom worden AK behandeld.

Meer informatie over AK kunt u vinden in de folder Actinische Keratosen, verkrijgbaar bij het secretariaat van de poli Dermatologie of op www.huidarts.info.

Wat is basaalcelcarcinoom?

Basaalcelcarcinoom (BCC) is de meest goedaardige vorm van huidkanker. Uitzaaïngen van deze vorm van huidkanker komen zo goed als niet voor. Ze groeien wel langzaam door en zullen nooit spontaan verdwijnen. Basaalcelcarcinomen zijn het gevolg van blootstelling aan overmatig zonlicht. Erfelijkheid en huidtype kunnen ook een rol spelen. BCC's kenmerken zich door slecht genezende wondjes, rode vlekjes of glazige zwellingen.

Meer informatie over BCC kunt u vinden in de folder Basaalcelcarcinoom, verkrijgbaar bij het secretariaat Dermatologie of op www.huidarts.info.

Wat is Photo Dynamische Therapie?

Photo Dynamische Therapie (PDT) is een behandeling waarbij onrustige huidcellen extreem gevoelig worden gemaakt voor rood licht. Dit gevoelig maken gebeurt door het aanbrengen van een speciaal soort crème (Metvix). Vervolgens vindt de belichting plaats waarbij de structuur van de onrustige cellen wordt aangetast en deze afsterven. De gezonde omringende huid blijft bij deze behandeling ongedeerd. Na enkele weken worden de afgestorven huidcellen door het lichaam vervangen door nieuwe, gezonde huidcellen.

Hoe verloopt de behandeling?

De dermatoloog geeft de plaatsen aan die behandeld gaan worden. De Metvixcrème (methylaminolevulinezuur) wordt door de verpleegkundige op de aangegeven plaatsen aangebracht. Voor het aanbrengen van de crème worden dikke plekken verhoorde huid dunner gemaakt door verwijderen van korstjes.

De ingesmeerde plek(ken) wordt bedekt met een afdekfolie. Meestal merkt u niets, soms kan een lichte kriebel ontstaan. De minimale inwerktijd van de crème is 3 uur.

***U blijft tijdens deze inwerktijd in het ziekenhuis. U mag niet naar buiten
i.v.m. het lichtgevoelig worden van uw huid.***

Tip: breng bijv. een leesboek van thuis mee ter ontspanning.



Na 3 uur wordt de overgebleven crème weggehaald en de huid schoongemaakt. Dan belichten we de plek(ken) met rood licht. De belichtingstijd is ongeveer 10 minuten. Tijdens het belichten draagt u een speciale bril ter bescherming van uw ogen.

Na de behandeling wordt een verband aangebracht. Dit laat u 24 uur zitten, omdat de huid nog steeds wat lichtgevoelig is.

Zo nodig kan na 1 week dezelfde procedure worden herhaald. Uw dermatoloog zal dit met u bespreken.

Wat merkt u van de behandeling?

Tijdens de belichting kunt u een branderig, pijnlijk gevoel ervaren. Meestal wordt dit na enkele minuten weer minder.

Indien gewenst is het mogelijk de plek(ken) vóór belichting te verdoven.

Na de PDT-behandeling

Soms heeft u na de behandeling nog pijn (tot 24 uur na behandeling). Hiervoor mag u paracetamol nemen (tot 4x500 mg). Natte kompressen of 'coldpacks' kunnen ook voor verlichting van pijn zorgen.

Verder kan optreden op de behandelde huid:

- roodheid (1 tot 2 weken)
- korstvorming (2 tot 5 dagen)
- zwellingen (2 tot 4 dagen)
- kleurveranderingen van de huid (2 tot 6 weken)

Er vindt afstoting plaats van de behandelde huidcellen en aanmaak van nieuwe, gezonde huidcellen. PDT geeft zeer goede cosmetische resultaten, dat wil zeggen het minste risico op littekenvorming.

Wanneer neemt u contact op met uw arts?

Neem bij problemen, zoals hevige pijn of infectie, contact op met de poli dermatologie. Ook wanneer u vragen heeft, kunt u contact met ons opnemen. Het telefoonnummer is (0475) 38 26 05.