



Photodynamische Therapie (PDT)

Behandelmethode voor huidkanker

Inleiding

U hebt samen met uw behandelend arts gekozen voor de behandelmethode PDT. Deze behandeling vindt plaats op de polikliniek Dermatologie van het academisch ziekenhuis Maastricht (azM). In deze folder willen wij u hierover informeren.

Voor wie is deze behandeling bedoeld

Photodynamische Therapie (PDT) is een behandelmethode voor de volgende vormen van huidkanker en voorstadia daarvan:

- actinische keratose;
- ziekte van Bowen;
- basaalcelcarcinoom (alleen het oppervlakkig groeiend type).

In de meeste gevallen is een eenmalige behandeling voldoende. In sommige situaties moet de behandeling herhaald worden. Voor patiënten met een overgevoeligheid voor (dag)licht is de PDT niet geschikt.

De Werking van de therapie

PDT bestaat uit de combinatie van het plaatselijk aanbrengen van een speciale crème op de huid gevolgd door een belichting van deze huid met rood licht (soms wordt ook groen of blauw licht gebruikt). De behandeling met licht veroorzaakt een chemische reactie in de tumor die ervoor zorgt dat de onrustige cellen en/of kankercellen opgeruimd worden. De crèmes bevatten een stof die van nature ook in het menselijk lichaam voorkomt.

De behandeling

PDT kan op verschillende manieren worden toegepast waarbij de verschillen voornamelijk liggen in de keuze van de crème, de wachttijd tussen het smeren van de crème, de belichting, de lichtbron, de lichtdosis en de herhaalfrequentie.

Voorbehandeling van de aangedane huid

Dit is alleen nodig wanneer de huid erg ruw en verdikt is of vele korstjes heeft. U krijgt van uw behandelend arts een recept voor een zalf die u bij uw eigen apotheek kunt krijgen. Het is de bedoeling dat u voorafgaand aan de eigenlijke PDT behandeling in het ziekenhuis, de huid twee weken lang dagelijks met deze zalf behandelt. Soms kan de zalf irritatie van de huid veroorzaken (roodheid). Als u dit als erg hinderlijk ervaart mag u de behandeling voor één dag onderbreken.

De dag van de belichting

De huidafwijking wordt eenmalig behandeld. De duur van de hele behandeling is ongeveer een halve dag. U komt 's morgens op het afgesproken tijdstip op de polikliniek Dermatologie voor het aanbrengen van de crème. Na verwijdering van overtollig hoornmateriaal en korstjes wordt de crème plaatselijk aangebracht op de huid. Deze wordt met een plastic- of folielaag verbonden. Na een inwerkingstijd van drie tot vier uur worden het verband en de resten van de crème verwijderd. U hoeft tussen het verbinden en de belichting niet op de afdeling te blijven. De belichting duurt, afhankelijk van de oppervlakte van het gebied dat behandeld wordt en het aantal huidafwijkingen, 20 tot 60 minuten. Na de behandeling kunt u naar huis. Wij adviseren u om de behandelde huid twee dagen niet aan zonlicht bloot te stellen. U krijgt een recept mee voor Flammazine crème en pleisters.

Na de behandeling

Aansluitend op de behandeling zwelt de huid op en wordt rood. Dit zijn normale verschijnselen bij deze behandeling. Soms ontstaat er korstvorming of een schaaf- of brandwondje. In de meeste gevallen verdwijnt dit binnen enkele dagen tot enkele weken.

Voordelen van PDT

Voor de behandeling van huidkanker of voorstadia ervan kent PDT een aantal voordelen boven de gebruikelijke methoden zoals vloeibare stikstof, peelingcrèmes, laserbehandeling of operatieve

verwijdering.

- PDT wordt poliklinisch uitgevoerd.
- PDT is ook geschikt voor personen die bloedverdunnende medicijnen gebruiken
- PDT wordt over het algemeen goed verdragen door patiënten.
- PDT kan meerdere malen na elkaar toegepast worden zonder (toenemende) gezondheidsrisico's voor de huid of het lichaam.
- PDT heeft goede cosmetische resultaten, dat wil zeggen een zeer kleine kans op littekens.
- Er zijn, op dit moment, geen aanwijzingen dat de behandeling schadelijk is voor u gezondheid.

Nadelen van PDT

Over het algemeen wordt PDT goed verdragen. Plaatselijke bijwerkingen kunnen zijn:

Branderig gevoel

Dit is de meest voorkomende bijwerking. Vooral tijdens de belichting hebben sommige patiënten hier last van. Het branderig gevoel is het ergst na enkele minuten en zakt tijdens de belichting. Plaatselijke verdoving is meestal niet nodig. Een ventilator om de huid te koelen geeft vaak verlichting van de klachten. Als de belichting stopt wordt het branderige gevoel milder of verdwijnt. Blijft het branderige gevoel aan houden dan kunt u een pijnstiller (paracetamol) nemen.

Tijdelijke pigmentverschuivingen

Zowel lichte als donkere vlekken kunnen na de behandeling ontstaan. Deze verdwijnen meestal binnen zes maanden.

Littekenvorming

Meestal treden er geen littekens op.

Welke voorzorgsmaatregelen moet u nemen

Tijdens de behandeling

- De tijd dat de crème moet inwerken mag u de behandelplaats niet bloot stellen aan koude of aan (fel) zonlicht/daglicht.
- Tijdens de belichtingen worden uw ogen beschermd door een speciale bril of worden uw ogen afgedekt.

Na de behandeling

- In de eerste weken na de behandeling adviseren wij u het behandelde gebied te beschermen tegen zonlicht. U kunt hiervoor een zonwerende crème gebruiken (factor 30 of hoger). Blootstellen aan zonlicht kan aanleiding geven tot pigmentverschuivingen, waardoor lichte en donkere plekken kunnen ontstaan. Bij aanhoudende napijn

van de behandelplaats, zo nodig een pijnstiller gebruiken (bijvoorbeeld paracetamol) of een koelement.

- Bij een oppervlakkige schaaf- of brandwond kunt u deze dagelijks afdekken met een speciaal wondverband of zalf die u van uw arts op recept kunt krijgen.

Telefoonnummers

Neem bij problemen contact op met het ziekenhuis.

Polikliniek Dermatologie:
telefoonnummer 043-387 50 00
(tijdens kantorenuren))

Spoed Eisende Hulp (SEH):
telefoonnummer 043-387 67 00
(’s avonds en in het weekend)

Contact

Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen stel deze dan gerust aan uw behandelend arts.

Bezoekadres:
P.Debyelaan 25, wijk 29, Maastricht

Postadres:
Postbus 5800
6202 Maastricht

T :043-387 65 43

E :infoPatientenvoorlichting@mumc.nl

I: www.azm.nl