

Deze folder informeert u over fotodynamische therapie bij actinische keratose. Actinische keratose is een chronisch effect van (teveel) ultraviolette (=UV) straling/zonlicht en wordt beschouwd als mogelijk voorstadium van huidkanker. Het advies is deze huidafwijkingen te behandelen vóórdát ze kwaadaardig worden.

Wat is fotodynamische therapie?

Fotodynamische therapie (PDT) is een behandeling waarbij de aangetaste huidcellen extreem gevoelig worden gemaakt voor zichtbaar rood licht. Daarna 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 voor de behandeling komt, worden eerst de losse schilfers en korstjes van uw huid verwijderd. Dit doet geen of weinig pijn.
- Daarna 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 de tussenliggende tijd gaat u naar de polikliniek Dermatologie, waar u wat te eten en te drinken krijgt. De reden hiervan is dat de plek die behandeld wordt zo min mogelijk aan temperatuurswisselingen blootgesteld mag worden. Daarom gaat u niet naar huis.
- Ten slotte 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. Dit is 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. We doen dit liever niet tijdens het eerste deel van de belichting omdat de belichting dan het meest effectief is.

Advies

Dit advies geldt alleen als u niet overgevoelig bent voor paracetamol.

De avond voor de behandeldag slikt u om 22.00 uur 1000 mg paracetamol (=2 tabletten van 500 mg).

's Morgens om 08.00 uur nog een keer 1000 mg paracetamol en een uur voor de belichting nogmaals 1000 mg.

Zo nodig slikt u '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)
 - 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 en 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 bijvoorbeeld vaseline om korstvorming te voorkomen.

Enige tijd (2 tot 3 maanden) na de 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 hoofddeksel biedt goede bescherming tegen overdadig zonlicht.

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

Maandag tot en met vrijdag tussen 08:00 uur en 16:30 uur met de poli Dermatologie op nummer 075 650 1220.

Buiten bovenstaande tijden met de afdeling Spoedeisende Hulp op nummer 075 650 2600.