

BASAALCELCARCINOOM

(BASOCELLULAIR CARCINOMA OF BCC)

Het BCC is de meest voorkomende vorm van huidkanker en ontstaat uit de basale cellen van de opperhuid. Het kenmerkt zich meestal als een niet-genezend wondje of een droog ruw rood vlekje.

Deze vorm van huidkanker zie je voornamelijk op plaatsen van chronische zonblootstelling zoals: gelaat, scalp, oren, decolleté, schouders. Ook regio's die in het verleden bestraald werden, zijn vatbaar voor deze gezwellen. De zon speelt hierbij de belangrijkste risicofactor.

De behandeling ervan is cruciaal omdat het wondje/vlekje steeds blijft doorgroeien, maar vrijwel nooit naar andere delen van het lichaam verspreiden.

Hoe wordt de diagnose gesteld?

De dermatoloog kijkt je huid na met het blote oog en met een dermatoscoop. Op basis daarvan kan, in de meeste gevallen, de diagnose gesteld worden.

In geval van twijfel zal de dermatoloog een biopsie nemen. Hierbij wordt een stukje weefsel van het verdachte letsel weggenomen onder locale anesthesie. Dit stukje wordt door de patholoog onder de microscoop onderzocht om zo de diagnose van BCC al dan niet te bevestigen. Het letsel zelf is hiermee nog niet behandeld.

Mogelijke behandelingen?

In de meeste gevallen wordt het letsel **heelkundig verwijderd**, ook wel **excisie** genoemd.

- De dermatoloog of plastisch chirurg verwijdert het letsel onder lokale anesthesie. De wonde wordt nadien gehecht.
- Het stukje letsel wordt opgestuurd naar de dienst anatomo- pathologie voor nazicht onder de microscoop. Zo kan de diagnose bevestigd worden en wordt er gekeken of het letsel voldoende ruim werd verwijderd zodat het niet meer kan teruggroeien.

Mohs chirurgie

- Dit is een weefselsparende techniek voor het verwijderen van grotere basocellulaire carcinomata op plaatsen waar er weinig weefsel is om de wonde nadien te sluiten. Denk hierbij aan het gelaat of voor het verwijderen van slecht afgelijnde en/of sprieterig groeiende basocellulaire carcinomen.

Oppervlakkige letsels kunnen behandeld worden met **zalven**.

- Imiquimod
 - * Deze crème stimuleert het eigen immuunsysteem waardoor die het huidgezwel zal opruimen.
 - * De behandeling wordt thuis uitgevoerd door jezelf of de thuisverpleegkundige.
 - * De behandelde zone wordt, na ongeveer een week, roder en erosiever. Soms ontstaat er een wonde en korst. De wonde geneest na het stoppen van de behandeling.
- 5-Fluorouracil
 - * Dit is een celdodende crème die je thuis op het letsel aanbrengt, eventueel geholpen door de thuisverpleegkundige.
 - * Het doodt de kwaadaardige cellen, zonder de gezonde omgevende huid te beschadigen.
 - * De behandelde zone wordt, na ongeveer een week, roder en erosiever. Soms ontstaat er een wonde en korst. De wonde geneest na het stopzetten van de behandeling.

Radiotherapie

- Bestraling wordt vooral toegepast bij grote en/of inoperabele tumoren. Meestal wordt dit ook voorbehouden voor oudere patiënten daar bestraling de vorming van nieuwe huidtumoren, jaren later, in de hand kan werken.

Vismodegib

- Deze therapie wordt in zeldzame gevallen voorgeschreven. Bijvoorbeeld in geval van zeer ver gevorderd of gemetastaseerd basocellulair carcinoma waarbij chirurgie excisie en/of radiotherapie niet meer mogelijk zijn.

Opvolging?

Als je eenmaal een BCC hebt ontwikkeld, bestaat de kans dat er zich in de toekomst een nieuw, gelijkaardig letsel, op een andere plaats, voordoet. Je dermatoloog zal je instructies geven rond zelfnazicht en zonprotectie.

Zodra je meer dan één BCC hebt ontwikkeld, is een systematische follow-up aangewezen.

