

**Mohs
Klinieken.**
Uw zorg
in ervaren
handen.



Dordrecht

Spuiboulevard 226
3311 GR Dordrecht
+31 (0)78 632 10 80
+31 (0)78 632 10 81
contact@mohsklinieken.nl

Amsterdam

Zwaansvliet 5
1081 AP Amsterdam
+31 (0)20 820 11 95
+31 (0)20 820 21 86
contactamsterdam@mohsklinieken.nl

Hoorn

Maelsonstraat 26
1624 NP Hoorn
+31 (0)229 820 256
+31 (0)229 820 257
contactnh@mohsklinieken.nl

www.mohsklinieken.nl



Juli 2022

Actinische keratosen



Mohs Klinieken. Specialisten in huidkanker.

Actinische keratosen

Wat zijn actinische keratosen?

Actinische keratosen zijn plekje op de huid die ontstaan door schade van zonlicht. Deze plekjes ontstaan op delen van het lichaam die vaak in de zon zijn geweest. Ze komen vooral voor in het gezicht en op de bovenkant van de handen. Het kan een begin zijn van huidkanker.

Hoe zien actinische keratosen er uit?

Actinische keratosen zien er gewoonlijk uit als ruwe plekjes op de huid. De kleur is meestal huidkleurig tot rood of bruin. De grootte kan wisselen van enkele millimeters tot enkele centimeters. De plekjes zitten vooral op:

- het gezicht, de hoofdhuid
- de bovenkant van de handen
- de onderste helft van de armen
- het decolleté (de borst) bij vrouwen

In het begin zijn de plekjes beter te voelen dan te zien. Mensen met actinische keratosen geven vaak aan dat op dezelfde plek steeds opnieuw harde schilfers ontstaan. Soms zijn de plekjes gevoelig als ze aangeraakt worden. Vaak zijn er meerdere plekjes te zien.

Hoe krijgt u actinische keratosen?

U krijgt actinische keratosen door de zon of de zonnebank. Naast de hoeveelheid zon die u heeft gehad, is het ook van belang wat voor type huid u heeft. Iemand met een

lichte huid (blond/rood haar en blauwe ogen) heeft meer kans op actinische keratosen dan iemand met een donkere huid en donker haar. Hoe ouder u bent, hoe meer kans u heeft op het krijgen van actinische keratosen. Tot 80% van de mensen boven de 60 jaar met een lichte huid heeft actinische keratosen.

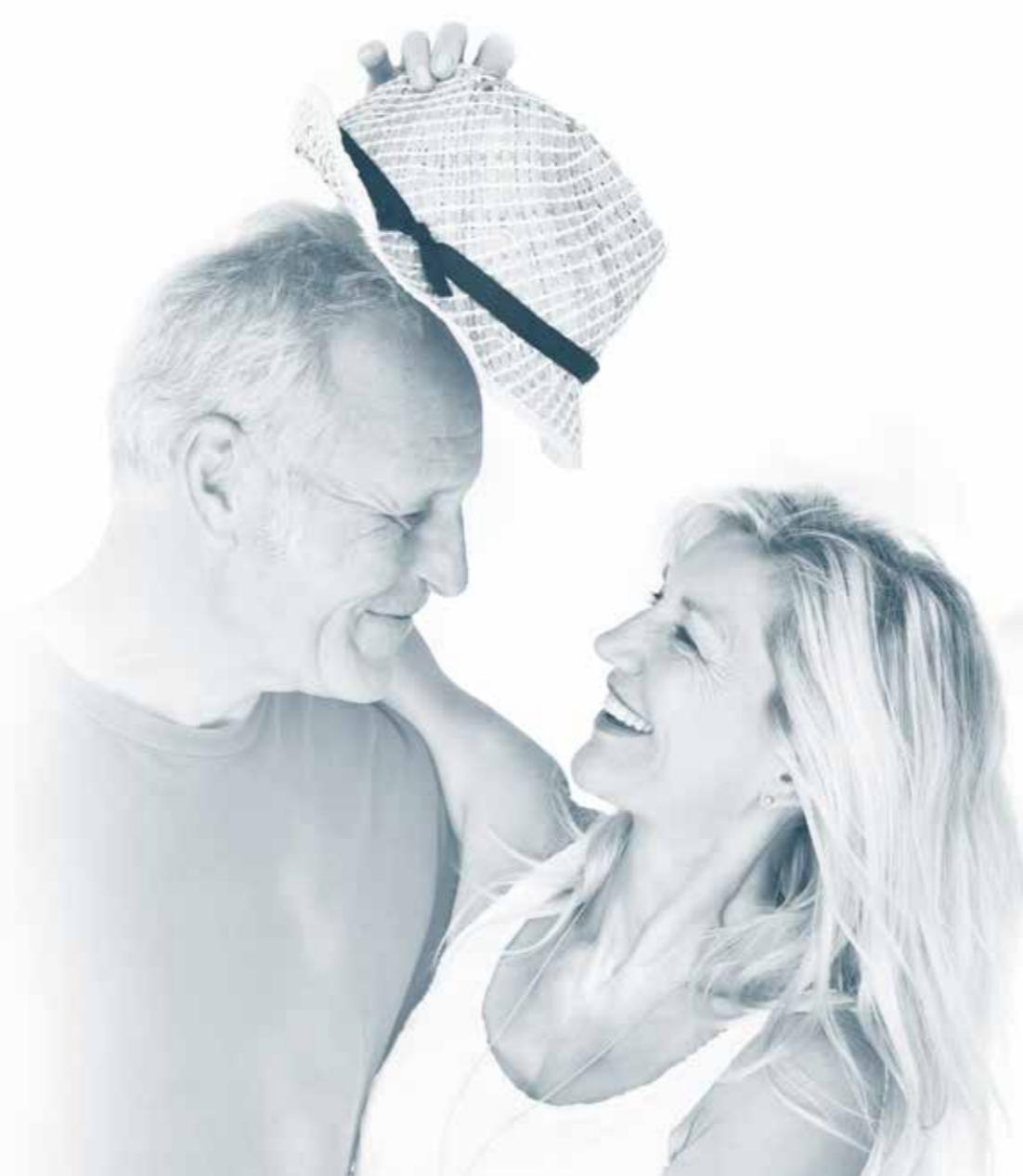
Hoe weet uw arts of u actinische keratosen heeft?

Actinische keratosen worden meestal met het blote oog door een dermatoloog herkend. Soms willen we zeker weten of er geen sprake is van een andere ziekte van de huid en zal onder plaatselijke verdoving een stukje weefsel worden weggenomen (een biopsie) voor microscopisch onderzoek.

Moet u behandeld worden voor actinische keratosen?

Er is een aantal redenen om te behandelen:

- U heeft er last van; sommige mensen krijgen jeuk of een geïrriteerd gevoel. Anderen hebben er cosmetische klachten van.
- Om de kans op het ontstaan van huidkanker te verkleinen; actinische keratosen, maar ook een zonbeschadigde huid, geven een hogere kans op huidkanker. Deze schade is ontstaan door al het teveel aan zonlicht dat vanaf de geboorte tot nu op de huid heeft geschonden. Ook veel zonverbranding in het verleden geeft meer kans op huidkanker.



“Zonnecrème heb ik altijd op zak.”

Welke behandelingen van actinische keratosen zijn er?

Er zijn verschillende mogelijkheden:

- Bevriezen met vloeibare stikstof. Dit gebeurt meestal als u maar enkele plekjes heeft.
- Crème/gel (imiquimo of 5-fluorouracil). Dit schrijven we meestal voor als u vele plekjes heeft of een heel gebied gaat behandelen. De crème of gel moet u enkele dagen tot een paar weken lang op de huid smeren. Door deze behandeling lijkt het alsof de actinische keratosen eerst erger worden. De huid kan heel rood worden, zelfs een beetje open gaan. Na de behandeling gaat dit helemaal over.
- Fotodynamische behandeling. Als u veel plekken op uw huid heeft of grote plekken, kunnen we ook besluiten om u een ‘fotodynamische behandeling’ te geven (officieel heet dit PDT: photodynamische therapie). Dit betekent dat een speciale crème op de actinische keratosen wordt gesmeerd, die de onrustige cellen gevoelig maakt voor licht. Enkele uren daarna wordt met een speciale lamp licht op de actinische keratosen geschonden of gaat u 2 uur buiten zitten in het daglicht (‘daglicht PDT’). Hierdoor worden de actinische keratosen kapot gemaakt. Deze behandeling kan pijnlijk zijn. Na deze behandeling ziet de behandelde huid er eerst slechter uit voor het beter wordt.
- Overige behandelingen; soms wordt gekozen voor andere manieren van behandeling zoals chemische peeling, ablatieve laser of curettage.

Hoe groot is de kans op het krijgen van huidkanker?

Na verloop van jaren kan er in actinische keratosen huidkanker ontstaan. Deze vorm van huidkanker is het plaveiselcelcarcinoom (zie ook de folder ‘Plaveiselcelcarcinoom’). Deze plekken zijn meestal dikker en pijnlijk. De kans dat u huidkanker krijgt, schat men op 5 tot 10%. Er kunnen ook steeds nieuwe actinische keratosen ontstaan. Als uw huid in het verleden beschadigd is door de zon, blijft deze schade altijd bestaan. Mensen die veel actinische keratosen hebben, doen er verstandig aan deze plekjes hun leven lang regelmatig door de huisarts of dermatoloog te laten controleren en behandelen.

Wat kunt u zelf nog doen?

- Als u in de zon komt, bescherm uw huid dan door het dragen van kleding met lange mouwen en draag bijvoorbeeld een hoed of pet.
- Maak geen gebruik van een zonnebank.
- Gebruik een crème tegen zonnebrand met een hoge beschermingsfactor (factor 20 of hoger). Denk eraan dat een zonnebrandcrème (ook wel antizonnebrandcrème of zonnemelk genoemd) niet bedoeld is om langer in de zon te kunnen blijven, maar om de huid te beschermen als u in de zon bent. Voor meer informatie over de zon zie de folder ‘Zonlicht en de huid: verstandig omgaan met de zon’.