A close-up, profile view of an elderly woman's face, showing deep wrinkles and a thoughtful expression. Her hair is short and white. The background is a soft, light beige color.

**Infobrochure
voor patiënten
en hun familie**

Preventie huidkanker

Verskillende hematologische aandoeningen en hun behandelingen brengen een verhoogd risico op huidkanker met zich mee.

A close-up photograph of an elderly person's face, focusing on the heavily wrinkled skin around the eyes and mouth. The lighting is warm, highlighting the texture of the skin. The background is dark, making the skin tones stand out.

Hematologische aandoeningen en huidkanker

Schade door zonlicht (vooral UVA- en UVB-stralen) is een belangrijke factor in het ontstaan van huidkanker.

Doordat u lijdt aan een hematologische aandoening en/of hiervoor bepaalde medicatie neemt, kan uw lichaam eventuele schade die door zonlicht wordt veroorzaakt, minder goed herstellen. Hierdoor kan zonschade sneller leiden tot het ontstaan van verschillende vormen van huidkanker.

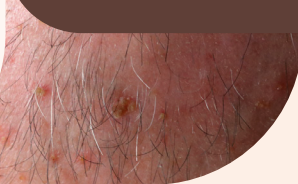
Met deze brochure willen we u tips aanreiken om dit te voorkomen.

Huidkanker, welke vormen bestaan er?

Dit zijn **voorstadium-letsels**.

Ze komen vooral voor op het gelaat, decolleté en handruggen en zijn te herkennen als **ruw-aanvoelende lichtrode tot lichtbruine vlekjes**.

Aktinische keratosen



Deze vorm van huidkanker komt vooral voor op **plaatsen die veel aan de zon blootgesteld** geweest zijn:

- Gezicht (vooral ook de onderlip!) en de oren
- Hoofdhuid (vooral bij kaalheid) en nek
- Handruggen en onderarmen
- Soms op de onderbenen

Te herkennen als **niet-genezende hard aanvoelende zweer, vaak bedekt met een korst**. Wanneer de korst wordt verwijderd, kan bloeding optreden.

Spinocellulair carcinoom



Basaalcel-carcinoom

Dit is de **frequentste**, maar **minst gevaarlijke vorm** van huidkanker.

Vooral terug te vinden op het **gezicht en de kale hoofdhuid**.

Het basaalcelcarcinoom begint meestal als een **glad, glanzend knobbeltje dat traag groeit**.

Geleidelijk kan er een **kratertje** in ontstaan. Hieruit komt soms wat bloed. Regelmatig verschijnt er een korstje op, maar het letsel lijkt nooit spontaan te genezen.



Tekenen die op melanoom kunnen wijzen

de ABCDE-regel



Asymmetrie
Is de vlek asymmetrisch?



Border
Zijn de randen onregelmatig?



Color (kleur)
Zijn er verschillende kleuren?
(vooral roos, wit, blauw, grijs en zwart zijn verdachte kleuren)

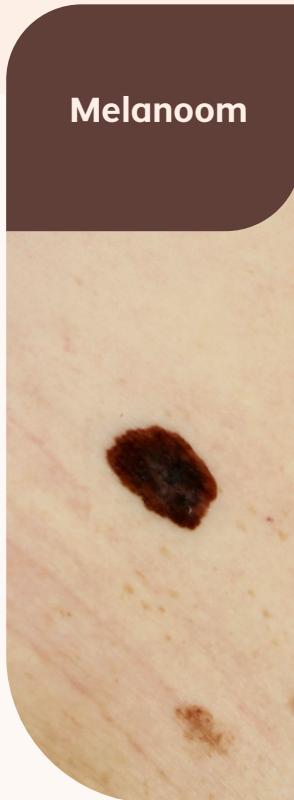


Diameter
Is het pigmentletsel groter dan 6 mm?



Evolutie
Ziet u verandering optreden op korte tijd?

Melanoom



Tip!

Zoek naar het "lelijke eendje":
welk (pigment)vlekje ziet er anders uit dan de anderen? Dit is mogelijk een verdacht vlekje.

Wist u dat een melanoom ook aan de nagel kan voorkomen en te herkennen is als een onregelmatige, meestal nieuw ontstane, bruine streep ter hoogte van de nagelplaat?






Wat kan u zelf doen?

Bescherm u goed tegen de zon

Laat minstens **1x per jaar een dermatologisch nazicht** uitvoeren.



3 maanden

Controleer elke 3 maanden uw huid:

- Hierbij let u vooral op **niet-genezende wondjes/zweren** en/of **korstige verdikkingen** die soms bloeden.
- **Veranderingen in pigmentvlekjes:** groei, onregelmatige vormen, verschillende kleuren in een vlekje.
- Een **pigmentvlekje dat er helemaal anders uitziet** dan de andere vlekjes, kan verdacht zijn.

Tip!

- **Bekijk het hele lichaam!** Ook op zones die niet veel aan de zon zijn blootgesteld, kan er zich een huidkanker vormen.
- **Vergeet de verborgen zones niet:** de hoofdhuid, de oksels, de genitaalstreek, voetzolen en de ruimtes tussen de tenen.
- **Gebruik een spiegel** om de zones die u niet goed kan zien, te bekijken of vraag een familielid om deze zones na te kijken.

Kledij vormt de beste bescherming tegen de zon:

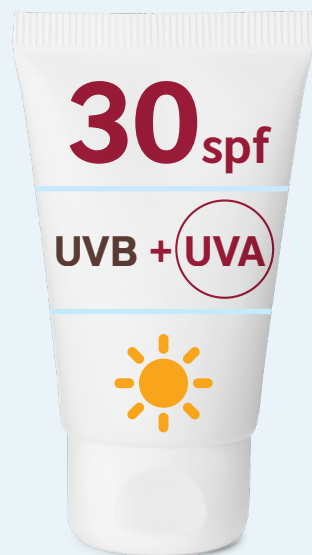
- Een hoed met brede rand
- Een T-shirt dat goed de decolleté en schouders bedekt
- Zonnebril

Lichaamszones die **niet door kledij** kunnen worden **beschermd** (zoals het gelaat), dienen met **zonnecrème** ingesmeerd te worden:

- Neem voldoende zonnecrème die beschermt tegen **UVA- en UVB-stralen** (minstens factor 30)
- **Om de twee uur** moet een nieuwe laag **zonnecrème** worden aangebracht. Eveneens na elke zwembeurt.
- Wist u dat een crème u beter beschermt dan een spray?

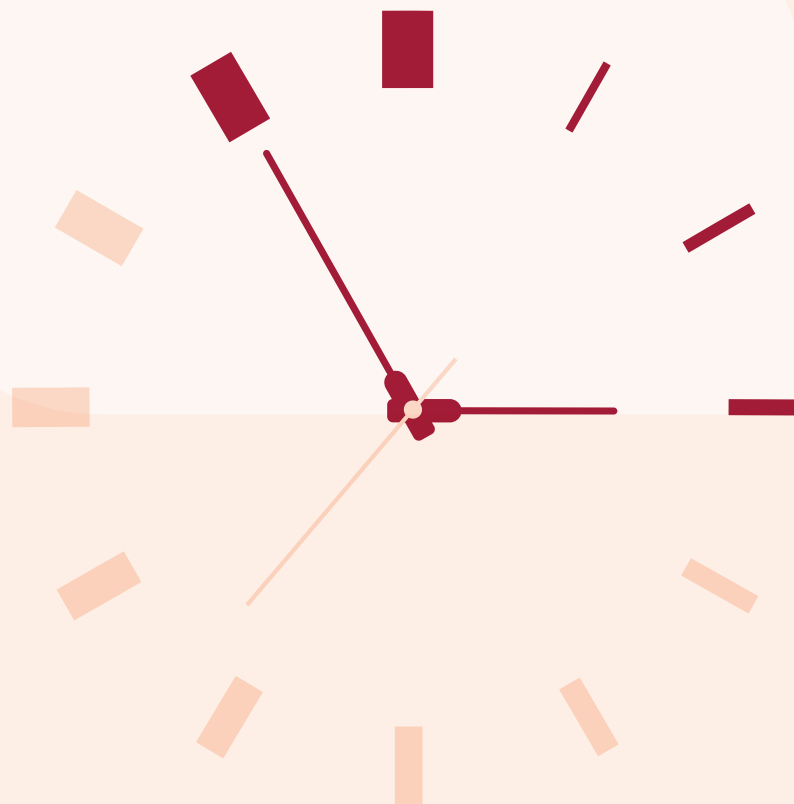
Zoek zoveel mogelijk de **schaduw** op. **Pas op** met **reflecterende oppervlaktes** zoals water (vb tijdens vissen, aan het zwembad,...).

Zonnebank wordt ten zeerste **afgeraden**.



Wat moet u doen tegen de zon?

Vermijd zonblootstelling tussen 11u en 15u





Door het nemen van
de juiste maatregelen,
kan u het **verhoogde risico op
huidkanker als gevolg van
uw hematologische ziekte
en/of behandeling beperken**

Deze brochure werd mogelijk gemaakt dankzij de bijdrage van dr. Inge Swinnen, dermatologe en huidvlekspecialist en dr. Rosina Dewaide, hematoloog van het HeiligHartziekenhuis Lier met de steun van BeOne Medicines. De foto's van de verschillende vormen van huidkanker werden aangeleverd door het HeiligHartziekenhuis Lier.

Bronnen:

- Stichting tegen kanker
- Mulcahy A, Mulligan S, Shumack S. Recommendations for skin cancer monitoring for patients with chronic lymphocytic leukemia. *Leukemia en Lymphoma*, 2018; 578-582
- Onajin O, Brwewer JD. Skin cancer in patients with chronic lymphocytic leukemia and non-Hodgkin lymphoma. *Clin Adv Hematol Oncol*, 2012
- www.kanker.nl