

Kerninformatie plaveiselcelcarcinoom

- Het plaveiselcelcarcinoom van de huid komt vrij veel voor.
- De aandoening ontstaat vooral op de aan zonlicht blootgestelde huid. Bekende locaties zijn de kruin bij kalende mannen, de oorschelpen, neus, slapen, voorhoofd, handruggen, onderbenen en onderarmen.
- Vooral mensen die vroeger langdurig in de zon zijn geweest hebben een verhoogd risico op het ontwikkelen van plaveiselcelcarcinoom.
- Het plaveiselcelcarcinoom kán uitzaaien, maar die kans is betrekkelijk klein. De kans op uitzaaiing is afhankelijk van meerdere factoren. De belangrijkste factoren zijn:
 - 1) de differentiatiegraad van de tumor: een goed gedifferentieerd plaveiselcelcarcinoom zal maar zeer zelden uitzaaien. De kans op uitzaaien is groter bij matig- of slecht gedifferentieerde plaveiselcelcarcinomen.
 - 2) de plaats op de huid waar het plaveiselcelcarcinoom is ontstaan. Vooral plaveiselcelcarcinomen op de oren, neus en lippen hebben een groter risico op uitzaaien.
- De behandeling is operatief. Als operatief verwijderen niet mogelijk is kan radiotherapie overwogen worden.
- Na verwijdering van het plaveiselcelcarcinoom volgt een aantal controlebezoeken aan de dermatoloog. Deze controleert het litteken, de lymfeklieren en de rest van de huid.
- Tussen de controleafspraken met de dermatoloog door is het belangrijk om ook zélf de huid te controleren op eventuele nieuwe verdachte plekjes. Ga in dat geval vervoegd terug naar de dermatoloog

Lees de volledige informatiefolder over plaveiselcelcarcinoom op :

www.huidinfo.nl > [plaveiselcelcarcinoom](#)

Andere nuttige informatie :

www.huidinfo.nl > [huidkanker - overzicht](#)

www.huidinfo.nl > [zelfcontrole op huidkanker](#)