

EEN BREDERE RESECTIE

INHOUD

01	Waarom een bredere resectie?	3
02	Het verloop van een bredere resectie	3
03	Praktische informatie	3
04	Het weefselonderzoek	4
05	Aandachtspunten thuis	4
06	Bespreking van de resultaten	5
07	Veelgestelde vragen	5

01 WAAROM EEN BREDERE RESECTIE?

We hebben al een verdacht huidvlekje weggesneden voor verder onderzoek (excisiebiopsie). De resultaten tonen aan dat het letsel **een melanoom** is. De verdere behandeling is afhankelijk van volgende factoren:

- ▲ de specifieke microscopische kenmerken van de tumor
- ▲ de plaats waar het melanoom voorkomt
- ▲ de diepte (de Breslow-dikte) van het melanoom

02 HET VERLOOP VAN EEN BREDERE RESECTIE

De **basisbehandeling** van een melanoom bestaat uit een bredere resectie. Dat betekent dat we **een veiligheidsmarge rondom het initiële letsel wegnemen**. De exacte marge hangt af van de diepte (Breslow-dikte) van het melanoom en bedraagt ongeveer 0,5 tot 2 cm.



Deze operatie heeft als doel **de kans op een terugkeer van het melanoom op dezelfde plaats zo klein mogelijk te maken**. Het weggenomen weefsel sturen we opnieuw naar het laboratorium voor microscopisch onderzoek. Hierbij gaan we na of er nog melanoomcellen aanwezig zijn in dat resectiestuk en of de snijranden voldoende vrij zijn van melanoomcellen. Dat wil zeggen dat er genoeg gezond weefsel aanwezig moet zijn rond het oorspronkelijke melanoom.

03 PRAKTISCHE INFORMATIE

Bij jou is een bredere resectie met marge _____ cm nodig.

Dat zal gebeuren onder:

- plaatselijke verdoving
- algemene verdoving

04 HET WEEFSELONDERZOEK

De anatoom-patholoog onderzoekt het weefsel nauwkeurig onder de microscoop op aanwezigheid van melanoomcellen.

- ▲ Wanneer er **GEEN melanoomcellen** terug te vinden zijn wil dat zeggen dat alles volledig is verwijderd en dat er chirurgisch niets meer moet gebeuren.
- ▲ Wanneer er **WEL nog melanoomcellen** aanwezig zijn, moeten we de procedure herhalen.
- ▲ Wanneer alles chirurgisch afgerond is volgt de dermatoloog je verder op volgens een standaard opvolgschema.

05 AANDACHTSPUNTEN THUIS

Wat kan ik verwachten en waarop moet ik letten?

- ▲ Als er een **rode, harde en pijnlijke verdikking** is opgetreden aan de wondnaad die er voordien niet was, kan dat wijzen op een **infectie**. Meestal zal je je ook **algemeen minder goed** voelen. Je kan ook **koorts** hebben. Raadpleeg je behandelende arts, je verpleegkundig consultant of de afdeling waar je opgenomen was. Je hebt hiervoor meestal een extra behandeling nodig.
- ▲ Het duurt drie tot zes weken voor de wonde volledig genezen is.
- ▲ Meestal brengen we tijdens de operatie een soort **lijm op de wonde** aan. Vergelijk het met een steriel verband. Het is dan ook belangrijk dat die lijm blijft zitten. Na ongeveer zeven dagen pelt de lijm **vanzelf af**. Let er wel op dat je de lijm er niet voortijdig afwrijft. Als de lijm vanzelf is verdwenen, hoeft er geen verband meer aangebracht te worden.
- ▲ Je mag douchen. Je gaat de eerste twee weken best niet in bad zodat de huid niet te veel verveekt.
- ▲ De eerste weken kan de wonde **gevoelig** zijn en wat **'tegentrekken'**. De huid rond de wonde kan een beetje **verkleurd** zijn en soms is het littekengebied wat **gezwollen**. Naarmate de wonde geneest, nemen deze klachten af.
- ▲ Het is niet abnormaal dat **de zone van het litteken hard aanvoelt**. Dat komt door de vorming van littekenweefsel. Dit kan blijvend zijn.

Wanneer moet ik contact opnemen met het ziekenhuis?



Neem contact op:

- ▲ als de wonde rood, warm en pijnlijk is
- ▲ bij koorts
- ▲ als de wondnaad los komt

06 BESPREKING VAN DE RESULTATEN

Het weggenomen weefsel en de sentinelklier(en) sturen we op naar de anatoom-patholoog voor verder microscopisch onderzoek. Het duurt ongeveer **twee weken voor de resultaten gekend zijn**.

Die resultaten zijn belangrijk om te bepalen welke nabehandeling je moet krijgen.

Als je nog geen afspraak hebt bij je arts na de operatie, krijg je die bij het ontslag uit het ziekenhuis. Op die consultatie controleert de arts de wonde. De verpleegkundige verwijdert de hechtingen als dat nodig is. Zijn de resultaten al bekend, dan bespreekt de arts die met jou.

07 VEELGESTELDE VRAGEN

Hoelang zal ik hinder ondervinden van de operatie?

Dat hangt sterk af van persoon tot persoon. De plaats van de operatie speelt hierbij een belangrijke rol.

Mag ik sporten?

Dat hangt ook af van persoon tot persoon en van welke sport je beoefent. De eerste twee weken kan je beter niet sporten, om te vermijden dat de wondnaad loskomt.

Mag ik zwemmen?

De eerste vier weken liever niet. Het risico op besmetting en verweking van de wonde is te groot.

Is er wondzorg nodig?

Dat hangt af van de aard van de wonde en bespreken we met jou bij ontslag.

Mag ik in de zon met mijn litteken?

Neen. Draag beschermende kledij of gebruik altijd een zonnecrème met een beschermingsfactor 50. Die kan je vinden bij je apotheek.

