

De vroegtijdige diagnose van huidkankers is primordiaal !



Met de medewerking van

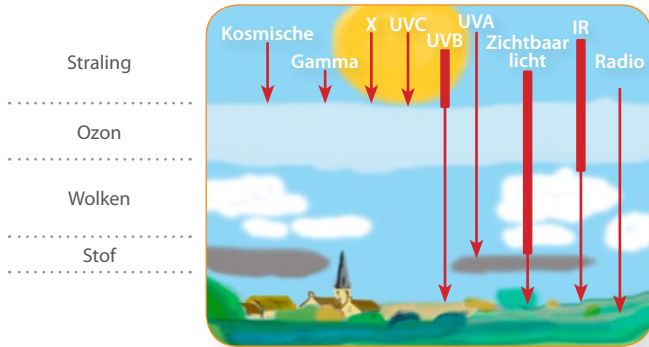
BIODERMA
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

LA ROCHE-POSAY
LABORATOIRE PHARMACEUTIQUE

EAU THERMALE
Avène

MEDA

De verschillende types zonnestraling.



De zon zendt verschillende soorten stralen uit, die van elkaar verschillen in golflengte (λ):

- infraroodstralen (IR), die hoofdzakelijk warmte produceren
- zichtbaar licht
- ultravioletstralen (UV): UVA, UVB en UVC.

Van de UV-stralen bereiken alleen de UVA- en een deel van de UVB-stralen de aarde. De hoeveelheid zonnestraling die de aarde bereikt, hangt van diverse factoren af:

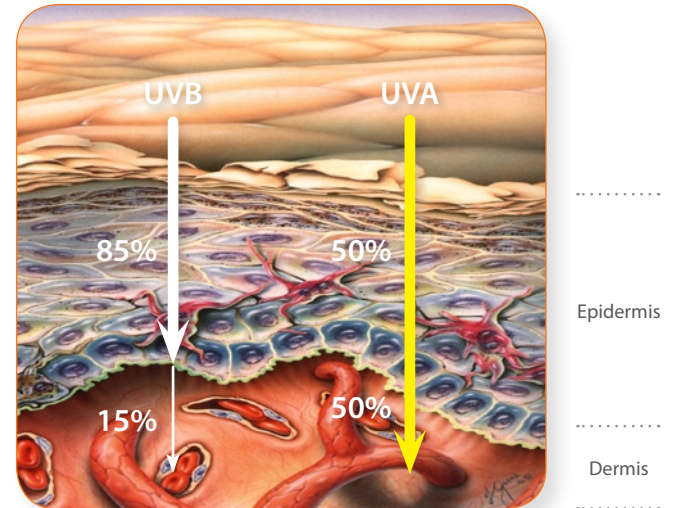
- de ozonlaag, die als een filter werkt
- het moment van de dag (op de middag is de hoeveelheid UV maximaal)
- het seizoen
- de luchtstreek
- de hoogte
- het oppervlak (sneeuw, zand, water) waarop de stralen in verschillende mate worden weerkaatst

UVA- en UVB-stralen werken op een verschillende manier in op onze huid:

UVB-stralen (verantwoordelijk voor verbranding) worden grotendeels tegengehouden door de epidermis, terwijl UVA-stralen (die de huid diepgaand kunnen beschadigen) dieper indringen, tot in de dermis.



Mate waarin UV in de huid dringt



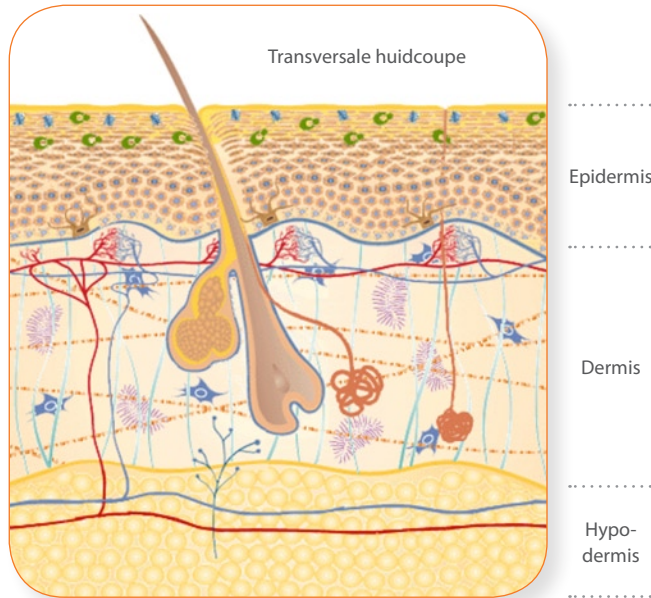
De huid.

De huid is een levend orgaan.

Ze bestaat uit 3 lagen: **de epidermis, de dermis en de hypodermis.**

De epidermis, de bovenste huidlaag bestaat uit verschillende soorten cellen :

- **De keratinocyten**
- **De melanocyten**
- **De Langerhanscellen**



De keratinocyten, afkomstig uit de diepste laag van de epidermis, migreren naar de bovenste huidlagen en vervlakken beetje bij beetje om uiteindelijk een semi-permeable beschermlaag te vormen.

De melanocyten, cellen met tentakels vormen melanine, het pigment dat verantwoordelijk is voor het bruin worden van de huid.

Er bestaan 2 soorten melanine :

Eumelanine, het bruin-zwarte pigment dat aanwezig is bij de donkere huid, beschermt de huid doeltreffend tegen de belangrijkste UV stralen.

Phaeomelanine, het rood-gele pigment dat aanwezig is bij de blanke huid, beschermt de huid niet tegen schadelijke stralen.

De Langerhanscellen: behoren tot het immuunsysteem.

Ze beschermen ons tegen eventuele indringers (chemische substanties, virussen, bacteriën, allergenen) door hun te binden voor neutralisatie.

Onder de epidermis bevindt zich de dermis, rijk aan collageen- en elastinevezels, die de huid weestand en resistentie geven.

De dermis bevat veel bloedvaten en lymfgevaten alsook zenuwuiteinden (tastzin, pijn, temperatuur). De dermis bevat tevens de basis van de haarfollikel.

De hypodermis bevindt zich onder de dermis en bevat de vetlaag, die de onderliggende weefsels beschermt.

Huidkankers van het non-melanoma type.

Huidaandoeningen die teweeggebracht worden door verlengde en herhaalde blootstelling aan zonnestralen.



AKTINISCHE KERATOSE (AK)

Precancerus letsel, dat zich uit door een verdikking van de gekeratiniseerde zone van de huid (ruw aanvoelend zoals schuurpapier). AK komt meestal voor ter hoogte van het gelaat, hoofdhaar en op de handrug.

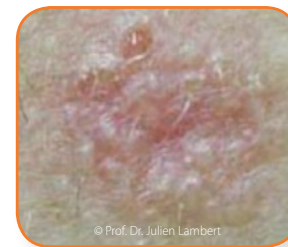


Kan naar een gevaarlijk spinocellulair carcinoom (huidkanker) evolueren, met een risico op uitzaaiingen



HET BASAALCEL CARCINOOM (BCC)

De meest voorkomende vorm van huidkanker. In drie van de vier gevallen, komen ze voor ter hoogte van het hoofd en de hals, maar kunnen ook op andere plaatsen van het lichaam voorkomen.



Verdubbelt qua afmeting ongeveer elk jaar, en hoe langer men hem laat ontwikkelen, des te moeilijker de behandeling.







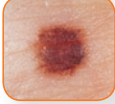
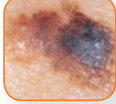




EEN VROEGTIJDIGE DIAGNOSE IS PRIMORDIAAL! RAADPLEEG UW DERMATOLOOG.

Melanocytaire huidkankers.

Wanneer er structurele veranderingen plaatsvinden in het DNA van de melanocyten (of pigmentcellen), kunnen er zich melanomen ontwikkelen. Dit kan opgemerkt worden door een verdachte verandering van een moedervlek of door het verschijnen van een nieuwe vlek die snel evolueert. Een snelle opsporing is van vitaal belang. Het is belangrijk om 2 à 3 maal per jaar zijn pigmentvlekken te onderzoeken door de ABCDE methode.

ABCDE methode

Een letsel is verdacht wanneer het één of meerdere ABCDE criteria of een andere anomalie vertoont.

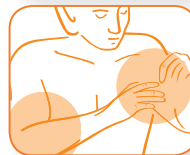
	Moedervlek	Melanoom
A symmetrie	 Eerder rond en symmetrisch	 Asymmetrisch
B oord	 Regelmatig en geometrisch	 Onregelmatig en gekarteld
C olour (kleur)	 Eén enkele	 Verschillende
D iameter	 Klein (<6mm)	 Groot (>6mm)
E volutie	 >> 	Evolutie in de grootte (breedte), kleur en dikte

Hoe uw huid onderzoeken?

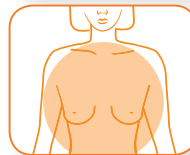
Onderzoek snel zelf uw huid met behulp van een spiegelkje, en volg daarbij de criteria van de ABCDE-methode.



Onderzoek uw gezicht en vergeet hierbij uw oren niet. Gebruik hiervoor een spiegelkje. Gebruik een haardroger om ook uw hoofdhuid te controleren.



Uw handpalmen en de rug van uw handen, ook de nagels. Controleer met een spiegelkje uw ellebogen, oksels en armen.



De hals, de borst (voor vrouwen: kijk ook goed onder de borsten) en de buik.



Gebruik twee spiegels om uw nek, schouders, rug, bips, achterkant van de dijen, onderarmen en achterkant van de oren te controleren.



Controleer al zittend de achterkant van de billen, de benen, de voeten en voetzolen en de nagels. Controleer de schaamstreek met een spiegelkje.

EEN VROEGTIJDIGE DIAGNOSE IS PRIMOR DIAAL! RAADPLEEG UW DERMATOLOOG.

Zonnerisico's voorkomen.

Zonnebescherming blijft de meest doeltreffende preventiemethode.

Zonnebeschermingen zijn cosmetische producten die helpen zonnerisico's te voorkomen. Ze absorberen echter maar een gedeelte van de zonnestrallen en sluiten geen andere beschermingsmiddelen tijdens blootstelling aan de zon uit.

De goede gewoonten : Het gebruik van een zonnebescherming sluit de essentiële voorzorgen voor blootstelling aan de zon niet uit.



Overdagig zonnen is gevaarlijk.

Zoek de schaduw op.

Vermijd blootstelling tijdens de uren met een maximale zonnestraling.



Stel baby's en jonge kinderen niet rechtstreeks bloot aan de zon.



Bescherm u en uw kinderen met een hoed, een zonnebril en een T-shirt.



Kies een beschermingsindex die aangepast is aan uw huidtype.

Breng het product aan net voor blootstelling.

Regelmatig en rijkelijk aanbrengen zeker na het zwemmen, het zweten en het afdrogen.

Bent u een risicopatiënt?

Licht fototype

Lichte huid, ogen en haar

Genetische factoren

Aanwezigheid van veel moedervlekken
Persoonlijke of familiale antecedenten van huidtumoren

Zonnebrand

zwaar en herhaaldelijk in het bijzonder voor de leeftijd van 15 jaar

Herhaaldelijk gebruik van zonnebank

Het tijdig opsporen is essentieel voor de genezing. Leer het zelfonderzoek.

Wij danken

Professor Gérald E. Piérard

En het interuniversitair wetenschappelijk naleescomité

Dr. J. André

Prof. L. Brochez

Dr. V. del Marmol

Prof. C. Franchimont

Prof. M. Garmyn

Prof. Jo Lambert

Prof. Julien Lambert

Prof. L. Marot

Prof. A. F. Nikkels

Dr. P. Quatresooz

Prof. R. Roelandts

Prof. D. Roseeuw

Dr. I. Tromme

Dr. O. Vanhooetghem

Dank zij wie dit project kon worden gerealiseerd