

Verwijderen moedervlek

Moedervlekken zijn goedaardige opeenhopingen van pigmentvormende cellen in de huid. Het is een normaal verschijnsel; vrijwel iedereen krijgt meerdere moedervlekken, gemiddeld krijgen mensen 25 moedervlekken per persoon. De officiële medische term voor deze goedaardige moedervlek is naevus naevocellularis.

Naast normale, goedaardige moedervlekken bestaan er nog onrustige moedervlekken (dysplastische of atypische naevus) en kwaadaardige moedervlekken (melanomen). Onrustige moedervlekken zijn goedaardig, maar kunnen soms voorlopers van een melanoom zijn. Een melanoom kan ontstaan uit een onrustige moedervlek en een enkele keer zelfs uit een gewone moedervlek, al is de kans dat een moedervlek kwaadaardig wordt kleiner dan 1 op een miljoen. Ook kan een melanoom spontaan in tevoren normale huid ontstaan.

Wat is de oorzaak?

Een moedervlek is een onschuldige stoornis in de ontwikkeling van de huid. Een enkele keer is een moedervlek al bij de geboorte zichtbaar aanwezig (de zogenaamde aangeboren of congenitale moedervlek). De meeste moedervlekken ontstaan tussen het derde en dertigste jaar.

Het aantal moedervlekken wordt bepaald door erfelijke factoren en door de mate waarin de huid tijdens het leven aan zonlicht is blootgesteld. Vooral (overmatige) blootstelling aan de zon is van belang bij de vorming van moedervlekken.

Diagnose

In de meeste gevallen is op het blote oog goed te onderscheiden wanneer er sprake is van een goedaardige dan wel een kwaadaardige moedervlek. Bij twijfelgevallen kan de dermatoloog de volgende aanvullende onderzoeken doen:

- **Dermatoscopie**
Dit is een niet-pijnlijke onderzoek waarbij de dermatoloog met behulp van een speciale kijker de moedervlek met een zo'n 10 X vergroting kan onderzoeken. Op deze manier kunnen andere kenmerken van de vlek worden onderscheiden die met het blote oog niet te zien zijn.
- **Huidbiopsie**
Indien de verdenking bestaat op een melanoom wordt er altijd een zogenaamde "ovaal-huidbiopsie" afgenomen. Dit gebeurt onder plaatselijke verdoving.

Kwaadaardige huidafwijkingen

Er bestaan 3 soorten huidkanker:

- Basaalcelcarcinoom. Het meest voorkomende type huidkanker. Dit is een type dat alleen lokaal ingroeit, heel langzaam groeit en niet uitzaait.
- Plaveiselcelcarcinoom. Dit is het tweede meest voorkomende type huidkanker. De belangrijkste risico factor is chronische blootstelling aan ultraviolet licht; ruim 80% van de plaveiselcelcarcinomen is in het hoofd-halsgebied gelokaliseerd, en de overige 20 % vooral in de aan zonlicht blootgestelde delen van romp en extremiteiten (handruggen). Roken geeft eveneens een tot tweemaal verhoogde kans op plaveiselcelcarcinoom.
- Melanoom. Dit is de gevaarlijkste vorm van huidkanker. Tijdige ontdekking is bepalend voor de prognose. De behandeling hiervan wordt vaak gedaan door een oncologisch chirurg.

Adviezen

- Gebruikt u bloedverduunners? Uw arts bespreekt met u of u moet stoppen met uw medicatie, en wanneer u moet stoppen. Stop nooit met uw medicijnen zonder overleg met de arts!
- Rookt u of gebruikt u alcohol? Bij elke operatie bestaat de kans op complicaties. De kans op complicaties is groter als u dagelijks rookt of alcohol gebruikt. Ook duurt uw herstel na de operatie dan langer. Wij adviseren u daarom om 6 weken voor en na de operatie te stoppen met roken en alcoholgebruik. Dit doet u om de kans op schade aan uw gezondheid zo klein mogelijk te maken.

Behandeling

Naevus naevocellularis

Een goedaardige moedervlek is een normaal verschijnsel en geen ziekelijke/abnormale afwijking en hoeft dus ook niet behandeld te worden.

Een moedervlek verwijderen kan op verschillende manieren:

- Excisie. De plek zal lokaal worden verdoofd. De moedervlek wordt uitgesneden in de vorm van een ovaal en daarna wordt de wond gehecht.
- Shave-excisie. De plek wordt lokaal verdoofd. Een (meestal bolvormige) moedervlek wordt in het niveau van de huid eraf gesneden en daarna wordt de bodem dichtgebrand om bloedingen te stelpen.
- Laser. Voor deze behandeloptie verwijzen we u naar de Dermatologie.

Atypische of onrustige moedervlekken worden geëxciteerd met een extra rand (van 1-2mm) en zal worden opgestuurd naar de patholoog voor microscopisch onderzoek.

Basaalcelcarcinoom/Plaveiselcelcarcinoom

Bij de verdenking van een kwaadaardige huidafwijking dient microscopisch onderzoek verricht te worden via een biopsie of excisie. Afhankelijk van de plek van de afwijking kan er gekozen worden voor een Moh's excisie, dit wordt verricht door de dermatoloog. Indien uit het microscopisch onderzoek blijkt dat de afwijking niet in zijn geheel verwijderd is, kan er een re-excisie noodzakelijk zijn.

Na de behandeling

Nadat u na de behandeling het ziekenhuis verlaat mag de wond de eerste 24 uur niet nat worden. Hierna mag u wel kort douchen en de wond droog maken met een handdoek. De eerste 2 weken mag u niet in bad of in de sauna, dit kan het wond herstel belemmeren. Indien de wond gesloten is met niet-oplosbare hechtingen zullen deze na een of twee weken worden verwijderd. Indien het verwijderde weefsel is opgestuurd voor microscopisch onderzoek zal de uitslag tijdens de controle afspraak besproken worden.

Complicaties

Na de ingreep zal u op de plek van excisie een litteken krijgen. Soms treden er complicaties op tijdens het genezingsproces. Zo kan er een wondinfectie of bloeding optreden, dit vertraagd het genezingsproces.

Vragen?

Stel uw vraag via MijnOLVG

U kunt ons altijd bereiken via [MijnOLVG](#). Heeft u een algemene vraag over vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota. Meer informatie over bijvoorbeeld kosten, bereikbaarheid, onderzoeken en behandelingen staat op www.olvg.nl maar u kunt ons natuurlijk ook bellen.

Meer informatie online

- www.olvg.nl/plastische_chirurgie

Contact

polikliniek Plastische Chirurgie, locatie Oost

T 020 510 86 70 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

P4

polikliniek Plastische Chirurgie, locatie West

T 020 510 86 70 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

Route 06

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden

Aanmelden MijnOLVG via www.mijnolvg.nl | Klacht of opmerking: www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 4 augustus 2021, foldernr.4072