Crèmebehandeling van voorstadia

Wat je kunt verwachten als je smeert tegen actinische keratosen of Bowen

Het doel van deze folder

Deze folder is voor mensen die een crème krijgen tegen actinische keratosen, de ziekte van Bowen of een oppervlakkig basaalcelcarcinoom. Je leest hoe je smeert en wat er met je huid gebeurt.

Waarom een crème

Een crème behandelt een heel stuk huid tegelijk. Ook de plekjes die je nog niet ziet. Daarom kiest de dermatoloog vaak een crème als je veel plekjes hebt op een gebied met veel zonschade, zoals het voorhoofd, een kale hoofdhuid of de handruggen.

De middelen

- **Fluorouracil:** je smeert twee keer per dag, meestal vier weken. In het gezicht vaak korter.
- **Imiquimod:** je smeert voor het slapen, een paar keer per week, meestal vier weken. Bij een oppervlakkig basaalcelcarcinoom vaker en langer.
- **Tirbanibulin:** je smeert vijf dagen achter elkaar een keer per dag. De huidreactie is milder.
- **Een gel met diclofenac:** milder en trager, voor lichte plekjes.

Volg altijd het schema dat je dermatoloog met je afspreekt.

Zo smeer je

- Smeer een dun laagje met een wattenstaafje of een handschoen.
- Was daarna je handen.
- Behandel niet meer dan het gebied dat je arts aangeeft.
- Gebruik op het behandelde gebied geen make-up, dagcrème of zonnebrandcrème, tenzij je arts dat zegt.
- Blijf uit de zon en ga niet onder de zonnebank zolang je smeert.

Wat er met je huid gebeurt

Na een tot twee weken wordt de huid rood, schilferig en soms open en korstig. Ook plekjes die je eerst niet zag, kunnen rood worden. Dat is een teken dat de crème werkt. Het ziet er een tijdje erger uit dan eerst. Weet dat van tevoren, dan stop je niet halverwege.

Na het stoppen verdwijnt het branderige gevoel in een tot twee weken. De roodheid is na twee tot drie weken weg. Het resultaat zie je pas goed twee tot drie weken na de laatste keer smeren.

Bij imiquimod krijgen sommige mensen griepachtige klachten, zoals moeheid of spierpijn. Dat is meestal mild.

Na de behandeling

Bescherm je huid goed tegen de zon. Zonschade verdwijnt niet, dus er kunnen later nieuwe plekjes komen. Laat nieuwe of blijvende plekjes bekijken.

Neem contact op met je dermatoloog bij:

- een reactie die veel heftiger is dan je verwachtte, of die buiten het gesmeerde gebied komt
- koorts, pus of een wond die steeds pijnlijker wordt
- twijfel of je moet doorgaan of stoppen

Er is alles aan gedaan om ervoor te zorgen dat de informatie in deze folder juist is. Toch is niet elke behandeling geschikt of werkzaam voor iedereen. Je eigen arts kan je uitgebreider adviseren.

Samengesteld door dr. Annemie Galimont, dermatoloog, naar de NHG-Standaard Verdachte huidafwijkingen, de NVDV-richtlijnen Basaalcelcarcinoom, Plaveiselcelcarcinoom, Melanoom en Actinische keratose en het e-book Huidkanker ontcijferd. Uitgave: onlinedermatologie.nl, november 2026.