Huidklachten bij immunotherapie

Wat er kan gebeuren, wat je zelf doet en wanneer je met spoed belt

Het doel van deze folder

Deze folder gaat over huidklachten door immunotherapie tegen kanker. Je leest welke klachten kunnen ontstaan, wat je zelf kunt doen en bij welke klachten je met spoed belt.



Wat is immunotherapie?

Immunotherapie helpt je afweer om de kanker aan te vallen. Meestal gaat het om zogenoemde checkpointremmers, zoals nivolumab, pembrolizumab, ipilimumab en atezolizumab. Doordat je afweer actiever wordt, kan die ook gezonde delen van het lichaam aanvallen, zoals de huid. Zo'n bijwerking heet een immuungerelateerde bijwerking.

Hoe vaak en wanneer?

Huidklachten zijn de meest voorkomende bijwerkingen van immunotherapie. Ongeveer een derde tot de helft van de mensen krijgt er last van. De meeste klachten beginnen in de eerste weken tot maanden van de behandeling. Ze kunnen ook later ontstaan, zelfs maanden na het stoppen.

Welke huidklachten kunnen ontstaan?

- Jeuk, met of zonder uitslag.
- Een rode uitslag met vlekjes en bultjes, vaak op de romp, armen en benen.
- Eczeem: een droge, rode, schilferende huid die jeukt.
- Een uitslag die lijkt op psoriasis of op lichen planus, met paarsrode, jeukende bultjes. Had je al psoriasis, dan kan die erger worden.
- Witte plekken in de huid (vitiligo), vooral bij mensen die voor melanoom worden behandeld. Deze plekken zijn onschuldig. Ze gaan vaak niet meer weg.
- Haarverlies in plekken.
- Blaren op de huid. Dit is zeldzaam en kan bij een ernstige reactie horen.

Neem contact op met je arts of verpleegkundige bij:

- een uitslag die later in de behandeling ontstaat, ook als die licht is
- jeuk die je slaap verstoort
- een uitslag die niet beter wordt met de crème die je hebt gekregen
- haarverlies in plekken of witte plekken in de huid
- andere nieuwe klachten, zoals diarree, hoesten, benauwdheid of erge moeheid: immunotherapie kan ook andere organen raken

Bel direct je behandelteam bij:

- een nieuwe uitslag in de eerste weken na de start van de immunotherapie, ook als die licht is
- blaren of huid die loslaat
- pijnlijke plekjes, blaren of wondjes in de mond, of klachten van de ogen of de geslachtsdelen
- koorts of algemeen ziek zijn
- een uitslag die snel uitbreidt

Wat je zelf kunt doen

- Smeer je huid elke dag in met een milde crème zonder parfum, het liefst direct na het wassen.
- Douche hooguit één keer per dag, kort (hooguit 5 minuten) en lauw. Gebruik een zeepvrij wasmiddel en dep je huid droog.
- Koel de huid bij jeuk met een koud kompres en krab niet. Draag luchtige, katoenen kleding.
- Bescherm je huid tegen de zon met kleding, schaduw en een zonnebrandmiddel met minimaal factor 30. Witte plekken verbranden snel.
- Meld een uitslag eerst aan je behandelteam voordat je zelf iets gaat smeren.

Hoe wordt het behandeld?

Lichte klachten worden meestal behandeld met een verzorgende crème, een hormooncrème en zo nodig een tablet tegen jeuk. De immunotherapie kan dan vaak doorgaan. Bij ernstige klachten kan de arts prednison voorschrijven en de immunotherapie tijdelijk of helemaal stoppen. Soms verwijst je arts je naar een dermatoloog.

Wie bel je?

Tijdens de behandeling bel je je behandelteam of de oncologieverpleegkundige. Buiten kantoortijd bel je het nummer dat je van het ziekenhuis hebt gekregen. Bijwerkingen kunnen nog maanden na het stoppen ontstaan. Bel dan ook je behandelteam, en zeg bij elke arts dat je immunotherapie hebt gehad.

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 het standpunt van de EADV Task Force Dermatology for Cancer Patients over huidbijwerkingen van immunotherapie (2026), waarvan zij lid is, de ESMO-richtlijn over bijwerkingen van immunotherapie (2022) en CTCAE versie 6.0 (2025). Uitgave: onlinedermatologie.nl, oktober 2026.