

**Afwijkingen in en onder de huid**  
**Informatie over het verwijderen van lipomen, atheroomcysten**  
**en kleine goedaardige huidafwijkingen**

Deze folder geeft u een overzicht van enkele veel voorkomende afwijkingen in en onder de huid. Tevens wordt er beschreven hoe deze behandeld kunnen worden. Het is goed u te realiseren dat de situatie voor iedereen anders kan zijn. Deze brochure geeft dan ook niet meer dan een globaal overzicht. Aanvullende informatie over voorbereiding en nazorg kunt u in de folder 'poliklinische ingrepen' lezen.

### **Lipoom**

Een lipoom (vetbult) is een goedaardig gezwel, uitgaande van licht veranderd vetweefsel. Ze zijn vaak onder de huid gelegen, soms zelfs in de spier. De grootte kan variëren van klein tot meer dan tien centimeter. Ze kunnen op meerdere plaatsen tegelijk voorkomen. Iemand die eerder een lipoom heeft gehad, kan deze later makkelijker terugkrijgen. Reden om het lipoom te verwijderen kan zijn de grootte, een hinderlijke plaats, of een cosmetisch bezwaar.

### **Atheroomcyste**

Een atheroomcyste is een zwelling van een verstopte talgklier. De afwijking kan bijna overal op het lichaam voorkomen. Als de zwelling groter wordt kan deze hinderlijk of ontsierend zijn. Ook kunnen deze atheroomcysten gaan ontsteken.

### **Goedaardige huidaandoeningen**

Er bestaan talloze verschillende afwijkingen die ontstaan uit gewone huidcellen. De meeste hiervan zijn dan ook in of op de huid gelegen. Voorbeelden hiervan zijn moedervlekken en fibromen. Soms kunnen deze afwijkingen hinderlijk of lelijk zijn. Maar ook is er soms het vermoeden bij de patiënt of de arts dat de afwijking kwaadaardig kan worden. Dit zijn goede redenen om de aandoening te verwijderen.

## **Vreemd materiaal in of onder de huid/corpus alienum**

Splinters of stukjes glas kunnen in of onder de huid blijven zitten. Meestal is aan de huid niets meer te zien maar voelt u een verharding in of onder de huid. Het is raadzaam deze te laten verwijderen. Soms moet u voor de ingreep een röntgenfoto laten maken om de juiste plaats van het vreemde materiaal te bepalen. Ook tijdens de ingreep kan röntgendoorlichting nodig zijn. In verband met de röntgenstraling is het belangrijk te weten of u in verwachting bent. Röntgenstraling kan namelijk schadelijk zijn voor het ongeboren kind. Als u zwanger bent, of denkt dit te zijn, neemt u dan van tevoren contact op met uw huisarts.

## **Eeltknobbel/clavus**

Eelt-aangroeisels komen voor bij een gewricht, meestal van de grote teen, of op de voetzool. Het lichaamsdeel zwelt op en is gevoelig en pijnlijk bij aanraking. Eeltknobbels zijn meestal het gevolg van abnormale druk, zoals slecht passend schoeisel, of spontaan ontstaan.

## **De behandeling**

### **Vorbereidingen**

Als u hart- of longklachten heeft of geneesmiddelen gebruikt (met name bloedverdunners), is het erg belangrijk om dit voor de operatie aan uw behandelend arts te melden.

Over het gebruik van bloedverdunners (antistollingsmiddelen) voor de operatie overlegt u met uw huisarts. Soms moet gebruik van bloedverdunners tijdelijk gestopt of aangepast worden.

Voor overige voorbereidingen leest u de informatie in de folder 'poliklinische operaties heelkunde'.

## **De operatie**

De ingreep wordt uitgevoerd op de poliklinische operatiekamer of in dagbehandeling.

De ingreep gebeurt meestal onder plaatselijke verdoving.

Een lipoom kan vaak via een snee in de huid vrij gemakkelijk worden verwijderd.

Een atheroomcyste moet uit zijn omliggende weefsel worden gesneden, zonder resten achter te laten. Indien een atheroomcyste ontstoken is, kan er voor worden gekozen deze alleen in te snijden, en in een later stadium, als hij kleiner is, te verwijderen.

Overige huidaandoeningen zullen met een kleine marge uit de huid gesneden worden.

Na het verwijderen van de afwijking zal de huid worden gehecht.

Indien mogelijk wordt dit gedaan met een hechting die onder de huid is gelegen, en die vanzelf oplost. De hechtingen hoeven dan niet verwijderd te worden.

Soms zal er na de ingreep een drukverband worden aangelegd, en/of een draagdoek worden gegeven.

Het verwijderde weefsel wordt bij twijfel over de diagnose opgestuurd naar de patholoog-anatoom, om onder de microscoop bekeken te worden.

## **De nabehandeling**

Als de hechtingen verwijderd moeten worden, wordt dit met u afgesproken. Dit kan op de polikliniek, maar vaak ook bij de huisarts. Indien de afwijking wordt onderzocht krijgt u hiervan bericht. Dit kan tijdens de nacontrole, maar soms ook telefonisch.

Meer informatie over de nazorg vindt u in de folder 'poliklinische operatie'. Neem deze folder mee, de verpleegkundige bespreekt met u wat voor u van toepassing is.

## **Complicaties**

Complicaties komen bij deze kleine ingrepen zelden voor. Wel is er, zoals bij elke operatieve ingreep, een kleine kans op een nabloeding of op een wondinfectie.

Als dit het geval is kunt u contact opnemen met de polikliniek Chirurgie, telefoonnummer 0223 - 69 62 37.

's Avonds en in het weekend kunt u bellen met de afdeling spoedeisende hulp, telefoon 0223 - 69 66 61.

**Tot slot**

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen dan kunt u op werkdagen tussen 09.00 - 12.00 uur contact opnemen met polikliniek Chirurgie via telefoonnummer 0223 - 69 62 37.