

Lichen Sclerosus

Gynaecologie

U heeft te horen gekregen dat u lichen sclerosus aan de schaamlippen (vulva) heeft. Dit is een chronische huidaandoening waarbij er witte, glanzende en strakke plekken op de huid ontstaan. De aandoening kan op elke leeftijd voorkomen, maar wordt het vaakst gezien bij vrouwen van middelbare leeftijd. In deze folder leest u meer over lichen sclerosus.

Oorzaken

De precieze oorzaak van lichen sclerosus is niet bekend. Waarschijnlijk speelt een auto-immuunreactie een rol. De aandoening kan met andere auto-immuunziekten voorkomen zoals:

- Diabetes (suikerziekte)
- Schildklierandoeningen
- Lupus (SLE)
- Sclerodermie
- Vitiligo
- Bepaalde vormen van bloedarmoede

Symptomen

De belangrijkste klacht is hevige jeuk aan de vulva. Andere klachten die kunnen voorkomen:

- Een branderig of pijnlijk gevoel
- Kleine bloedblaartjes of wondjes, vaak door het krabben
- Een dikkere huid
- Witte, glanzende plekken die strak aanvoelen
- Kloofjes of scheurtjes

Na langere tijd kunnen er veranderingen aan de vulva ontstaan, zoals:

- Het samenkleven van de schaamlippen.
- Vernauwing van de plasbuis, waardoor plassen moeilijker kan worden.
- De clitoris die dieper komt te liggen en niet meer zichtbaar is.
- Het smaller worden van de ingang van de vagina waardoor seks pijnlijk kan worden.
- Het vaker voorkomen van infecties, zoals schimmelinfecties.

Er is een iets grotere kans op het ontwikkelen van vulva(huid)kanker in het gebied met lichen sclerosus (ongeveer 5%). Daarom is een jaarlijkse controle belangrijk. Lichen sclerosus kan ook op andere plekken op het lichaam voorkomen, zoals op de armen, schouders of rug. Ook kinderen kunnen deze aandoening krijgen.

Zelfonderzoek

Het is belangrijk dat u zelf let op veranderingen van de huid. U kunt dit doen door de vulva regelmatig met een spiegel te bekijken. Wij adviseren dit zelfonderzoek één keer per 1 tot 2 maanden te doen. Door vertrouwd te raken met hoe de huid er normaal uitziet, kunt u veranderingen sneller opmerken en deze bespreken met de (huis)arts.

Diagnose

De arts kan de aandoening meestal goed herkennen op basis van lichamelijk onderzoek. Soms wordt de diagnose bevestigd met een biopsie. Hierbij wordt onder plaatselijke verdoving een klein stukje weefsel afgenomen en in het laboratorium onderzocht.

Behandeling

Lichen sclerosus is niet te genezen, maar de klachten zijn vaak wel goed te behandelen. De behandeling is gericht op het verminderen van jeuk, pijn en ontstekingen. De belangrijkste behandeling is met corticosteroïdencreme, die u op de aangedane plekken op uw huid smeert volgens een schema dat u van de arts krijgt. U gebruikt ook een vette zalf om de huid soepel te houden.

Operaties zijn bijna nooit nodig, maar kunnen soms gedaan worden om samengegroeide schaamlippen of de opening naar de plasbuis te openen. Of om klachten van littekenweefsel te verminderen.

Reanimatie

Alle patiënten bij DC Klinieken worden bij een noodsituatie gereanimeerd. Heeft u een niet reanimeren-verklaring of heeft u met uw arts besproken dat u niet gereanimeerd wilt worden? Dan is het belangrijk dat u ons hierover informeert.

Spoedgeval na bezoek aan DC Klinieken

Bel in geval van spoed: 088 0100 998.

Vergoedingen

DC Klinieken heeft contracten met alle zorgverzekeraars. Dat betekent dat vrijwel alle zorg vergoed wordt. Net als in het ziekenhuis. U heeft wel een verwijzing van uw (huis)arts nodig. Houd rekening met uw eigen risico. Hier vindt u meer informatie over vergoedingen en eventuele uitzonderingen: www.dcklinieken.nl/vergoedingen.

Vragen

Ga voor meer informatie en antwoorden op veelgestelde vragen naar: www.dcklinieken.nl/contact of neem contact op met ons Service- en Informatiecentrum via 088 0100 900.