

## BEHANDELING VAN ANALE INTRA-EPITHELIALE NEOPLASIE (AIN)

Deze uitleg is een vervolg op de patiënten informatie folder: controle op Anale Intraepitheliale Neoplasie.

### Achtergrond

Met AIN ( Anale Intra-epitheliale Neoplasie ) wordt een verandering bedoeld in het slijmvlies in en rond de anus. Bij AIN is er sprake van onrustige cellen van het slijmvlies. Deze onrustige cellen kunnen mogelijk uitgroeien tot anuskanker en om deze reden wordt AIN benaderd als een voorstadium van anuskanker.

Dat er AIN is gevonden betekent niet dat u anuskanker heeft of zult krijgen. Men gaat er van uit dat slechts een minderheid van de patiënten met AIN uiteindelijk anuskanker krijgt. Het is helaas niet goed te voorspellen wie en welk percentage van de patiënten er uiteindelijk anuskanker krijgt. Om de kans op anuskanker te verkleinen wordt wel geadviseerd hooggradig AIN (AIN 2 en 3 ) te behandelen.

Bij AIN worden 3 voorstadia van elkaar onderscheiden:

### AIN 1

Bij AIN 1 (laaggradig) wordt er geen behandeling geadviseerd. De afwijking kan namelijk spontaan verdwijnen. U zult na een jaar weer een oproep krijgen om u te laten controleren op AIN.

### AIN 2 en AIN 3

Dit wordt tezamen hooggradige AIN genoemd. Wij adviseren u zich te laten behandelen.

### De behandeling

Er bestaan verschillende behandelingen voor AIN. Met de kennis die we nu hebben is gekozen voor elektrocoagulatie (wegbranden) en of behandeling met zalf.

Door een studie in het AMC, die de effectiviteit van verschillende behandelingen voor AIN onderzocht, weten we dat de behandeling afhangt van waar de AIN zich bevindt.

Hieronder kunt u lezen welke behandeling op u van toepassing is.

#### 1) Zit de AIN aan de binnenkant van uw anus (intra anaal)?

Wij behandelen u dan met elektrocoagulatie (wegbranden).

Bij deze behandeling wordt slijmvlies met AIN weggebrand met behulp van een soort balpen met een klein elektrisch bolletje. Om goed te kunnen behandelen wordt de plaats van de afwijking verdoofd met lidocaïne. U kunt nog wel een warm gevoel ervaren.

Na de behandeling ontstaat er een oppervlakkige ‘brandwond’ die binnen ongeveer 1 à 2 weken geneest.

#### *Hoe vaak moet u behandeld worden?*

Elektrocoagulatie wordt in 1 à 2 keer uitgevoerd met 12 weken tussenpauze.

Als er 12 weken na de laatst behandeling nog afwijkingen zichtbaar zijn worden opnieuw bipten afgenomen om te beoordelen of de behandeling succesvol was.

#### *Na de behandeling?*

Na de behandeling kan de huid of het slijmvlies wat bloeden, dit kan één tot enkele dagen duren. U krijgt een absorberend verband mee om te voorkomen dat er eventueel bloed op uw kleding komt te zitten.

Er kan nog enkele dagen bloed bij de ontlasting te zien zijn of op het wc-papier zitten. Dit is normaal. Alleen bij veel bloedverlies, moet u contact opnemen met uw onderzoeker.

Bij pijnklachten kunt u paracetamol nemen. Voor een maximaal effect is het advies om tot 4 keer per dag 1-2 tabletten van 500 mg in te nemen. Als de pijn niet snel genoeg weg gaat, kunnen wij ook verzachtende crème en/of een pijnstillende lidocaïne zalf voorschrijven.

Het advies is om 1 week na de behandeling geen passieve anale seks te hebben, belangrijk ook om niet te persen bij toiletgang en te zorgen voor zachte ontlasting. Dit om de wondjes sneller te laten genezen.

Mocht er langer sprake zijn van anaal bloedverlies of andere anale klachten, dan adviseren wij geen passieve anale seks te hebben tot deze klachten over zijn, en contact op te nemen met het onderzoeksteam.

U kunt op die dag uw normale bezigheden handhaven. Overleg met uw onderzoeker als u hierover vragen heeft.

## **2) Zit de AIN aan de buitenkant van uw anus (peri anaal)?**

Dan wordt u gedurende 16 weken behandeld met Imiquimod crème (Aldara). Dit is een crème die het immuunsysteem activeert. Mogelijke bijwerkingen van deze crème zijn lokale irritatie, moeheid en griepachtige klachten.

## **3) Zit de AIN zowel aan de binnen- als de buitenkant van uw anus?**

Wij behandelen u dan met een combinatie van de bovenstaande behandelingen.

### **Alternatieven**

Afhankelijk van uw persoonlijke situatie kan uw behandelaar voor een andere behandeling kiezen. Zo kan er gekozen worden voor een bevroeringsbehandeling, Efudix® crème of een behandeling met trichloorazijnzuur 85% (TCA).

### **Vervolg na adequate behandeling**

U blijft altijd onder AIN controle. Afhankelijk van de gradering van de AIN zullen wij u na een half jaar, of 1 jaar terug zien ter controle.

Onderzoeksteam:

Annelinde Terlouw, Bas Wind en Marc van Wijk

#### **Contactinformatie**

Mocht u na deze informatie nog vragen hebben, dan kunt u deze stellen aan het onderzoeksteam via tel: 020-3055875

Voor het maken of verzetten van een afspraak kunt u contact opnemen met de afdeling Dermatologie:

Locatie De Lairessestraat

De Lairessestraat 99

1071 NX Amsterdam

020 – 305 58 45

We zijn bereikbaar op werkdagen tussen 08.30 en 17.00 uur.

#### **Heeft u een klacht?**

Op onze website [www.jvg.nl](http://www.jvg.nl) vindt u ons klachtenreglement onder: patiëntinformatie – klachten.