

Behandling av skivepitelcancer

En invasiv skivepitelcancer kan sprida sig och måste därför opereras bort. Risken för spridning uppskattas till 2–5 procent, men är större exempelvis vid tumörer på öron eller läppar. Vid misstanke om spridning opereras även de närmaste lymfkörtlarna bort. Du kan också behöva göra datortomografi av andra organ.

Operation

Inför ingreppet blir du lokalbedövad. Förändringen skärs bort och skickas till patologen för vävnadsanalys. Såret går oftast att sy ihop direkt. Annars kan du behöva göra en hudtransplantation.

Du får lämna sjukhuset samma dag och såret läker inom ett par veckor. Om du har gjort en hudtransplantation kan det ta ytterligare någon vecka innan såret är läkt.

Om du har en större tumör i ansiktet kan du behöva sövas under operationen.

Strålbehandling

Vid utbredd skivepitelcancer där operationen blir omfattande, eller kirurgen inte lyckas ta bort hela tumören, kan du rekommenderas strålbehandling. Du får då strålningen i mindre doser vid flera tillfällen.

Immunterapi

Om cancer är för stor för att opereras eller har spridit sig används i vissa fall immunterapi. Den ges med en antikropp, en så kallad PD-1-hämmare. Antikroppen påverkar immunförsvaret så att det mer aktivt bekämpar cancercellerna. Immunterapi är oftast inte en botande behandling. Immunterapi har även en hel del biverkningar och lämpar sig därför inte för alla. Behandlingen syftar till att lindra symtomen och pågår så länge du mår bra och cancer inte sprider sig ännu mer.

Cytostatika

Om cancer är för stor för att opereras eller har spridit sig, kan du ibland bli erbjuden cytotatikabehandling. Det är en palliativ behandling, som är inriktad på att lindra och minska symtom.