



Infoblad

BLAASKANKER

Behandeling

BEHANDELING

Niet-spierinvasieve blaaskanker wordt anders behandeld dan spier-invasieve blaaskanker.

BEHANDELPLAN

Uw arts maakt met een aantal andere specialisten een behandelplan. Zij doen dit op basis van de volgende gegevens:

- de soort blaaskanker: een niet-spierinvasief groeiende of een spierinvasief groeiende tumor
- de mate van kwaadaardigheid van de tumor. Dit heet de gradering. De tumor kan hooggradig of laaggradig zijn. Hooggradige tumoren zijn kwaadaardiger en groeien sneller
- de aanwezigheid van uitzaaiingen
- uw lichamelijke conditie
- uw persoonlijke wens

Uw arts bespreekt uw ziektegeschiedenis met een team van gespecialiseerde artsen en verpleegkundigen. Dit heet een multidisciplinair overleg.



DOEL VAN DE BEHANDELING

Een behandeling kan gericht zijn op genezing, maar ook op het remmen van de ziekte. De arts kijkt samen met u wat in uw situatie de mogelijkheden zijn. Is genezing het doel, dan heet dit een **curatieve** behandeling. Onderdeel daarvan kan een aanvullende behandeling zijn: dit heet een **adjuvante** behandeling. De **adjuvante** behandeling is bedoeld om een beter eindresultaat te bereiken. Een voorbeeld van een adjuvante behandeling is bestraling na een operatie.

Een **neo-adjuvante** behandeling is vergelijkbaar met de adjuvante behandeling. Het is ook gericht op een beter eindresultaat. Neo-adjuvant betekent dat u deze aanvullende behandeling

vóór de andere behandeling krijgt. Een voorbeeld is chemotherapie of radiotherapie om de tumor kleiner te maken voor een operatie.

Is genezing niet (meer) mogelijk? Dan kunt u een **palliatieve** behandeling krijgen. Zo'n behandeling is gericht op het remmen van de ziekte en/of vermindering of het voorkomen van klachten.

Als de tumor zich alleen in de blaas bevindt, is meestal een curatieve behandeling mogelijk. Een palliatieve behandeling wordt gegeven als de tumor niet beperkt is gebleven tot de blaas en als er uitzaaiingen ergens anders in het lichaam zijn.

NIEUWE ONTWIKKELINGEN BIJ BLAASKANKER

Artsen en onderzoekers proberen behandelingen van kanker te verbeteren. Daarvoor is onderzoek nodig. Bij het onderzoek rond blaaskanker probeert men medicijnen voor blaasspoelingen te vinden die effectiever zijn en minder bijwerkingen hebben dan de huidige

medicijnen. Daarnaast wordt onderzoek gedaan naar betere zenuwsparende operatietechnieken die minder gevolgen hebben voor het seksleven.

En er is onderzoek naar de waarde van aanvullende chemotherapie bij een recidief (terugkeer van de ziekte) of uitzaaiingen.

AFZIEN VAN BEHANDELING

Tijdens uw ziekte kunt u of uw arts het idee hebben dat de behandeling of de gevolgen daarvan niet meer opwegen tegen de te verwachten resultaten. Het doel van uw



behandeling kan hierbij een rol spelen. Het kan verschil maken of de behandeling bedoeld is om de ziekte te genezen of om de ziekte te remmen en klachten te verminderen.

Twijfelt u aan de zin van (verdere) behandeling? Bespreek dit dan met uw specialist of huisarts. Iedereen heeft het recht om af te zien van (verdere) behandeling. Uw arts blijft u de medische zorg en begeleiding geven die nodig zijn om de vervelende gevolgen van uw ziekte zo veel mogelijk te bestrijden.

PWF

| Scharlooweg 52 |

| T: 461 1998 • 461 0108 |

| E: info@spwfcuraao.org |