



Infoblad

SLOKDARMKANKER

Onderzoek na diagnose

Na de diagnose slokdarmkanker is vaak nader onderzoek nodig. Het doel daarvan is om vast te stellen hoe ver de tumor zich heeft uitgebreid en of er uitzaaiingen zijn. Aan de hand van deze gegevens kan uw arts bepalen welke behandeling het meest geschikt is.

Dit **kunnen** de volgende onderzoeken zijn:

- CT-scan (computertomografie)
- Endo-endografie
- PET-scan (Positron Emissie Tomografie)
- Echografie
- Punctie

CT-SCAN (COMPUTER-TOMOGRAFIE)

Als uw specialist wil weten of de tumor in andere organen is doorgroeid of is uitgezaaid wordt een CT-scan van de buik en borst gemaakt.

Bij dit onderzoek wordt tevens de lever beoordeeld. Daarom is een echografie van de lever na dit onderzoek niet meer nodig.

Een computertomograaf is een apparaat waarmee organen en/of weefsels zeer gedetailleerd in beeld worden gebracht. Bij het maken van een CT-scan wordt gelijktijdig gebruik gemaakt van röntgenstraling en een computer. Het apparaat heeft een ronde opening waar u, liggend op een beweegbare tafel, doorheen wordt geschoven. Terwijl de tafel verschuift, maakt het apparaat een serie foto's waarop telkens een ander 'plakje' van het orgaan of weefsel staat afgebeeld. Deze 'doorsneden' geven een beeld van de plaats, grootte en uitbreiding van de tumor en/of mogelijke uitzaaiingen.

Vaak is een contrastvloeistof nodig. Meestal is het nodig dat u, voor het onderzoek, een contrastvloeistof drinkt. Hierdoor zijn de

slokdarm, de maak en de darmen op de foto beter te onderscheiden.

Meestal krijgt u tijdens het onderzoek ook contrastvloeistof in een bloedvat van uw arm gespoten. Hierdoor zijn de lymfeklieren en bloedvaten beter te onderscheiden.

Contrastvloeistof kan een warm en weeïg gevoel veroorzaken. Sommige mensen worden er een beetje misselijk van. Om ervoor te zorgen dat u hier zo min mogelijk last van heeft, is het advies enkele uren voor het onderzoek niet te eten en te drinken.

Er zijn mensen die overgevoelig zijn voor de contrastvloeistof. Als u denkt dat u eerder zo'n overgevoeligheidsreactie geeft gehad (koorts, zweten, duizeligheid) is het belangrijk dit voor het onderzoek aan de arts te melden.

ENDO-ECHOGRAFIE

Om een goed beeld te krijgen van de plaatselijke uitgebreidheid van de tumor, kan de arts soms ook een endo-echografie laten maken. Dit is een combinatie van een endoscopie en een echografie.

Voor het onderzoek moet u nuchter zijn. Meestal krijgt u een slaapmiddel toegediend. U kunt hier ook zelf om vragen. Hierdoor zult u weinig van het onderzoek merken.

Via de endoscoop wordt de slokdarm gevuld met water. In water worden de geluidsgolven namelijk beter overgebracht. Vervolgens worden via een echo-apparaatje aan het eind van de endoscoop de slokdarm en de omgeving van de slokdarm van binnenuit zichtbaar gemaakt op een beeldscherm. Vanwege de mogelijke toediening van slaapmedicatie bij dit onderzoek, krijgt u het advies iemand mee te nemen.





PET-SCAN (POSITRON TOMOGRAFIE)

De PET-scan wordt meestal gebruikt om eventuele uitzaaiingen op te sporen. De meeste kankercellen hebben een verhoogde stofwisseling, waarbij veel suiker wordt verbruikt. Door aan suikermoleculen een radioactieve stof te koppelen, is het mogelijk om kankercellen via een PET-scan zichtbaar te maken. De tumor neemt tegelijk met de suikermoleculen, de radioactieve stof op. Deze stof zorgt ervoor dat de kankercellen te zien zijn.

Als voorbereiding op de PET-scan is het belangrijk dat u minimaal zes uur voor het onderzoek niet meer eet. Drinken is wel toegestaan, zolang de dranken geen suiker bevatten. Als u diabetes (suikerziekte) heeft, zal de voorbereiding in overleg met uw arts plaatsvinden.

Via een ader in uw arm wordt de radioactieve stof met de suikermoleculen toegediend. Daarna moet u enige tijd stil liggen. Ter bescherming van de omgeving vindt deze voorbereiding plaats in een aparte kamer. Na ongeveer een uur hebben de kankercellen voldoende radioactieve stof opgenomen en start het onderzoek. Daarvoor ligt u op een onderzoektafel. De camera wordt om u heen geplaatst. Vlak voor het maken van de foto's wordt u gevraagd te plassen, omdat anders de hoeveelheid radioactiviteit in de blaas het onderzoek kan verstoren.

Na het onderzoek is de radioactieve stof grotendeels uit uw lichaam verdwenen; er is geen gevaar voor u of uw omgeving.

ECHOGRAFIE

Echografie is een onderzoek met behulp van geluidsgolven. Deze golven zijn niet hoorbaar, maar de weerkaatsing (echo) ervan maakt organen en/of weefsels

EMISSIE

zichtbaar op een beeldscherm. De tumor en/of eventuele uitzaaiingen kunnen zo in beeld worden gebracht.

De arts zal u met name onderzoeken op de aanwezigheid van uitzaaiingen in de hals. Een uitwendige echografie is niet geschikt om de slokdarm zelf te onderzoeken. Ook zal mogelijk gekeken worden naar een eventuele afwijking in de lever, omdat daar bij slokdarmkanker uitzaaiingen kunnen voorkomen.

Tijdens het onderzoek ligt u op een onderzoektafel. Nadat op uw huid een gelele is aangebracht, wordt daarover een klein apparaat bewogen dat geluidsgolven uitzendt. De afbeeldingen op het beeldscherm kunnen op foto's worden vastgelegd. Echografie is een eenvoudig, niet belastend onderzoek. Wel is het soms noodzakelijk dat u enkele uren voor het onderzoek niet eet en drinkt.

● ● ●

De specialist moet weten uit welke soort cellen de tumor is ontstaan, om te bepalen welke behandeling nodig is

● ● ●

Punctie – Soms is het nodig om een punctie te doen. Bijvoorbeeld om te kunnen bepalen of er in de lymfeklieren in de hals of in de lever uitzaaiingen zijn. Bij een punctie worden weefselcellen en/of -vocht opgezogen met een dunne holle naald. Een punctie kan poliklinisch en meestal zonder verdoving plaatsvinden. De ingreep kan, zo nodig, ook plaatsvinden met behulp van echografie (een **echogeleide punctie**). Na de punctie beoordeelt de patholoog de cellen en/of het vocht onder de microscoop.

STADIUM-INDELING

Om te kunnen bepalen welke handeling(en) hij u voorstelt, moet de specialist weten uit welke soort cellen de tumor is ontstaan, hoe kwaadaardig deze zijn en wat het stadium van de ziekte is. Onder het stadium verstaat men de mate waarin de ziekte zich in het lichaam heeft uitgebreid.

De specialist stelt het stadium van de ziekte vast door onderzoek te doen naar:



- De plaats en de grootte van de tumor.
- De mate van doorgroei in het omringende weefsel.
- De aanwezigheid van uitzaaiingen in de lymfeklieren en/of organen ergens anders in het lichaam.

De stadium-indeling is belangrijk voor de inschatting van de prognose en het bepalen van de behandeling.

TEAM VAN SPECIALISTEN

Als alle onderzoeken zijn verricht worden de uitslagen bij voorkeur besproken in een team van specialisten, waaronder een chirurg, een maag-darm-leverarts, een radiotherapeut en een internist die gespecialiseerd is in kanker. De uitslagen en uw conditie bepalen het behandeladvies.

SPANNING EN ONZEKERHEID

Het kan enige tijd duren voordat u alle noodzakelijke onderzoeken heeft gehad en de aard en het stadium van uw ziekte bekend zijn. Waarschijnlijk heeft u vragen over de aard van uw ziekte, het mogelijke verloop daarvan en de behandelmogelijkheden. Vragen die tijdens de periode van onderzoeken nog niet te beantwoorden zijn. Dat kan spanning en onzekerheid met zich meebrengen, zowel bij u als bij uw naasten. Het kan helpen als u weet wat er bij de verschillende onderzoeken gaat gebeuren. Die informatie krijgt u niet altijd vanzelf. Vraag er daarom gerust naar op de afdelingen waar de verschillende onderzoeken plaatsvinden.

PWF

| Scharlooweg 52 |

| T: 461 1998 • 461 0108 |

| E: info@spwfcuracao.org |