

Niet opereren na bestraling en chemotherapie bij endeldarmkanker

Na de diagnose endeldarmkanker bent u behandeld met bestraling samen met chemotherapie. Door deze behandeling wordt de tumor vaak kleiner en soms verdwijnt de tumor zelfs helemaal. Als de tumor helemaal weg is, kunt u samen met uw arts kiezen voor afwachten in plaats van een operatie. Dit wordt ook wel het 'wait and see' beleid genoemd. In deze folder leest u wat dit inhoudt.

Wat is het 'wait and see' beleid?

Bij het 'wait and see' beleid wordt gekeken of de tumor wegblijft zonder dat u geopereerd wordt. U komt regelmatig op controle, maar u heeft niet de risico's van een operatie. U heeft geen stoma en de kans op incontinentie en seksuele problemen (erectiestoornissen, vaginale droogheid) is waarschijnlijk kleiner.

Dit beleid is alleen mogelijk als de tumor helemaal verdwenen is na de behandeling. Als er nog resten van de tumor aanwezig zijn of als er twijfel is over de lymfeklieren, is dit beleid niet mogelijk.

Onderzoeken

Voordat u in aanmerking komt voor het 'wait and see' beleid, wordt er onderzocht of de tumor en de vergrote lymfeklieren echt weg zijn. Hiervoor krijgt u:

- Een MRI scan van de endeldarm;
- Een darmonderzoek (sigmoidoscopie) waarbij we ook weefsel wegnemen voor onderzoek.

Samen beslissen over uw behandeling

Als de onderzoeken klaar zijn, bespreekt u met uw arts of het 'wait and see' beleid voor u mogelijk is. U bekijkt samen wat de voor- en nadelen zijn en wat het beste bij uw situatie past. U hoeft niet direct te beslissen. Neem de tijd om na te denken en praat er eventueel over met uw verpleegkundig specialist of huisarts.

Wanneer de tumor nog niet helemaal is verdwenen

Soms zijn de tumor en lymfeklieren goed gekrompen, maar nog niet helemaal weg. U kunt dan nog wat langer wachten. In sommige gevallen komt u in aanmerking voor extra bestraling. Daarna kijken we opnieuw of u alsnog in aanmerking komt voor het 'wait and see' beleid. De arts bespreekt met u of u in aanmerking komt voor deze optie.

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

Voor- en nadelen van een operatie en ‘wait and see’ beleid

In dit overzicht ziet u wat de voor- en nadelen zijn van het ‘wait and see’ beleid vergeleken met een operatie.

Behandeling	Voordelen	Nadelen
Operatie	- Zekerheid dat de tumor en lymfeklieren weg zijn.	- Mogelijk kans op een stoma; - Risico op complicaties die voor kunnen komen bij een operatie; - Risico op seksuele problemen en incontinentie.
‘Wait and see’ beleid	- Geen operatierisico’s; - Geen stoma; - Mogelijk minder risico op seksuele problemen en incontinentie.	- Onzekerheid of de tumor terugkomt; - Er zijn meer controles nodig.

Controles

Als u kiest voor het ‘wait and see’ beleid, komt u regelmatig op controle in het ziekenhuis. Voorafgaand aan de controles wordt er onderzoek gedaan. Dit kan bestaan uit bloedonderzoek, een MRI-scan van de endeldarm en een darmonderzoek. Deze controles gaan vijf jaar lang door.

Als tijdens de controle blijkt dat de tumor terug is gekomen, bespreekt de chirurg met u wat de volgende stappen zijn. U moet dan misschien alsnog geopereerd worden.

In dit overzicht vindt u een schema met de controles en onderzoeken.

Jaar	Datum	Onderzoeken
3 maanden	___ - ___ - ____	• MRI scan van de endeldarm • Darmonderzoek (sigmoïdoscopie) • Bloedonderzoek
6 maanden	___ - ___ - ____	• MRI scan van de endeldarm • Darmonderzoek (sigmoïdoscopie) • Bloedonderzoek
9 maanden	___ - ___ - ____	• Darmonderzoek (sigmoïdoscopie) • Bloedonderzoek
12 maanden (= 1 jaar)	___ - ___ - ____	• MRI scan van de endeldarm • CT scan van longen en buik • Darmonderzoek (colonoscopie) • Bloedonderzoek
15 maanden	___ - ___ - ____	• Darmonderzoek (sigmoïdoscopie) • Bloedonderzoek
18 maanden (= 1.5 jaar)	___ - ___ - ____	• MRI scan van de endeldarm • Darmonderzoek (sigmoïdoscopie) • Bloedonderzoek
21 maanden	___ - ___ - ____	• Darmonderzoek (sigmoïdoscopie) • Bloedonderzoek
24 maanden (= 2 jaar)	___ - ___ - ____	• MRI scan van de endeldarm • CT scan van longen en buik • Darmonderzoek (sigmoïdoscopie) • Bloedonderzoek
2.5 jaar	___ - ___ - ____	• Darmonderzoek (sigmoïdoscopie) • Bloedonderzoek
3 jaar	___ - ___ - ____	• MRI scan van de endeldarm • CT scan van longen en buik • Darmonderzoek (sigmoïdoscopie) • Bloedonderzoek
3.5 jaar	___ - ___ - ____	• Bloedonderzoek
4 jaar	___ - ___ - ____	• MRI scan van de endeldarm • Darmonderzoek (colonoscopie) • Bloedonderzoek
4.5 jaar	___ - ___ - ____	• Bloedonderzoek
5 jaar	___ - ___ - ____	• MRI scan van de endeldarm • Darmonderzoek (sigmoïdoscopie) • Bloedonderzoek

Registreren van gegevens

Omdat het 'wait and see' beleid een nieuwe behandeling is, worden uw gegevens in een anonieme database geregistreerd.

Contactgegevens

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u tijdens kantoortijden contact opnemen met uw verpleegkundig specialist via het secretariaat van het MOC. Het telefoonnummer is (040) 888 53 20. De polikliniek is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 09.00 tot 16.30 uur.