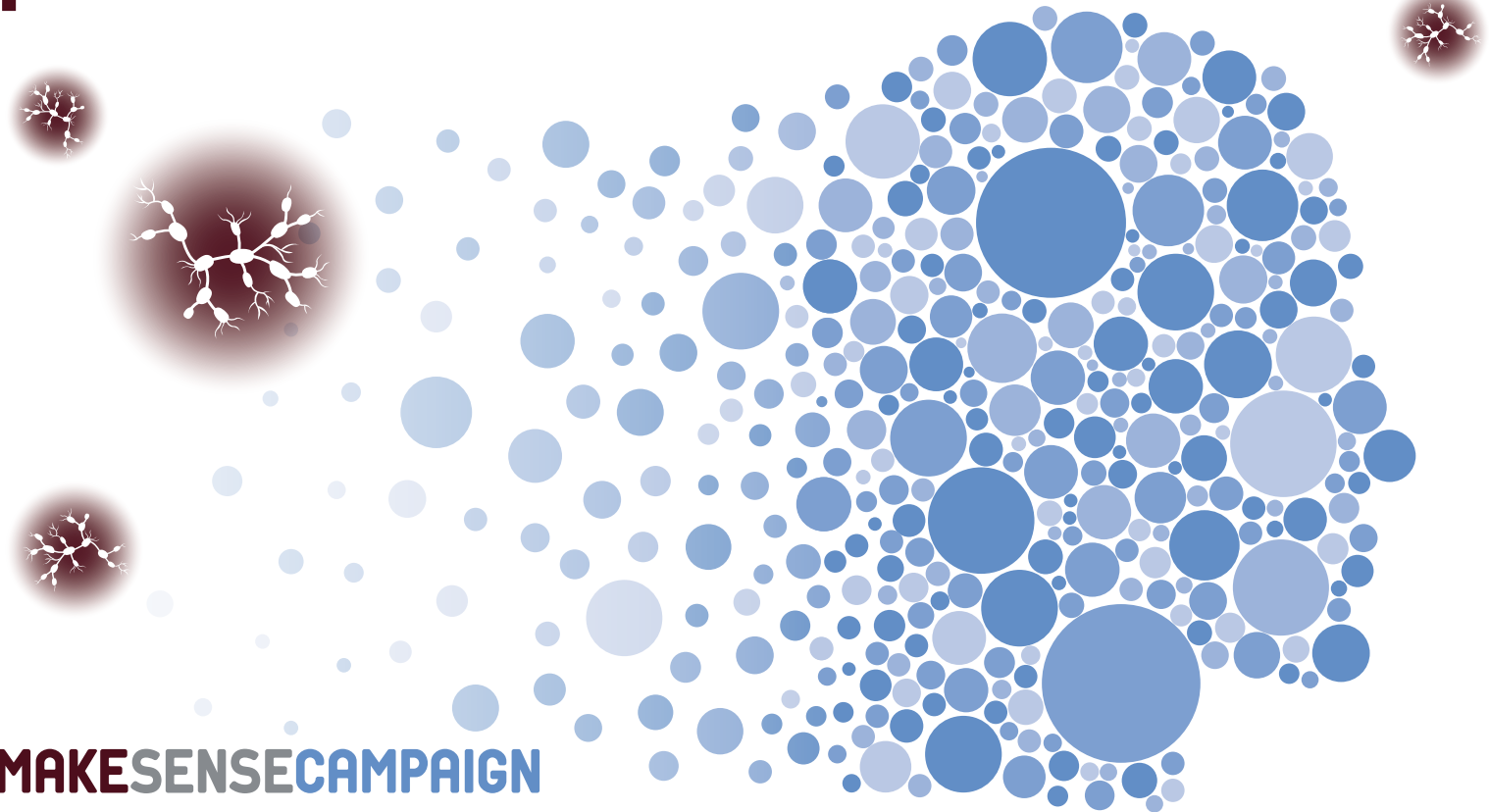


SCHILDWACHTKLIER procedure

MAKESENSECAMPAIGN



WAT ZIJN LYMFEEKLIEREN?

Lymfeklieren zijn kleine organen die deel uitmaken van het lymfestelsel van het lichaam. Ze zitten in het hele lichaam en zijn door lymfevaten met elkaar verbonden. Lymfeklieren zijn in groepen georganiseerd en bevinden zich op een aantal locaties, zoals:

- de hals
- de oksels
- de borstkas
- de buik
- de lies

Lymfeklieren zijn belangrijk bij het vaststellen of kankercellen het vermogen hebben ontwikkeld om zich naar andere delen van het lichaam te verspreiden. Veel vormen van kanker verspreiden zich via het lymfestelsel, en een van de eerste tekenen dat de kanker zich verspreid (uitgezaaid) heeft, is de aanwezigheid ervan in de dichtstbijzijnde lymfeklieren.

WAT IS EEN SCHILDWACHTKLIER?

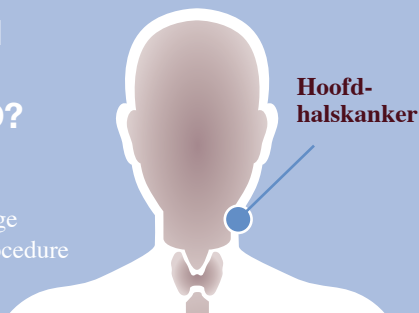
Een schildwachtklier is de eerste lymfeklier waarnaar kankercellen zich als eerste vanuit een primaire tumor verspreiden.

WAT IS EEN SCHILDWACHTKLIERBIOPSIE?

Een schildwachtklierbiopsie is een procedure waarbij de schildwachtklier wordt geïdentificeerd, verwijderd en onderzocht om vast te stellen of kankercellen aanwezig zijn. Een positieve schildwachtklierbiopsie wijst erop dat de schildwachtklier kankercellen bevat, wat aangeeft dat de kanker is gaan verspreiden en aanwezig kan zijn in andere nabijgelegen lymfeklieren (regionale lymfeklieren genaamd).

BIJ WELKE PATIËNTEN WORDT GEWOONLIJK EEN SCHILWACHTKLIER PROCEDURE UITGEVOERD?

Patiënten met hoofd-halskanker kunnen een schildwachtklierbiopsie ondergaan, vnl bij mondholte tumoren. Ook bij sommige andere locaties kan een schildwachtklierprocedure worden verricht.



HUIDIGE KIJK OP SCHILWACHTKLIERBIOPSIEËN

Het momenteel aanvaarde behandelbeleid is dat patiënten bij wie de kans op subklinische metastasen op basis van de omvang van de primaire tumor groter is dan 20%, een electieve nekdissectie (END) moeten ondergaan. Een dergelijk beleid kan er echter toe leiden dat wel 80% van de patiënten de END-procedure ondergaan zonder dat ze daar baat bij hebben, terwijl ze wel aan de risico's van de procedure worden onderworpen.

WAT ZIJN DE VOORDELEN VAN HET UITVOEREN VAN EEN SCHILWACHTKLIERBIOPSIE BIJ PATIËNTEN MET HOOFD-HALSKANKER?

1

Bevestigen van de aanwezigheid van regionale metastasen om de behandeling en prognose van patiënten met hoofd-halskanker vast te stellen.

2

Vaststellen van het stadium van de kanker.

3

Schatten van het risico dat tumorcellen het vermogen hebben ontwikkeld om zich naar andere delen van het lichaam te verspreiden.

4

Mogelijkheid om patiënten een alternatief voor uitgebreidere operatieve oplossingen te kunnen bieden.

5

Een schildwachtklierprocedure is een minimaal invasieve operatieve ingreep die slechts korte tijd in de operatiekamer vergt en waarvan patiënten snel herstellen. Na een dergelijke ingreep kunnen patiënten ook zeer snel uit het ziekenhuis worden ontslagen.

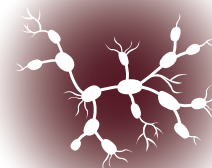
WIE VOERT DE SCHILDWACHTKLIERPROCEDURE UIT?

Een hoofd-halschirurg voert de schildwachtklierbiopsie uit bij patiënten met kanker in het hoofd halsgebied. Deze procedure is multidisciplinair van aard, waarbij de chirurg ervoor moet zorgen dat specialisten op het gebied van nucleaire geneeskunde, radiologen en pathologen actief worden betrokken bij een geslaagde implementatie van deze procedure.

AANBEVELINGEN

Een benadering met een multidisciplinair team (MDT), waarbij artsen vanuit verschillende specialismen samenwerken en als team optreden, wordt steeds belangrijker bij de behandeling van hoofd-halskanker, zodat deze complexe en uiteenlopende tumoren effectief, tijdig en empirisch onderbouwd kunnen worden behandeld. De leden van het multidisciplinaire team kunnen, afhankelijk van de beschikbare hulpbronnen en artsen, per instelling verschillen, maar een team bestaat gewoonlijk uit hoofd-halschirurgen, bestralings- en medisch oncologen, specialisten op het gebied van medische beeldvorming, verpleegkundigen en maatschappelijk werkers. Een van de

voordelen van een multidisciplinaire benadering van hoofd halskanker is dat op deze manier een groter scala aan behandelingsopties aan de patiënt kan worden aangeboden door een team specialisten die op de hoogte blijven van de laatste ontwikkelingen op hun eigen vakgebied. Medische zorgverleners op het gebied van hoofd-halskanker moeten op de hoogte zijn van de nieuwste technieken die beschikbaar zijn om het stadium van de kanker bij hun patiënten te kunnen beoordelen. Vaststellen of de kanker zich heeft verspreid is van cruciaal belang om de prognose van de patiënt te bepalen en om ervoor te zorgen dat de patiënt de beste behandeling krijgt.



De *Make Sense*-campagne wordt gevoerd door:



Europese steun voor de *Make Sense*-campagne wordt geboden door:

MERCK

