Aandoening

Anuskanker

Als u van uw arts te horen krijgt dat u mogelijk anuskanker heeft, begrijpen we dat u hiervan schrikt en dat u graag wilt weten waar u aan toe bent. Om u hierbij te helpen, hebben we deze informatie opgesteld. Het is een supplement bij de Informatiewijzer Oncologie. In dit supplement krijgt u uitleg over de onderzoeken en het zorgtraject.

De informatie die we hier geven is algemeen. De situatie kan voor u persoonlijk anders zijn.

De anus is de uitgang van de darmen. Via de anus verlaat de ontlasting het lichaam. Anuskanker is een zeldzame vorm van kanker. Bij anuskanker is er een tumor ontstaan in de anus of in de huid vlak om de anus heen. Anuskanker kan uitzaaien naar andere plaatsen in het lichaam. Bijvoorbeeld in de lymfeklieren in de lies en bekken, lever of in de longen.

Kanker is een ingrijpende ziekte. Alles waar u mee te maken krijgt voor, tijdens of na de behandeling hebben we voor u verzameld op onze pagina 'Kanker' (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/kanker).

Zorgpad anuskanker

De zorg voor patiënten met anuskanker is in het Jeroen Bosch Ziekenhuis vastgelegd in een zorgpad. Dit betekent dat zorgverleners die betrokken zijn bij de zorg voor patiënten met anuskanker duidelijke afspraken hebben gemaakt: wie geeft welke zorg en op welk moment? We geven u met dit zorgpad ook inzicht in het traject waarin u zit: wat is de volgende stap, wanneer kunt u die verwachten en wie begeleidt u daarbij?

Uw vaste aanspreekpunt

Uw verpleegkundig specialist GE (gastro-enterologie) begeleidt u tijdens iedere stap van het behandelplan. Zij is uw vaste aanspreekpunt. Ze is altijd op de hoogte van uw situatie en de 'spin in het web' voor de verschillende zorgverleners die bij uw behandeling zijn betrokken. In deze periode van behandeling komt er erg veel op u af. Heeft u vragen of wilt u zaken bespreken, dan kunt u hiermee altijd terecht bij de verpleegkundig specialist.

Meer informatie? Kijk op kanker.nl (https://www.kanker.nl/kankersoorten/anuskanker/algemeen/wat-is-anuskanker)

Onderzoeken

Om te bepalen welke behandeling we u het beste kunnen bieden, moeten we eerst weten of er wel of geen uitzaaiingen zijn. Daarom vraagt uw arts vervolgonderzoek aan.

De verpleegkundig specialist of de chirurg maakt voor u afspraken voor de vervolgonderzoeken. U krijgt een schema waarop u kunt zien wanneer u de onderzoeken heeft. De uitslag van de onderzoeken krijgt u van de chirurg.

- PET CT scan, bij een PET-CT-scan krijgt u in 1 keer een PET-scan en een CT-scan. Met dit onderzoek is goed te zien waar in het lichaam de kankercellen precies zitten. In de folder 'FDG-PET onderzoek van het lichaam met een diagnostische CT-scan' leest u hoe u zich moet voorbereiden op dit onderzoek.
- Soms is het nodig om ook een MRI te maken. Met een MRI-scan kunnen we zien of de tumor door de darmwand is

gegroeid. Ook is er te zien of er vergrote lymfeklieren zijn. In de folder 'MRI- en MRA-onderzoek' leest u hoe u zich moet voorbereiden op dit onderzoek.

FDG-PET onderzoek van het lichaam met een diagnostische CT-scan (LNG-050)

Een PET-scanner maakt de suikercelstofwisseling zichtbaar met behulp van een radioactieve vloeistof en brengt heel precies de ziekte in beeld. Daarna maken we met datzelfde apparaat een diagnostische CT-scan met jodiumhoudend contrastmiddel.

Deze CT-scan wordt meestal op de afdeling Radiologie gedaan, maar kan ook op de afdeling Nucleaire Geneeskunde gedaan worden.

LET OP!

- U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens 2 DAGEN vóór het onderzoek goed door!
- We vragen u om 10 minuten vóór de afspraaktijd aanwezig te zijn, in verband met de bruikbaarheid van de radioactieve stof.
- Het komt soms voor dat wij de radioactieve stof niet geleverd krijgen en dat wij het onderzoek moeten uitstellen. Dit is helaas pas heel kort van tevoren bekend. U bent dan misschien al onderweg of zelfs al in het ziekenhuis. Wij begrijpen dat dit erg vervelend voor u is, maar vragen uw begrip hiervoor.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/fdg-pet-onderzoek-van-het-lichaam-met-een-diagnostische-ct-scan-lng-050

MRI onderzoek algemeen

MRI staat voor Magnetic Resonance Imaging. Bij een MRI-onderzoek worden met behulp van sterke magneetvelden en radiogolven foto's gemaakt van organen en weefsels in het lichaam.

Een MRA-onderzoek is een MRI van de bloedvaten. Veelal wordt hierbij contrastvloeistof toegediend via een infuus.

U leest hier algemene informatie over het onderzoek. Uw persoonlijke situatie kan soms anders zijn dan hier beschreven.

LET OP!

- U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens 3 DAGEN vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.
- We vragen u om ruim van tevoren de vragenlijst in te vullen. Heeft u één of meer vragen met JA beantwoord? Neem dan contact op met afdeling Radiologie.

In dit filmpje kunt u zien hoe u zich op een MRI-onderzoek moet voorbereiden en hoe het onderzoek verloopt.

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/anuskanker).

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/mri-onderzoek-algemeen

Behandelingen

In een gezamenlijke bespreking (oncologiebespreking) maken artsen van verschillende specialismen samen een behandelplan voor u. De behandeling die u krijgt, hangt af van de uitslag van de onderzoeken. Een behandeling kan als doel hebben u te genezen (curatieve behandeling). Als u niet meer beter kunt worden, is het doel van de behandeling uw klachten zoveel mogelijk te verlichten (palliatieve behandeling)

Curatieve behandelingen

De meeste patiënten worden behandeld met chemoradiatie. Bij kleinere tumoren of bij patiënten met een matige algehele conditie is alleen bestralen genoeg.

Soms komt u in aanmerking voor een uitgebreide operatie waarbij de chirurg de anus, kringspier, een deel van de endeldarm en lymfeklieren verwijderd. Deze operatie heet een Abdominoperianale Resectie (APR).

Zeer zelden komt u in aanmerking voor een kleine operatie. Dit is alleen als het om een kleine tumor gaat in een heel vroeg stadium.

Palliatieve behandeling

Als u niet meer kunt genezen, is het doel van de behandeling om de ziekte te remmen, klachten te verminderen en te zorgen voor een
zo goed mogelijke kwaliteit van leven. Mogelijkheden daarvoor zijn:

- chemotherapie;
- afhankelijk van de klachten kan er bestraling worden gegeven.

Uw vaste aanspreekpunt

Uw verpleegkundig specialist GE (gastro-enterologie) begeleidt u tijdens iedere stap van het behandelplan. Zij is uw vaste aanspreekpunt. Ze is altijd op de hoogte van uw situatie en de 'spin in het web' voor de verschillende zorgverleners die bij uw behandeling zijn betrokken.

In deze periode van behandeling komt er erg veel op u af. Heeft u vragen of wilt u zaken bespreken, dan kunt u hiermee altijd terecht bij de verpleegkundig specialist.

Chemoradiatie bij anuskanker

Bij chemoradiatie krijgt u ruim 6 weken lang tegelijkertijd bestraling én chemotherapie.

De eerste dag van uw behandeling krijgt u chemotherapie via een infuus en direct daarna de eerste bestraling. De verdere behandeling krijgt u chemotherapie in de vorm van tabletten. U krijgt dus maar 1 keer een infuus met chemotherapie.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/chemoradiatie-bij-anuskanker

Radiotherapie (bestraling)

Radiotherapie is het behandelen van kanker met bestraling.

Op de website van Instituut Verbeeten vindt u voorlichtingsvideo’s en meer informatie over de behandelroute bij een bestralingsbehandeling (https://www.verbeeten.nl/radiotherapie/behandelroute).

Bekijk ook het filmpje over radiotherapie:

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/anuskanker).

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/radiotherapie-bestraling

Chemotherapie

Als u kanker heeft, kunt u een behandeling krijgen met chemotherapie.

Dit is een behandeling met speciale medicijnen. Deze medicijnen heten cytostatica. Het doel van deze medicijnen is de deling van cellen te stoppen, vooral snelgroeiende cellen. Kankercellen delen zich meestal vaker en sneller. Deze cellen zijn daardoor gevoeliger voor cytostatica.

Bekijk hier het filmpje over chemotherapie:

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/anuskanker).

Onder 'Lees meer' kunt u een filmpje over de combinatie van chemotherapie en immunotherapie bekijken.

Soms wordt een combinatie gegeven van chemotherapie en immunotherapie. Bij sommige kuren krijgt u naast een infuus ook tabletten. Als dat voor u geldt dan bespreekt de arts of verpleegkundig specialist dit met u.

Bekijk hier het filmpje over de combinatie van chemotherapie en immunotherapie :

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/anuskanker).

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/chemotherapie

Anuskanker, operatie

Bij anuskanker opereert de chirurg u door een Abdominale Perianale Resectie (APR) uit te voeren.

Voedsel komt via de slokdarm, de maag en de dunne darm terecht in de dikke darm. De dikke darm is het laatste gedeelte van het spijsveringskanaal. De dikke darm verwijdert water en zouten aan de voedselbrij, waardoor deze indikt. De endeldarm is het laatste stuk van de dikke darm en is ongeveer 15 centimeter lang. Aan het einde van de endeldarm zit de anus.

De endeldarm dient als tijdelijk opslagreservoir voor ontlasting. Zodra de endeldarm vol is krijgen de hersenen een seintje en krijg je aandrang om te poepen.

Deze informatie is een aanvulling op de folder Darmoperatie bij darmkanker (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/darmoperatie-bij-darmkanker), waarin u meer kunt lezen over de voorbereiding, de opname en de nazorg.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/anuskanker-operatie

Poliklinieken en afdelingen

Chirurgie

Chirurgie, ook wel heelkunde genoemd, is een medisch specialisme dat zich bezighoudt met de diagnostiek en behandeling van aandoeningen door middel van operaties.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/chirurgie

Chirurgie bij kanker

Chirurgen kunnen door andere specialisten worden ingeschakeld worden om patiënten met kanker te opereren.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/chirurgie-bij-kanker

Oncologisch Centrum

Het Oncologisch Centrum is de centrale plaats in het Jeroen Bosch Ziekenhuis voor patiënten met kanker of bloedziekten.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/oncologisch-centrum

Code CHI-176

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis