Aandoening

Baarmoederkanker (endometriumcarcinoom)

Baarmoederkanker is een kwaadaardige aandoening van de baarmoeder. Baarmoederkanker ontstaat meestal in het slijmvlies van de baarmoeder. De meest voorkomende klacht bij baarmoederkanker is vaginaal bloedverlies of bruinige afscheiding na de overgang. Ook onregelmatig bloedverlies tussen de menstruaties door, kan wijzen op baarmoederkanker.

Het is belangrijk voor uw behandeling en de vooruitzichten om te weten welke soort tumor u heeft. Daarom wordt er altijd een stukje weefsel van de tumor in het laboratorium onderzocht. Er wordt met een MMR-test gekeken of bepaalde eiwitten wel of niet aanwezig zijn in de tumor. En soms wordt uw DNA onderzocht of hier bepaalde afwijkingen in worden gevonden die te maken hebben met baarmoederkanker. Ook kunnen we bepalen of de kankersoort misschien erfelijk (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/erfelijkheid-bij-baarmoederkanker)is. U kunt meer lezen over deze onderzoeken op kanker.nl/onderzoeken-bij-baarmoederkanker (https://www.kanker.nl/kankersoorten/baarmoederkanker/onderzoeken/onderzoeken-bij-baarmoederkanker)

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

Meer informatie over baarmoederkanker? Kijk ook op de website kanker.nl (https://www.kanker.nl/kankersoorten/baarmoederkanker/algemeen/wat-is-baarmoederkanker#show-menu)

Onderzoeken

De gynaecoloog of verpleegkundig specialist doet een gynaecologisch onderzoek en maakt een vaginale echo. Als op de echo blijkt dat het slijmvlies van de baarmoeder verdikt is zal de arts een beetje baarmoederslijmvlies wegnemen (pipelle) voor verder onderzoek.

Soms lukt het niet om een pipelle af te nemen of wil de gynaecoloog de binnenkant van de baarmoeder beter kunnen bekijken (diagnostische hysteroscopie). Vaak is ook meer aanvullend onderzoek nodig, zoals bloedonderzoek, een longfoto of een CT-scan.

Voor algemene informatie over de onderzoeken die te maken hebben met baarmoederkanker, kunt u terecht op de website kanker.nl (https://www.kanker.nl/kankersoorten/baarmoederkanker/onderzoeken/onderzoeken-bij-baarmoederkanker)

Vaginale echoscopie

Een vaginale echoscopie is een inwendige echo.

Bij een inwendige echo brengt de arts of echoscopiste een transducer (staafje) in uw vagina om de baarmoeder of eierstokken te kunnen beoordelen. Een vaginale echo maken we bijvoorbeeld met menstruatieklachten, pijn in de onderbuik of bij het plaatsen

van een spiraal.

Echoscopie is een techniek waarmee organen in het lichaam zichtbaar worden gemaakt. Bij een echoscopie maken we gebruik van geluidsgolven. Een transducer zendt deze geluidsgolven uit. U kunt deze geluidsgolven niet horen. U voelt de geluidsgolven ook niet. Het weefsel in uw lichaam kaatst een deel van deze geluidsgolven terug. Deze geluiden vormen een beeld op de monitor.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/vaginale-echoscopie

Baarmoederslijmvlies onderzoek met pipelle

De gynaecoloog neemt met een dun zuigslangetje (pipelle) baarmoederslijmvlies weg voor onderzoek.

Soms willen we slijmvliescellen uit de baarmoeder verder onderzoeken. Dit doen we vooral bij bloedverlies rondom de overgang. De arts schuift de pipelle via de baarmoedermond in de baarmoederholte. Hiermee zuigt de arts weefsel uit de baarmoederholte op. Mocht dit niet lukken dan nemen we weefsel weg tijdens een hysteroscopie.

Een hysteroscopie is een onderzoek waarbij de gynaecoloog de binnenkant van de baarmoeder bekijkt. Dit gebeurt met een hysteroscoop. Dit is een dunne, holle buis waar een lichtbundel, een kleine camera en een slangetje doorheen gaat. Door de scoop brengt de arts tijdens het onderzoek water in de baarmoeder om beter te kunnen zien en weefsel weg te kunnen nemen. Het weefsel wordt in het laboratorium onderzocht op mogelijke afwijkingen.

Het opzuigen kan licht bloedverlies veroorzaken. Dit onderzoek wordt zonder verdoving gedaan. Sommige vrouwen ervaren dit als kortdurend pijnlijk en/of onprettig. De uitslag krijgt u 7 tot 10 dagen na het onderzoek. We spreken met u af of u hiervoor langskomt of dat we u bellen.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/baarmoederslijmvlies-onderzoek-met-pipelle

CT-scan van de buik; voorbereiding met kraanwater

CT-scan betekent Computer Tomografie.

Bij dit onderzoek maken wij met röntgenstralen, foto's van uw lichaam.

LET OP! U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Het is belangrijk dat u dit goed doet. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan. Lees deze informatie **1 DAG** vóór het onderzoek goed door!

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/ct-scan-van-de-buik-voorbereiding-met-kraanwater

Behandelingen

De behandeling van baarmoederkanker is vooral afhankelijk van het stadium van de ziekte (https://www.kanker.nl/kankersoorten/baarmoederkanker/na-de-uitslag/het-stadium-van-baarmoederkanker?gclid=EAIaIQobChMIw8DW8ZzP9QIVAdd3Ch1vUAawEAAYBCAAEgJzlPD_BwE). Een operatie is de meest voorkomende behandeling bij baarmoederkanker. Op kanker.nl (https://www.kanker.nl/kankersoorten/baarmoederkanker/behandelingen/behandeling-van-baarmoederkanker)vindt u algemene informatie over de behandelingen die worden toegepast.

Behandeling bij baarmoederkanker

De behandeling van baarmoederkanker is afhankelijk van het stadium van de ziekte.

Het stadium van de ziekte wordt bepaald door het soort baarmoederkanker en de gradering van de kankercellen. Lees meer

hierover op Kanker.nl (https://www.kanker.nl/kankersoorten/baarmoederkanker/algemeen/soorten-baarmoederkanker)

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/behandeling-bij-baarmoederkanker

Baarmoederverwijdering bij baarmoederkanker

Bij baarmoederkanker is een operatie de meest voorkomende behandeling.

Er zijn 2 operaties mogelijk: een laparoscopische operatie (kijkbuisoperatie) of een open buikoperatie. De gynaecoloog bespreekt met u van tevoren welke operatie u krijgt. Tijdens de operatie verwijdert de gynaecoloog de baarmoeder en meestal ook de eierstokken. Mogelijk worden ook lymfeklieren verwijderd.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/baarmoederverwijdering-bij-baarmoederkanker

Hysteroscopie

Een hysteroscopie is een operatie in de baarmoeder via een hysteroscoop.

Dit is een holle buis, die via de vagina wordt ingebracht. De scoop wordt aangesloten op een camera. De arts kan zo op de monitor de binnenkant van de baarmoeder goed zien. Zo nodig kan de arts via de scoop een behandeling doen.

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

Immuuntherapie

Bij kanker kan mogelijk immuuntherapie gegeven worden. Dit is een verzamelnaam voor behandelingen die het eigen afweersysteem actief maken.

Immuuntherapie richt zich dus niet rechtstreeks op de tumor, maar stelt het afweersysteem in staat om kankercellen te bestrijden. Dat doet het afweersysteem bijvoorbeeld ook bij bacteriën. Immuuntherapie kan afzonderlijk worden gegeven of in combinatie met andere behandelingen.

Podcast 'In behandeling'

Luister onze podcast 'In behandeling' voor meer informatie over immuuntherapie. In de podcast krijgt u een rondleiding over de afdeling, vertelt een patiënt over zijn ervaringen en geven onze zorgverleners uitleg over het behandeltraject.

Luister de podcast 'In behandeling' (https://app.springcast.fm/podcast/in-behandeling-kanker)

Bekijk het filmpje over immuuntherapie:

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

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

Kanker.nl heeft een voorlichtingsfilmpje (https://youtu.be/h8Xdn1euRfE) gemaakt om uit te leggen hoe immuuntherapie werkt.

Afweerreacties

Immuuntherapie zorgt voor het versterken van afweerreacties. Dit kan soms leiden tot afweerreacties gericht tegen het eigen lichaam (dit heet auto-immuniteit). Overal in het lichaam kunnen hierdoor ontstekingsreacties ontstaan. U kunt bijvoorbeeld last krijgen van een grieperig gevoel, darmontstekingen met diarree en/of huidontstekingen in de vorm van uitslag. Soms moeten we hierdoor stoppen met de behandeling of u krijgt medicijnen die het afweersysteem remmen om zo de bijwerkingen te behandelen. Dit laatste hoeft geen effect te hebben op de anti-kankerwerking van uw behandeling.

Het is niet te voorspellen hoe u op immuuntherapie reageert. Sommige mensen hebben veel last van bijwerkingen, anderen merken er minder van. De ernst van de bijwerkingen zegt niets over het resultaat van de behandeling. Dus als u veel last heeft

van bijwerkingen, betekent dat niet automatisch dat de behandeling goed werkt. Omgekeerd geldt hetzelfde: als u weinig last heeft van bijwerkingen, dan wil dat niet zeggen dat de immuuntherapie niet goed werkt.

Toediening

Immuuntherapie kunnen we op verschillende manieren geven. Dit is afhankelijk van de soort immuuntherapie die u krijgt. De meeste behandelingen worden gegeven via een infuus.

Combinatie van chemotherapie en immunotherapie

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/).

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

Poliklinieken en afdelingen

Gynaecologie en Verloskunde

Het specialisme Gynaecologie en Verloskunde houdt zich bezig met de medische zorg voor de vrouw in al haar levensfasen.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/gynaecologie-en-verloskunde

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 ONC-251

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis