Aandoening

Barrett-slokdarm

Bij een Barrett-slokdarm heeft het onderste deel van de slokdarm een ander slijmvlies dan normaal.

Het lichtroze slijmvlies van de slokdarm verandert in donkerroze slijmvlies. Dit lijkt op het slijmvlies uit de maag.

Een Barrett-slokdarm zelf geeft geen klachten. Maar van de achterliggende oorzaak kunt u wel last hebben. Een Barrett-slokdarm ontstaat namelijk doordat er jarenlang maagzuur in de slokdarm is gekomen (reflux). Ongeveer 1 op de 10 mensen met refluxklachten ontwikkelt een Barrett-slokdarm.

Een kleine groep mensen met een Barrett-slokdarm heeft een iets hogere kans op slokdarmkanker. Dat is het geval als de Barrett-slokdarm 5 centimeter of langer is, of als in de naaste familie iemand slokdarmkanker heeft gehad. U komt dan in aanmerking voor regelmatige controles. Zo kunnen we eventuele afwijkingen vroeg opsporen. Wanneer er onrustige cellen worden gevonden, zijn er verschillende behandelmogelijkheden.

Er zijn drie groepen patiënten:

- Mensen met een Barrett-slokdarm voor wie geen verdere controles (https://www.barrett.nl/voor-patienten/verdere-controles-zijn-niet-nodig/) nodig zijn.
- Mensen met een Barrett-slokdarm die onder controle (https://www.barrett.nl/voor-patienten/ik-ben-onder-controle/) zijn.
- Mensen met een Barrett-slokdarm die hiervoor een behandeling (https://www.barrett.nl/voor-patienten/ik-krijg-hiervoor-behandeling/) krijgen.

Maag Lever Darm Fonds (https://www.mdlfonds.nl/chronische-ziekten/barrett-slokdarm/)

Onderzoeken

De diagnose wordt gesteld met een zogenoemde gastroscopie. Met een flexibele slang met een camera bekijkt de arts de slokdarm van binnen. Tijdens dit onderzoek nemen we kleine stukjes weefsel (biopten) weg. Die worden onder een microscoop onderzocht om de diagnose Barrett-slokdarm met zekerheid vast te stellen.

Gastroscopie

Bij een gastroscopie bekijkt de endoscopist het slijmvlies van uw slokdarm, maag en twaalfvingerige darm.

Dit gebeurt met een soepele bestuurbare slang (endoscoop). De endoscopist brengt de endoscoop via uw mond, keel en maag naar de twaalfvingerige darm. Bij dit onderzoek kan de endoscopist eventuele afwijkingen opsporen.

Krijgt u een gastroscopie in combinatie met een coloscopie (darmonderzoek)? Volg dan de voorbereiding voor de coloscopie (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/coloscopie).

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/barrett-slokdarm).

Bekijk hier de video met ondertitels (https://www.youtube.com/watch?v=DYbTNFSS2_c&amp%3Bfeature=youtu.be).

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/gastroscopie

Behandelingen

Uw arts verwijst u voor behandeling naar het Barrett Expert Centrum in het Radboud UMC in Nijmegen. Een team van gespecialiseerde artsen en verpleegkundigen bekijkt en bespreekt met u welke behandeling (https://www.barrett.nl/voor-patienten/ik-krijg-hiervoor-behandeling/) het beste bij uw situatie past. Het afwijkende slijmvlies kan bijvoorbeeld worden weggesneden, verhit of bevroren.

Poliklinieken en afdelingen

Maag-, Darm- en Leverziekten (MDL)

Het specialisme Maag-, Darm- en Leverziekten (MDL) richt zich op de diagnostiek en behandeling van ziekten van het spijsverteringskanaal.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/maag-darm-en-leverziekten-mdl

Code INT-670

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis