Aandoening

Uitzaaiingen in de lever (levermetastasen)

Uitzaaiingen ontstaan doordat er van een kwaadaardige tumor cellen losraken.

Via de bloedbaan of het lymfestelsel komen deze losse kankercellen ergens anders in het lichaam terecht. Uitzaaiingen ontstaan regelmatig in de lever, omdat er zoveel bloedvaten doorheen lopen. Uitzaaiingen in de lever worden ook wel levermetastasen genoemd.

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)'.

Meer informatie? Kijk op Kanker.nl. (https://www.kanker.nl/algemene-onderwerpen/uitzaaiingen/uitzaaiingen-in-de-lever/uitzaaiingen-in-de-lever)

Uitzaaiingen in de lever komen bijvoorbeeld voor bij patiënten met darmkanker (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/dikke-darmkanker-colorectale-tumor), maagkanker (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/maagkanker), borstkanker (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/borstkanker), alvleesklierkanker (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/alvleesklierkanker) en longkanker (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/longkanker). Maar eigenlijk kunnen alle vormen van kanker uitzaaien naar de lever. Uitzaaiingen in de lever kunnen tegelijkertijd met de primaire tumor worden ontdekt, maar ook pas veel later.

Primaire leverkanker

Soms ontstaat een kwaadaardige tumor in de lever zelf. Dit noemen we primaire leverkanker. Bij primaire leverkanker bestaat de tumor uit andere cellen dan bij een uitzaaiing in de lever. Primaire leverkanker bestaat uit levercellen, terwijl een uitzaaiing in de lever van bijvoorbeeld borstkanker uit borstkankercellen bestaat. De behandeling van primaire leverkanker is dan ook anders dan die van een uitzaaiing in de lever. Wilt u meer informatie over primaire leverkanker? Bekijk dan de pagina 'Primaire leverkanker (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/leverkanker)'.

Centrum voor leverchirurgie

Het Jeroen Bosch Ziekenhuis is een centrum voor leverchirurgie binnen het oncologisch netwerk EMBRAZE in West-Brabant en Zeeland. Dat betekent dat patiënten in deze regio voor een leveroperatie worden doorverwezen naar het Jeroen Bosch Ziekenhuis. Op deze manier is alle kennis en ervaring op het gebied van leverchirurgie gebundeld. Zo kunnen wij de beste behandeling bieden aan patiënten met relatief zeldzame leveraandoeningen. Na de operatie worden patiënten altijd weer terugverwezen naar hun eigen ziekenhuis voor eventuele nazorg.

Het Jeroen Bosch Ziekenhuis is gespecialiseerd op het gebied van minimaal invasieve leverchirurgie (laparoscopie, kijkoperatie). Hiermee bedoelen we operaties waarbij een zo klein mogelijke insnede wordt gemaakt (laparoscopie, kijkoperatie). Het Jeroen Bosch Ziekenhuis voldoet ruimschoots aan de landelijke norm voor het minimum aantal leveroperaties dat uitgevoerd moet worden.

Nazorg

Als u uitzaaiingen in de lever heeft gehad, blijft u altijd onder controle in het ziekenhuis. Afhankelijk van de behandeling die u heeft gehad en het stadium van uw ziekte, bespreekt de arts de verschillende vormen van controle met u.

Leefstijladviezen

Soms krijgt u na uw behandeling bepaalde leefstijladviezen. Deze kunnen helpen om uw lever zo goed mogelijk te laten werken en verdere schade te voorkomen. Of u zich moet houden aan bepaalde leefstijladviezen is onder meer afhankelijk van de behandeling die u heeft gehad. Als er tijdens een operatie veel leverweefsel is weggehaald krijgt u vaak leefstijladviezen mee.

Onderzoeken

Uitzaaiingen in de lever worden soms eerder dan of tegelijkertijd met de primaire tumor ontdekt. Soms ook per toeval of bij vervolgcontroles na een eerdere behandeling voor kanker.

Als uit de onderzoeken blijkt dat u uitzaaiingen in uw lever heeft en uw arts vermoedt dat er ook tumorweefsel buiten de lever zit, is het soms nodig een kijkoperatie te doen. Met een kijkoperatie kan uw arts meer duidelijkheid krijgen over de eventuele uitbreiding van het tumorweefsel buiten de lever. Dit wordt alleen gedaan als er aanwijzingen zijn dat het tumorweefsel mogelijk niet verwijderd kan worden.

Echo-onderzoek algemeen (echografie)

Met een echo kan de radioloog of laborant een orgaan, pees of gewricht met geluidsgolven (echo) onderzoeken.

De radioloog of laborant beweegt met een klein apparaat (transducer) over het te onderzoeken lichaamsdeel. De transducer zendt geluidsgolven uit en vangt deze ook weer op. Het echoapparaat zet deze om tot een beeld.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/echo-onderzoek-algemeen-echografie

CT-scan algemeen

Bij dit onderzoek worden afbeeldingen gemaakt van uw lichaam door middel van een smalle bundel röntgenstralen.

CT-scan staat voor Computer Tomografie.

LET OP! U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens EEN DAG vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/ct-scan-algemeen

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/uitzaaiingen-in-de-lever-levermetastasen).

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

Algemene informatie onderzoeken Nucleaire Geneeskunde (LNG-092)

Op de afdeling Nucleaire Geneeskunde voeren we onderzoeken uit met behulp van radioactieve stoffen.

U krijgt een kleine hoeveelheid radioactieve stof toegediend. We kunnen de stof toedienen via:

- een injectie in een bloedvat in uw arm;
- een capsule die u moet doorslikken;
- of via een maaltijd.

Op de radioactieve stof kunt u niet allergisch reageren, de stof geeft geen bijwerkingen en u raakt de stof ook vanzelf weer kwijt. Met de radioactieve stof kunnen we de werking van het lichaam en van de organen onderzoeken. Hoe het lichaam of het orgaan werkt wordt afgebeeld of gemeten. Deze vorm van onderzoek noemen we ook wel ‘scintigrafie’. We doen dit met een gammacamera of een PET-scanner. Soms wordt er aanvullend een CT-scan gemaakt, dit is een onderzoek met röntgenstraling. Ook kan er onderzoek gedaan worden naar kanker en kan het effect van uw therapie in de gaten gehouden worden.

In deze video geven we kort uitleg over onze onderzoeken bij (een vermoeden van) kanker:

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/uitzaaiingen-in-de-lever-levermetastasen).

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/algemene-informatie-onderzoeken-nucleaire-geneeskunde-lng-092

Behandelingen

Uitzaaiingen in de lever kunnen we op verschillende manieren worden behandeld.

De behandeling is onder meer afhankelijk van welke kankersoort de uitzaaiing heeft veroorzaakt. Daarnaast speelt ook een rol:

- de uitgebreidheid van de uitzaaiingen;
- de plaats van de uitzaaiingen;
- of er uitzaaiingen buiten de lever zijn;
- uw conditie.

Doel van de behandeling

De behandeling van uitzaaiingen in de lever kan gericht zijn op genezing of op het remmen van de ziekte. De arts kijkt samen met u wat in uw situatie de mogelijkheden zijn.

Curatieve behandeling

Is genezing het doel, dan heet dit een curatieve behandeling. Als u uitzaaiingen in de lever heeft, kan een leveroperatie een genezende behandeling zijn. Dit kan met een open operatie of een kijkoperatie. Een andere mogelijkheid is een behandeling met thermale ablatie (verhitting) zoals Radiofrequente Thermoablatie (RFA) of Microwave Ablatie (MWA). Soms wordt een leveroperatie gecombineerd met thermale ablatie.

Neo-adjuvante behandeling

Een operatie of thermale ablatie is niet altijd direct mogelijk als u uitzaaiingen in de lever heeft. Soms krijgt u eerst nog een behandeling met chemotherapie om de tumor in de lever te verkleinen. Dit noemen we een neo-adjuvante behandeling.

Palliatieve behandeling

Als genezing niet (meer) mogelijk is, kan de behandeling gericht zijn op het remmen van de ziekte en/of het verminderen van klachten. Dit heet een palliatieve behandeling.

Er zijn daarnaast nog enkele andere palliatieve behandelingen mogelijk. Deze behandelingen worden veelal in studieverband gedaan. U wordt hiervoor doorverwezen naar een academisch ziekenhuis of het Antoni van Leeuwenhoek ziekenhuis. Uw arts kan u hier meer over vertellen.

Afzien van de behandeling

Sommige mensen met uitzaaiingen in de lever besluiten geen behandeling te laten doen. Een behandeling kan altijd bijwerkingen geven. Hier kunt u meer last van hebben, dan van de uitzaaiingen zelf. Wij begrijpen dat dit een lastige beslissing is. U weet van te voren niet precies wat het resultaat van de behandeling zal zijn, of hoeveel last u krijgt van de bijwerkingen. Uw arts bespreekt dit met u en helpt u bij het maken van de juiste beslissing.

Uw vaste aanspreekpunt

Uw verpleegkundig specialist 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.

Leveroperatie (leverresectie)

Bij een leveroperatie verwijdert de chirurg een deel van de lever.

Bij de meeste patiënten moet een leveroperatie gebeuren vanwege uitzaaiingen van (darm)kanker in de lever. Heel soms gaat het om kanker die in de lever begonnen is (primaire levertumor). Sommige patiënten moeten voor de operatie eerst een aantal kuren chemotherapie krijgen. Bij andere patiënten gaat het om een goedaardige zwelling in de lever, die veel klachten veroorzaakt.

Het doel van de operatie is om alle zichtbare tumor(en) te verwijderen met een schone snijrand en hierbij zoveel mogelijk gezond leverweefsel te behouden. Hoeveel leverweefsel er verwijderd moet worden, hangt af van de grootte en de plaats van de tumor(en). Bij een gezonde leverfunctie kan tot 70% van uw lever veilig worden verwijderd. De resterende lever groeit vervolgens in 3 tot 4 weken na de operatie uit tot de nodige hoeveelheid leverweefsel.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/leveroperatie-leverresectie

Radiofrequente ablatie (RFA) en microwave ablatie (MWA)

Bij de RFA (Radio Frequency Ablatie) en/of MWA (Micro Wave Ablatie) vernietigen we plekjes met afwijkend weefsel, door ze te verhitten met microgolven.

Om tumoren (of kankercellen) te behandelen kan verhitting worden toegepast. De arts kan de tumoren/kankercellen op 2 manieren verhitten. Als je radiofrequente ablatie (RFA) krijgt, gaat het om hitte van radiogolven. Radiogolven zijn een soort straling, net zoals röntgenstraling of uv-straling. Bij microwave ablatie (MWA) gaat het om microgolven.

Deze vormen van verhitting zorgen ervoor dat de tumor afsterft, de tumoren/kankercellen worden als het ware weggebrand. Na de verhitting (ablatie) ruimt het lichaam zelf de afvalstoffen op, waarna er een litteken in het behandelde gebied over blijft. Beide behandelingen werken even goed. Welke behandeling je krijgt, hangt af van de voorkeur van de arts en de grootte van de tumor.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/radiofrequente-ablatie-rfa-en-microwave-ablatie-mwa

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/uitzaaiingen-in-de-lever-levermetastasen).

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/uitzaaiingen-in-de-lever-levermetastasen).

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

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/uitzaaiingen-in-de-lever-levermetastasen).

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

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

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

GE-chirurgie

Gastro-enterologische chirurgie richt zich op operaties in de buikholte, zoals operaties aan de dikke darm, alvleesklier, lever of galblaas.

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

Code ONC-281

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis