

Aandoening

Maagkanker (maagcarcinoom)

Maagkanker is een kwaadaardige tumor in de maag.

Er bestaan verschillende soorten maagkanker, afhankelijk van het type weefsel waaruit de tumor ontstaat. De meest voorkomende vorm is het adenocarcinoom. Dit is een tumor die ontstaat uit de klierbuisjes in het slijmvlies van de maag.

Meer informatie? Kijk op Kanker.nl (<https://www.kanker.nl/kankersoorten/maagkanker/wat-is/maagkanker>)

Onderzoeken

Als uw arts maagkanker vermoedt, krijgt u een of meerdere onderzoeken.

Als de eerste onderzoeken laten zien dat er geen verdere uitzaaiingen zijn, krijgt u ook nog een diagnostische laparoscopie.

Diagnostische laparoscopie bij maagkanker

Als bij maagkanker uit de eerste onderzoeken blijkt dat er geen verdere uitzaaiingen zijn, krijgt u nog een diagnostische laparoscopie.

Een ander woord voor laparoscopie is kijkoperatie. De arts onderzoekt de buikholte met een speciale kijkbuis: een laparoscoop en kan stukjes weefsel of buikvocht wegnemen. Dit weefsel onderzoekt de patholoog onder de microscoop. In de folder 'Maagkanker' leest u hier meer over.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/diagnostische-laparoscopie-bij-maagkanker>

Gastroscopie

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

Dit gebeurt met behulp van een bestuurbare buigzame slang, de gastroscop. De slang wordt via uw keelholte naar binnen gebracht. Bij dit onderzoek kan de arts eventuele afwijkingen opsporen. In de folder 'Gastroscopie' leest u meer over dit onderzoek.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/gastroscopie>

CT-scan algemeen

CT-scan staat voor Computer Tomografie.

Hierbij maakt de radiodiagnostisch laborant met röntgenstralen opnamen van de plaats die de arts wil onderzoeken. Met de scan kan de arts afwijkingen aan de bloedvaten, organen of botten beter opsporen of beter in beeld krijgen. In de folder 'CT-scan algemeen' leest u meer over dit onderzoek.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/ct-scan-algemeen>

Behandelingen

Als de diagnose maagkanker gesteld is, neemt de arts met u door welke behandelmogelijkheden er zijn.

Curatieve behandeling

Het kan zijn dat behandeling gericht is op genezing. Dit heet curatieve behandeling. Er zijn twee mogelijkheden voor genezende behandelingen:

- U krijgt eerst chemotherapie, en daarna een operatie.
- De tumor wordt direct via een operatie weggehaald.

De operatie vindt plaats in het Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis, locatie TweeSteden Ziekenhuis in Tilburg. Het Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis is gespecialiseerd in het operatief verwijderen van een tumor in de maag.

Palliatieve behandeling

Het is ook mogelijk dat de maagkanker niet meer te genezen is. In dat geval kunnen behandelingen ervoor zorgen dat de klachten verminderen. Dit zijn palliatieve behandelingen: chemotherapie, bestraling, plaatsen van een stent, gastric bypass.

Chemotherapie

Wanneer 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. In de folder 'Chemotherapie' leest u hier meer over.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/chemotherapie>

Radiotherapie (bestraling)

Radiotherapie is het behandelen van kanker met bestraling.

Ongeveer de helft van de patiënten met kanker krijgt radiotherapie. Vaak wordt radiotherapie gegeven in combinatie met een operatie en/of chemotherapie. Op de website van Instituut Verbeeten vindt u meer informatie over radiotherapie (<https://www.verbeeten.nl/bestraling/behandeling-kanker.aspx>).

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/radiotherapie-bestraling>

Stentplaatsing bij maagkanker

Wanneer u maagkanker heeft, kan de tumor de doorgang van de maag blokkeren.

Hierdoor kan uw maag niet goed voedsel opnemen en/of kan het voedsel niet goed naar de darm doorgaan. Om dit op te lossen, kunnen we een voedingsbuisje (stent) plaatsen. Daarmee maken we een doorgang voor het voedsel. Het voedsel loopt dan door het buisje en bereikt zo de maag of twaalfvingerige darm. In de folder 'Maagkanker' leest u hier meer over.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/stentplaatsing-bij-maagkanker>

Gastric bypass bij maagkanker

Wanneer u maagkanker heeft, kan de tumor de doorgang van de maag blokkeren.

De chirurg kan dan soms een verbinding maken tussen het middelste deel van de maag en een stuk van de dunne darm. Deze verbinding zorgt ervoor dat het voedsel via een omweg (bypass) de darmen kan bereiken. In de folder 'Maagkanker' leest u hier meer over.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/gastric-bypass-bij-maagkanker>

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/maag-darm-en-leverziekten-mdl>

Oncologisch Centrum

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

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/oncologisch-centrum>

Chirurgie bij kanker

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

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/chirurgie-bij-kanker>

GE-chirurgie

Gastro-intestinale chirurgie richt zich op operaties aan het maag-darmkanaal. GE-chirurgen doen bijvoorbeeld operaties aan de lever, alvleesklier en dikke darm.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/ge-chirurgie>