

Aandoening

Slokdarmkanker (oesofaguscarcinoom)

Bij slokdarmkanker zit er een kwaadaardige tumor in het slijmvlies van de slokdarm.

De medische term voor slokdarmkanker is oesofaguscarcinoom. Slokdarmkanker komt vaker voor bij mannen dan bij vrouwen. In de folder 'Slokdarmkanker' leest u meer hierover.

[Bekijk folder](#)

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

Onderzoeken

Als uw arts slokdarmkanker vermoedt, krijgt u eerst een gastroscopie.

Als de diagnose slokdarmkanker is gesteld, laat uw arts een aantal aanvullende onderzoeken uitvoeren. Deze onderzoeken zijn nodig om te bepalen hoe we u precies kunnen behandelen.

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>

PET-CT met diagnostische CT en contrastmiddel

Bij alle stofwisselingsprocessen zijn voedingsstoffen nodig, zoals suikers.

Bij dit onderzoek krijgt u een radioactieve vorm van suiker via een infuus in uw arm. In de folder 'PET-CT met diagnostische CT en contrastmiddel' leest u meer over dit onderzoek.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/pet-ct-met-diagnostische-ct-en-contrastmiddel>

Echo-endoscopie

Bij een echo-endoscopie bekijkt de arts uw slokdarm, maag, alveesklier en galwegen.

Dit gebeurt met behulp van een slangetje van ongeveer één centimeter dik, de echo-endoscoop. Dit slangetje wordt via uw keelholte naar binnen gebracht. In de slang zit een kleine camera en een echoapparaatje. Hiermee bekijkt de arts de wandlagen van het maag-darmkanaal en de direct omringende weefsels en organen. In de folder 'Echo-endoscopie van de slokdarm en maag' leest u meer over dit onderzoek

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/echo-endoscopie>

Behandelingen

Slokdarmkanker kan op verschillende manieren worden behandeld.

Het kan zijn dat uw behandeling gericht is op genezing. Dit heet curatieve behandeling. Het is ook mogelijk dat de slokdarmkanker niet meer te genezen is. In dat geval kunnen behandelingen ervoor zorgen dat de klachten verminderen. Dit zijn palliatieve behandelingen.

Er zijn twee opties voor curatieve behandelingen:

- de tumor wordt operatief verwijderd. Voorafgaand aan de operatie krijgt u een combinatie van chemotherapie en bestraling, ook wel chemoradiatie genoemd.
- de tumor kan niet operatief verwijderd worden, maar een behandeling met alleen chemotherapie en bestraling wordt ingezet met als doel u te genezen.

De operatie vindt plaats in het St. Elisabethziekenhuis in Tilburg, of in het TweeSteden ziekenhuis in Tilburg. Het St. Elisabethziekenhuis en het TweeSteden ziekenhuis zijn gespecialiseerd in het operatief verwijderen van een tumor in het slokdarm.

Bij palliatieve behandelingen zijn er de volgende mogelijkheden:

- Bestraling, om de klachten die u heeft te verminderen
- Chemotherapie; om de tumor te verkleinen en uitzaaiingen te remmen
- Een combinatie van bestraling en chemotherapie
- Het plaatsen van een stent (voedselbuisje)

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 in de slokdarm

Door een vernauwing kan het zijn dat eten en/of drinken niet goed door de slokdarm kan gaan.

Om de doorgang van eten en/of drinken toch mogelijk te maken, plaatst de arts met behulp van een flexibele slang (endoscoop) een buisje in uw slokdarm. Zo'n buisje noemen we stent. In de folder 'Stentplaatsing in de slokdarm' leest u meer over deze behandeling.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/stentplaatsing-de-slokdarm>

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>

Code ONC-257