

Maag Darm Leverziekten (MDL)

Galwegkanker

Algemene informatie

Inleiding

U heeft van uw behandelend arts vernomen dat bij u galwegkanker is geconstateerd. Uw behandelend arts heeft u al uitleg gegeven waar dit vandaan kan komen. In deze folder kunt u alles nog eens rustig nalezen.

Algemeen

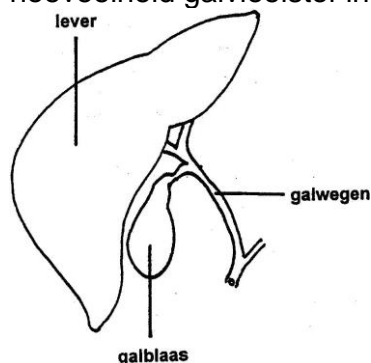
Galwegkanker is een zeldzame vorm van kanker die jaarlijks bij ongeveer 200 mensen wordt vastgesteld. Het is een van de weinige vormen die meer bij vrouwen voorkomt dan bij mannen. Vrouwen zijn gemiddeld ouder dan 60 jaar wanneer galwegkanker wordt geconstateerd. De laatste 10 jaar daalt het aantal nieuwe patiënten met galwegkanker. Meestal wordt een galwegtumor per toeval ontdekt. Als de galwegtumor pas ontdekt wordt wanneer er al klachten zijn, is vaak geen genezing meer mogelijk.

Hoe zien de galblaas en de galwegen er uit?

De galblaas is een 8 tot 10 centimeter lang, en maximaal 3 centimeter breed, peervormig zakje. In de galblaas kan 30 - 60 ml gal opgeslagen worden. De galblaas ligt rechtsboven in de buikholte tegen de voorkant van de lever aan.

In de lever wordt de galvloeistof aangemaakt en via het galwegsysteem getransporteerd naar de galblaas. In de galblaas wordt de galvloeistof iets ingedikt. Zolang er geen gal nodig is voor de vertering, blijft de galvloeistof in de galblaas bewaard. De galblaas is dus in feite alleen een opslagorgaan.

Na het gebruiken van een maaltijd komt de voeding via de slokdarm en de maag in de dunne darm terecht. Op dat moment krijgt de galblaas, als er vetdeeltjes in de voeding aanwezig zijn, via de hersenen en door middel van spijsverterings-hormonen een seintje om gal af te geven. De galblaas knijpt zich samen, waardoor er plotseling een grote hoeveelheid galvloeistof in de darmen komt.



Figuur 1. schematische weergave lever, gal en galwegen

Hoe ontstaat galwegkanker?

De meest voorkomende oorzaken van galwegkanker zijn:

- goedaardige oorzaak (afsluitende galwegstenen, meestal wel pijnlijk);
- leverontsteking (hepatitis);
- ontsteking van de alvleesklier (pancreatitis);
- een kwaadaardige tumor aan de alvleesklier, galwegen of galblaas.

Over de oorzaken van galwegkanker is verder weinig bekend. Wel is er een vermoeden dat vrouwelijke hormonen, galstenen en voeding een rol spelen in het ontstaan ervan.

Wat zijn de klachten?

Vaak zijn er lang geen specifieke klachten bij een galwegtumor. Vaak ontstaat er een pijnloze geelzucht die jeuk kan veroorzaken. In latere stadia, als de tumor al gegroeid is, kunnen bovenbuikspijn, gewichtsverlies, algemene zwakte en acute ontsteking van de galblaas voorkomen.

Hoe wordt de diagnose gesteld?

Bloedonderzoek (leverfunctietests) kan een eerste indruk geven. Bij afsluiting van de galwegen kan meer duidelijkheid verkregen worden door:

- echografie
- C T / MRI-(scan)onderzoek
- Endoscopische Retrograde Cholangio- en Pancreaticografie (ERCP)

Het opspuiten van de galwegen via een langs maag en twaalfvingerige darm ingebrachte slang kan eveneens helpen bij het stellen van de diagnose tumor in de alvleesklier.

- Vaak is het niet mogelijk een diagnose te stellen via microscopisch onderzoek van weefsel (bioptie, punctie).
- Aanvullend onderzoek zoals *longfoto* en *PET-scanonderzoek* is vaak nodig om te bepalen of genezende operaties mogelijk zijn.

Welke behandeling is er mogelijk?

Nadat is geconstateerd dat het om kanker gaat, spreekt de arts met u de behandel-mogelijkheden door. In eerste instantie zijn behandelingen tegen kanker bedoeld om te genezen (curatieve behandelingen). De behandelingen kunnen ook met een ander doel gegeven worden, bijvoorbeeld als aanvullende behandeling of om klachten te bestrijden. Het behandelplan wordt meestal opgesteld door specialisten met verschillende achtergronden, dit heet een multidisciplinair team. Zij maken hierbij gebruik van landelijke (en vaak internationale) richtlijnen. De behandeling wordt gekozen op basis van:

- het type kanker
- de grootte, plaats en groeiwijze van de tumor
- de mate van doorgroei in omliggende weefsels en de eventuele uitzaaiingen
- uw algemene lichamelijke conditie en eventueel uw leeftijd

De meest toegepaste behandeling bij galwegkanker is een operatie (chirurgie) waarbij de kwaadaardige tumor wordt verwijderd.

Mocht de [situatie op korte termijn uitzichtloos zijn](#), dan kunt u ook afzien van verdere behandeling. Uw arts zal dit respecteren en proberen de meest hinderlijke klachten, zoals pijn en jeuk te bestrijden om u zoveel mogelijk comfort te geven.

Stadium

Om aan te geven hoe ver de ziekte zich heeft ontwikkeld en eventueel uitgebreid, wordt een indeling in stadia gebruikt. Het stadium is nodig om de juiste behandeling te kiezen. Dit heet stadiëring of uitgebreidheid van de ziekte. Galwegkanker kan ingedeeld worden naargelang het stadium.

Het stadium wordt bepaald aan de hand van:

- de grootte van de tumor;
- de mate van doorgroei in het omringende weefsel;
- de aanwezigheid van uitzaaiingen in de lymfeklieren of in andere organen.

Uitzaaiingen

Als een galwegtumor zich uitbreidt, groeit deze door in omgevende weefsels en om allerlei structuren als bloedvaten. Bij uitbreiding kan een uitdijende tumor door de wand van de galblaas heen groeien, in omliggende organen zoals de lever. Bij uitzaaiingen kunnen cellen losraken en zich via het bloed of het lymfevocht verspreiden in het lichaam. Er kunnen dan uitzaaiingen ontstaan in de longen, de botten, de nieren en bijniëren.

Palliatieve behandelingen

Als de galweg geblokkeerd is en een operatie onmogelijk is, kan het plaatsen van een buisje in de galwegen (endoprothese) verlichting brengen. Eventueel kan ook door de lever heen een drain worden ingebracht om geelzucht te bestrijden.

Als pijn op de voorgrond staat, kan binnen een pijnteam vaak gezocht worden naar goede oplossingen.

Binnen studieverband kan chemotherapie worden overwogen als palliatieve maatregel. Radiotherapie (bestraling) wordt bij het gevorderde galblaascarcinoom niet meer toegepast.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u ze stellen tijdens het eerstvolgende bezoek of contact opnemen met:

Afdeling Maag Darm Leverziekten

Locatie Venlo

routenummer 90 (laag 3)

☎ (077) 320 58 45

VieCuri Medisch Centrum

Locatie Venlo

Tegelseweg 210

5912 BL Venlo

☎ (077) 320 55 55

internet: www.viecuri.nl

Locatie Venray

Merseloseweg 130

5801 CE Venray

☎ (0478) 52 22 22