



Kwaadaardige aandoeningen van de long

31.005N

Wat is longkanker ?

Wanneer het ingebouwde mechanisme van de cel wordt verstoord en de cellen zich ongecontroleerd beginnen te vermenigvuldigen, ontstaat er een gezwel of tumor. Bij een kwaadaardige tumor spreken we van kanker.

Deze tumoren bestaan uit deeltjes die zich niet alleen ongebreideld en ongeorganiseerd vermenigvuldigen, maar die ook de omgevende weefsels kunnen binnendringen en via het bloed en de lymfevaten kunnen uitzaaien (metastaseren) naar andere delen in het lichaam.

Een longcarcinoom is een kwaadaardig gezwel uitgaande van het slijmvlies van de luchtwegen en ontstaat wanneer cellen van de luchtwegen hun normale controle verliezen, zich ongeremd verder delen.

Oorzaken van longkanker ?

A. Interne risicofactoren

- Ouder worden: tumoren komen vaker voor boven 60 jaar.
- Erfelijkheid: sommige mensen hebben een groter risico op kanker omdat ze van bij de geboorte drager zijn van mutaties in één of meerdere genen

B. Externe risicofactoren

- Roken: belangrijkste risico factor + passief roken!
- Asbest
- Luchtvervuiling
- Beroepsmatig bv blootstelling aan chroom/steenkoolproducten
- Eerdere radiotherapie

Symptomen van longkanker ?

Een longtumor wordt ontdekt naar aanleiding van symptomen: aanslepende hoest, kortademigheid, pijn in de borstkas, het ophoesten van bloedfluisen, vermagering, heesheid, slikstoornissen, maar het kan ook een toevallige vondst zijn op een longfoto voor bijv. een preventief of preoperatief onderzoek.

ALARMSYMPTOMEN: abnormale hoest, kortademigheid, traag genezende luchtweginfectie, bloederige fluisen, gewichtsverlies, zeker bij rokers.

Types longkanker ?

De longtumoren kunnen onderverdeeld worden in 2 grote groepen : de kleincellige en de niet-kleincellige tumoren, die op hun beurt nog verder in subtypes kunnen onderverdeeld worden.

A. Kleincellige longkanker

Kleincellige longkanker komt voor bij ongeveer 20% van de longkankerpatiënten. Het bestaat uit kleine cellen die bijzonder snel delen. De tumor groeit niet alleen snel, maar zaait ook makkelijk uit in het lichaam. Kleincellige longkanker komt typisch voor bij rokers.

B. Niet-kleincellige longkanker

Bij 80% van de gevallen van longkanker is sprake van niet-kleincellige longkanker. Het wordt gekenmerkt door grotere kankercellen. Deze kanker is minder agressief dan de kleincellige vorm, wat betekent dat de tumor minder snel groeit en uitzaait. Er zijn hierin ook nog eens verschillende subtypen.

Het type longkanker speelt dan ook een belangrijke rol bij de keuze van behandeling.

Diagnose van longkanker ?

Op basis van de symptomen en bloedresultaten wordt aanvullende beeldvorming gepland met RX en CT thorax. Daarna zal ook een bronchoscopie worden gepland waarbij binnenin de luchtwegen wordt gekeken (met buisje en camera) om eventueel biopsies te nemen. De lever en het skelet worden nagezien met respectievelijk echografie en botscan. Afhankelijk van voorgaande onderzoeken kan nog een PET scan en CT/ NMR hersenen worden gedaan.

Zo een operatie wordt gepland zal zeker ook een longfunctietest worden gedaan voordien. Mogelijk zal er ook een biopsie vanuit de klieren worden genomen via bronchoscopie met echo (EBUS) of kijkoperatie alvorens een beslissing over de behandeling kan worden genomen.

Behandeling longkanker ?

De meest toegepaste behandelingen bij longkanker zijn een operatie (chirurgie), een behandeling met medicijnen (chemotherapie) en bestraling (radiotherapie). De behandelende arts zal meestal een combinatie van deze verschillende methoden adviseren, afhankelijk van de aard, de locatie en de uitgebreidheid van de tumor, de algemene conditie en de leeftijd van de patiënt. Er wordt een behandeling op maat van de patiënt voorgesteld.

LOTUS (Long Tumor Support Team)

Binnen het Jan Yperman Ziekenhuis is het team van psychologen, diëtisten, sociaal verpleegkundige en oncologie verpleegkundige die zich engageren voor de opvang, begeleiding en ondersteuning van de patiënten met een kwaadaardige longziekte, in samenwerking met de longartsen binnen het ziekenhuis.

Bron informatie:

- **LLCG (Leuven Lung Cancer Group)**
- **Universitair Ziekenhuis Antwerpen**
- **Vlaamse Liga tegen kanker**

LOTUS-verpleegkundige

Katrien Dewancker: 057 35 67 35

Sociaal verpleegkundige

Sabine Anseeuw: 057 35 66 83

Psychologen

Nancy David : 057 35 67 25

Ann Ide: 057 35 67 45

