

# Patiëntenvoorlichting

## Verdenking tumor in de weke delen

### Procedure en informatie

#### Waarom deze folder?

Op dit moment onderzoeken we of u een goed- of kwaadaardige tumor in de weke delen heeft. In deze folder vindt u informatie en uitleg over de procedure.

#### Wat is een wekedelentumor?

De weefsels onder de huid, rondom organen, botten en gewrichten en daar tussenin noemen we weke delen. Voorbeelden zijn spieren, zenuwen, pezen, vet, lymfevaten en bloedvaten. Als cellen in deze weefsels zich ongecontroleerd gaan delen kan er een gezwel ontstaan. Dit gezwel heet dan een tumor in de weke delen of een wekedelentumor.

#### Goedaardige wekedelentumor

Een gezwel wordt ook wel een tumor genoemd en kan goedaardig of kwaadaardig zijn. Een goedaardige tumor groeit niet door andere weefsels heen en kan niet uitzaaien. Gelukkig zijn veel tumoren in de weke delen goedaardig. Een veel voorkomende wekedelentumor is een lipoom of een fibroom.

#### Kwaadaardige wekedelentumor

Bij een kwaadaardige wekedelentumor is de celdeling niet meer onder controle. De cellen groeien overmatig. We spreken dan over kanker. De tumor groeit in andere weefsels en kan uitzaaien. Uitzaaiingen van deze tumoren komen meestal voor in de longen. Daarnaast kunnen ze ook voorkomen in het skelet, de buik, lever of lymfeklieren.

Een kwaadaardige tumor in de weke delen wordt ook wel sarcoom genoemd. Er zijn meer dan 50 verschillende soorten en ze kunnen in het gehele lichaam voorkomen. De meest voorkomende zijn onder andere: leiomyosarcoom, liposarcoom, angiosarcoom en synoviasarcoom. Een sarcoom komt relatief weinig voor. Elk jaar krijgen 600-700 mensen in Nederland te horen dat ze een sarcoom hebben.

#### Oorzaak

Vaak is er geen duidelijke oorzaak te benoemen. Wel zijn er bepaalde zaken die de kans op een wekedelentumor kunnen vergroten:

- bepaalde erfelijke ziektes zoals neurofibromatose, het Li-Fraumeni-syndroom en het Lynchsyndroom
- bestraling in het verleden
- besmetting met HIV-/HPV-virus bij het Kaposisarcoom

## **Klachten en symptomen**

De klachten hangen af van de plek en grootte van de tumor. Vaak geeft een diepliggende tumor pas in een later stadium klachten. Er kan onder de huid een zwelling ontstaan die langzaam groter wordt maar geen pijnklachten geeft. Ook kan de zwelling plotseling ontstaan, juist snel groeien en wel pijnklachten geven. Als een tumor in de buik zit, kunnen er klachten ontstaan van een vol gevoel, opgezette buik en darmklachten.

## **Diagnose**

Als het vermoeden bestaat dat u een kwaadaardige wekedelentumor heeft, dan willen we u zo snel mogelijk duidelijkheid geven. Via de huisarts of een andere specialist bent u verwezen naar de oncologisch chirurg. Deze arts stelt vragen aan u en verricht het lichamelijk onderzoek. Voor of na het bezoek aan de oncologisch chirurg worden zo nodig aanvullende onderzoeken gedaan.

Mogelijke onderzoeken zijn:

- bloedonderzoek
- echografie
- MRI scan
- longfoto
- CT scan
- PET CT scan

De arts bepaalt welke onderzoeken voor u nodig zijn om een diagnose te kunnen stellen. Informatie over deze onderzoeken ontvangt u op de polikliniek.

## **Biopsie**

Een biopsie is een ingreep waarbij de radioloog een stukje weefsel (biopt) wegneemt. Bijna altijd wordt het biopt afgenomen onder een lokale verdoving met behulp van een holle naald. Om de precieze plek van de biopsie vast te stellen, gebruikt de radioloog een echografie en soms een CT-scan. De patholoog onderzoekt het biopt om te kijken of er goedaardige of kwaadaardige cellen aanwezig zijn. Bovendien kan de patholoog specifieke kenmerken van de tumor bepalen. Of een biopsie nodig is bepaalt de arts.

## **Multidisciplinair overleg**

De uitkomsten van uw onderzoeken worden besproken in het wekelijkse multidisciplinair overleg. Bij dit multidisciplinair overleg zijn uw oncologisch chirurg, radioloog, radiotherapeut, patholoog, nucleair geneeskundige, verpleegkundig specialist en casemanager aanwezig samen met 2 specialisten vanuit het Antoni van Leeuwenhoek ziekenhuis. Tijdens dit multidisciplinaire overleg wordt de diagnose gesteld en het verdere behandelplan gemaakt. U bent zelf niet aanwezig tijdens dit overleg. U hoort de uitkomst van uw behandelend arts. Hiervoor krijgt u een telefonische afspraak of een afspraak op de polikliniek.

### **Behandeling goedaardige wekedelentumor**

Een goedaardige tumor die (pijn)klachten geeft kan (bijna altijd) operatief worden verwijderd. Welke en/of een operatie nodig is, hangt af van de tumorsoort en de plaats van de tumor. De chirurg bespreekt dit met u.

### **Behandeling kwaadaardige wekedelentumor**

De behandeling van een kwaadaardige wekedelentumor kunnen zijn:

- operatie
- radiotherapie
- chemotherapie, soms in combinatie met immunotherapie

Bij een agressieve tumor is het nodig om voor de operatie de tumor te bestralen. In dat geval krijgt u van de radiotherapeut uitgebreide informatie. Een enkele keer is het nodig om chemotherapie voor of na de operatie te krijgen. De behandeling van een kwaadaardige wekedelentumor is altijd maatwerk. Dit wordt verder niet in deze folder beschreven.

### **Contactgegevens**

De casemanager en de verpleegkundig specialisten zijn uw vaste aanspreekpunt. U kunt altijd met al uw klachten en vragen bij hen terecht:

- Eva Buisman (verpleegkundig specialist)
- Daniëlle de Jonge (casemanager)
- Sammy Smit (verpleegkundig specialist)

Ze zijn bereikbaar op werkdagen tussen 8:30 uur en 16:00 uur via polikliniek chirurgie op telefoonnummer 072 - 548 2400 of via e-mailadres [vschir@nwz.nl](mailto:vschir@nwz.nl)

### **Informatie op internet**

Als u informatie via internet wilt lezen, kijk dan eens op de onderstaande sites:

- [www.patiëntenplatformsarcomen.nl](http://www.patiëntenplatformsarcomen.nl)
- [www.kanker.nl](http://www.kanker.nl)