

Wat belangrijk is om te weten in uw situatie

Heeft u of uw naaste kanker?

Dan kan dat veel vragen en zorgen geven. Uw arts en verpleegkundige staan voor u klaar om u te helpen. Wij vinden het belangrijk dat u de beste zorg krijgt die bij u past. Daarom werkt uw ziekenhuis samen met 8 andere ziekenhuizen en een bestralingskliniek in Zuidoost-Nederland. Samen vormen wij OncoZON. Wij voldoen als 1^{ste} oncologisch netwerk in NL aan strenge topnormen.

Wij delen onze nieuwste kennis en ervaring elke dag met elkaar. Onze zorgprofessionals bieden hun hulp zoveel mogelijk in uw eigen ziekenhuis. Al kan het zijn dat sommige onderdelen van uw behandeling op andere locaties binnen OncoZON plaatsvinden. Dit gebeurt dan altijd in overleg met u.

www.oncozon.nl/eierstokkanker

Neem dit overzicht elke keer mee. Zo heeft u altijd alle belangrijke details bij elkaar.

Uw contacten

Naam en functie behandelaar:

.....

Naam en functie casemanager:

.....

Contactgegevens:

.....

.....

Wat is eierstokkanker?

Eierstokkanker is een kwaadaardige tumor (een gezwel) in de eierstok en/of de eileider. De medische naam voor eierstokkanker is ovariumcarcinoom.

Welke stadia van eierstokkanker zijn er?

Genezing van eierstokkanker hangt vooral af van het stadium van de ziekte bij de diagnose. Dus hoe uitgebreid de ziekte is en of er uitzaaiingen zijn. Meestal kan dit gezien worden met een CT-scan.

Uw arts zal u uitleggen in welk stadium de kanker bij u is:

- Stadium 1 De tumor zit in 1 of beide eierstokken.
- Stadium 2 De tumor is doorgroeid in andere organen rond de eierstokken.
- Stadium 3 Er zijn uitzaaiingen in de buikholte
 - buiten het kleine bekken, bijvoorbeeld in het buikvlies
 - in het vetschort
 - in de lymfeklieren in de omgeving van waar de kanker is ontstaan.
- Stadium 4 Er zijn uitzaaiingen ergens anders in het lichaam, namelijk:

.....

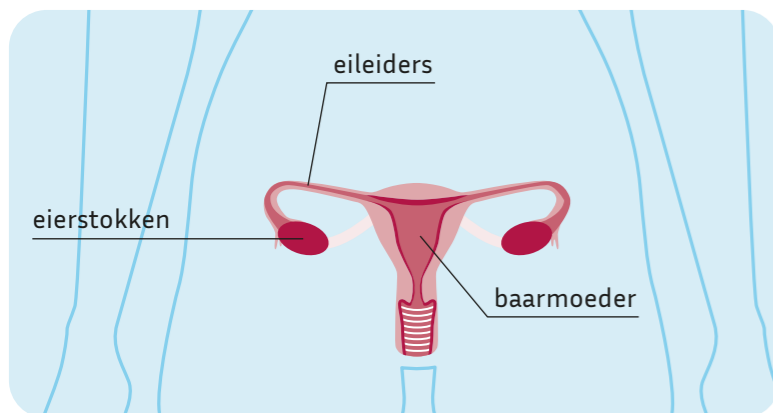
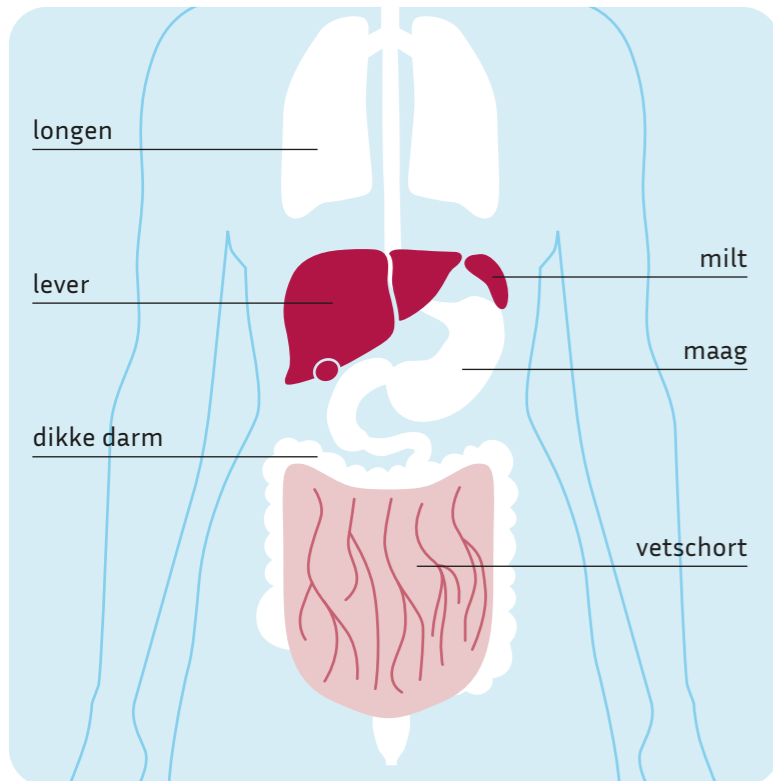
.....



Wat gebeurt waar?

Behandeling:

- Buikoperatie
- Chemotherapie



Wilt u meer weten over eierstokkanker?

Bijv.: buikoperatie, HIPEC, chemotherapie, PARP-remmers, second opinion, complementaire zorg, nazorg, palliatieve zorg, lotgenotencontact.

Bekijk: www.kanker.nl/eierstokkanker
www.olijf.nl (patiëntenorganisatie)

Goede vragen

1. **Wat zijn mijn mogelijkheden?**
Wat bieden jullie? Zijn er nog andere mogelijkheden bij een ander ziekenhuis? Zijn er nieuwe studies of onderzoeken die voor mij een mogelijke optie zijn?
2. **Wat zijn de voor- en nadelen van die mogelijkheden?**
Welke complicaties of bijwerkingen zijn bekend? Wat zijn mogelijke gevolgen op langere termijn?
3. **Wat betekent dat in mijn situatie?**
Wat kan ik zelf doen om mijn situatie te verbeteren?



Aantekeningen

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Hoe verloopt uw zorgtraject?

Tijdens de gesprekken hoort u meer over de:

Duur operatie	Duur chemokuren
Duur opname	Duur tussen de kuren
Duur herstel operatie	Duur tussen kuren / operatie
Aantal chemokuren	Duur gehele traject



1 Verwijzing door uw arts

U bent door uw huisarts of specialist doorverwezen naar de gynaecoloog vanwege klachten. Er wordt gedacht aan eierstokkanker. We gaan samen verder onderzoek doen, zodat wij u de beste zorg kunnen bieden. Vanzelfsprekend houden wij ook uw huisarts op de hoogte.



2 Eerste gesprek en onderzoeken

Uw arts stelt u vragen over uw klachten en doet lichamelijk onderzoek. Vaak zijn extra onderzoeken nodig om een goed beeld te krijgen. Bij u zijn dat:

- Bloedonderzoek
- Echo (via de vagina en/of buik)
- Scan (CT of MRI) van uw buik (en longen als dat nodig is)
- Onderzoek van het weefsel (biopt)
- Onderzoek van vocht in uw buik (punctie)
- Kijkoperatie (laparoscopie)



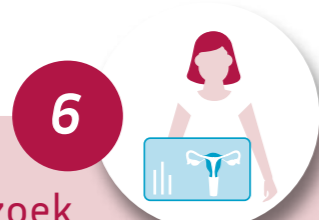
3 Regionaal specialisten overleg (Multi Disciplinair Overleg = MDO)

Een team van specialisten uit de regio bespreekt regelmatig uw situatie. Zo kunnen telkens de beste keuzes gemaakt worden. Dit team bestaat o.a.

- Gynaecoloog:** de arts die u heeft doorgestuurd
- Gynaecoloog-oncoloog:** de arts die ook de operatie doet
- Internist-oncoloog:** de arts die zorgt voor de chemotherapie
- Radioloog:** de arts die via scans bepaalt waar de tumor zit en hoe groot deze is
- Patholoog:** de arts die het weefsel bekijkt en bepaalt of het kanker is en om welk type kanker het gaat.

Casemanager: begeleidt u tijdens uw behandeling en geeft advies en beantwoordt uw vragen (dit is een oncologisch verpleegkundige of een verpleegkundige specialist)

Ondersteunende professionals
Daarnaast zijn er deskundigen die geen deel uit maken van het overleg, maar die u wel waardevolle hulp kunnen bieden, als u dat wenst. Zoals een diëtist (voedingsadvies), fysiotherapeut (bewegen en herstel), maatschappelijk werker, geestelijk verzorger en of psycholoog (voor het bespreken van uw situatie en de gevolgen die het voor u heeft, bijv. bij zorgen en of angsten).



6 Aanvullend onderzoek

De tumor wordt onderzocht op afwijkingen in het DNA. Zo weet de arts welke aanvullende behandeling het beste bij u past. Soms is extra onderzoek nodig om te kijken of de ziekte erfelijk is. U kiest zelf of u dit onderzoek wilt doen. Als de ziekte erfelijk lijkt, wordt dit verder onderzocht door een speciale arts (klinisch geneticus). Die legt uit wat de uitslag betekent voor u en uw familie.



5 Behandeling(en)

De behandeling voor eierstokkanker bestaat meestal uit een combinatie van een operatie en chemotherapie. Er zijn verschillende mogelijkheden. De volgorde wordt besproken in het regionaal specialisten overleg en met u.

- Mogelijke behandelingen zijn:
- Eerst een buikoperatie (primaire debulking genoemd) gevolgd door 6 chemokuren.
 - Eerst 3 chemokuren*, daarna een buikoperatie (ook wel interval debulking genoemd) gevolgd door 3 chemokuren.
 - Eerst 3 chemokuren*, daarna een buikoperatie met een verwarmde chemospoeling in de buik (dit heet HIPEC) gevolgd door 3 chemokuren.

U kunt er ook voor kiezen om geen behandeling meer te ondergaan (zie ook 'palliatieve zorg').

* Na de eerste paar chemokuren wordt met een scan bepaald of een buikoperatie goed uitgevoerd kan worden.



4 Uitslag en behandelgesprek

Bij een volgende afspraak komt u terug bij uw hoofdbehandelaar om de uitslagen te bespreken. U mag altijd iemand of meerdere personen meenemen als u dat fijn vindt. Uw arts legt uit wat er precies bij u gevonden is.

Samen bespreekt u de mogelijke behandeling(en). Daarbij worden de voor- en nadelen genoemd van de behandelingen. Stel gerust uw vragen, dat geldt ook voor uw naaste(n). Samen wordt er een behandelplan gemaakt dat bij u past.



7 Zorg na de behandeling

Na de behandeling heeft u nog afspraken met uw arts om te kijken hoe het met u gaat. En of u nog last heeft van bijwerkingen. Hoe vaak u terugkomt, hangt af van uw situatie en wat u afspreekt met de arts. Ook wordt samen gekeken of er extra zorg nodig is. Bijvoorbeeld hulp bij het verbeteren van uw conditie, het oppakken van dagelijkse activiteiten en/of het verwerken van de ziekte. Uw casemanager en uw arts helpen u hierbij, zodat u zoveel mogelijk de dingen kunt doen die u belangrijk vindt.

De **chemotherapie** remt de groei van de kanker. Dit gebeurt via een infuus in de arm of via een katheter direct in de buikholte. Hoe lang een kuur duurt, bespreekt de arts met u. De kuren worden zoveel mogelijk in uw eigen ziekenhuis gegeven.

Tijdens een **buikoperatie** wordt geprobeerd de tumor weg te halen. Deze operatie wordt in het Catharina Ziekenhuis Eindhoven of het Maastricht UMC+ gedaan. U blijft daarna enkele dagen in het ziekenhuis.

- Aanvullende behandeling met PARP-remmers. Deze blokkeren een specifiek eiwit (PARP) dat kankercellen helpt hun DNA te herstellen. Mocht dit bij u van toepassing zijn, dan bespreekt uw arts dit met u.

Als iemand niet meer beter wordt, is er **palliatieve zorg**. Er is aandacht voor hoe iemand zich voelt. In het lichaam en in het hoofd. Er is hulp bij pijn en andere klachten. Maar er is ook aandacht voor wat iemand belangrijk vindt in het leven. Om iemand, ondanks de ziekte, het zo prettig mogelijk te maken.

Maakt u zich zorgen of twijfelt u ergens over? Neem dan gerust contact op met uw casemanager of uw arts!