Pancreaskanker steeds vaker operabel

- **Ook complexere pancreastumoren komen nu in aanmerking**
- **Voorbehandeling met chemo- en radiotherapie is cruciaal**
- **Sinds 2019 twee nieuwe pancreaschirurgen in het UZ Brussel**

Vaatreconstructie bij pancreaschirurgie (links: voor; rechts: na). Mensen die 20 jaar geleden inoperabel waren, hebben nu een overlevingskans die vergelijkbaar is met patiënten die altijd al operabel waren.

DR. NOUREDIN MESSAOUDI

> Lever- en pancreaschirurg

> MOC-coördinator Hepatobiliaire en Pancreasoncologie

PROF. DR. RASTISLAV KUNDA

> Lever- en pancreaschirurg

> Hoofd Interventionele Endoscopie

CONSULTATIES

T 02 477 60 40

(lever-, galblaas- en pancreasteam)

Meer en meer patiënten met een pancreastumor komen in aanmerking voor chirurgie. Twintig jaar geleden was minder dan 20% operabel, vandaag is dat gestegen naar 25%. Dat komt enerzijds door doeltreffender preoperatieve behandelingen met chemo- en/of radiotherapie. Dr. Messaoudi: "De belangrijkste reden voor inoperabiliteit is de insluiting van de poortader door de tumor. Als we die tumor preoperatief kunnen doen krimpen, waardoor die los komt van de bloedvaten, is een totale curatieve resectie mogelijk."

VAATRECONSTRUCTIE TECHNISCH HAALBAAR

Een tweede reden voor betere resultaten met pancreaschirurgie, is de technische vooruitgang op operatief vlak. Dr. Messaoudi: "In steeds meer gevallen is een vaatreconstructie mogelijk, waardoor de doorbloeding van en naar de darmen gegarandeerd blijft, op voorwaarde dat de patiënten goed hebben gereageerd op de chemo. De tumor hoeft niet volledig los te komen van de bloedvaten, maar het moet wel technisch haalbaar zijn om een reconstructie uit te voeren."

OPTIMAAL BEHANDELTRAJECT BINNEN TWEE WEKEN

De behandeling van pancreaskanker is complex en vereist daarom een multidisciplinaire aanpak. Maakt u een afspraak bij één specialist, dan komt u meteen bij alle betrokken partijen terecht: een oncoloog, radioloog, endoscopist, gastro-enteroloog, pancreaschirurg enz. Dr. Messaoudi: "De patiënt staat telkens centraal en krijgt een optimaal behandeltraject op maat, zowel prognostisch als wat de levenskwaliteit betreft. We brengen de patiënt in een *fast track*, zodat we binnen de twee weken een behandeling kunnen opstarten - wat ook nodig is, want een pancreastumor is doorgaans erg agressief."

De behandeling van pancreaskanker is complex en vereist een multidisciplinaire aanpak.

In 2019 heeft het UZ Brussel twee nieuwe pancreaschirurgen aangenomen, dr. Messaoudi die werd opgeleid in Canada, en prof. Kunda die voordien in Denemarken actief was. Samen hebben ze de afgelopen tien jaar ruim 500 pancreasoperaties uitgevoerd.