

**Een hersentumor.
En nu?**

Inhoudsopgave

| | | |
|---|--|---|
| 1 | Inleiding..... | 1 |
| 2 | Aanvullend onderzoek en waarschijnlijke diagnose | 2 |
| 3 | Wachttijd tot opname UMCG | 3 |
| 4 | Klachten, die meteen behandeld (moeten) worden | 3 |
| 5 | Tot slot | 4 |
| 6 | Ruimte voor vragen..... | 6 |

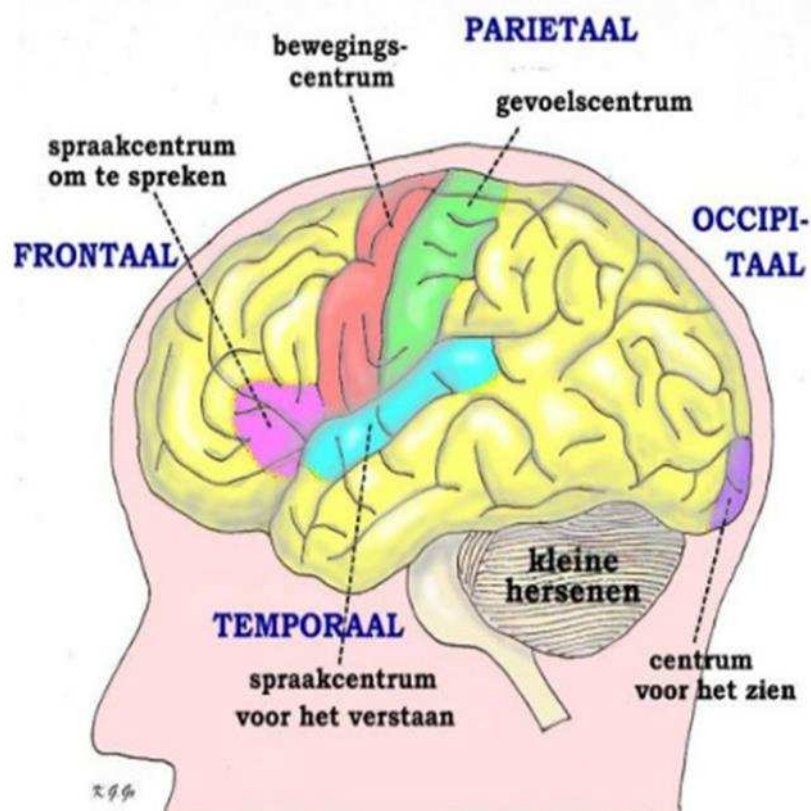
1 Inleiding

Er is bij u de diagnose hersentumor gesteld. U bent daarom doorgestuurd naar afdeling neurologie voor nader onderzoek. Waarschijnlijk heeft u neurologische klachten die zich kunnen uiten als:

- epileptische insulten (toevallen)
- spraakstoornissen
- uitval van arm en/of been
- visusklachten (bv dubbelzien, wazig zien, uitval van een gezichtsveld etc.)
- hoofdpijn/ verwardheid/ concentratiestoornis/ gedragsverandering/ vermoeidheid.

Met deze folder willen wij u en uw naasten informeren over wat er gaat gebeuren in de tijd van waarschijnlijke diagnose totdat u overgaat naar het Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG) voor verdere behandeling.

De hersenen kunt u zien als centrale computer die de verschillende lichaamsfuncties aansturen. Op de volgende afbeelding kunt u zien welke gedeeltes van de hersenen verantwoordelijk zijn voor bepaalde lichaamsfuncties.



Als een storing in een van de hersengedeeltes optreedt, kan het tot eerdergenoemde klachten komen.

2 Aanvullend onderzoek en waarschijnlijke diagnose

Naar aanleiding van uw klachten is er aanvullend onderzoek gedaan door middel van een CT-scan en/of een MRI-scan. Eventueel is er ook een EEG gedaan (hersenscan, meestal bij epileptische insulten).

Uit deze aanvullende onderzoeken is gebleken dat u een gezwel (= tumor) in de hersenen hebt.

Er bestaan verschillende soorten van hersentumoren, waarbij de gliomen de meest voorkomende hersentumoren bij volwassen mensen zijn. Voor de behandeling is het noodzakelijk te weten om wat voor soort tumor het gaat. Uw neuroloog heeft contact opgenomen met de neurochirurgen van het UMCG. Deze zullen met hun team overleggen of u in aanmerking komt voor een

hersenenoperatie (craniotomie) of dat er een biopsie (verwijderen van een stukje tumorweefsel voor verder onderzoek) wordt gedaan. Pas als dit gebeurd is en de uitslag van het weefselonderzoek bekend is, kan een **definitieve diagnose** gesteld worden. De behandeling wordt daar dan op afgestemd.

3 Wachtijd tot opname UMCG

In de meeste gevallen gaat u niet meteen over naar het UMCG. Over het algemeen is er een gemiddelde wachttijd, afhankelijk van meerdere factoren, van maximaal een aantal weken. Als het vertrouwd is, zal uw behandelende neuroloog u in de tussentijd naar huis sturen. Uw huisarts wordt natuurlijk nauwkeurig over uw situatie en ziektebeeld door de neuroloog ingelicht.

Soms komt het voor dat de lichamelijke klachten zo ernstig zijn dat de neuroloog ervoor kiest om u op afdeling BGB-neurologie op te nemen. Hij/zij kan u dan met medicijnen behandelen om de klachten te verminderen. Afhankelijk van hoe snel de behandeling aanslaat kunt u alsnog eerst met ontslag naar huis of wordt ervoor gekozen dat u tot overname door het UMCG bij ons op de afdeling verblijft.

4 Klachten, die meteen behandeld (moeten) worden

De klachten van een hersentumor hangen samen met de groei van de tumor en met de plaats waar de tumor groeit. Toename van druk in het hoofd is een klacht die veroorzaakt wordt door tumorgroei. Verder kan ook vochtophoping rondom de tumor in het hersenweefsel voor druktoename zorgen (hersenoedeem).

Kenmerken van een hoge hersendruk zijn hoofdpijn, misselijkheid en wazig zien, soms ook verwardheid en sufheid.

Is er sprake van een hersenoedeem of een te hoge druk, dan start de neuroloog vaak met medicijnen (dexamethason) om de hersendruk te verlagen. In de meeste gevallen verminderen de verschijnselen binnen enkele dagen.

Ook kan het zijn dat u last hebt van epileptische aanvallen. Dit kan variëren van spiertrekkingen in arm en been tot ernstige toevallen. Dit gebeurt door overprikkeling in de hersenen. Uw neuroloog zal u dan instellen met anti-epileptica om verdere epileptische insulten te voorkomen.

5 Tot slot

Een hersentumor is een ernstige diagnose en komt bij u en uw naasten als een harde klap aan. U en uw familie zitten met heel veel vragen en zorgen over de behandeling, prognose en hoe de toekomst er uit zal zien. Ook de wachttijd tussen de waarschijnlijke diagnose en de verdere behandeling in het UMCG is moeilijk. U weet dat er iets in uw hoofd groeit wat daar niet hoort te zitten en wilt het liefst dat er onmiddellijk actie genomen wordt.

Het is belangrijk, dat u weet waar u terecht kunt als er problemen zijn. Als er geen toename van klachten is, kan een wachttijd geen kwaad. Bij verergering van klachten of bijkomende klachten adviseren wij u contact op te nemen met uw behandelend neuroloog. Tijdens kantoortijden kan dit via de polikliniek neurologie. Buiten kantoortijden kan het best via de dokterswacht met de dienstdoende neuroloog worden overlegd.

Als u behoefte hebt om met iemand over uw zorgen en angsten te praten, kan het helpen om maatschappelijk werk of de geestelijke verzorger in te schakelen. Tijdens een opname op de afdeling BGB-neurologie kan dit geregeld worden door een van onze verpleegkundigen. In het geval u thuis verblijft, kunt u contact opnemen met uw huisarts. Hij/zij regelt dan de nodige hulp.

Voor het team neurologie van het ziekenhuis Tjongerschans is het belangrijk dat u weet dat u altijd met uw vragen bij ons terecht kan. Wij zullen ons uiterste best doen om uw vragen zo goed mogelijk te beantwoorden en u met onze adviezen verder te helpen.

Telefoon polikliniek Neurologie : 0513-685370

Telefoon verpleegafdeling BGB-Neurologie: 0513-685625

Voor meer informatie over hersentumoren, behandeling en prognose treft u onderstaand een lijst aan met betrouwbare websites.

De meest informatieve website is: www.hersentumor.nl

Verdere websites: www.cerebraal.nl
www.epilepsie.nl
www.hersenstichting.nl
www.kwf.nl
www.stophersentumoren.nl

