

Nieuwsbrief BlaZIB

Uitgave 4, mei 2020

BlaZIB (BlaaskankerZorg In Beeld) is een landelijke kwaliteitsregistratie voor blaaskankerzorg. Het doel van BlaZIB is om inzicht te geven in de kwaliteit van blaaskankerzorg en waar mogelijk te verbeteren.

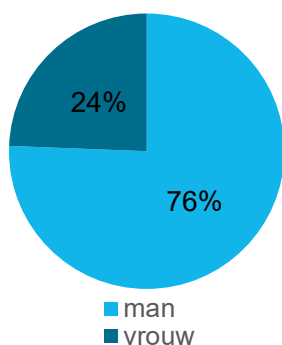
Blaaskankermaand mei

De maand mei is internationale blaaskankermaand. In deze maand wordt door patiëntverenigingen wereldwijd extra aandacht gevraagd voor blaaskanker. Zo hopen ze mensen meer bewust te maken van de eerste mogelijke signalen van blaaskanker, zodat een eventuele diagnose vroegtijdig gesteld kan worden. Bloed in de urine is een reden om direct naar de dokter te gaan. Dit wordt in het [filmpje](#) van de patiëntvereniging *Leven met blaas- of nierkanker* geïllustreerd. Ook wordt in blaaskankermaand mei aandacht gevraagd voor mensen die leven met blaaskanker en de gevolgen ervan.

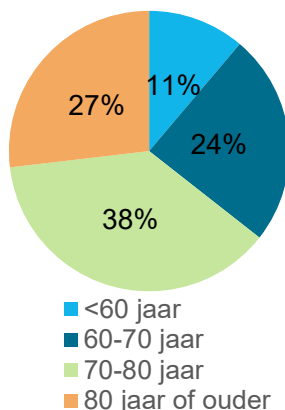
Eerste beschrijvende resultaten van BlaZIB

In deze nieuwsbrief presenteren we graag de eerste resultaten van BlaZIB. In het BlaZIB onderzoek zijn ongeveer 6.000 patiënten opgenomen. Deze patiënten hebben allemaal de diagnose blaaskanker zonder uitzaaiingen gekregen in de periode van 1 november 2017 tot en met 31 oktober 2019 in een van de Nederlandse ziekenhuizen. Hieronder volgen een aantal kenmerken van deze patiënten en hun ziekte.

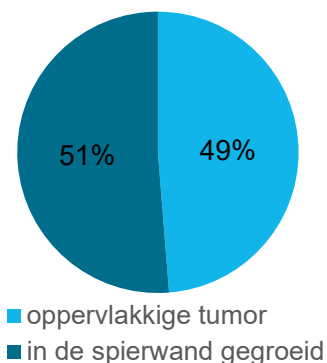
Geslacht



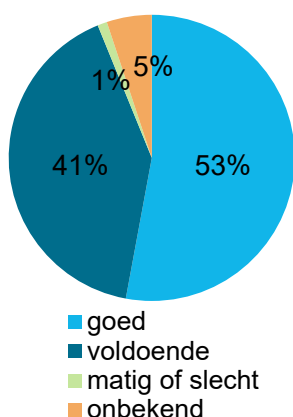
Leeftijd bij diagnose



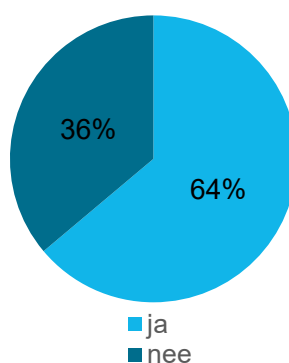
Ziektestadium



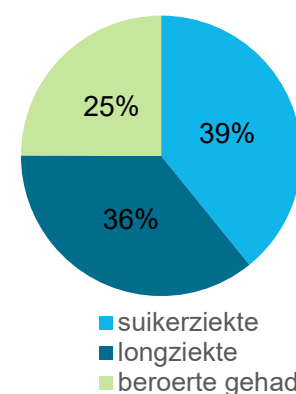
Lichamelijke conditie



Andere ziekte of aandoening naast blaaskanker



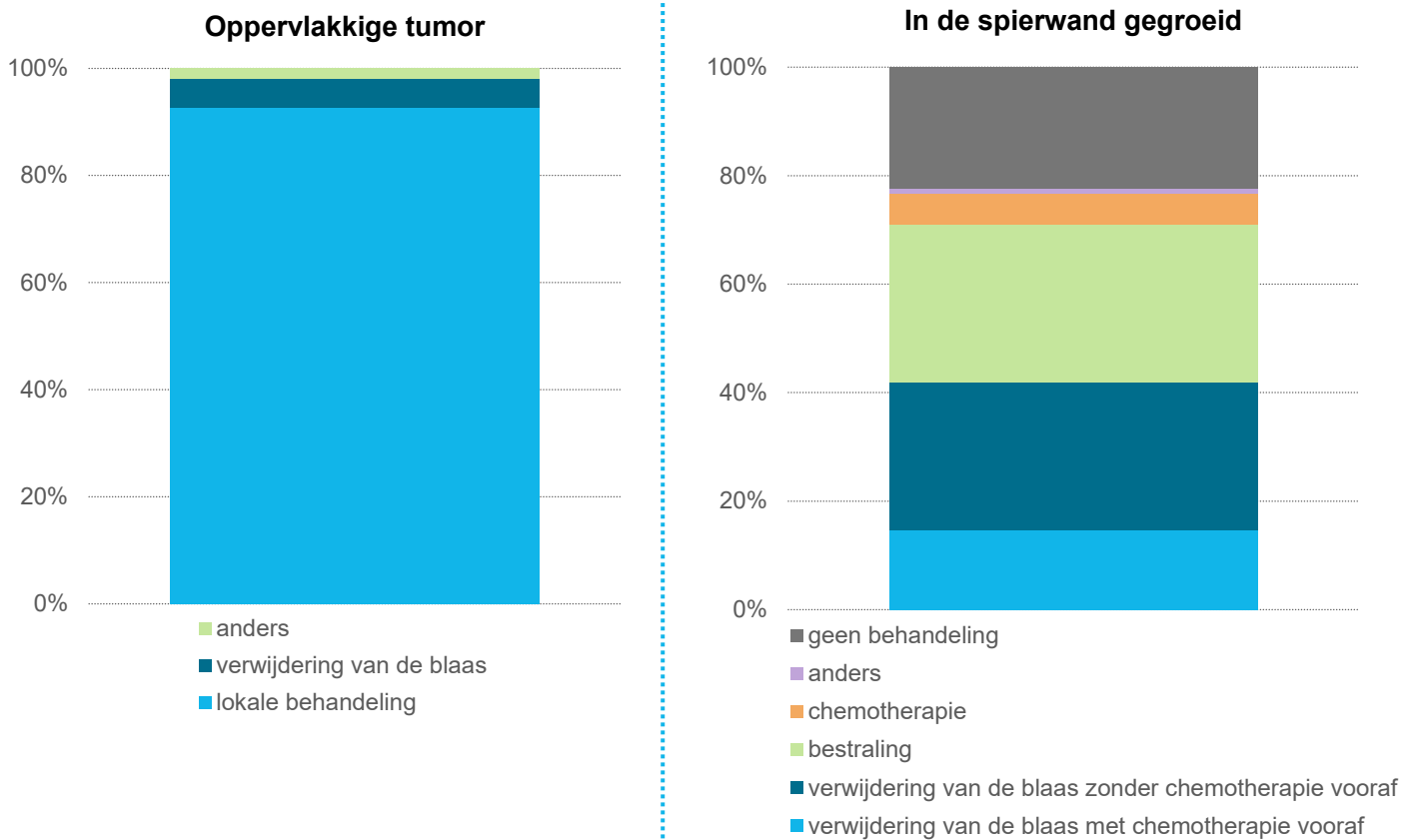
Welke ziekte of aandoening naast blaaskanker



Bij het opstellen van een behandelvoorstel wordt rekening gehouden met de verschillende patiënt- en tumorkenmerken. Een patiënt met een tumor die nog niet in de spierwand is gegroeid krijgt een andere behandeling aangeboden dan een patiënt met een tumor die in of door de spierwand is gegroeid. Ook is het van belang om te bepalen of een patiënt fit genoeg is om bijvoorbeeld om een operatie te ondergaan. Ook is het belangrijk om rekening te houden met de aanwezigheid van andere ziekten of aandoeningen.

Welke behandelingen zijn toegepast?

Het stadium van de ziekte bepaalt voor een groot deel de keuze van behandeling. Hieronder ziet u hoe patiënten met een oppervlakkige tumor behandeld zijn, en hoe patiënten met een tumor die in of door de spierwand is gegroeid (zonder uitzaaiingen) behandeld zijn.



Oppervlakkige tumor

Wanneer uit de cystoscopie (onderzoek waarbij met een camera in de blaas wordt gekeken) blijkt dat er sprake is van een tumor die nog niet is ingegroeid in de spierwand van de blaas, dan zal de uroloog middels een lokale behandeling proberen de tumor in zijn geheel weg te schrapen. Dit heet een transurethrale resectie van de tumor. De tumor wordt via de plasbuis verwijderd. Hierna kunnen aanvullend blaasspoelingen worden gegeven om het risico op terugkeer van de tumor te verkleinen.

In de spierwand gegroeid

Patiënten met een tumor die in of door de spierwand van de blaas is gegroeid (zonder uitzaaiingen) worden vaak operatief behandeld. Dit gebeurt door middel van een radicale cystectomie. Dit is een operatie waarbij de blaas geheel wordt verwijderd. Vervolgens wordt meestal een kunstmatige uitgang voor de urine (stoma) aangelegd. Deze operatie kan ook voorafgegaan worden door chemotherapie. Een andere behandeling van een in de spierwand ingegroeide tumor is bestraling (radiotherapie). Soms gebeurt dit in combinatie met chemotherapie, dan heet het chemoradiatie.

📞 Wilt u op de hoogte worden gehouden van nieuwe ontwikkelingen? www.blazib.nl/nieuws

Contactgegevens

Lisa van Hoogstraten, coördinator BlaZIB (IKNL)
Integraal Kankercentrum Nederland
Locatie Nijmegen
Postbus 1281, 6501 BG Nijmegen

☎ (088) 234 60 66 | ✉ blazib@iknl.nl | 🌐 www.blazib.nl

BlaZIB wordt gefinancierd door:



BlaZIB
Blaaskankerzorg in beeld