



Inwendige bestraling (brachytherapie) van de vaginatonp

Na een operatie voor baarmoederkanker kan het soms nodig zijn een inwendige bestraling te geven op de vaginatonp. Dit kan eventueel voorafgegaan worden door een uitwendige bestraling.

Bij inwendige bestraling (brachytherapie) wordt het operatiegebied van dichtbij bestraald. **Brachytherapie** betekent letterlijk “**van dichtbij behandelend**”. Dit gebeurt met behulp van een radioactieve bron. Het radioactieve materiaal wordt met speciale apparatuur en met speciale technieken in de juiste positie gebracht.

Na een operatie voor baarmoederkanker kan het soms nodig zijn een inwendige bestraling te geven op de vaginatonp. Dit kan eventueel voorafgegaan worden door een uitwendige bestraling.

Verloop van de behandeling en mogelijke reacties van het lichaam

Waar wordt de brachytherapie toegediend?

Op de dag van de behandeling verwachten wij je op het afgesproken uur op de bestralingsafdeling van de GZA Ziekenhuizen, campus Sint-Augustinus, ingang Oosterveld. Je moet niet nuchter zijn.

Vorbereiding thuis

Op de afgesproken dag zal er gevraagd worden om vóór de simulatie de darmen te ledigen d.m.v. een Microlax®-lavement. Dit is noodzakelijk aangezien tijdens de bestraling de endeldarm leeg moet zijn. Je mag verder gewoon eten en drinken.

De inschrijving

Je komt naar het secretariaat van het Oncologisch Centrum (op het gelijkvloers van gebouw Oosterveld in het GZA Sint-Augustinus ziekenhuis, route 6). Daarna ga je naar de bestralingsafdeling (verdieping -1, route 3) waar de baliemedewerker je zal opvangen. Vergeet zeker de **identiteitskaart** niet mee te nemen!

Simulatie

Tijdens de simulatie zal door de arts een vaginale applicator ingebracht worden, waarmee je op een later tijdstip inwendig bestraald wordt. Dit gebeurt onder lokale verdoving door middel van een lidocaïnegeel, maar kan toch wel even gevoelig zijn. Nadien wordt een scan gemaakt, zodat de fysicus samen met de arts in staat is om een correct bestralingsplan te maken.

Om te voorkomen dat de applicator verplaatst, moet je een tijdje op de rug blijven liggen.

Je partner of een familielid mag je tijdens deze wachttijd gezelschap houden.

Bestraling

De bestraling zelf gebeurt in een radiotherapiebunker. De vaginale applicator wordt door de arts aangesloten op een HDR (High Dose Rate) "afterloader" of bestralingsmachine. De bestraling duurt hooguit een kwartiertje en is pijnloos, reukloos en geluidloos. Je zal er niet veel van merken. Na de bestraling verwijderd de arts de vaginale applicator. Nadien ben je niet radioactief en mag je contact hebben met familie en vrienden.

Deze procedure wordt na een week nog één of twee keer herhaald.

Mogelijke reacties

Lossere en frequentere stoelgang, urologische last

De vagina(top) ligt tussen de endeldarm (rectum) en de blaas. Meestal blijft de dosis op deze beide organen erg beperkt. Toch is milde gastro-intestinale (i.e. lossere en frequentere stoelgang) of urologische last (i.e. frequenter plassen, pijn bij het plassen) niet uitgesloten. Heb je toch uitgesproken last van diarree of blaasproblemen? Aarzel dan niet om ons te contacteren op het onderstaande nummer.

Seksualiteit

Seksualiteit wordt onvermijdelijk beïnvloed door deze behandeling(en). Bespreek dit zeker met je arts indien je hierover meer informatie wenst. Door de bestraling kan het slijmvlies van de vagina ontsteken (i.e. vaginitis).

Dit uit zich in irritatie, roodheid, zwelling en eventueel wondjes. De vochtafscheiding kan ook tijdelijk toenemen. Vaginale penetratie kan **hierdoor pijnlijk zijn. Deze klachten kunnen in het ergste geval tot enkele weken** na de radiotherapie aanhouden. Seksuele betrekkingen tijdens en na de bestralingen zijn toegelaten, maar kunnen door de vaginale irritatie onaangenaam zijn. Bespreek dit met je partner of neem je partner mee op consultatie. Op langere termijn kan er vaginale droogte optreden, waarvoor eventueel een gepast glijmiddel kan worden voorgeschreven.

Secundaire tumoren

Elke bestraling brengt een beperkt risico op secundaire tumoren met zich mee. Dit uit zich pas na meerdere jaren en is vooral van belang bij jongere personen. Sowieso weegt dit theoretische risico niet op tegen de noodzaak van behandeling van de huidige ziekte.

Extra aandachtspunten

Breng ons op de hoogte als je een pacemaker / defibrillator / neuro-stimulator of een ander elektronisch apparaat in het lichaam draagt. Enerzijds kunnen door de bestralingsapparatuur elektromagnetische stoorsignalen verzonden worden die kunnen interfereren met het elektronisch apparaat in het lichaam. Anderzijds kan het apparaat schade oplopen als gevolg van de sterke energierijke straling.

Heb je nog vragen?

Neem dan contact op met de afdeling radiotherapie van het Iridium Netwerk:
+32 3 443 37 37 • secretariaat@iridiumnetwerk.be • www.iridiumnetwerk.be

Iridium Netwerk vzw • Oosterveldlaan 22 • 2610 Antwerpen • BE 0885.546.553 • RPR Antwerpen
AZ Klinica • AZ Monica • AZ Rivierenland • AZ Voorkempen • GZA Ziekenhuizen • UZA • Vitaz • ZNA

Deze brochure/folder werd met zorg samengesteld en is zuiver informatief van aard. Aangezien de medische wetenschap zeer snel evolueert, kunnen geen garanties worden geboden m.b.t. de volledigheid van de inhoud van deze brochure/folder. De informatie in deze brochure/folder is algemeen van aard en dient te worden begrepen als aanvulling op de specifieke (mondelinge) informatie van de behandelend arts. De medische praktijk is geen exacte wetenschap, zodat een opsomming van mogelijke complicaties in deze brochure/folder nooit volledig kan zijn. Door de arts kan geen verbintenis worden aangegaan over het uiteindelijke resultaat van de beschreven behandeling.