

Behandelingsvormen bij vulvacarcinoom.

Auteur:	Dr. N. van der Vange
Vertaald/bijgewerkt:	
Nieuwsbrief:	1999
Pagina:	52-53
Jaargang:	15
Nummer:	5, congresnummer
Toestemming:	
Illustraties:	
Bijzonderheden:	abstract WCS congres 1999
Kernwoorden:	oncologische wond vulvacarcinoom tumor
Literatuur:	

Vulvakanker is een vrij zeldzame aandoening die vooral bij oudere vrouwen voorkomt, maar ook steeds meer bij jongere vrouwen wordt gediagnostiseerd.

De primaire behandeling van vulvakanker is chirurgisch, zonodig gecombineerd met radiotherapie. De uitgebreidheid van chirurgie wordt bepaald door de grootte en de plaats van de tumor en (de verdenking op) lieskliermetastasen. Grote tumoren met locale ingroei worden eerst voorbehandeld met radiotherapie en chemotherapie. Locale recidieven worden behandeld met chirurgie, vaak in combinatie met plastische reconstructie. Bij regionale en systemische recidieven wordt palliatief radiotherapie of chemotherapie toegepast.

Zowel bij de primaire als recidief behandeling van vulvakanker ontstaan vaak uitgebreide wondproblemen. Moderne wondbehandelingstechnieken spelen hierbij een belangrijke rol. De prognose van het vulvacarcinoom wordt naast grootte van de tumor vooral bepaald door het aantal lymfkliermetastasen. Nieuwe detectietechnieken naar het voorkomen van lymfkliermetastasen (sentinel node procedure) zullen in de nabije toekomst worden toegepast bij de behandeling van vulvakanker.

Dr. N. van der Vange, oncologisch gynaecoloog Antoni van Leeuwenhoek-Ziekenhuis Amsterdam