

De ontwikkelingen bij de behandeling van prostaatkanker gaan snel, maar niet elk ziekenhuis biedt dezelfde mogelijkheden. Voor patiënten is het goed om te weten welke behandelingen er zijn, waar ze worden uitgevoerd en wat de voor- en nadelen van een keuze zijn. Het Catharina-ziekenhuis start daarom in januari 2010 met het Prostaatkanker Adviescentrum Eindhoven.

## Patiënt krijgt inzicht in verschillende behandelingen

# Prostaatkanker Adviescentrum: alle mogelijkheden op een rij

Prostaatkanker is de meest voorkomende soort kanker bij mannen. De meeste patiënten zijn tussen de 60 en 70 jaar oud. Als je er vroeg bij bent, kan prostaatkanker veelal succesvol behandeld worden via een operatie, uitwendige bestraling of inwendige bestraling (brachytherapie). Ziekenhuizen in Oost-Brabant die geen radiotherapie in huis hebben, verwijzen vaak door naar het Catharina-ziekenhuis. Binnenkort starten we als eerste ziekenhuis in Nederland ook met een experimentele behandelvorm: fotodynamische therapie.

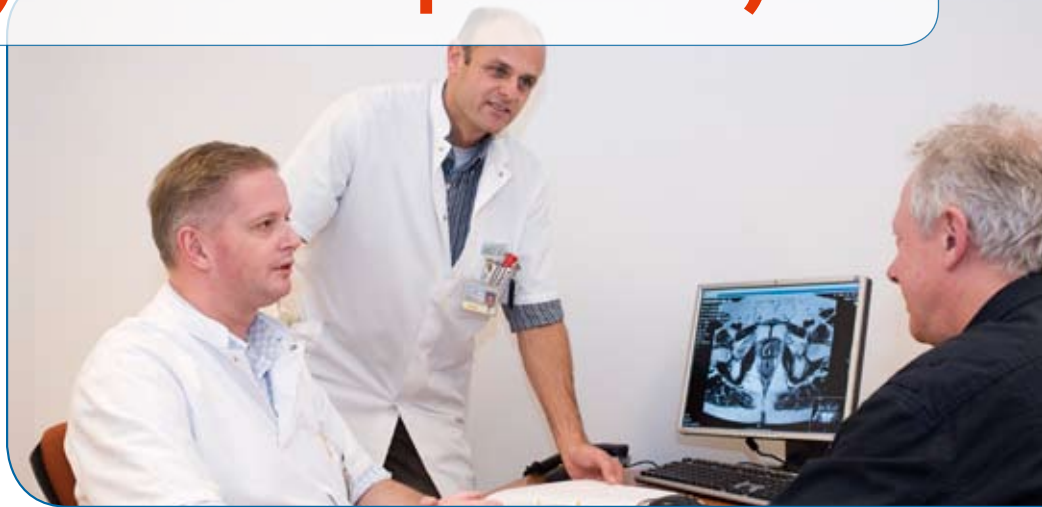
### Dokter Google

Het Prostaatkanker Adviescentrum Eindhoven maakt deel uit van het Oncologiecentrum van het Catharina-ziekenhuis. Het is een initiatief van uroloog Michel de Wildt en radiotherapeut Peter-Paul van der Toorn. Zij vinden het belangrijk om patiënten optimaal te informeren en te adviseren over de beschikbare behandel mogelijkheden.

**“Veel mannen zien door de bomen het bos niet meer”**

“Elke behandeling heeft voor- en nadelen”, aldus Michel. “Het gaat niet zozeer om succespercentages, want die liggen zowel voor een operatie als voor bestralingen gemiddeld tussen de 80 en 90 procent. De verschillen zitten hem vooral in eventuele complicaties en bijwerkingen. Alleen een patiënt die daarvan goed op de hoogte is, kan voor zichzelf een weloverwogen keuze maken.”

Veel mannen vinden het lastig om te kiezen, weet Peter-Paul. “Ondanks goede adviezen van hun eigen uroloog, twijfelen ze en vragen zich af: wat moet ik doen? Vervolgens kijken ze op ‘dokter



Google’ en zien door de bomen het bos niet meer. Deze mannen willen wij, met onze brede kennis en jarenlange ervaring, iets beters bieden: een objectief advies.”

### Voors en tegens

Een afspraak maken bij het Prostaatkanker Adviescentrum kan als de eigen uroloog prostaatkanker heeft vastgesteld, genezing mogelijk is en er een behandelvoorstel ligt. De artsen van het Prostaatkanker Adviescentrum brengen alles rondom de patiënt in kaart: leeftijd, lichamelijke conditie, aard van de klachten en het verwachtingspatroon van de patiënt. Het behandelvoorstel dat er al is, wordt naast dat totaalplaatje gelegd. De ene keer zal dit voorstel de meest geschikte optie blijven, een andere keer komen ook alternatieven in beeld. Samen met de patiënt worden de voors en tegens op een rij gezet.

Nadelen van een operatie zijn de grote kans op impotentie en/of incontinentie. Bij bestraling is de kans op impotentie kleiner, maar loopt de patiënt meer risico’s op ontlastingsproblemen. “Een 61-jarige kwieke getrouwde man die seksueel nog actief is, zal het verdwijnen

*Uroloog Michel de Wildt (l) en radiotherapeut Peter-Paul van der Toorn bekijken in het Prostaatkanker Adviescentrum samen met de patiënt het behandelvoorstel*

van een erectie een groot probleem vinden. Een 75-jarige weduwnaar heeft daar misschien minder moeite mee”, geeft Michel als voorbeeld. Soms speelt ook de uitvoerbaarheid van een behandeling een rol, vult Peter-Paul aan. “Bij een te groot prostaatvolume is bijvoorbeeld brachytherapie niet meer mogelijk.” De fotodynamische therapie, een nieuwe inwendige techniek met licht, heeft vrijwel geen bijwerkingen. Deze therapie is echter nog maar voor een kleine groep patiënten geschikt en het toepassen is vrij complex.

### Dezelfde dag advies

Het Prostaatkanker Adviescentrum start met één spreekuur in de veertien dagen. De patiënt krijgt een gesprek met de uroloog en aansluitend met de radiotherapeut. De artsen moeten vooraf foto’s, MRI’s en labuitslagen van hun collega-uroloog hebben ontvangen. Na de gesprekken volgt dezelfde dag nog het advies. De artsen koppelen dat advies ook terug aan de behandelend uroloog en de huisarts. □