



Prostaatanker is een sluipende ziekte

“Je merkt het pas als het te laat is”

Door zijn kennis van het menselijke lichaam – hij werkte jarenlang als EHBO-instructeur – was Ton Sins (67) zich altijd al wat meer bewust van zijn gezondheid. Toen bij zijn jaarlijkse bloedonderzoek prostaatanker werd geconstateerd, was zijn keuze snel gemaakt. “Boek me maar voor een operatie”, zei hij gekscherend tegen zijn behandelend arts. Zijn prostaat en daarmee de kanker zijn verwijderd, maar de gevolgen spelen nog altijd een rol in zijn leven.

De operatie is nu ongeveer drie jaar geleden en voor Ton ziet het dagelijkse leven er eigenlijk niet anders uit dan daarvoor. Hij bridget wekelijks en gaat nog altijd graag met zijn vrouw op stap met de trein. Maar hij moet wel degelijk rekening houden met zijn veranderde lichaam. De prostaat is, naast de bekkenbodemspieren, een extra rem bij mannen om de urine op te houden. Ton moet dus altijd op zijn hoede zijn, zeker buitenshuis. Hij blijft er heel nuchter onder. “Ik zit er niet echt mee. Dat heb ik eigenlijk al die tijd niet gedaan.”

Hoe wist je dat je prostaatanker had?
“Je merkt er niet veel van. Het enige waaraan je het misschien kunt zien, is een minder krachtige straal bij het plas-

sen. Door mijn EHBO-lessen wist ik dat je prostaatproblemen kunt meten in je bloed. Bij mijn jaarlijkse bloedonderzoek vroeg ik daar ook naar te kijken. In eerste instantie was er niets aan de hand. Maar wanneer weet je nou of je het hebt, vroeg ik de arts. ‘Je merkt het pas als het te laat is’, was zijn antwoord. Toen bij een volgend onderzoek bleek dat er mogelijk iets niet in orde was, riep hij me op voor nader onderzoek.”

Heb je lang in spanning gezeten?

“Binnen een paar dagen kreeg ik de uitslag. Ik had me al ingesteld op slecht nieuws en bij binnenkomst zag ik het meteen. ‘Wat gaan we nu doen?’ vroeg ik mijn arts, uroloog Posthumus. Een scan wees uit dat ik geen uitzaaiingen had. Dokter Posthumus vertelde over een

kijkoperatie via kleine gaatjes in de buik. Boek me maar, zei ik direct.”

En was het een zware operatie?

“Pijnloos. Ik heb voor en na de operatie geen pijn gevoeld. Na vier dagen mocht ik naar huis. Ik was kankervrij. Wat er uit is, kan niet meer terugkomen, was mijn

“Boek me maar voor een operatie”

redenering. Ik pakte eigenlijk direct het gewone leven weer op. Het is zelfs vaak zo dat ik gewoon vergeet dat ik ergens rekening mee moet houden. Dan gaat het wel eens mis. Bij boodschappen tillen of in de trein, is het allemaal wat lastiger. Stressincontinentie, noemen ze dit. Je

De prostaat?

De prostaat is een klier met een doorsnede van 2 tot 3 centimeter die prostaatvocht produceert. De prostaat ligt onder de blaas, om de urineleider heen.

Op www.amphia.nl

- Gezondheidslezing over hooikoorts
- Borstkankerzorg krijgt ‘het roze lintje’
- Agenda met voorlichtingsactiviteiten

kunt dat wat tegengaan door oefeningen en met praktische hulpmiddelen.”

Je praat er best luchtig over, maar het is een serieuze zaak...

“Ik ben niet bang, nooit geweest. Ik relatieveer graag. Vroeger kregen ouder wordende mannen ook last van deze kwaal en toen werd er niets aan gedaan. En het vreemde is natuurlijk dat je er niets van merkt. Prostaatanker is een sluipende aandoening.”



Meer weten?

www.amphia.nl
www.nvu.nl
www.allesoverurologie.nl
www.urolog.nl
www.uroweb.org
www.kankerpatient.nl/prostaatanker
www.verbeeten.nl

Prostaatanker: wat is er aan te doen?

Prostaatanker is de meest voorkomende kankersoort bij ouder wordende mannen. De ziekte kan tegenwoordig beter worden opgespoord. Als prostaatanker vroeg genoeg wordt geconstateerd, kan de aandoening meestal succesvol worden behandeld.

De oorzaak van prostaatanker is niet helemaal duidelijk. Iedere man kan prostaatanker krijgen. De meeste mannen krijgen geen last van prostaatanker, omdat de tumor langzaam groeit.

Welke klachten kunnen ontstaan?

Er zijn geen klachten die specifiek in de richting van prostaatanker wijzen. Patiënten ervaren zelden pijn in het beginstadium. Er kunnen wel plasproblemen ontstaan en patiënten kunnen

het gevoel hebben vaker te moeten plassen. Dit komt echter ook voor bij een goedaardige prostaatvergroting. Veel mannen schamen zich ervoor om prostaatklachten te bespreken met hun huisarts. Dat is jammer, want deze kan in veel gevallen bezorgdheid wegnemen.

De behandelmogelijkheden

De urologen van Amphia brengen eerst alles in kaart: leeftijd, lichamelijke conditie, aard van de klachten, uitslag van het prostaatweefsel-onderzoek en het verloop van het patroon. Samen met de patiënt worden de behandelmogelijkheden bekeken:

• Afwachten

Hierbij is de prostaatanker goedaardig of in een vroeg stadium.

• Operatie

Er is sprake van een kwaadaardige tumor, de prostaat wordt verwijderd.

• Bestraling

Met in- of uitwendige bestraling worden de kankercellen gedood.

• Hormonale behandeling

Prostaatanker groeit onder invloed van het (mannelijke) hormoon testosteron. Bij hormoontherapie wordt de aanmaak of werking van dit hormoon verminderd. Deze behandeling wordt toegepast bij prostaatanker met uitzaaiingen.

• High Intensity Focused Ultrasound (HIFU)

Deze behandeling is alleen geschikt voor mannen waarbij kankercellen in de prostaat zijn gevonden, zonder uitzaaiingen, of in gevallen waarin de tumor na bestraling terugkomt.

Onder narcose wordt via de endeldarm een lepelvormig instrument ingebracht, dat geluidsgolven voortbrengt. Door trilling van de geluidsgolven raakt de prostaat verhit en gaan de tumorcellen dood.

Team van specialisten

Prostaatanker wordt in Amphia multidisciplinair aangepakt. Naast de uroloog worden in een vroeg stadium betrokken: de internist-oncoloog, de radiotherapeut en de oncologisch urologieverpleegkundige. Dit is een gespecialiseerde verpleegkundige bij wie mannen met prostaatanker en hun naasten telefonisch of tijdens het spreekuur met alle vragen terecht kunnen.