

Kanker ter hoogte van de galwegen

Omschrijving galwegkanker

Gal wordt geproduceerd in de lever. Tussen de levercellen ligt een complex netwerk van galkanaaltjes die samenvloeien tot grotere kanaaltjes waarlangs de galvloeistof naar de darm wordt gebracht.

De grote galweg buiten de lever met eraan verbonden de galblaas, mondt uit in de 12-vingerige darm net voorbij de maag.

Met behulp van galsap worden vetten, verteringsstoffen en afvalstoffen uit de lever naar de darm getransporteerd. In de darm aangekomen, bevordert de gal de spijsvertering.

Tumoren kunnen ontstaan in de galwegen binnen of buiten de lever of in de galblaas zelf. In medische termen wordt hier gesproken van cholangiocarcinoma (galwegkanker).

Galwegkanker komt vaker voor bij vrouwen en presenteert zich meestal pas boven de leeftijd van 50 jaar.

De exacte oorzaak rond het ontstaan van deze tumor is onbekend.

Deze vorm van kanker is vrij zeldzaam en wordt vaak pas laat en bij toeval ontdekt. Ten gevolge van deze late ontdekking en de snelle verspreiding van de tumor via het bloed en lymfebanen, heeft deze tumor een slechte prognose.

Aanvankelijk geeft deze vorm van kanker weinig of geen klachten.

Mogelijke symptomen kunnen zijn: geelzucht, aanhoudende pijn of druk ter hoogte van de rechter bovenbuik of pijn ter hoogte van de rug. Vermoeidheid, gewichtsverlies, jeuk, minder goede eetlust en/of misselijkheid kunnen zich alsook voordoen.

Wanneer de diagnose van een galtumor wordt gesteld, dient uw arts nog verschillende bijkomende onderzoeken te verrichten. Zo wil men nagaan hoe groot uw tumor is en of de tumor zich al dan niet verspreid heeft doorheen het lichaam. Deze bijkomende onderzoeken zijn nodig om voor u een goede behandeling in te stellen.

Aanvullende onderzoeken die vaak worden uitgevoerd bij de diagnosestelling van galtumoren zijn een bloedonderzoek, echografie, CT-scan, NMR, ERCP of PET-scan.