

# Complicatie levercirrose:

## Hepatocellulair carcinoom (leverkanker)



Bij levercirrose is er een verhoogd risico op ontwikkeling van leverkanker. Om kleine letsels tijdig op te sporen en nog te kunnen behandelen is het van groot belang dat er om de 6 maanden beeldvorming van de lever gebeurt (echografie, CT scanner of MRI) in combinatie met een bloedonderzoek met bepaling van de tumormerker alfa-foeto proteïne (AFP).

Afhankelijk van de leeftijd van de patiënt, de ligging, het aantal en de grootte van de letsels en ook de ernst van de onderliggende leverziekte zal de behandeling bestaan uit een levertransplantatie, het heelkundig verwijderen van het(de) letsel(s), een radiofrequentie ablatie (inbrengen van een naald tot in het(de) letsel(s) om deze dmv radiogolven te verhitten en te vernietigen) of een radio- of chemo-embolisatie (via de liesader rechtstreeks inspuiten van een chemotherapeuticum of radio-actieve partikels in het(de) letsel(s)).

Indien een « lokale » behandeling niet (meer) mogelijk is of de ziekte al veralgemeend is kan een chemotherapie met tabletten Nexavar worden voorgesteld.

### Disclaimer

Het OLV Ziekenhuis Aalst-Asse-Ninove is eigenaar van de kennisdocumenten die intern gepubliceerd worden. Het is niet toegelaten deze informatie zonder toestemming van directie / zorgzonenmanager / leidinggevende te verspreiden buiten het ziekenhuis.

Einde document