

ALGEMENE INFORMATIE

Bevolkingsonderzoek darmkanker

Wat houdt het bevolkingsonderzoek in?

Met het bevolkingsonderzoek darmkanker wordt onderzocht of er bloed in uw ontlasting (poep) zit. Bloed in de ontlasting kan te maken hebben met poliepen en darmkanker. U doet thuis een ontlastingstest, die u opstuurt. Van de keuringsarts krijgt u binnen twee weken te horen of vervolgonderzoek nodig is.

Waarom een bevolkingsonderzoek darmkanker?

Elk jaar krijgen ongeveer 13.700 mensen darmkanker. Het bevolkingsonderzoek is bedoeld om darmkanker zo vroeg mogelijk te ontdekken. Dat maakt de kans op een succesvolle behandeling groter. Ook is de behandeling dan vaak minder zwaar. Met het bevolkingsonderzoek kunnen ook poliepen in de dikke darm gevonden worden. Deze poliepen zijn nog geen kanker maar kunnen dat wel worden. Door poliepen weg te halen, kan darmkanker worden voorkomen. Doordat het bevolkingsonderzoek elke twee jaar wordt herhaald, is de kans groter dat de poliepen vroeg worden ontdekt. Daardoor krijgen uiteindelijk minder mensen darmkanker. Poliepen en darmkanker komen vaker voor bij mannen en vrouwen die ouder zijn dan 55 jaar. Daarom kunt u vanaf uw 55e meedoen aan het bevolkingsonderzoek.

Het onderzoek

Het bevolkingsonderzoek bestaat uit een ontlastingstest. Deze stuurt u terug in de retourenvelop. Uw ontlasting wordt daarna in een laboratorium onderzocht. De volgende uitslagen zijn mogelijk.

1. Er is geen vervolgonderzoek nodig

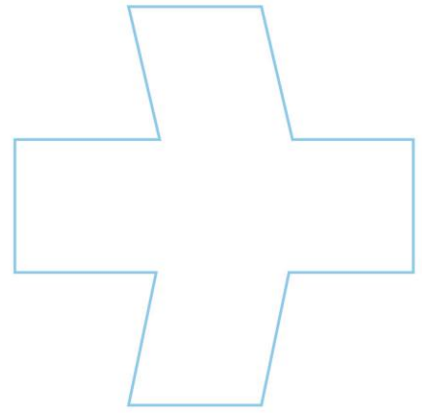
Er is geen aanleiding voor vervolgonderzoek in het ziekenhuis. U hoeft niets te doen. Over twee jaar kunt u opnieuw meedoen aan het bevolkingsonderzoek.

2. Er is vervolgonderzoek nodig

De test toont geen kanker aan, maar de aanwezigheid van bloed in de ontlasting. Bloed in uw ontlasting kan te maken hebben met darmkanker of poliepen. Poliepen kunnen een voorstadium van darmkanker zijn. Het bloed kan ook afkomstig zijn van aambeien of andere aandoeningen. Er is vervolgonderzoek in het ziekenhuis nodig om te kijken waardoor er bloed in uw ontlasting zit.

Geen volledige zekerheid

De ontlastingstest biedt geen volledige zekerheid. Dit is zo bij alle gezondheidstesten. De kans dat de ontlastingstest terecht aangeeft dat er geen bloed is gevonden is naar verwachting 92%. De kans dat de test terecht aangeeft dat er wel bloed is gevonden, is bij de eerste keer meedoen aan het bevolkingsonderzoek 85%. Dit percentage neemt toe als u vaker meedoet. Daarom is het belangrijk om regelmatig deel te nemen aan het bevolkingsonderzoek.



Er is dus een kans dat u een uitslag krijgt dat er geen bloed is gevonden, terwijl er toch darmkanker of een voorstadium daarvan aanwezig is. U kunt dan ten onrechte gerustgesteld zijn. Daarom is het belangrijk dat u bij aanhoudende darmklachten altijd een arts raadpleegt, ook als de uitslag van de test gunstig is.

Daarnaast is de ontlastingstest een momentopname en geen garantie dat er in de toekomst geen bloed in uw ontlasting gevonden zal worden.

Bloed in de ontlasting kan te maken hebben met darmkanker of poliepen. Er zijn ook andere oorzaken. Er is vervolgonderzoek in het ziekenhuis nodig om te kijken waardoor er bloed in uw ontlasting zit. U beslist zelf of u wel of niet meedoet aan dit onderzoek. Het vervolgonderzoek bestaat uit een intakegesprek en een inwendig kijkonderzoek van de dikke darm.

Waarom vervolgonderzoek?

Alleen met een vervolgonderzoek in het ziekenhuis kan duidelijk worden wat het bloed in de ontlasting veroorzaakt. Bloed in de ontlasting kan te maken hebben met darmkanker of poliepen. Een groot voordeel van een inwendig kijkonderzoek is dat de arts direct ook kleine ingrepen kan uitvoeren.

Wat is een inwendig kijkonderzoek (coloscopie)?

Een coloscopie is een onderzoek waarbij de arts de binnenkant van uw darm goed onderzoekt. De arts gebruikt hiervoor een kijkinstrument: de endoscoop. Een endoscoop is een flexibele slang die ongeveer zo dik is als een vinger. De arts schuift de endoscoop via de anus in uw darm. Zo kan de arts in uw darm kijken. Aan het uiteinde van de slang zitten een lampje en een camera. Het lampje zorgt ervoor dat de arts de binnenkant van uw darm goed kan bekijken. De beelden die de camera maakt, zijn te zien op een monitor.

Met een coloscopie kan een arts vrijwel alle darmafwijkingen opsporen. Voorbeelden van afwijkingen zijn poliepen, tumoren, ontstekingen en zweertjes. De coloscopie geeft mogelijk informatie over de oorzaak van het bloed dat met het bevolkingsonderzoek in uw ontlasting is gevonden.

Kosten

Het vervolgonderzoek (intakegesprek en coloscopie) maakt geen deel uit van het bevolkingsonderzoek. De kosten van het vervolgonderzoek vallen onder uw zorgverzekering. Het kan zijn dat u de kosten of een deel ervan zelf moet betalen. Dit hangt ervan af hoe hoog uw eigen risico is en hoeveel u hiervan heeft gebruikt. Neem voor vragen contact op met uw zorgverzekeraar.

Bron: RIVM

Voor extra algemene informatie: <https://www.rivm.nl/bevolkingsonderzoek-darmkanker>