A large, light pink decorative graphic consisting of two overlapping curved shapes, resembling a stylized 'C' or a partial circle, positioned behind the main title.

# Radiofrequente ablatie bij patiënten met een Barrett slokdarm



## **Wat is Radiofrequente ablatie?**

Bij Radiofrequente Ablatie (vanaf nu RFA genoemd) wordt het meest oppervlakkige laagje van de slokdarmwand kortdurend sterk verhit, waardoor dit laagje afsterft. Hierna zal de slokdarm genezen en groeit het oorspronkelijke slijmvlies; het plaveiselepitheel, terug. Om dit te bewerkstelligen krijgt de patiënt na de RFA-behandeling goede zuurremmende medicatie. Met radiofrequent bedoelen we 'gebruik makend van radiofrequente energie'. Ablatie betekent 'branden'. RFA van de slokdarm wordt endoscopisch uitgevoerd.

## **Bij wie wordt Radiofrequente ablatie toegepast?**

RFA wordt toegepast bij patiënten met dysplasie of een vroege vorm van kanker in de Barrett slokdarm. Wanneer er sprake is van zichtbare afwijkingen in de slokdarm zullen deze in de meeste gevallen eerst worden verwijderd door middel van Endoscopische Resectie (zie folder Endoscopische Resectie). Hierna zal RFA van het resterende Barrett slijmvlies volgen. Bij patiënten zónder zichtbare afwijkingen maar met dysplasie zal direct RFA worden uitgevoerd.

*Barrett slokdarm: is een aandoening van het onderste deel van de slokdarm waarbij het slijmvlies (de slokdarmbekleding) is veranderd. Een Barrett slokdarm ontstaat als, gedurende een lange periode, maagzuur terugloopt in de slokdarm. Patiënten met een Barrett slokdarm moeten zich regelmatig laten onderzoeken door middel van een endoscopie van de slokdarm omdat zij een verhoogd risico hebben op slokdarmkanker.*

*Dysplasie: wordt gezien als een voorstadium van kanker. We maken onderscheid in laaggradige dysplasie en hooggradige dysplasie. Dit onderscheid geeft de mate van onrust in de cellen aan. Bij hooggradige dysplasie is er sprake van meer onrust, dan bij laaggradige dysplasie.*

## **De periode voor de behandeling**

Indien u bloedverdünnende medicijnen gebruikt zoals Sintrom, Acenocoumarol, Marcoumar, Ascal of Plavix, dan moet u tijdig contact opnemen met het ziekenhuis. Deze medicatie moet voor de behandeling namelijk in overleg met uw arts tijdelijk gestaakt worden. Indien u niet zeker bent of u bloedverdünnende medicatie gebruikt, neemt u dan contact op voor overleg.

Voor de behandeling moet u nuchter zijn, dit betekent dat de slokdarm, de maag en de twaalfvingerige darm leeg moeten zijn. U mag daarom vanaf middernacht voor

het onderzoek niet meer eten of drinken. Indien u suikerziekte heeft of medicijnen gebruikt die u 's morgens in moet nemen, overleg dit dan vooraf met de arts.

De meeste patiënten mogen na de behandeling naar huis, tenzij de arts het beter vindt dat u een nachtje wordt opgenomen. Neem daarom voor de zekerheid wat spulletjes mee voor de nacht. Soms wordt in overleg met de arts vooraf al besloten dat u een nachtje ter observatie wordt opgenomen.

### **Vorbereiding op de behandeling**

Op de afgesproken tijd meldt u zich bij de balie van de afdeling Endoscopie. Een verpleegkundige zal u begeleiden en voorbereiden op de behandeling. Indien u een gebitsprothese heeft, wordt u verzocht deze tijdelijk uit te doen. U krijgt een drankje dat het schuimen van de maaginhoud tegen gaat. De keel wordt verdoofd met een spray met een bananensmaak. Het effect van de spray wordt door de meeste patiënten als vervelend ervaren, echter het is van belang om de braakreflexen zoveel mogelijk tegen te gaan. Tijdens de behandeling krijgt u een beschermring in de mond, waardoor de tanden en de endoscoop niet kunnen beschadigen.

### **Infuus**

Voor de behandeling krijgt u een infuusnaaldje ingebracht. Via het infuus krijgt u een slaapmiddel toegediend en eventuele ander medicatie. Het slaapmiddel (Dormicum) zorgt ervoor dat u tijdens de behandeling in een lichte slaap bent. Na afloop van de behandeling kunnen de meeste mensen zich niets meer van de behandeling herinneren. Echter, Dormicum is een licht slaapmiddel waardoor het ook kan gebeuren dat mensen wel eens wakker worden tijdens de behandeling. In dat geval kan er extra slaapmiddel worden gegeven. Tijdens de behandeling wordt met behulp van een knijpertje op het oor of op de vinger de hartslag en het zuurstofgehalte in het bloed gemeten.

### **De behandeling (Wat gebeurt er?)**

Er zijn doorgaans drie RFA-behandelingen nodig met tussenpozen van twee à drie maanden voor het beste behandelresultaat. De eerste behandeling gebeurt met een RFA-ballon, de volgende behandelingen met een kleiner ablatieapparaatje dat op de endoscoop kan worden bevestigd. Beide behandelmethoden zullen hieronder worden besproken.

## **Aantekeningen**

doorgesproken hoe het op dat moment met u gaat en hoe het vervolg van de behandeling er uit zal zien.

Zoals eerder beschreven zijn doorgaans drie RFA-behandelingen, met tussenpozen van twee à drie maanden, nodig om al het Barrett slijmvlies weg te krijgen. Wanneer al het Barrett slijmvlies weg is zullen er bipten (kleine hapjes) worden genomen op de plek waar het Barrett slijmvlies zat. Deze bipten zullen door de patholoog worden beoordeeld.

### Wanneer moet u contact met ons opnemen?

Indien u na de behandeling bloed opbraakt of zwarte teerachtige ontlasting heeft, kan er sprake zijn van een late bloeding. U dient dan onmiddellijk contact op te nemen. Aanhoudende heftige pijn in de bovenbuik of achter het borstbeen en hoge koorts kunnen duiden op een complicatie en zijn eveneens redenen om direct contact op te nemen. Indien u behandeld bent aan de slokdarm en het eten wil de slokdarm niet goed passeren, adviseren we eveneens om contact met ons op te nemen.

Tijdens kantooruren neemt u contact op met de behandelend arts via telefoonnummer: 020 56 64301.

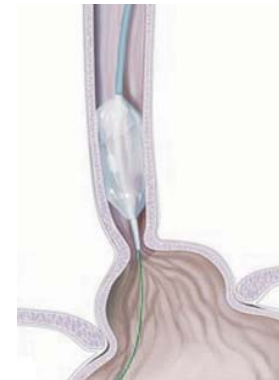
Belt u buiten kantooruren of kunt de behandelend arts niet bereiken, belt u dan naar de telefooncentrale van het AMC, telefoonnummer: 020-56 69111 en vraagt u naar de dienstdoende maag-, darm- en leverarts.

Academisch Medisch Centrum  
Meibergdreef 9  
1105 AZ Amsterdam

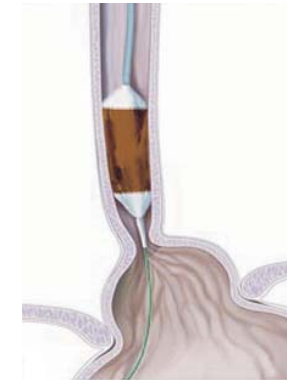
Afdeling Endoscopie;  
Gebouw C, tweede verdieping.  
Telefoon: 020 56 64301

### RFA-ballonbehandeling

Bij de ballonbehandeling wordt een onopgeblazen ballon in de slokdarm gebracht en voorzichtig opgeblazen. Op deze manier kan de doorsnede van de slokdarm worden gemeten om zo een RFA-behandelballoon met de juiste diameter te kiezen. De juiste behandelballoon wordt in de slokdarm geplaatst en vervolgens wordt ook de endoscoop ingebracht. Om de behandelballoon is een dun metalen draad gewikkeld die de warmte afgeeft. De RFA-ballon wordt gedurende ongeveer één seconde ingeschakeld waardoor de slokdarmwand wordt verhit. Afhankelijk van de lengte van de Barrett slokdarm wordt de ballon verplaatst en nogmaals verhit. Als de hele Barrett slokdarm is behandeld zal de ballon worden verwijderd en wordt het behandelde gebied schoongemaakt. Vervolgens wordt de procedure herhaald en worden er foto's genomen. De hele procedure duurt ongeveer 45 minuten.



Plaatje 1.  
Ballon om diameter te meten



Plaatje 2.  
Opgeblazen behandelballoon



Plaatje 3.  
Behandeleffect

## RFA behandeling met ablatieapparaatje op de endoscoop

Als na de eerste behandeling met de RFA ballon de slokdarm is genezen zijn er meestal nog kleine gebieden Barrett slijmvlies aanwezig. Dit komt omdat de RFA-ballon niet overal contact heeft gehad met de slokdarmwand. Om deze resterende plekjes te behandelen gebruiken we een apparaatje wat we op de endoscoop kunnen bevestigen. Op dit apparaatje zit ook een metalen draadje dat warmte afgeeft. Het apparaatje wordt naar de te behandelen gebiedjes gebracht en vervolgens wordt het apparaatje ingeschakeld waardoor de slokdarmwand wordt verhit. Als alle gebiedjes zijn behandeld wordt het behandelde gebied schoongemaakt. Vervolgens wordt de procedure herhaald en worden er foto's genomen. De hele procedure duurt ongeveer 45 minuten.



Plaatje 4: Ablatie apparaatje

*De endoscoop: is een flexibele zwarte slang met een camera. Hiermee worden de slokdarm, de maag en de darmen bekeken. De endoscoop bevat naast een kleine camera ook een werkkanal waar kleine instrumenten doorheen kunnen.*

## Welke complicaties kunnen er optreden?

Bij Radiofrequente Ablatie ontstaat een soort oppervlakkige brandwond in de slokdarm. De kans op complicaties is zeer klein. Behoudens een irritatie van de keel en pijn achter het borstbeen hebben patiënten nagenoeg geen klachten na de behandeling.

In theorie kunnen er wel ernstige complicaties voorkomen, zoals ernstige ontsteking van de slokdarm met vorming van zweren en vernauwing van de slokdarm, perforatie (een gaatje in de slokdarmwand) en de beschadiging van keel of stembanden. Tot op heden zijn deze complicaties echter niet beschreven en lijkt de kans hierop klein.

## Na de behandeling

Na afloop van de behandeling gaat u naar de herstelkamer waar u twee tot drie uur verblijft. De meeste patiënten gaan daarna naar huis.

## Pijnklachten

De eerste uren na de behandeling kunt u last hebben van een opgeblazen gevoel en pijn in de buik. Dit komt doordat er tijdens de behandeling lucht in de slokdarm, maag en de darmen wordt geblazen. Daarnaast kan er door de ontstane oppervlakkige brandwond een stekende pijn ontstaan in de bovenbuik of achter het borstbeen, meestal zakt deze pijn een aantal dagen na de behandeling af, maar soms kan de pijn een week tot twee weken aanhouden.

Na de behandeling krijgt u informatie mee naar huis met hierop instructies wat u kunt doen bij pijnklachten. Tevens krijgt u een recept mee voor pijnstillers.

## Medicatie

Om ervoor te zorgen dat de ontstane wond goed geneest krijgt u medicijnen voorgeschreven. Deze medicijnen zorgen ervoor dat inwerking van het maagzuur op de wond zoveel mogelijk vermeden wordt. Het is van groot belang dat u zich nauwgezet aan deze voorschriften houdt. Het recept en de instructies krijgt u na de behandeling mee. Voor pijnmedicatie zie: kopje 'pijnklachten'.

## Dieet

De dag van de behandeling moet u een dieet volgen van water, limonade en eventueel wat lauwe thee of bouillon. De dag na het onderzoek mag u in principe alles weer eten en drinken. We raden u echter aan te beginnen met wat zachte dingen zoals vla, yoghurt en brood zonder korstjes. Tevens adviseren we om te pittig gekruid, te zuur en te heet voedsel de eerste twee weken te vermijden.

*Overnachting: Soms beslist de arts dat u een nacht moet blijven, bijvoorbeeld als er tijdens de behandeling een kleine bloeding is ontstaan, of als er sprake is van een minder goede gezondheid of van een hoge leeftijd. Het is aan te raden voor de komst naar het ziekenhuis rekening te houden met deze eventuele overnachting.*

## Vervolgafspraak

Ongeveer twee weken na de behandeling volgt er een belafspraak waarin wordt