

Argumentenkaart CA125

Wat zijn voor mij argumenten voor en tegen de bloedtest CA125 na behandeling van eierstokkanker?

Voor

Tegen

Mijn behandeling

Mijn behandeling

Mijn overtuiging

Mijn kwaliteit van leven

Mijn kwaliteit van leven

Testen heeft positieve invloed op mijn kwaliteit van leven

Bij een goede uitslag ben ik blij omdat mijn situatie stabiel is.
De uitslag van de test helpt mij bij het maken van belangrijke levensbeslissingen ('nu doen en niet later').

Testen geeft mij een gevoel van zekerheid en controle

Testen geeft mij het gevoel van controle over de ziekte.
Het geeft mij een gevoel van zekerheid als de waarde bij de volgende meting gelijk is, al is de ziekte terug.

Testen is voor mij relatief makkelijk

Voor het doen van de test hoef ik niet extra naar het ziekenhuis.

Testen heeft negatieve invloed op mijn kwaliteit van leven

Testen levert mij extra spanning op in de dagen voor de uitslag.
Testen confronteert mij opnieuw met het feit dat ik ziek ben of ben geweest.
Bij verhoogde waarden weet ik dat de ziekte terug is, dit zorgt voor angst en verdriet.
Bij verhoogde waarden zal ik mogelijk eerder starten met chemotherapie, met alle bijbehorende bijwerkingen.

Testen kan voor mij leiden tot verder onderzoek en eventuele behandeling

Bij verhoogde waarden kan ik samen met de arts besluiten verdere (onderzoeks)stappen te zetten.

Ik kan bijdragen aan lopend wetenschappelijk onderzoek of aan mijn eigen behandeling

Door te testen kan ik meehelpen aan onderzoek naar nieuwe behandelmogelijkheden.
Door te testen kan ik misschien baat hebben bij onderzochte (nieuwe) behandelmethoden.

Testen heeft geen invloed op het resultaat van mijn behandeling

Ik leef niet langer als ik direct na de testuitslag start met behandelen, nog voor ik fysieke klachten heb.
Testen draagt niet bij aan mijn genezing.

Ik wil niet meer behandeld worden

Testen heeft geen toegevoegde waarde, ik wil geen behandelingen meer ondergaan.

Over deze kaart

Op deze Argumentenkaart staan argumenten voor en tegen het doen van een CA125-bloedtest na de behandeling van eierstokkanker. Deze test meet de waarden van de stof CA125 in het bloed en wordt gedaan tijdens de ziekte (eierstokkanker) en eventueel na de behandeling van de ziekte. Als de waarden in het bloed gestegen zijn, kan dit een teken zijn dat de ziekte terug is, ook al heeft de patiënt nog geen klachten. Er kan dan besloten worden om te beginnen met chemotherapie, ook al betekent dit niet dat de patiënt langer leeft dan wanneer gewacht wordt totdat de patiënt fysieke klachten krijgt. Bij een klein aantal patiënten is de

CA125-waarde niet verhoogd door een tumor, maar door andere oorzaken. Sommige ziekenhuizen kiezen ervoor om de bloedtest standaard af te nemen, anderen geven de patiënten de keuze en sommige ziekenhuizen gebruiken deze test niet meer. Deze Argumentenkaart dient als gesprekskaart voor patiënten en artsen bij het maken van de keuze of de CA125-test zal worden afgenomen. Deze kaart is gemaakt door De Argumentenfabriek op basis van literatuuronderzoek, denksessies en interviews met patiënten, verpleegkundig specialist en artsen van het Radboudumc. Wij danken hen voor hun inbreng.

Informatiekaart over de nazorg bij eierstokkanker

Welke controle-mogelijkheden zijn er na behandeling van eierstokkanker?

Bloedtest CA125

Wat houdt deze CA125 bloedtest in?

- Patiënten laten hun bloed testen op de CA125-waarde, een mogelijke voorspeller van eierstokkankercellen.
- Testen kan alleen als de oorspronkelijke tumor de stof CA125 maakt; dit is dan al gemeten tijdens de ziekte.
- Een stijging van de CA125-waarde is vaak een signaal dat de ziekte aan het terugkomen is.
- Patiënten maken samen met hun arts afspraken of en hoe vaak deze bloedtest plaatsvindt.
- Deze bloedtest kan samenvallen met de reguliere controle.

Controlegesprek

Wat houdt dit controlegesprek in?

- Patiënten maken samen met arts of verpleegkundige afspraken over controle in een nazorgplan.
- Patiënten bespreken met arts of verpleegkundige hoe het gaat (fysiek, mentaal en sociaal).
- Patiënten bespreken met de verpleegkundige de vooraf ingevulde Lastmeter.
- Het gesprek kan in het ziekenhuis zijn, of via de telefoon.

CT-Scan

Wat houdt deze CT-scan in?

- De CT-scan maakt geen deel uit van de reguliere controle.
- De arts kan een CT-scan aanvragen bij verhoogde CA125-waarden of bij klachten.
- Een CT-scan van buik en borstholte spoort eventuele tumoren of uitzaaiingen op.

Lichamelijk onderzoek

Wat houdt lichamelijk onderzoek in?

- De arts of verpleegkundig specialist onderzoekt de patiënt, eventueel met gynaecologisch onderzoek.
- Een transvaginale echo uitgevoerd door de arts kan onderdeel zijn van dit onderzoek.
- Het lichamelijk onderzoek kan direct volgen op het controlegesprek.

Erfelijkheidstest

Wat houdt deze erfelijkheidstest in?

- Patiënten kunnen een DNA-onderzoek doen om te weten of ze erfelijke aanleg hebben voor eierstokkanker.
- Er is vijftig procent kans dat patiënten met erfelijke aanleg dit DNA overdragen aan hun kinderen.
- Het hebben van dit specifieke DNA kan van invloed zijn op de behandeling als de kanker terugkomt.
- In sommige ziekenhuizen wordt dit onderzoek standaard meegenomen tijdens de behandeling.
- Patiënten bepalen zelf of ze willen weten of ze erfelijke aanleg hebben.

Zelfcontrole

Wat houdt 'zelfcontrole' in?

- Patiënten kunnen samen met de arts besluiten dat alleen controle volgt als zij hier zelf behoefte aan hebben.
- Patiënten houden zelf hun fysieke en mentale toestand in de gaten met behulp van hun nazorgplan.

Over deze kaart

Op deze Informatiekaart staan de controle-mogelijkheden die passen in de zorg na de behandeling van eierstokkanker. Deze mogelijkheden kunnen door arts en patiënt samen worden vastgelegd in een 'nazorgplan.' Hoe de controle-mogelijkheden precies worden ingevuld, kan per ziekenhuis verschillen. Met 'artsen' bedoelen we op deze kaart de medisch oncoloog en/of de gynaecoloog. Met 'verpleegkundige' bedoelen we ook de verpleegkundig specialist. Tot een aantal jaar geleden werd standaard de bloedtest CA125 gedaan om te controleren op de mogelijke aanwezigheid van

kankercellen. Het nut van CA125-bepaling in de controlefase is echter niet bewezen en lang niet meer alle artsen doen de bloedtest. De patiënt kan dus zelf kiezen of zij zich wil laten testen. Dit kan een lastige keuze zijn. Hierom staan op de achterkant van deze kaart de argumenten voor en tegen het doen van de test. Deze kaart is gemaakt door De Argumentenfabriek op basis van literatuuronderzoek, denksessies en interviews met patiënten, verpleegkundig specialist en artsen van het Radboudumc. Wij danken hen voor hun denkwerk.