

Begeleiding en ondersteuning

Erfelijkheidsonderzoek kan heel wat teweeg brengen bij jezelf of bij je familieleden. De ervaring leert ons dat mensen die met (het risico op) een genetische diagnose geconfronteerd worden, vaak ongerust zijn. Als het onderzoek een erfelijke aanleg aantoont, dan staan andere familieleden ook voor een keuze: laat ik mij onderzoeken? Iedereen is vrij om daarin een keuze te maken.

Begeleiding en ondersteuning is daarbij belangrijk. Daarvoor kan je bij ons terecht bij de verpleegkundig consulent of de psycholoog verbonden aan de kliniek voor familiale kanker.

Wat zijn de kosten?

Indien je in aanmerking komt voor een erfelijkheidsonderzoek volgens de terugbetalingscriteria, betalen de ziekteverzekering en de overheid het grootste gedeelte van het onderzoek terug. Je betaalt zelf een beperkt remgeld, zoals bij andere medische prestaties.

Indien je niet in aanmerking komt voor een erfelijkheidsonderzoek volgens de terugbetalingscriteria, zou je er eventueel voor kunnen kiezen om op eigen kosten een onderzoek te laten uitvoeren. Wij werken daarvoor samen met een gespecialiseerd labo. Op het ogenblik van de raadpleging zal de arts deze optie met je bespreken.

00016623 - © GZA - november 2021

Raadpleging kliniek voor familiale kanker

Kliniek voor familiale kanker

Verpleegkundig consulent
+32 3 443 46 81
Secretariaat oncologie
+32 3 443 37 37
kfk@gza.be

campus Sint-Augustinus
Oosterveldlaan 24
2610 Wilrijk
tel. + 32 3 443 30 11

BTW BE 0428.651.017 - RPR Antwerpen
gzaziekenhuizen@gza.be
www.gzaziekenhuizen.be

Wat gebeurt er tijdens het eerste bezoek?

Bij het eerste bezoek aan de kliniek voor familiale kanker vindt het intakegesprek plaats. Tijdens dit bezoek maak je kennis met de arts en de verpleegkundig consulent. We inventariseren wat het probleem is en welke vragen je hebt.

Als eerste maken we een familiestamboom op. Samen met jou bekijken we de samenstelling van je familie en gaan na bij wie kanker werd vastgesteld, op welke leeftijd en om welk soort kanker het precies ging. Ook je eigen ziektegeschiedenis is hierbij belangrijk. Mogelijks zal de arts bijkomende medische gegevens opvragen bij andere behandelende artsen, van jezelf of van één of meerdere familieleden.

Indien de stamboomgegevens wijzen op een mogelijke erfelijke belasting voor kanker, stellen we een erfelijkheidsonderzoek voor. De mogelijkheden en beperkingen van dat onderzoek worden besproken.

Om een erfelijkheidsonderzoek te starten, is een bloedafname voldoende. Er wordt nagegaan of er een genetisch defect aanwezig is dat verklaart waarom jij of iemand van je familie kanker ontwikkeld heeft. Het labo-onderzoek neemt in totaal een viertal maanden in beslag.

Indien er een onderzoek gestart wordt naar een gekende familiale mutatie, zijn de resultaten gekend na een tweetal maanden.

Het resultaat wordt je steeds persoonlijk meegedeeld tijdens een raadpleging. De arts zal met je afspreken wanneer je deze raadpleging mag laten inplannen.

Hoe bereid ik me voor?

Tijdens het intakegesprek maken we een overzicht van je eigen ziektegeschiedenis en die van je familieleden: de familiestamboom wordt opgemaakt. Daarin staat wie in je familie welke kanker ontwikkelde op welke leeftijd. Op basis van deze gegevens gaan we na of de familie voldoet aan de criteria om een genetisch onderzoek te starten.

Het is aan te raden om vooraf volgende informatie te verzamelen:

- Hoe is je familie samengesteld? (kinderen, ouders, broers en zussen, neven en nichten, kleinkinderen, grootouders, ooms en tantes, kinderen van je ooms en tantes; aan zowel je moeders als vaders kant van de familie)
- Wie van deze familieleden ontwikkelde welke soort kanker en op welke leeftijd?

Je kan deze informatie invullen op het familieformulier dat je meekreeg bij het maken van de afspraak. De ingevulde formulieren breng je mee tijdens je eerste bezoek aan de kliniek voor familiale kanker, zij dienen voor jou als leidraad tijdens de raadpleging.

Wat gebeurt er tijdens het tweede bezoek?

Indien er tijdens het eerste bezoek bloed werd afgenomen voor erfelijkheidsonderzoek, volgt tijdens het tweede bezoek een gesprek over het resultaat van dit onderzoek.

De resultaten tonen aan of kanker in jouw familie al dan niet erfelijk bepaald is.

Wanneer er een genetisch defect kan aangetoond worden, kunnen we aan andere familieleden erfelijkheidsonderzoek aanbieden om na te gaan of ze het genetisch defect hebben overgeërfd. De kans hiertoe is meestal 50 %. Zowel mannen als vrouwen kunnen drager zijn en kunnen het genetisch defect doorgeven aan hun kinderen.

De dragers van de genetische afwijking laten zich het best nauwgezet opvolgen om kanker vroegtijdig op te sporen. Ze kunnen ook een aantal behandelingen overwegen die het risico op kanker kunnen verkleinen.

Wie geen drager is van een genetisch defect, kan door erfelijkheidsonderzoek gerustgesteld worden.

Als we geen genetisch defect kunnen aantonen, kunnen we ook geen verder erfelijkheidsonderzoek aanbieden. Het risico op kanker bij andere familieleden moeten we dan inschatten op basis van de familiale voorgeschiedenis. We stellen dan, op basis van dat risico, een aangepast opvolgingsprogramma voor.