

Wat is een Endoscopische Full-Thickness Resectie?

Uw maag-darm-lever arts heeft een afwijking in uw dikke darm gevonden waarvoor een endoscopische full-thickness resectie (eFTR) noodzakelijk is. Deze behandeling kan om verschillende redenen worden aanbevolen, zoals bijvoorbeeld bij poliepen die zich in de opening van de blindedarm bevinden, bij zeer stugge poliepen die moeilijk te verwijderen zijn, of wanneer er mogelijk sprake is van een vroeg stadium van darmkanker. De eFTR-procedure wordt uitgevoerd met behulp van een flexibele slang, een zogenaamde endoscoop, die via de anus of stoma wordt ingebracht.

De eFTR-procedure is geschikt voor afwijkingen tot ongeveer twee centimeter groot. Tijdens de procedure wordt niet alleen de afwijking zelf, maar ook het onderliggende deel van de darmwand verwijderd. Dit gebeurt door de afwijking geleidelijk met een paktang op te trekken. Vervolgens wordt een klem geplaatst onder de afwijking, waarna de afwijking net boven de klem wordt doorgesneden (zie onderstaande afbeelding voor een schematische weergave). De geplaatste klem zal na verloop van tijd vanzelf loslaten zodra de darmwand volledig is genezen, en deze zal met de ontlasting het lichaam verlaten. Hier zal u zelf niks van merken.

Het verwijderde weefsel wordt doorgestuurd naar een patholoog die het onder de microscoop zal bekijken. Dit stelt de patholoog in staat om vast te stellen om wat voor soort afwijking het gaat en of de afwijking volledig is verwijderd. Deze analyse is van belang voor het bepalen van de verdere behandeling. Mocht u verdere vragen hebben over de eFTR-procedure, neem dat contact op met uw behandelend maag-darm-lever arts.

