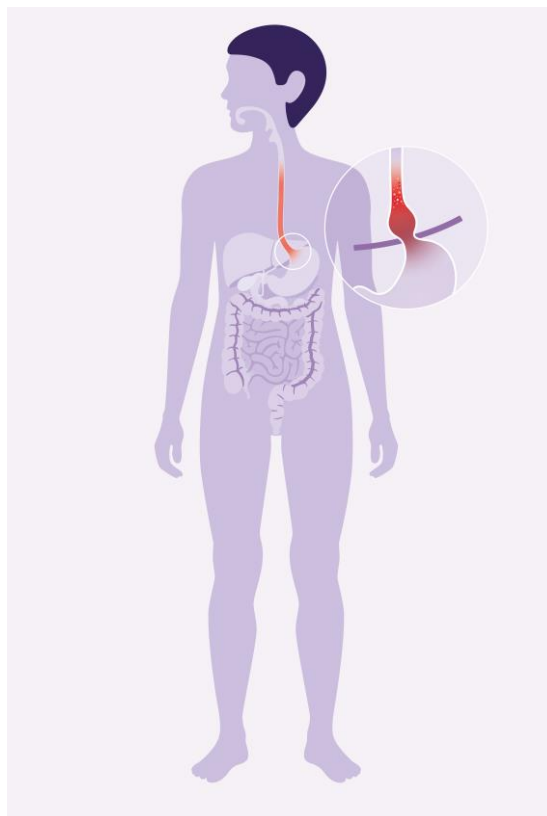


## Ik heb een Barrett-slokdarm en mijn zorg verandert

*Deze folder bevat informatie over veranderingen in de zorg en biedt persoonlijk advies. Daarnaast informeren wij u over de Barrett-registratie.*

### **Wat is een Barrett-slokdarm?**

Bij een Barrett-slokdarm zit er ander slijmvlies dan normaal op het onderste deel van de slokdarm. Het lichtroze slijmvlies van de slokdarm verandert in donkerroze slijmvlies, wat lijkt op het slijmvlies uit de maag. Dat komt doordat er jarenlang te veel maagzuur omhoog in de slokdarm is gekomen. Een Barrett-slokdarm zelf geeft geen klachten. Wel kunt u klachten hebben van het maagzuur dat omhoog komt. Een Barrett-slokdarm geeft soms een iets hogere kans op slokdarmkanker. Voorheen werd een deel van de patiënten met een Barrett-slokdarm daarom elke 3 tot 5 jaar gecontroleerd met een kijkonderzoek van de slokdarm. Dat kijkonderzoek heet een gastroscopie. Bij een groot deel van de patiënten stoppen we met deze controles.



*Bronvermelding: Illustrator: Erik&Ik, MDL Fonds*

*Hier ziet u een afbeelding van de slokdarm, de buis die de mond met de maag verbindt. In de afbeelding is de slokdarm in oranje-rood weergegeven. Het Barrett slijmvlies is het rode slijmvlies onderin de slokdarm. Bij mensen met een Barrett-slokdarm is er vaak een middenrifbreukje. Hierdoor is de afsluiting tussen de slokdarm en de maag minder goed, waardoor maagzuur makkelijker terugstroomt in de slokdarm. Dit is te zien in het vergrote, ronde deel van de afbeelding.*

### Waarom gaat mijn zorg veranderen?

- Uit nieuw wetenschappelijk onderzoek blijkt dat het risico op slokdarmkanker veel lager is dan we eerder dachten. Dat risico kunnen we inschatten met het eerdere kijkonderzoek en weefselonderzoek. Met name bij patiënten met een korte Barrett slokdarm is dat risico heel erg laag.
- Een kijkonderzoek kan ook nadelen en risico's met zich meebrengen. Zo kan het onderzoek belastend zijn en soms kan er een complicatie optreden.
- De beroepsvereniging van Maag-Darm-Leverartsen heeft daarom besloten om de zorg te veranderen. Per persoon gaan we kijken of verdere controles met een kijkonderzoek wel of geen toegevoegde waarde hebben.
- Per persoon komt er dus een advies op maat.

### Wat is mijn advies?

Het advies is: **verdere controles zijn niet nodig.**

### Waar is dit advies op gebaseerd?

- Uw arts heeft bij uw laatste kijkonderzoek vastgesteld dat u een **korte** Barrett-slokdarm heeft **zonder afwijkingen** bij het weefselonderzoek
- Slokdarmkanker **komt niet voor** bij uw ouders, broers en/of zussen

*Als toch slokdarmkanker voorkomt bij uw ouders, broers en/of zussen, neem dan contact op met uw behandelend arts.*

### Wat kan ik zelf doen?

Het blijft belangrijk om het omhoogkomend maagzuur te beperken. Dit kunt u op de volgende manier doen:

- **Zuurremmende medicijnen:** Neem uw medicijnen tegen brandend maagzuur zoals voorgeschreven door uw arts. Het is belangrijk om deze levenslang te blijven gebruiken, tenzij uw arts anders adviseert.
- **Gezonde leefstijl:** Zorg voor een gezond voedingspatroon, een gezond gewicht, voldoende beweging en vermijd roken en alcohol.

## Gegevens vastleggen in de Barrett-registratie

Graag zouden we de gegevens van personen met een Barrett-slokdarm vastleggen, om zo;

1. Nog meer kennis te krijgen over de gezondheid van mensen met een Barrett-slokdarm
2. Bij nieuwe inzichten contact met u op te kunnen nemen

Hiervoor zullen we bestaande (medische) gegevens opslaan in een beveiligde registratie; de Barrett-registratie. U hoeft hier zelf niets voor te doen. We vragen u alleen om een toestemmingsformulier te ondertekenen zodat we uw gegevens mogen opnemen in de registratie. Het toestemmingsformulier met antwoordenvolp krijgt u via de post opgestuurd. Uw privacy is voor ons van groot belang daarom zullen uw (medische) gegevens op een veilige manier worden opgeslagen.

## Meer informatie

Als u vragen heeft, of meer informatie wil, aarzel dan niet om contact op te nemen met uw behandelend arts.

Aanvullende informatie en contactgegevens kunt u vinden op de website [www.barrett.nl](http://www.barrett.nl)

**Disclaimer:** Overleg altijd eerst met uw arts voor een juiste beoordeling van uw eigen situatie. Het Barrett coördinatiecentrum aanvaardt geen aansprakelijkheid ten aanzien van mogelijke onjuistheden en/of onvolledigheid van de in deze brochure verstrekte informatie. Aan deze brochure kunnen geen rechten worden ontleend.

**Colofon:** Deze brochure is ontwikkeld in samenwerking met:

