



Voor tandartsen: Hoofd-Hals Kanker en Patiënten met Fanconi-Anemie

Professionele tandheelkundigen spelen een belangrijke rol in de gezondheidszorg van patiënten met Fanconi-anemie, een zeldzame genetische aandoening. Ofschoon in de eerste plaats beschouwd als een bloedziekte, kan Fanconi-anemie alle lichaamsfuncties aantasten en in vrijwel alle gevallen tot kanker leiden.

Hoofd-hals kanker is bijzonder zorgwekkend voor Fanconi-anemie patiënten. Als arts die het best bekend is met de mondholte van uw patient, bent u in de unieke positie om subtiele veranderingen of vroege afwijkingen te onderkennen. Een screening op mondkanker bij ieder bezoek zal de algehele controle op kanker van de patient aanzienlijk verbeteren. Zoals bij alle patienten, bieden vroege opsporing en behandeling de beste overlevingskans.

We nodigen u uit om de informatie in deze brochure te bekijken en contact met ons op te nemen als u nog vragen heeft (contactinformatie op de achterkant van deze folder). Meer informatie over Fanconi-Anemie kunt u vinden op onze website, www.fanconi.org. Dank u!

Patiënten met Fanconi-anemie (FA):

Hebben een 500- tot 700 voudig verhoogd risico op het hoofd-hals plaveiselcel carcinoom (HNSCC), met een verhoogde prevalentie van mondkanker

Krijgen kanker op jongere leeftijd dan de algemene bevolking, met een gemiddelde leeftijd van 27 jaar oud (jongste 10 jaar oud).

Vertonen doorgaans multifocale veranderingen, waaronder goedaardige afwijkingen naast premaligne en invasieve orale afwijkingen.

Hebben een agressiever HNSCC, met een overlevingskans van twee jaar voor minder dan 50% na diagnose

Reageren slecht op radiatie en chemotherapie, en zijn daarom afhankelijk van vroege opsporing.

Roetine toesig vir die kop en nek kanker pasiënte met FA moet:

Te beginnen bij een leeftijd van tussen de 10-12 jaar oud

Uitgevoerd te worden op halfjaarlijkse basis door een professionele deskundige

In overeenstemming te zijn met de onderzoeksmethode van de Wereldgezondheidsorganisatie (WGO) (samenvatting op achterkant)

Een verwijzing naar een keel-, neus- en oorarts te bevatten voor een fiberoptisch onderzoek van de neus-keelholte, mondholte, hypopharynx en strottenhoofd, met name als er zich aanhoudende klachten ontwikkelen, zoals bijvoorbeeld odynophagie, dysphagie en/of veranderingen in de stem.

Wereldgezondheidsorganisatie

Gestandaardiseerde Onderzoeksmethode naar Mondkanker*

Extraoraal Onderzoek

Gezicht: Onderzoek gezicht, hoofd, oren en nek. Let op eventuele asymmetrie of veranderingen van de huid. Palpeer bilateraal gebied regionale lymfeklieren om eventueel vergrote klieren te detecteren.

Perioraal en Intraoraal Weke Delen Onderzoek

Lippen: Observeer lippen zowel met open als gesloten mond. Let op kleur, textuur en eventuele oppervlakkige afwijkingen.

Labiaal slijmvlies: Onderzoek het labiaal slijmvlies en sulcus van vestibulum bovenkaak en frenum en vestibulum onderkaak. Let op kleur, textuur en eventuele zwelling of andere afwijkingen aan het vestibulair slijmvlies en tandvlees.

Mondsljimvlies: Onderzoek mondsljimvlies rechts en links van de labiale commissuur tot de anterieure tonsillar pillar. Let op eventuele verandering in pigmentering, kleur, textuur, mobiteit en andere afwijkingen.

Tandvlees: Onderzoek de buccale en labiale aspecten van het tandvlees en alveolaire kam van het tandvlees van de rechterbovenkaak en de alveolaire kam, rondom de boog naar het linker achtergebied en omgekeerd.

Onderzoek de palatale en linguale aspecten, van rechts naar links op het palatale vlak en van links naar rechts op het linguale vlak.

Tong: Met tong in rust en mond half open, onderzoek dorsum op zwelling, verzwering, aanslag of verandering in afmeting, kleur of textuur. Let op eventuele verandering in patroon van papillen op het tongoppervlak en onderzoek tongpunt.

Met uitgestoken tong, let op eventuele afwijkingen in mobiliteit of positionering.

Onderzoek rechter en linker laterale zijden van de tong met gebruikmaking van mondspiegels.

Pak tongpunt en onderzoek achterkanten van laterale zijden van tong.

Onderzoek ventrale zijde.

Palpeer tong om gezwollen op te sporen.

Mondbodem: Met tong opgeheven, onderzoek de mond bodem op veranderingen in kleur, textuur, zwellingen of andere oppervlakkige afwijkingen.

Gehemelte: Onderzoek hard en zacht gehemelte met mond wijd open, hoofd achterover en tong naar beneden. Onderzoek zacht gehemelte en orofaryngeale weefsels. Palpeer mond bodem bimanueel voor eventuele afwijkingen. Palpeer al het mucosale of gezichtsweefsel dat abnormaal voorkomt.