

# KINDERHERSENTUMOREN

Kinderhersentumoren zijn betrekkelijk zeldzaam. Gezien het multidisciplinaire karakter van de behandeling worden deze patiënten verwezen naar een gespecialiseerd centrum. Kinderhersentumoren betreffen overigens na de leukemieën de tweede vorm van kanker bij kinderen.

De tumoren kunnen zowel ingedeeld worden naar hun aard als naar hun plaats van voorkomen (localisatie). Gebruikelijk is een onderscheid te maken naar voorkomen in de voorste en middelste schedelgroeve tegenover de achterste schedelgroeve. De verschijnselen en behandeling kunnen nogal verschillen op grond van de localisatie van de tumor.

Een kinderhersentumor wordt vaak ontdekt omdat er klachten zijn van een verhoogde hersendruk (hoofdpijn, misselijkheid of overgeven), neurologische uitval of een epileptische aanval (stuip).

Gespecialiseerde artsen werken binnen een team waarin de diagnostiek en behandeling van het kind met een hersentumor centraal staat. Naast de dagelijkse intensieve zorg is er wekelijks een multidisciplinaire bespreking tussen de kinderneurochirurg, kinderoncoloog, radioloog, radiotherapeut en neuropatholoog.

Voor de operatie worden de meest geavanceerde beeldvormende technieken gebruikt zoals MRI, f-MRI, DTI en zonodig PET om de tumor in kaart te brengen. Bij een deel van de hersentumoren volgt een nabehandeling van enkele maanden tot soms meer dan een jaar met chemotherapie en / of bestraling.

<http://www.nvvn.org/patienteninfo/cer-kindertumoren.php>