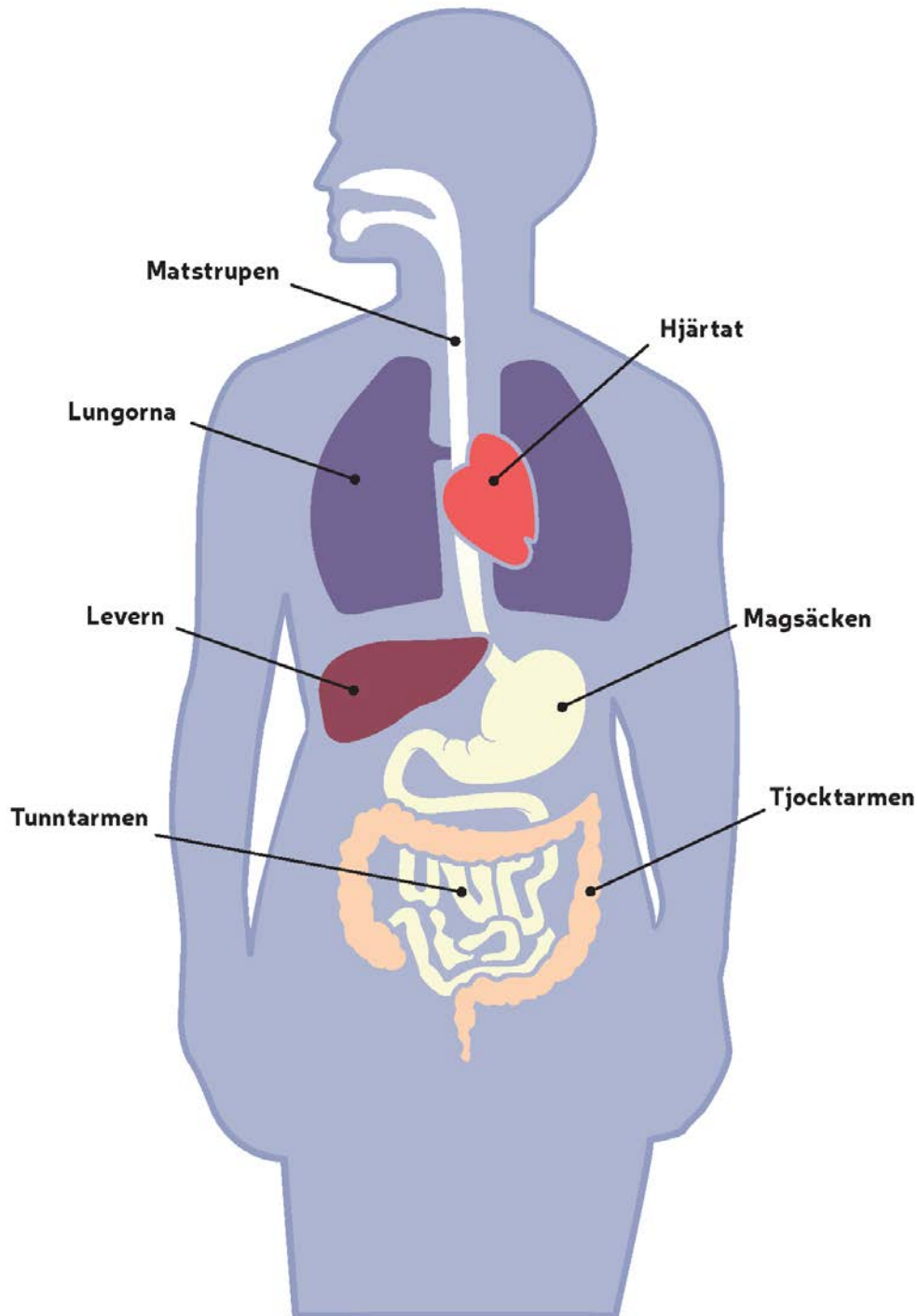


Matstrupscancer

Cancer i matstrupen drabbar årligen cirka 400 personer i Sverige och är vanligare bland män än bland kvinnor. Det finns flera olika typer av tumörer i matstrupen där de vanligaste är cancer utgången från skiv- eller körtelslemhinna. De bakomliggande faktorerna som bidrar till att tumör uppstår skiljer sig mellan typerna. Behandlingen avgörs av både typ och utbredning av tumör liksom eventuell spridning (dottertumörer eller metastaser) och allmäntillståndet.



Utredning

Cancer i matstrupen diagnostiseras med gastroskopi. Under gastroskopin kan man även ta vävnadsprover för att ta reda på typen av tumör.

Eftersom cancerbehandlingen kan vara krävande att gå igenom är det viktigt att veta att den är meningsfull och inte utgör för stor påfrestning för dig. Därför görs även en utredning för att se om tumören eventuellt har spridit sig.

► Nedan beskrivs den undersökning som utförs vid start av utredning.

Gastroskopi

Vid denna undersökning förs en slang, ett så kallat endoskop, genom munnen ned till matstrupe, magsäck och tolvfingertarm. Via instrumentet kan slemhinnorna i de undersökta delarna betraktas och vävnadsprover kan tas.

Innan undersökningen

Inför undersökningen får du bedövningsvätska i svalget och ibland lugnande medicin eftersom undersökningen kan upplevas obehaglig. Själva vävnadsprovtagningen är smärtfri. Undersökningen tar cirka 10 minuter.

Gastroskopin kan ibland behöva upprepas eller kompletteras med ultraljud via endoskopet. Detta för att nya vävnadsprover kan behövas eller för att behandlande läkare behöver få mer exakt information om hur tumören växer. Ibland behöver man också göra endoskopisk undersökning av luftvägarna (bronkoskopi) för att klargöra tumörutbredningen.

Datortomografi (DT) av buk och bröstorg och/eller Positronemissionstomografi kombinerat med datortomografi (PET-CT)

Vid datortomografiundersökning (DT) avbildas kroppen i tunna skikt. Undersökningen kallas ibland skiktröntgen (CT). Du kommer att ligga på en brits som långsamt passerar genom en kort cylinder där kameran finns. Oftast ges kontrastvätska via ett blodkärl i armen. Undersökningen är smärtfri och tar ungefär 10 minuter. Detta görs dels för att se hur tumören växer utanför slemhinnan och för att leta efter spridning eller dottertumörer (metastaser) utanför matstrupen.

Vid PET-CT ges först ett ofarligt radioaktivt ämne via ett blodkärl i armen. Ämnet samlas i tumören i större mängd än i frisk vävnad och kan på så sätt visa hur tumören växer. I övrigt är det samma undersökning som vid DT/CT.

Behandlingsbeslut

På en multidisciplinär konferens (MDK), där läkare med olika specialiteter (kirurger, onkologer, radiologer och patologer) samt kontaktsjuksköterskor deltar, tas rekommendationer fram för hur din cancer ska behandlas på bästa sätt. Därefter tar du tillsammans med din läkare beslut om vilken behandling som blir bäst för dig.

Utredning av allmäntillstånd

Inför behandling av din cancer görs ibland en utredning av ditt allmäntillstånd. Detta för att se vilken behandling som passar dig bäst. Nedanstående undersökningar kan då genomföras.

Arbetsprov

EKG (elektrokardiografi) tas samtidigt som du anstränger dig, antingen genom att cykla på en motionscykel, armcykel eller genom att gå på gåband. Under gradvis ökande belastning registrerar EKG hur ditt hjärta orkar, man mäter också pulsen. Undersökningen ger en uppskattning om vad kroppen klarar vid ansträngning, som behandlingen av den upptäckta tumören.

Spirometri

Matstrupen går igenom brösthålan och lungfunktionen kan behöva utredas inför operationen om man vid denna behöver trycka ihop lungorna. Lungfunktionen utreds genom att du blåser luft in i en spirometer som mäter hastighet och volym av luften som blåses ut.