

## Brughoektumor

---

Een brughoektumor wordt meestal door een KNO-arts gediagnosticeerd. Gehoortesten kunnen het bestaan van een brughoektumor doen vermoeden en een hersenscan kan dit vervolgens bevestigen. De behandelingsmogelijkheden worden in een multidisciplinair team (KNO-arts, neurochirurg, neuroloog, oogarts, neuro en/of hoofdhals-radioloog, radiotherapeut en audioloog) belegd en vervolgens besproken met de patiënt. Er zijn drie vormen van behandeling die in aanmerking komen:

- (1) Chirurgie waarbij de tumor aan één of beide kanten wordt verwijderd.
- (2) Stereotactische bestraling waarbij de tumor gericht wordt bestraald om verdere groei ervan te stoppen.
- (3) Afwachten en blijven controleren wanneer sprake is van kleine tumoren en weinig of geen klachten.

Per individueel geval wordt gezocht naar de meest gunstige behandeling waarbij niet alleen het te verwachten resultaat, maar ook de risico's en mogelijke complicaties worden gewogen. Belangrijk is dat er op tijd wordt gesproken over eventuele gehoorimplantaten.

Bestraling leidt tot een verhoogd **risico** op het ontwikkelen van kwaadaardige tumoren bij mensen met NF2. Dit kunnen nieuwe tumoren zijn, maar ook al aanwezige goedaardige tumoren die in de loop der tijd kwaadaardig worden. Hoewel er geen langlopende studies bestaan die dit verschijnsel bij grote aantallen NF2 patiënten beschrijven, spreken bestaande studies van een ongeveer 10 keer hoger risico op kwaadaardige tumorontwikkeling bij het bestralen van NF2 patiënten dan bij NF2 patiënten die geen bestraling ondergaan. Een overzichtsstudie uit 2013 laat echter zien, dat bij de ca. 70 patiënten die bestraald werden, bij geen enkele patiënt maligne ontaarding plaatsvond.

De drie meest voorkomende **complicaties** bij of negatieve gevolgen van chirurgie en bestraling worden in onderstaande tabel opgesomd, met in de rechterkolom mogelijke therapieën, hulpmiddelen en eventuele ingrepen.

<p>Gehoorverlies en oorsuizen (tinnitus)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">CROS</a> of BAHA hoortoestel bij eenzijdig gehoorverlies</li> <li>• <a href="#">Cochleair implantaat</a> indien de gehoorzenuw nog intact is</li> <li>• <a href="#">ABI</a> indien de gehoorzenuw niet meer intact is</li> <li>• Liplezen</li> <li>• Nederlands met gebaren</li> <li>• Tinnitusrevalidatie</li> <li>• Hulpmiddelen (o.a. tinnitusmaskeerder, geluidskussen)</li> </ul>
<p>Beschadigde of uitgevallen aangezichtsenuw, zichtbaar aan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Scheef hangend gezicht en mondhoek</li> <li>• Droog oog als gevolg van het niet kunnen sluiten van het oog</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mimetherapie en/of botox-behandeling (bij beschadiging)</li> <li>• Reconstructie van de aangezichtsenuw of zenuwtransplantatie (bij zenuwuitval)</li> <li>• Oogdruppels, gels, zalven</li> <li>• goudgewichtje (bij zenuwuitval)</li> </ul>
<p>Evenwichtsproblemen</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vestibulaire revalidatie (oefentherapie)</li> <li>• Diverse hulpmiddelen (<a href="http://www.hulpmiddelenwijzer.nl">http://www.hulpmiddelenwijzer.nl</a>)</li> </ul>