



Sint-Maarten

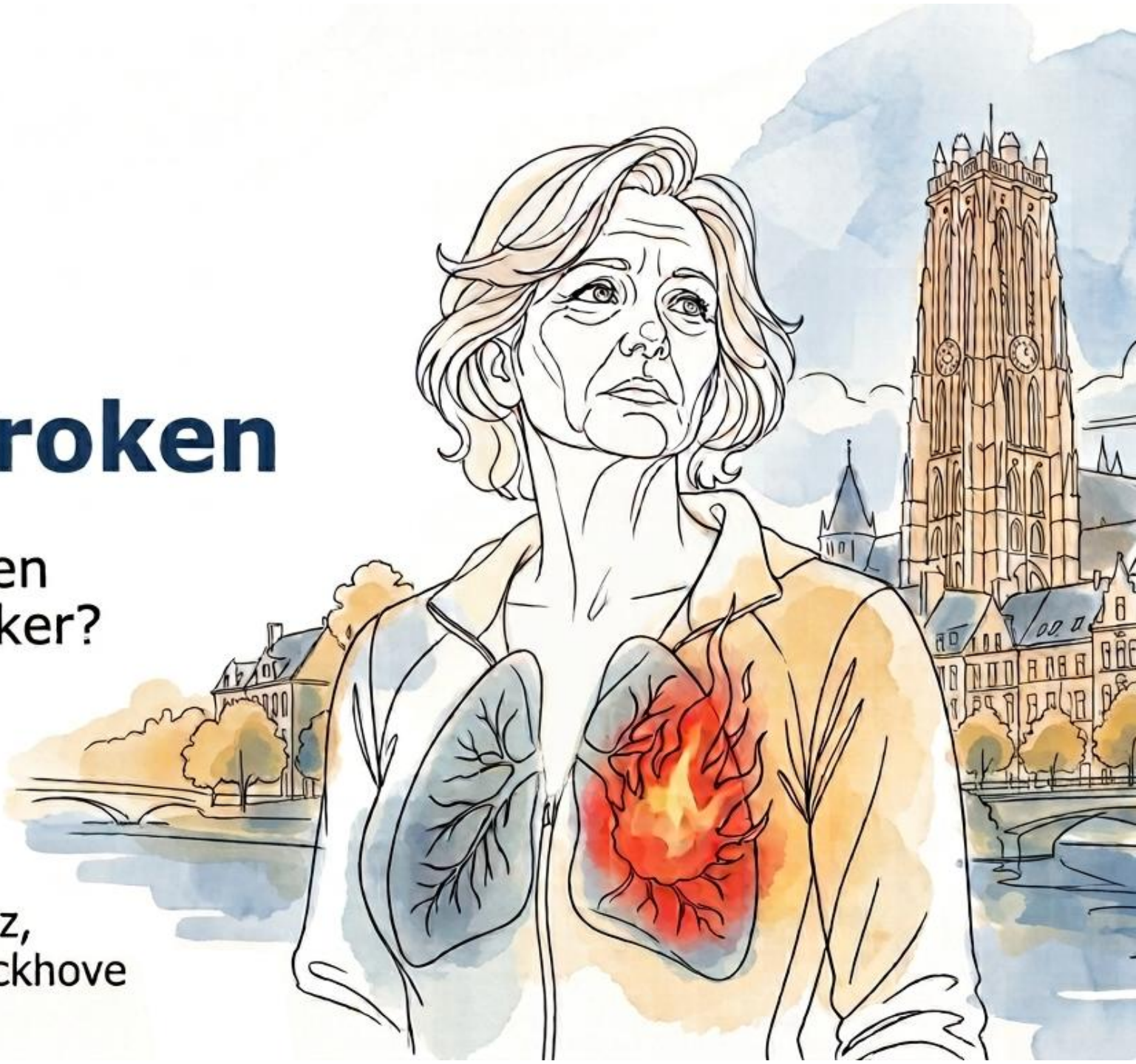
algemeen ziekenhuis
emmaüs

Soms toch **vuur** zonder roken

Wie screenen, verwijzen en
behandelen voor longkanker?

17 oktober 2026

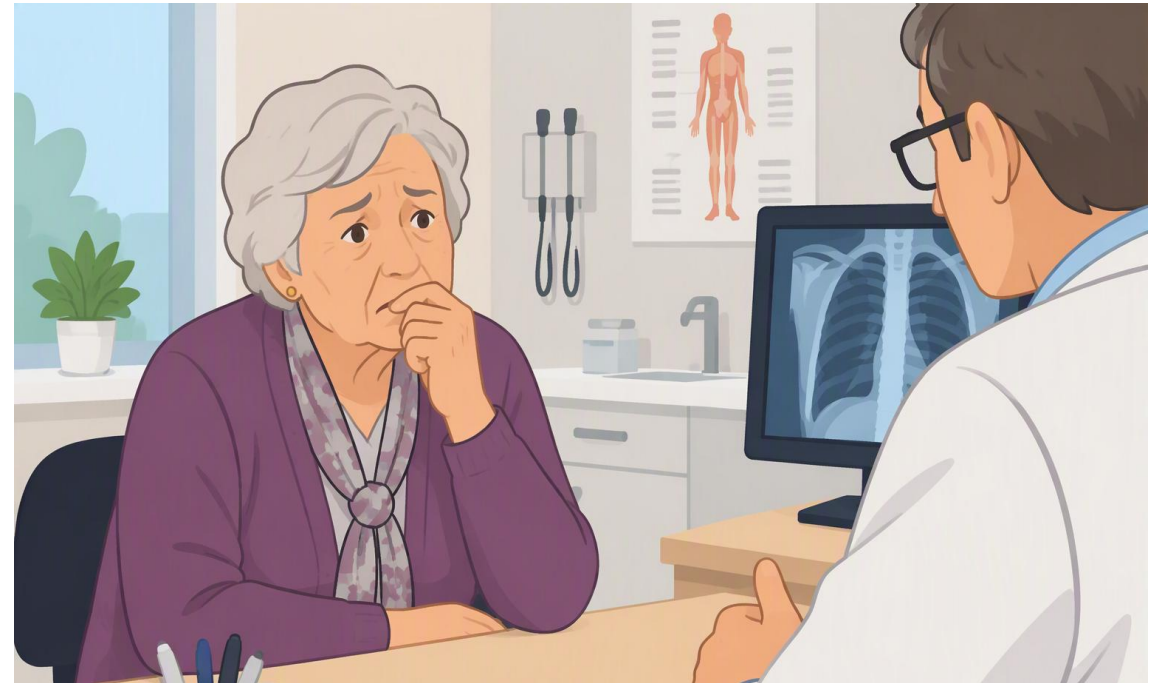
Annelies Leyssens, Valentin Noyez,
Melissa Thomas, Olivia Vandekerckhove



Casus 1

Dame 77 jaar

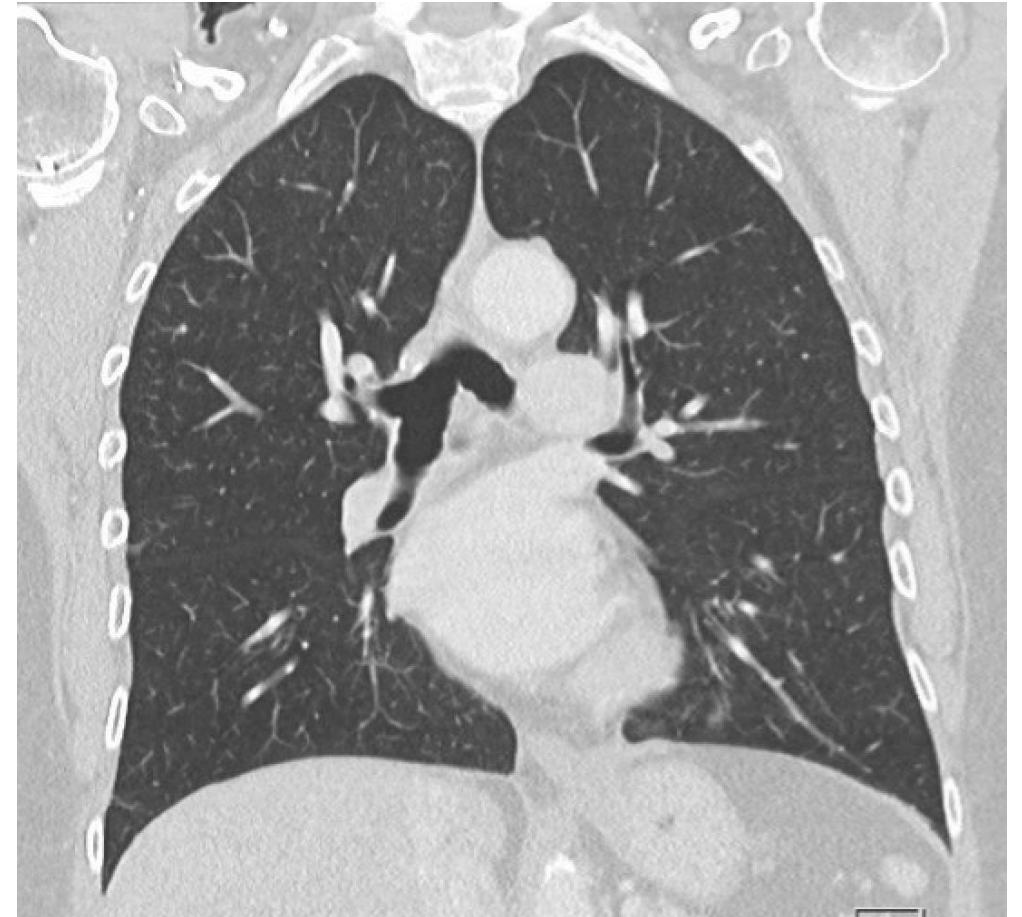
- Voorgeschiedenis
 - Benigne paroxysmale positie vertigo
 - Hypercholesterolemie
 - Ex-rookster, stop 01-2026,
30 pakjaren
- 02-2026 > huisarts
 - **Klachtenvrij**
 - Vraag naar jaarlijkse RX thorax o.w.v. ongerustheid
 - Normale longauscultatie



Casus 1

Dame 77 jaar

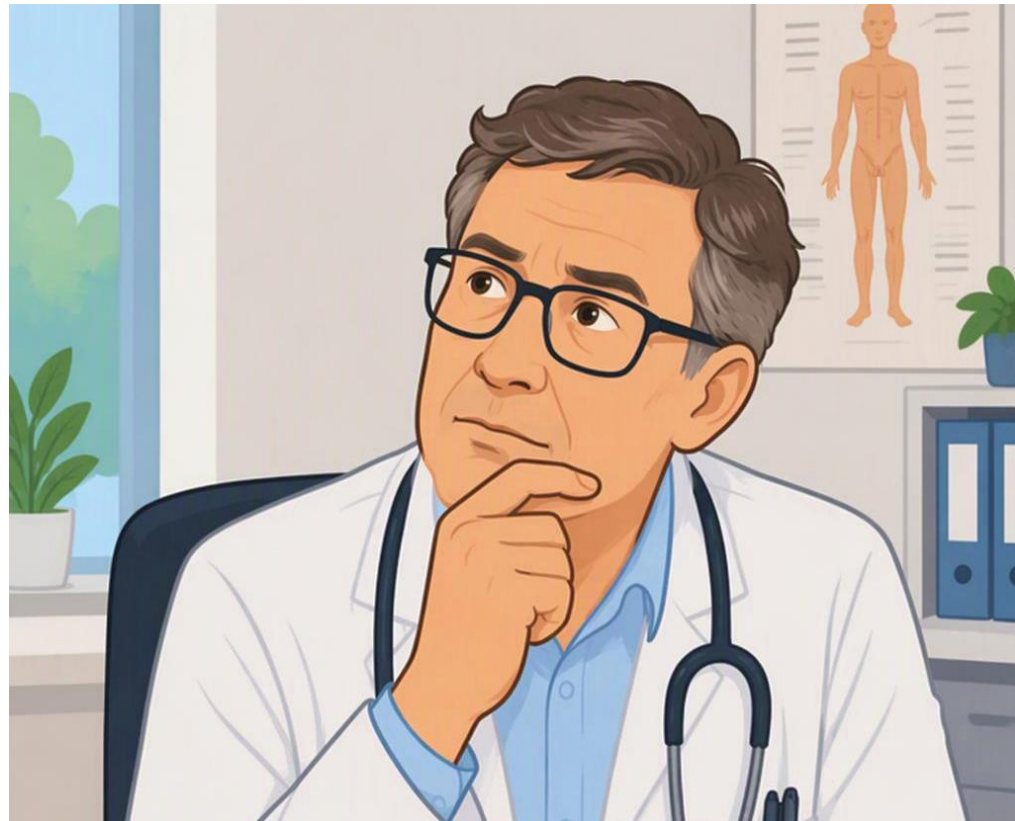
- Voorgeschiedenis
 - Benigne paroxysmale positie vertigo
 - Hypercholesterolemie
 - Ex-rookster, stop 01-2026, **30 pakjaren**
- 02-2026 > huisarts
 - **Klachtenvrij**
 - Vraag naar jaarlijkse RX thorax o.w.v. ongerustheid
 - Normale longauscultatie
- **CT** 11-2024: geruststellend



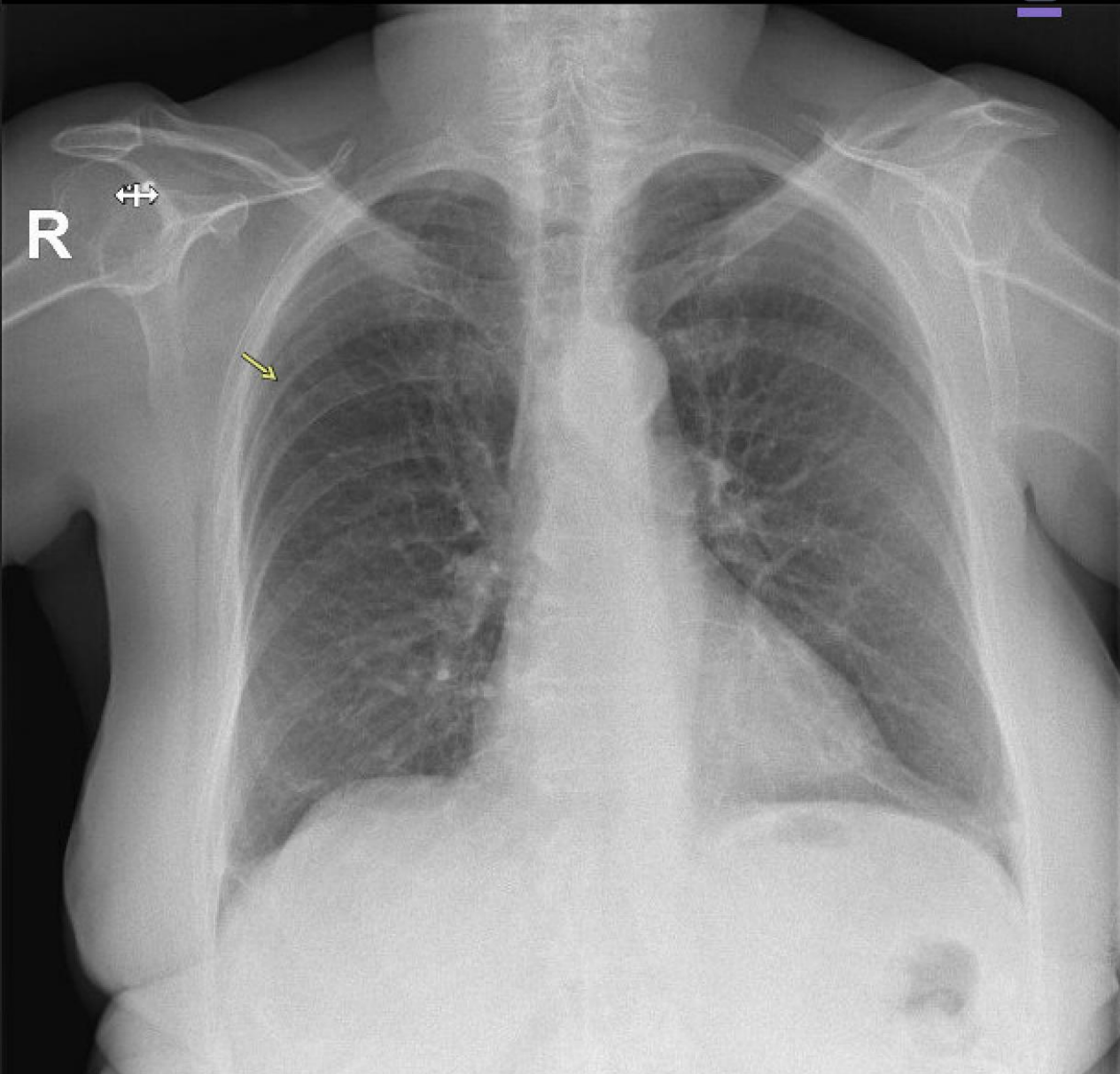
Casus 1

Wat nu?

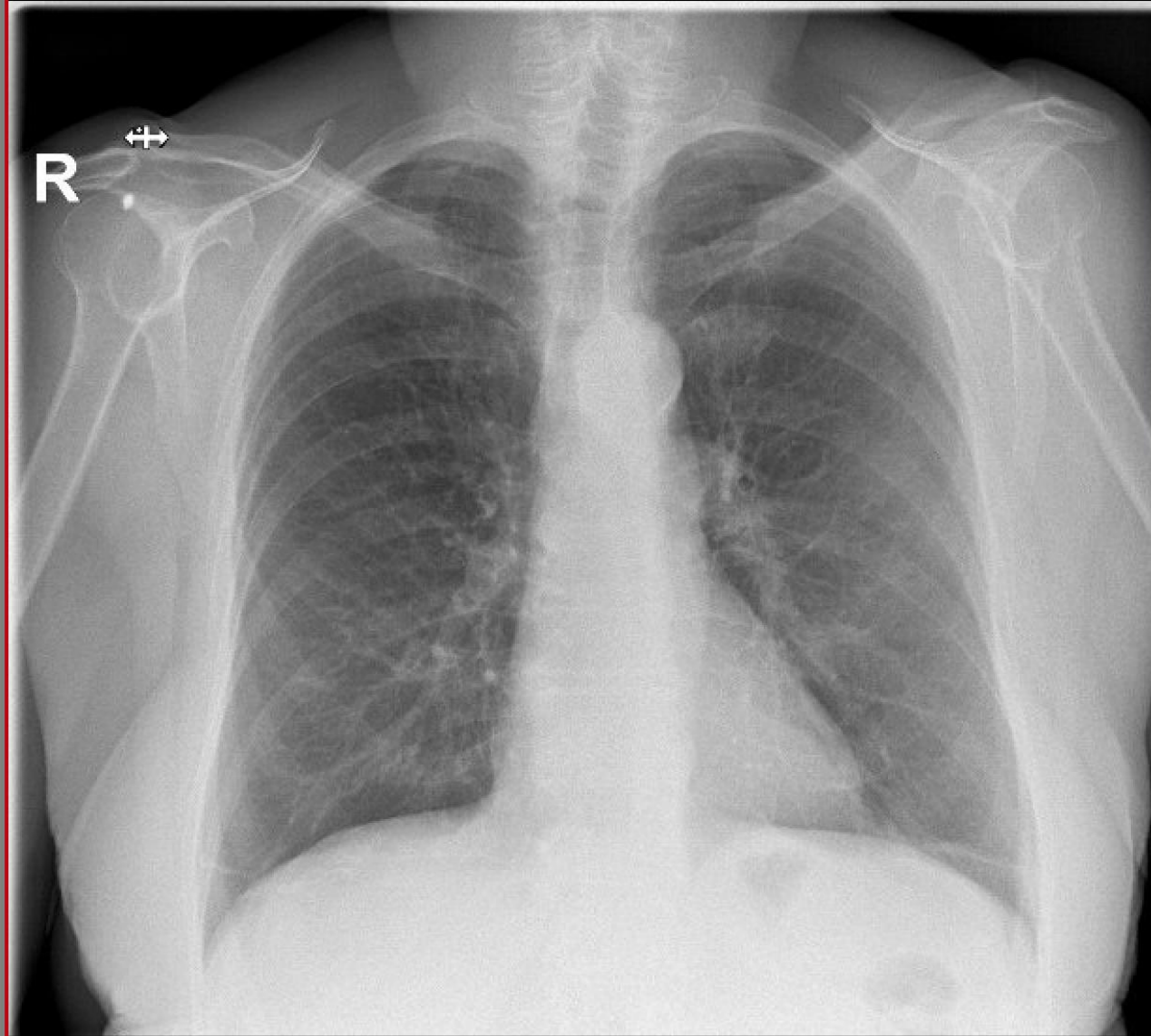
- A. Geruststelling
- B. RX thorax
- C. CT thorax
- D. Andere?

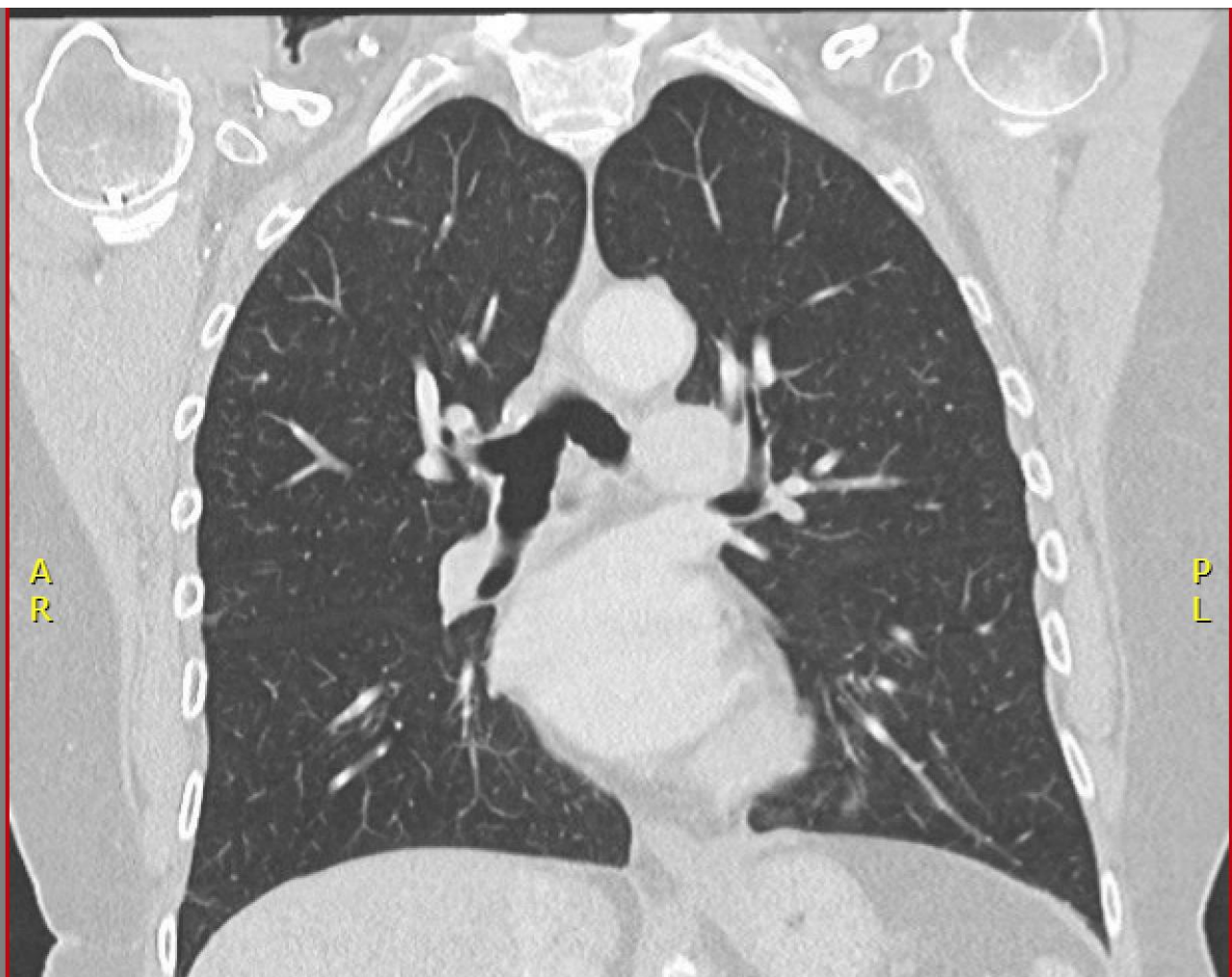
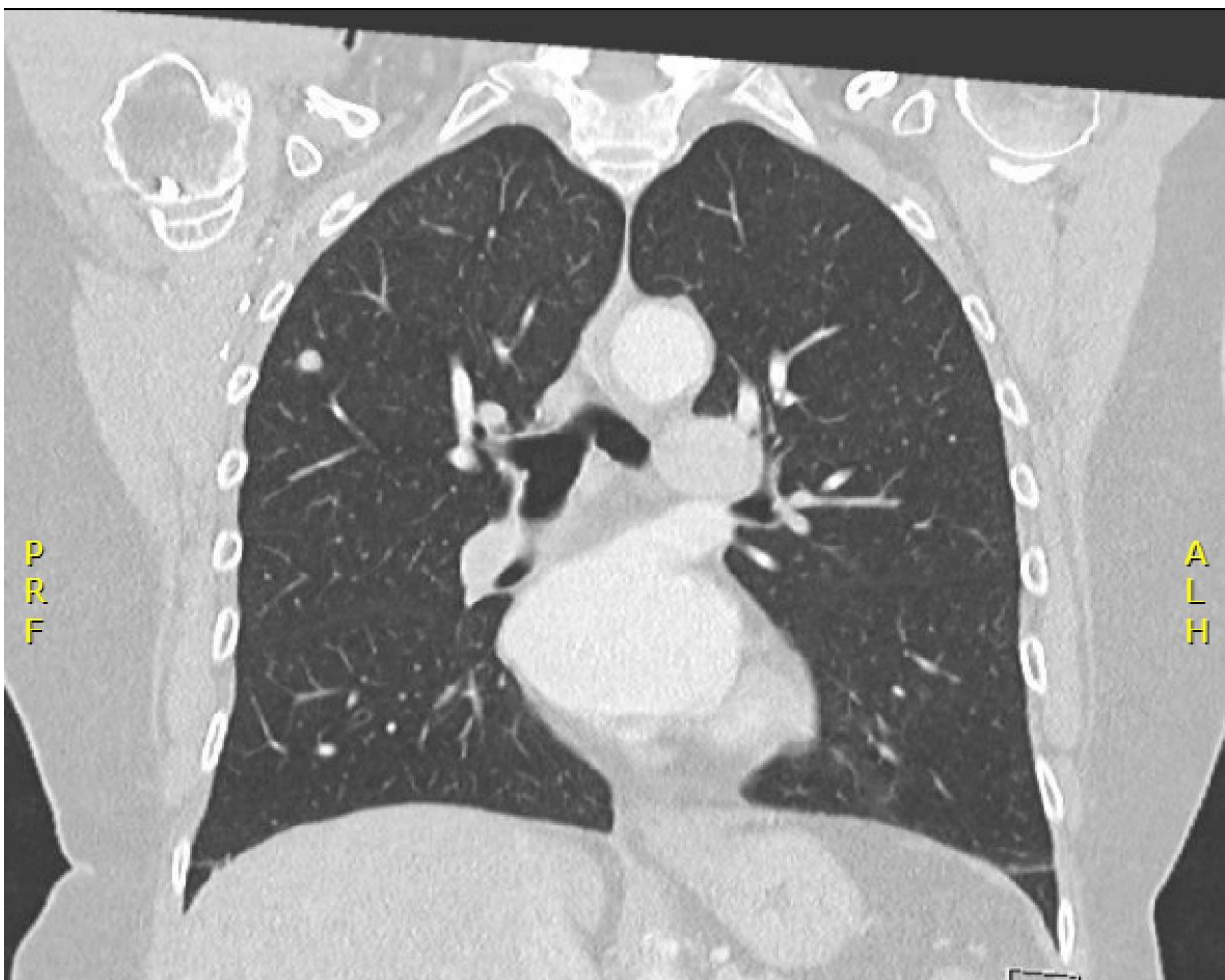


17 feb. 2026
12:55



2 dec. 2022
15:52



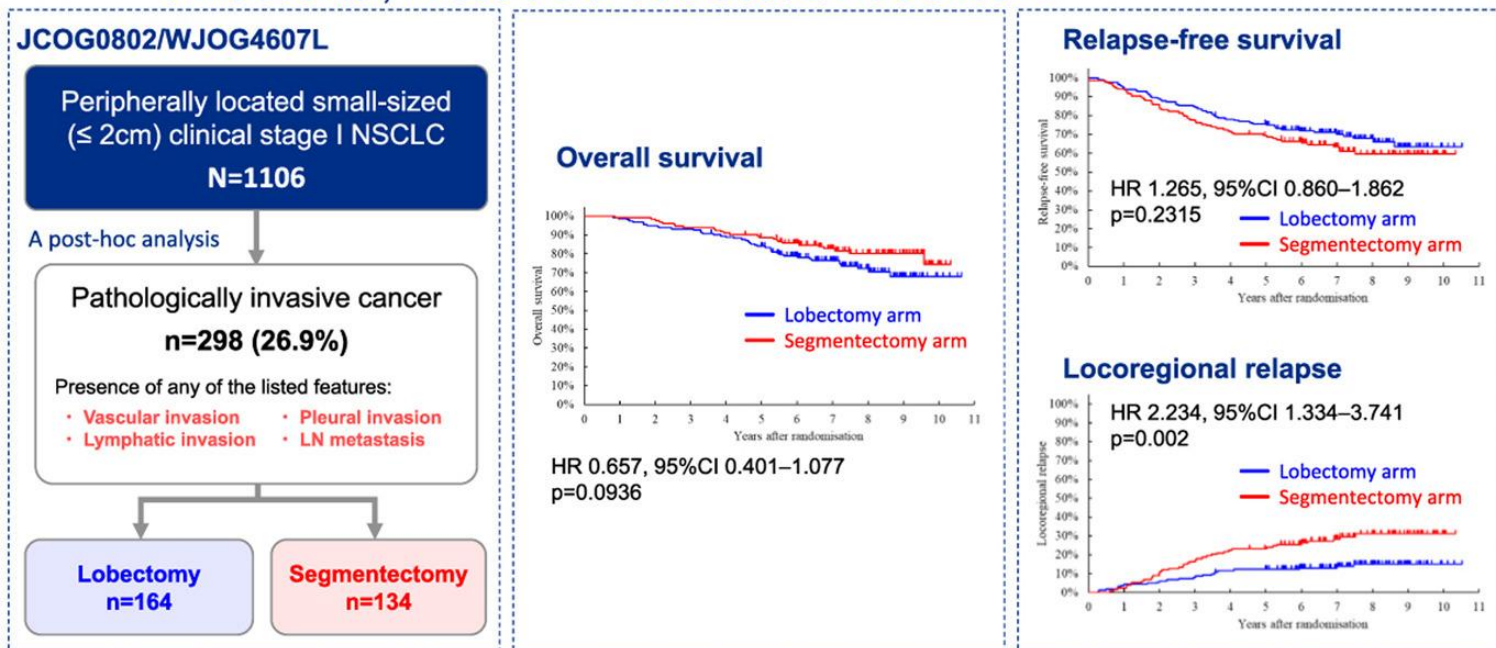


Sub-lobaire resectie?

- + Survival benefit?
- + Longfunctie sparen?
- + Meer kans op behandeling latere kanker
- **2x meer lokaal recidief**
- Technisch complexer
- Meer luchttek

Segmentectomy versus lobectomy in NSCLC with pathologically invasive features: a post-hoc supplementary analysis of a multicenter, Phase 3 trial JCOG0802/WJOG4607L

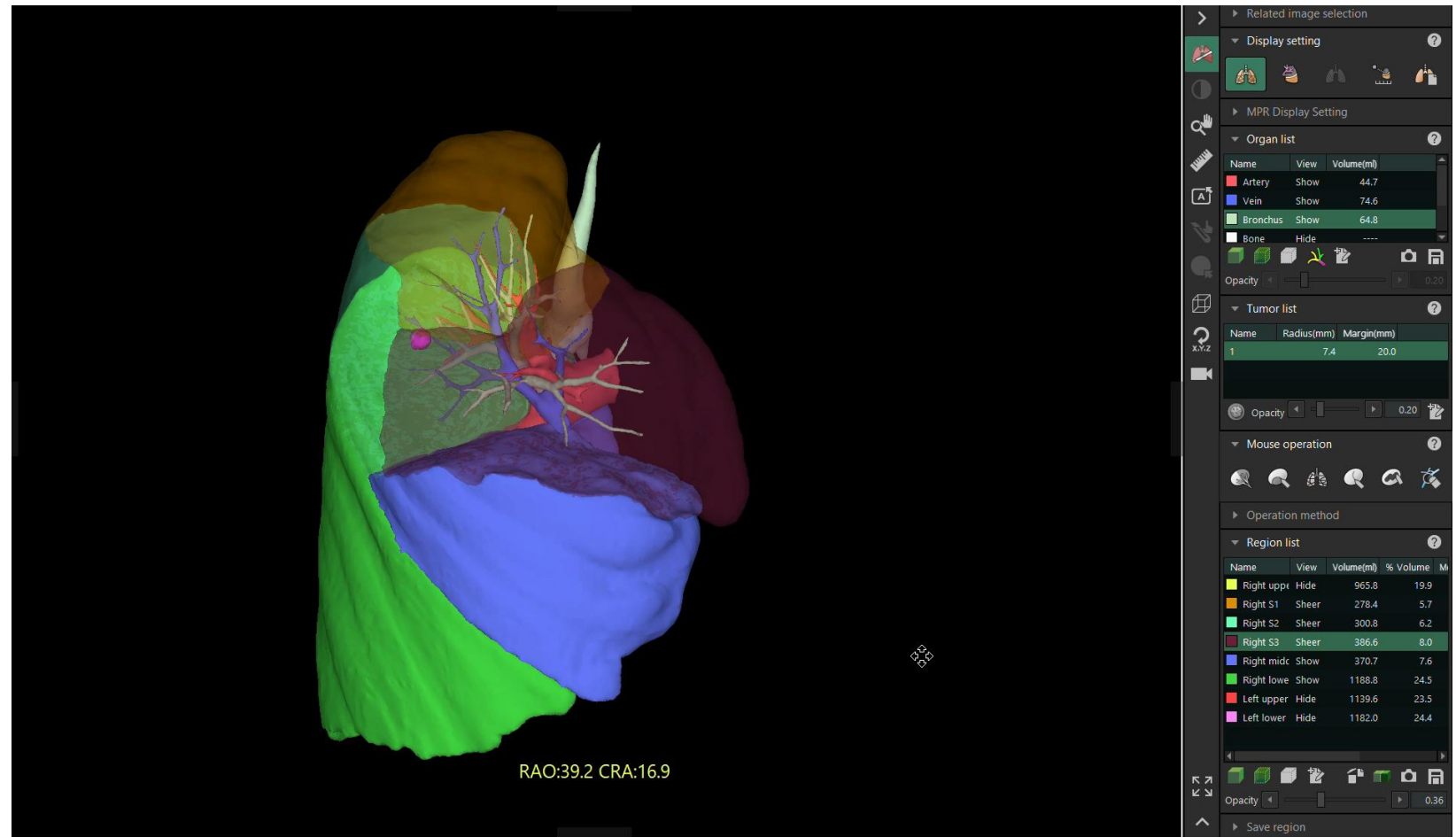
Journal of
Thoracic
Oncology



CONCLUSION: Segmentectomy showed a trend toward better OS compared with lobectomy. However, the risk of locoregional relapse after segmentectomy should be considered.

Voorwaarden voor segmentectomie

- Perifeer letsel < 2 cm
- Marge > diameter letsel
- Geschikte anatomie
- Geen pleurale invasie
- FDG-uptake?
- Tumor biologie?



Casus 1: waar rook is ...

Dame 77 jaar

ex-rookster **30 PY**, toevallsvondst longnodule
ReBK

- Verdere uitwerking > lobectomie ReBK:
spinocellair longcarcinoom (16mm),
PDL1 90%, pT1bN0M0, st **IA2**
- CT-grafische opvolging,
geen nabehandeling nodig
dankzij vroeg stadium



Screening?

- European Respiratory Society (ERS)
 - Jaarlijkse CT thorax low dose (<1mSv) zo **50-75 jaar > 20 pakjaren**
 - In combinatie met **rookstop** begeleiding
 - Sterftereductie door longkanker met **20-25%**
 - Bij voorkeur nationaal longitudinaal screeningsprogramma
- Vlaanderen
 - Nog geen nationale richtlijn, onderzoek lopende (o.a. ZORALCS-project UZA): praktijk?
 - 55-74 jaar, CT thorax low dose
- Zo screening: voorkeur **CT** thorax low dose

Casus 2

Dame 75 jaar

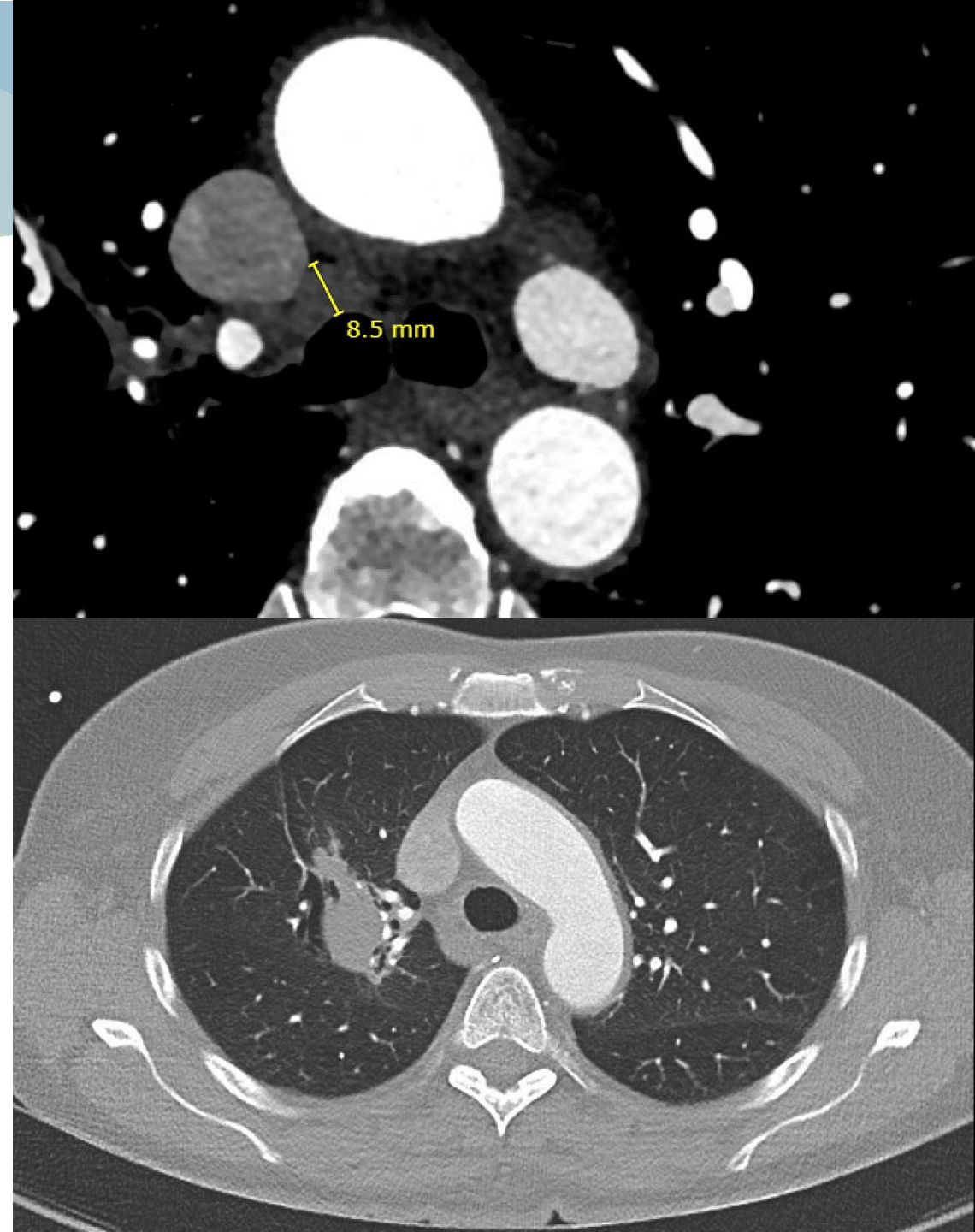
- Voorgeschiedenis
 - Ex-rookster, **10 pakjaren**, 15-35 jaar
 - Lumbalgie
 - Chronische nierinsufficiëntie (eGFR 34ml/min)
 - Cholecystectomie
 - 06-2026: cardiaal nazicht n.a.v. **syncope** na rechtstaan, vermoedelijk orthostatisch



Casus 2: dan toch vuur?

Dame 75 jaar

- Voorgeschiedenis
 - Ex-rookster, **10 pakjaren**, 15-35 jaar
 - Lumbalgie
 - Chronische nierinsufficiëntie (eGFR 34ml/min)
 - Cholecystectomy
 - 06-2026: cardiaal nazicht n.a.v. **syncope** na rechtstaan, vermoedelijk orthostatisch, op CT coronairen **toevalsvondst** massa rechts suprahilair met vergrote klieren



Casus 2: dan toch vuur?

Dame 75 jaar

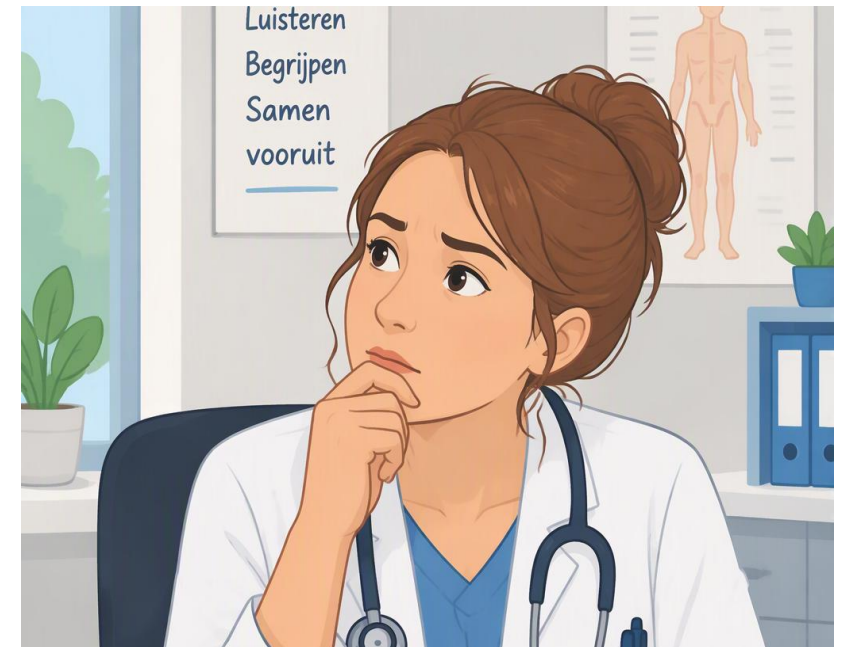
- Voorgeschiedenis
 - Ex-rookster, **10 pakjaren**, 15-35 jaar
 - Lumbalgie
 - Chronische nierinsufficiëntie
 - Cholecystectomie
 - 06-2026: cardiaal nazicht n.a.v. **syncope** na rechtstaan, vermoedelijk orthostatisch, op CT coronairen **toevalsvondst** massa rechts suprahilair met vergrote klieren
- 07-2026 > huisarts
 - **Vader** (op 64 jaar) **en broer** (op 49 jaar) overleden aan longkanker, beiden rokers
 - Progressieve **dyspneu** mMRC II sinds enkele weken, **geen infectieuze** klachten/CRP



Casus 2: dan toch vuur?

Kans op **longkanker bij (vrijwel) nooit rokers?**

- A. 0,02%
- B. 0,5%
- C. 2%
- D. 5%



Casus 2: dan toch vuur?

Kans op longkanker bij (vrijwel) nooit rokers?

A. 0,02%

B. 0,5%

C. 2%

D. 5%

Casus 2: dan toch vuur?

Kans op longkanker bij (vrijwel) nooit rokers?

A. 0,02%

B. 0,5%

C. 2%

D. 5%

Percentage (vrijwel) nooit rokers bij longkanker?

A. 5%

B. 15%

C. 25%

D. 35%

Casus 2: dan toch vuur?

Belgische kankerregister

Kans op longkanker bij (vrijwel) nooit rokers?

- A. 0,02%
- B. 0,5%
- C. 2%
- D. 5%

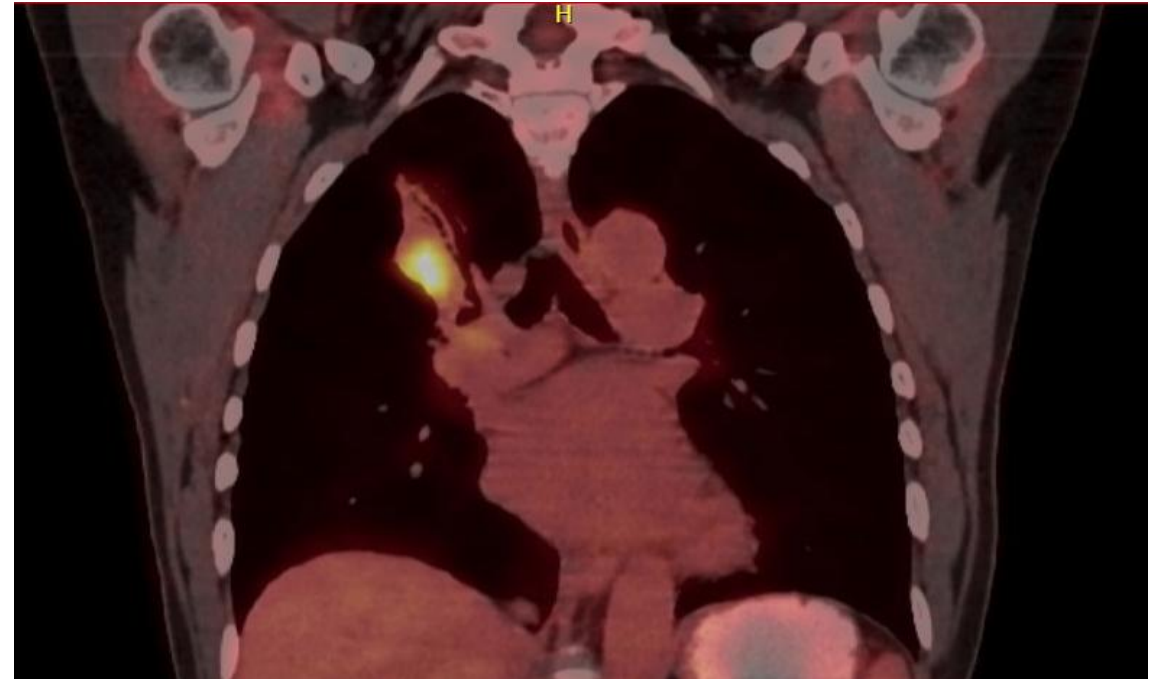
Percentage (vrijwel) nooit rokers bij longkanker?

- A. 5%
- B. 15%**
- C. 25%
- D. 35%

Casus 2: dan toch vuur?

Dame 75 jaar, ex-rookster **10 PY, familiaal** belast, toevalsvondst **massa ReBK**

- PET-heet zonder infectieus verhaal
- APO?
 - 2x EBUS-TBNA
 - 1x EBUS-miniprobe
 - Mediastinoscopie
 - ... allen negatief



Casus 2: dan toch vuur?

Dame 75 jaar
ex-rookster **10 PY**, **familiaal** belast, toevalsvondst
massa ReBK

- PET-heet zonder infectieus verhaal
- APO?
 - 2x EBUS-TBNA
 - 1x EBUS-miniprobe
 - Mediastinoscopie
 - ... allen negatief
- **MOC**: heerkunde
 - Lobectomie: long**adeno**carcinoom T3N1, METex14 skipping mutatie
 - Adjuvant 4 cycli chemo



CASUS 3

Dame 80 jaar, ex-rookster **25 PY**, tijdens opvolging **nodule LiOK**

- VG: 2020 VATS lobectomie RBK voor adenocarcinoma met lepidische groei, pT2aN0
- Geen andere relevante VG

CASUS 3

Dame 80 jaar

ex-rookster **25 PY**, tijdens opvolging **nodule LiOK**

- VG: 2020 VATS lobectomie RBK voor adenocarcinoma met lepidische groei, pT2aN0
- Geen andere relevante VG
- Nu groeiende nodule LiOK, matig FDG-capterend, toename solide component **cT1aN0M0** - Herder Model Probability: 77.12%
- Geen mogelijkheid tot verkrijgen APO via bronchoscopie of transthoracale punctie

CASUS 3

Dame 80 jaar

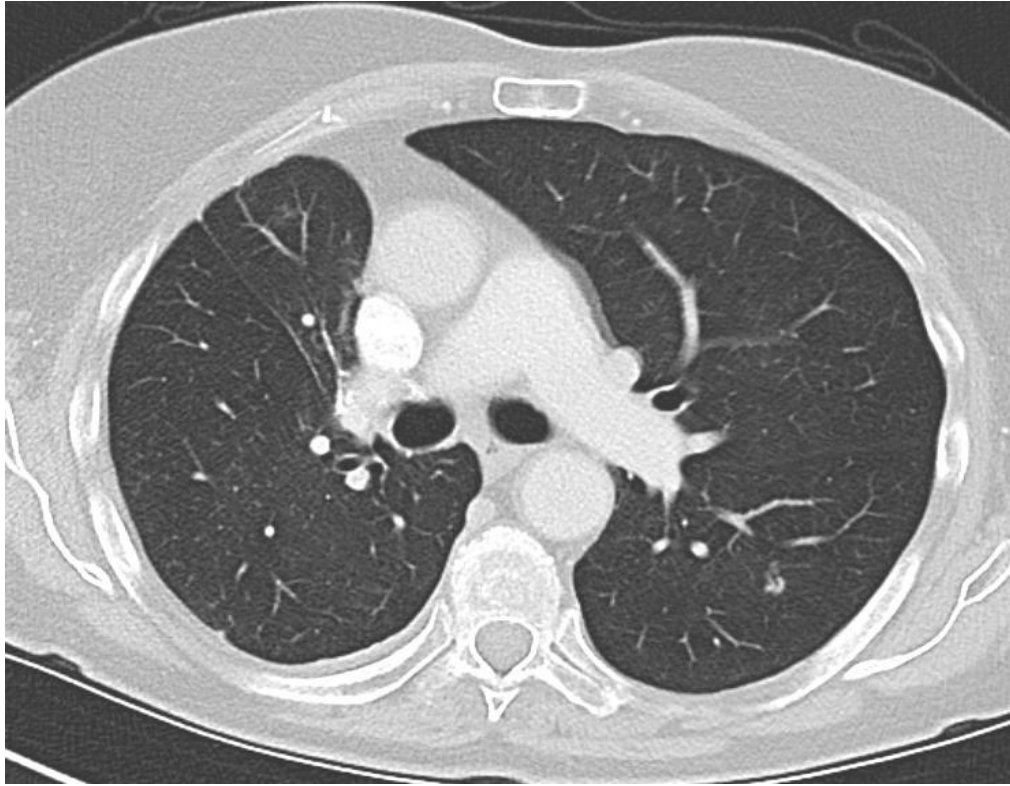
ex-rookster **25 PY**, tijdens opvolging **nodule LiOK**

- VG: 2020 VATS lobectomy RBK voor adenocarcinoma met lepidische groei, pT2aN0
- Geen andere relevante VG
- Nu groeiende nodule LiOK, matig FDG-capterend, toename solide component **cT1aN0M0** - Herder Model Probability: 77.12%
- Geen mogelijkheid tot verkrijgen APO via bronchoscopie of transthoracale punctie

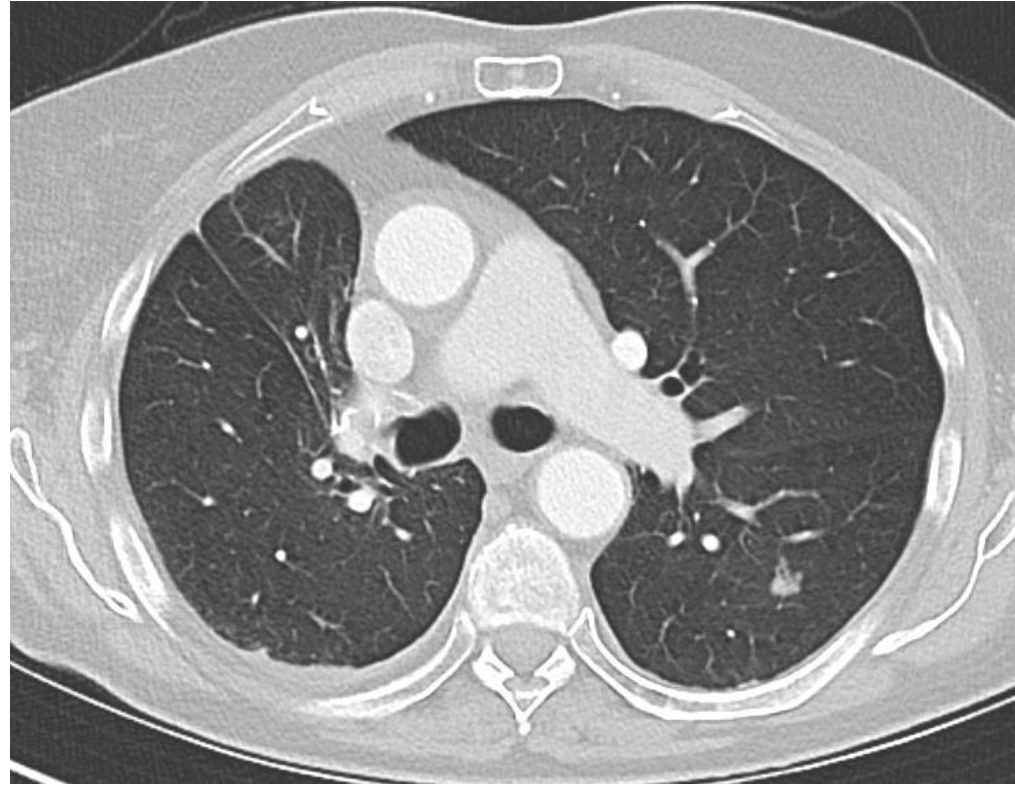
Behandeling?

- Heelkunde
- Radiotherapie
- Opvolging

CASUS 3

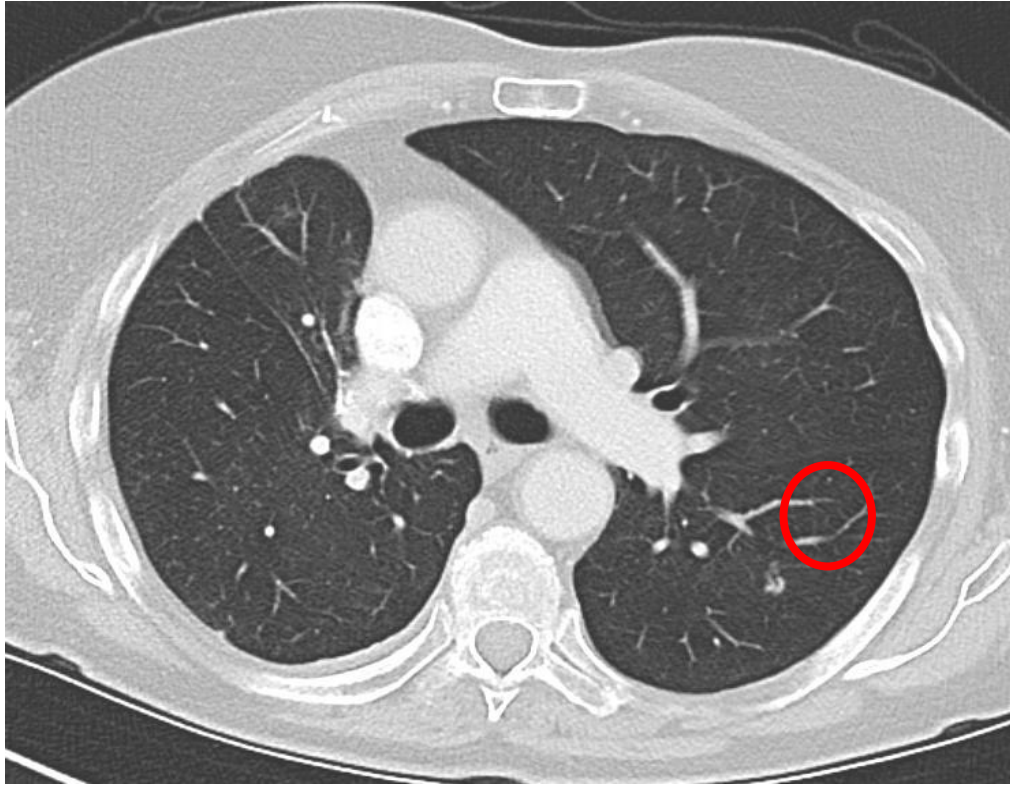


2/2026

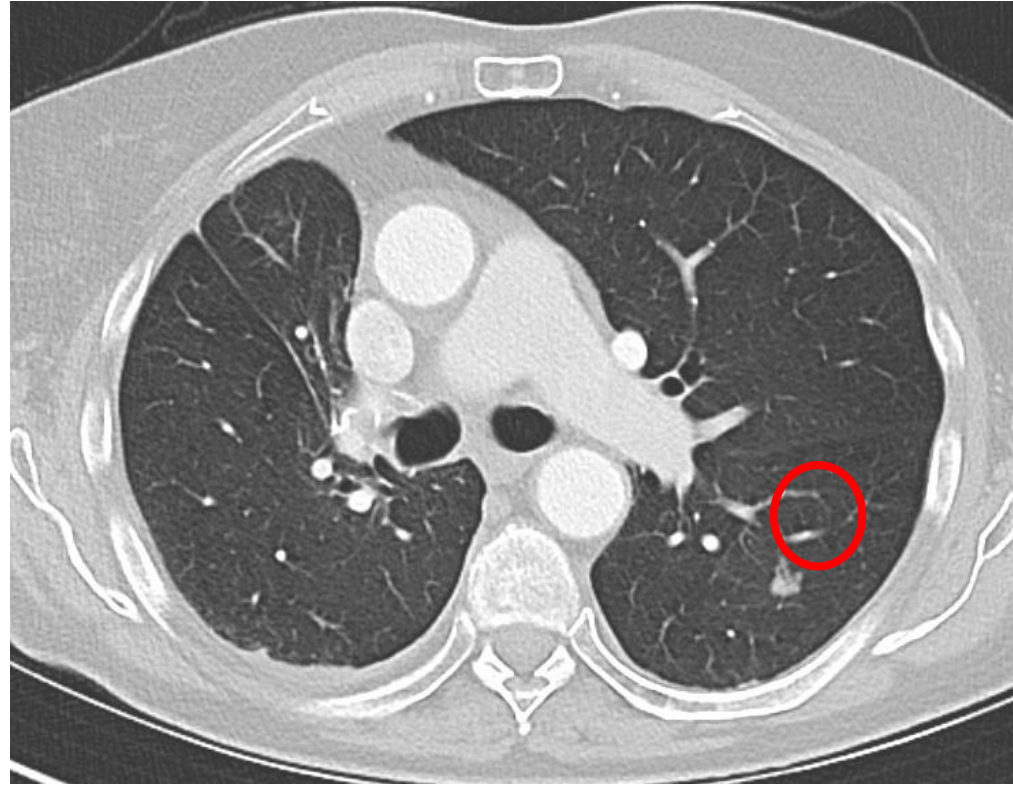


4/2026

CASUS 3



2/2026



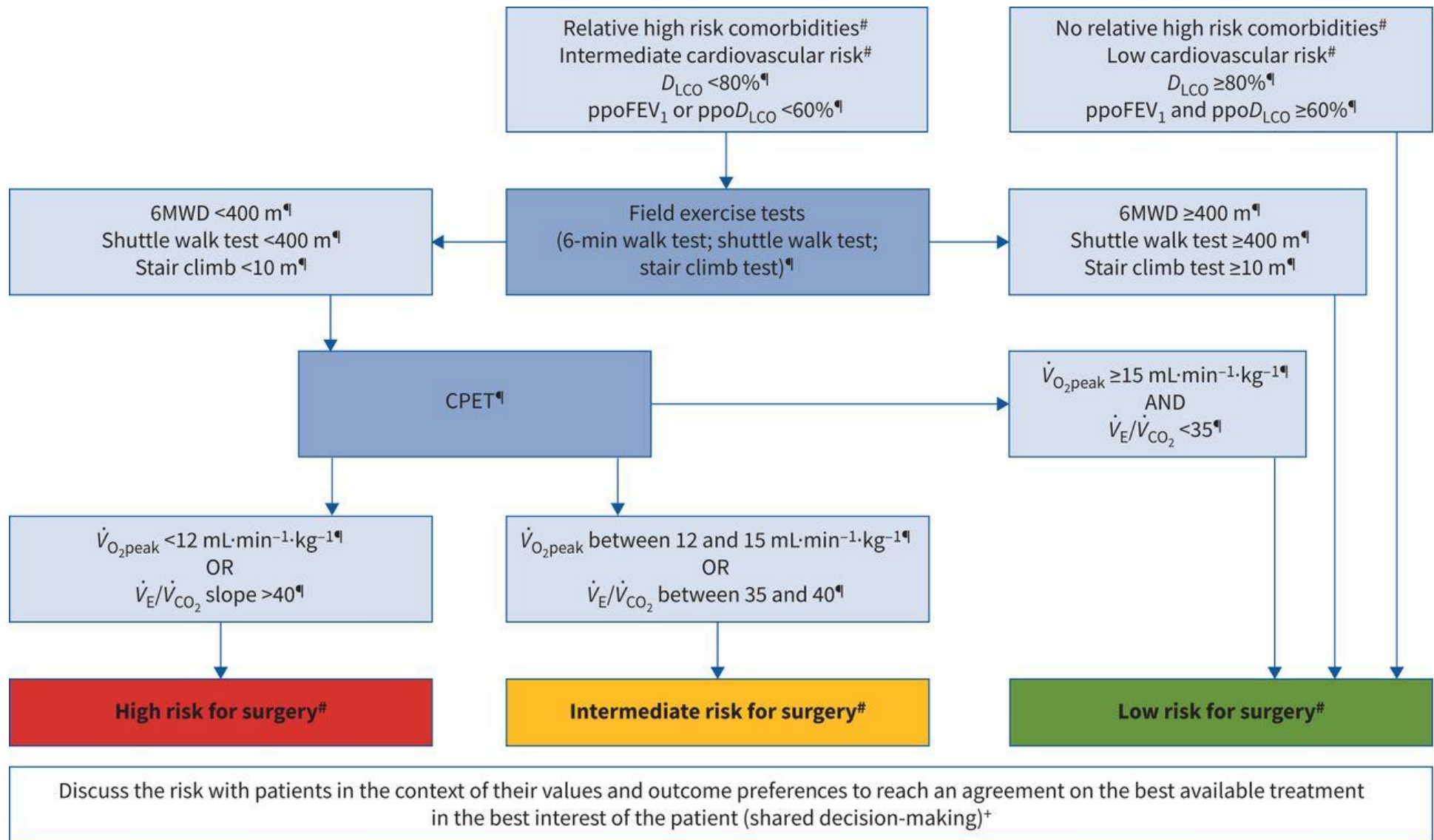
4/2026

CASUS 3

Heelkunde

- + Verkrijgen APO
- + Klierevidement - staging
- Invasief
- Cardiaal risico?
- Longfunctionele reserve?

Functionele oppuntstelling



ERS/ESTS
Clinical practice
guideline on
fitness for
curative intent
treatment of
lung cancer, ERJ
2025

CASUS 3

Radiotherapie - SBRT

SBRT = Stereotactic Body Radiation Therapy



Niet invasief



Geen APO



Weinig toxiciteit



Restletsel zichtbaar tijdens follow-up

CASUS 3

Radiotherapie - SBRT

SBRT = Stereotactic Body Radiation Therapy

- | | | | |
|---|-------------------|---|--|
| + | Niet invasief | - | Geen APO |
| + | Weinig toxiciteit | - | Restletsel zichtbaar tijdens follow-up |

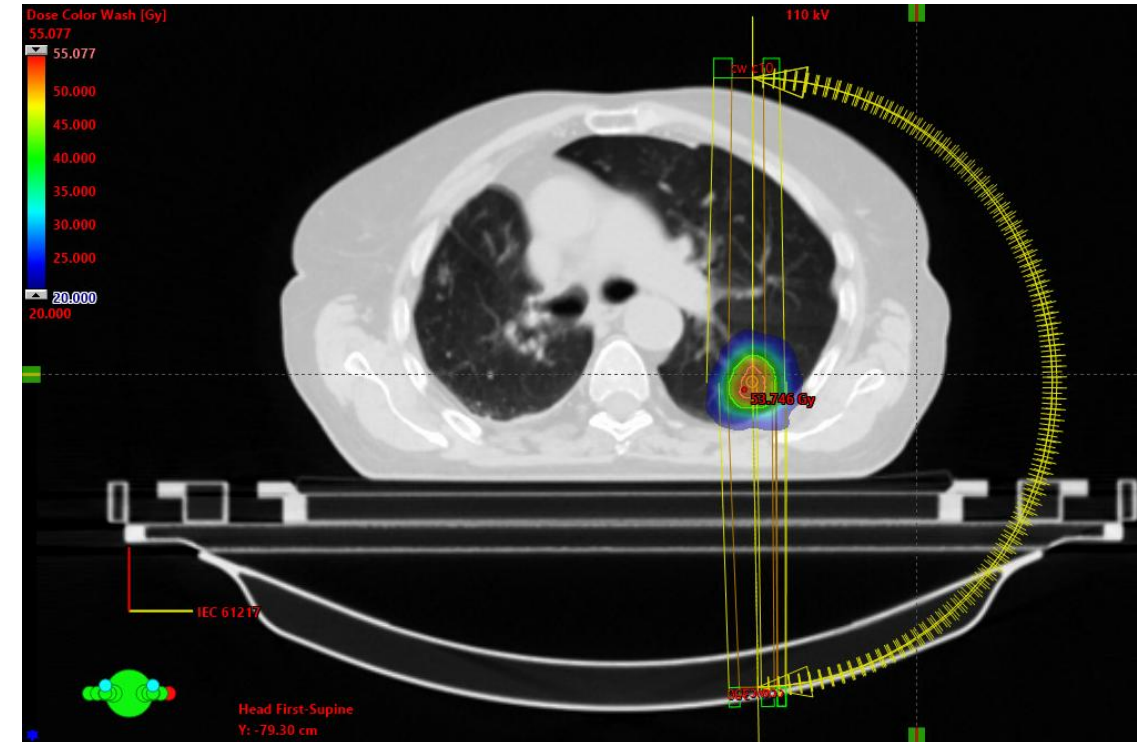
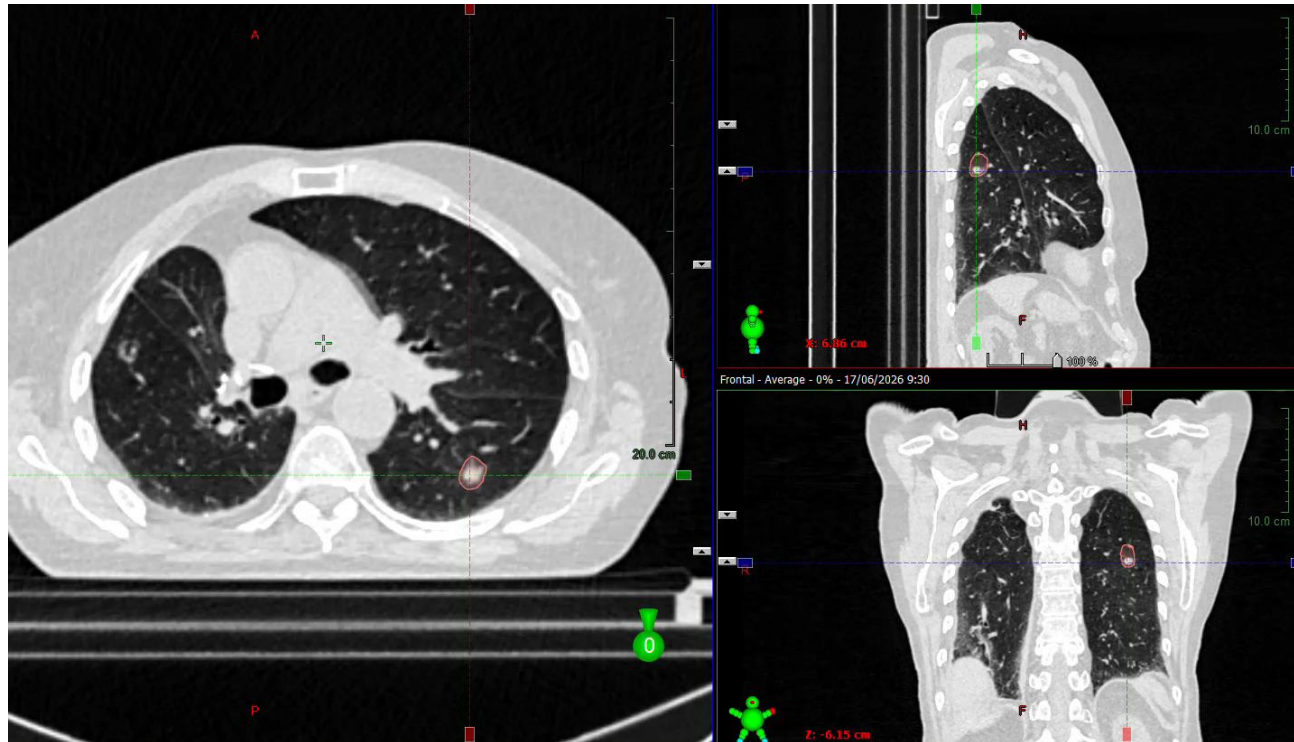
- Hoge dosis bestraling in een beperkt aantal fracties
- Minimale toxiciteit op risico-organen
- Long, hersenen, pancreas, bijnier, bot, klieren ...



CT in bestralingshouding

CASUS 3

Radiotherapie - SBRT



CASUS 3

Radiotherapie - SBRT



CASUS 4

Zinvolheid investigaties en behandeling

Man 85 jaar

ex-roker 30 PY, nieuwe diagnose **botgemetastaseerd** longadenocarcinoom LiBK

- Onverklaarbare vermagering, dyspneu en pijn rechter hemithorax > huisarts

CASUS 4

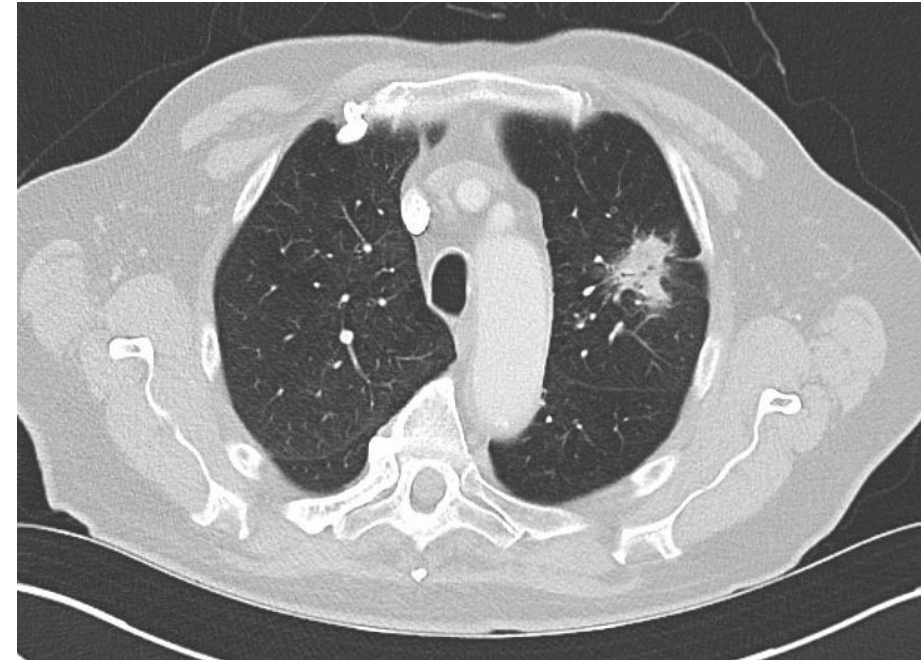
Zinvolheid investigaties en behandeling

Man 85 jaar

ex-roker 30 PY, nieuwe diagnose

botgemetastaseerd longadenocarcinoom
LiBK

- Onverklaarbare vermagering, dyspneu en pijn rechter hemithorax > huisarts
- RX thorax > CT thorax: verdacht letsel LiKB



CASUS 4

Zinvolheid investigaties en behandeling

Man 85 jaar

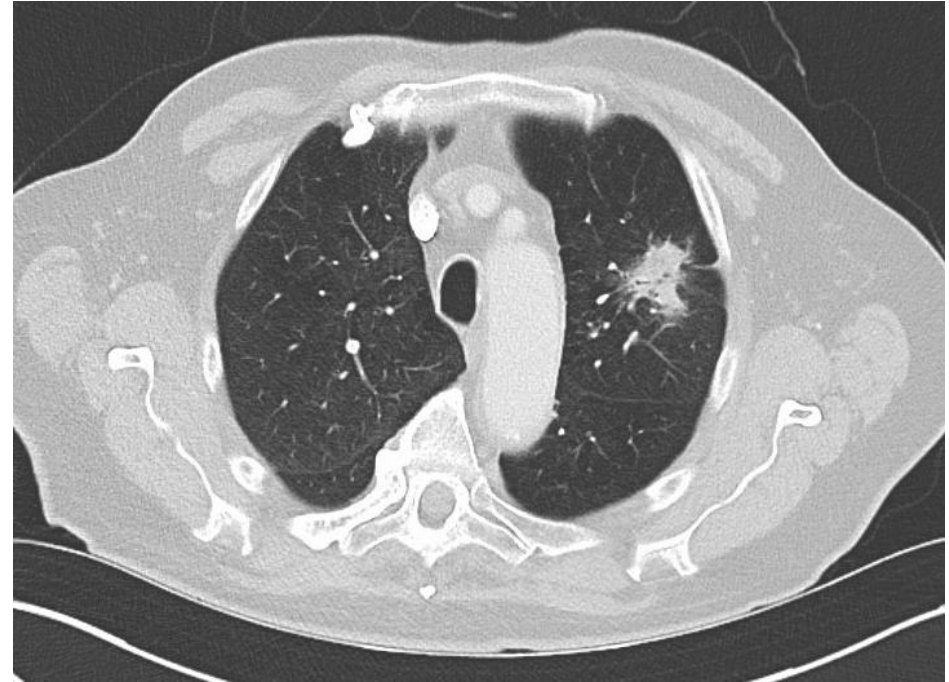
ex-roker 30 PY, nieuwe diagnose

botgemetastaseerd longadenocarcinoom LiBK

- Onverklaarbare vermagering, dyspneu en pijn rechter hemithorax > huisarts
- RX thorax > CT thorax: verdacht letsel LiKB

Op verdere beeldvorming:

botmetastasen, o.a. clavicula rechts en rib 8 rechts



CASUS 4

Zinvolheid investigaties en behandeling

Man 85 jaar

ex-roker 30 PY, nieuwe diagnose **botgemetastaseerd** longadenocarcinoom LBK

- Sinds 6 maanden toename **dementie**, KI 60% o.w.v. het cognitieve
- Geen hersenmetastasen op MRI hersenen

CASUS 4

Zinvolheid investigaties en behandeling

Man 85 jaar

ex-roker 30 PY, nieuwe diagnose **botgemetastaseerd** longadenocarcinoom LBK

- Sinds 6 maanden toename **dementie**, KI 60% o.w.v. het cognitieve
- Geen hersenmetastasen op MRI hersenen
- **Zinvolheid** van investigaties -> impact op eventuele behandeling?
 - In overleg met familie: bronchoscopie ter tumortypering
 - PDL1?
 - Geen kandidaat voor chemotherapie, wel immunotherapie?

CASUS 4

Zinvolheid investigaties en behandeling

Man 85 jaar

ex-roker 30 PY, nieuwe diagnose **botgemetastaseerd** longadenocarcinoom LBK

- Sinds 6 maanden toename **dementie**, KI 60% o.w.v. het cognitieve
- Geen hersenmetastasen op MRI hersenen
- **Zinvolheid** van investigaties -> impact op eventuele behandeling?
 - In overleg met familie: bronchoscopie ter tumortypering
 - PDL1?
 - Geen kandidaat voor chemotherapie, wel immunotherapie?
- Bronchoscopie: longadenocarcinoom, **PDL1 < 1%**, BRAF nonV600
 - Geen kandidaat immunotherapie
 - In overleg met familie: **best supportive care**

CASUS 4

Zinvolheid investigaties en behandeling

Man 85 jaar

ex-roker 30 PY, nieuwe diagnose **botgemetastaseerd** longadenocarcinoom LBK

Best supportive care → **Wat kan dit inhouden?**

CASUS 4

Zinvolheid investigaties en behandeling

Man 85jaar

ex-roker 30 PY, nieuwe diagnose **botgemetastaseerd** longadenocarcinoom LBK

Best supportive care → **Wat kan dit inhouden?**

- Symptoomcontrole (cfr. pijn rechter hemithorax)
- Gesprek OPST (oncologisch en palliatief support team) i.k.v. vroegtijdige zorgplanning
- Opstarten palliatief statuut en palliatief netwerk in thuissetting
- Eventueel passieve wachtlijst palliatieve eenheid

Belang van huisarts!

CASUS 4

Zinvolheid investigaties en behandeling

Man 85jaar

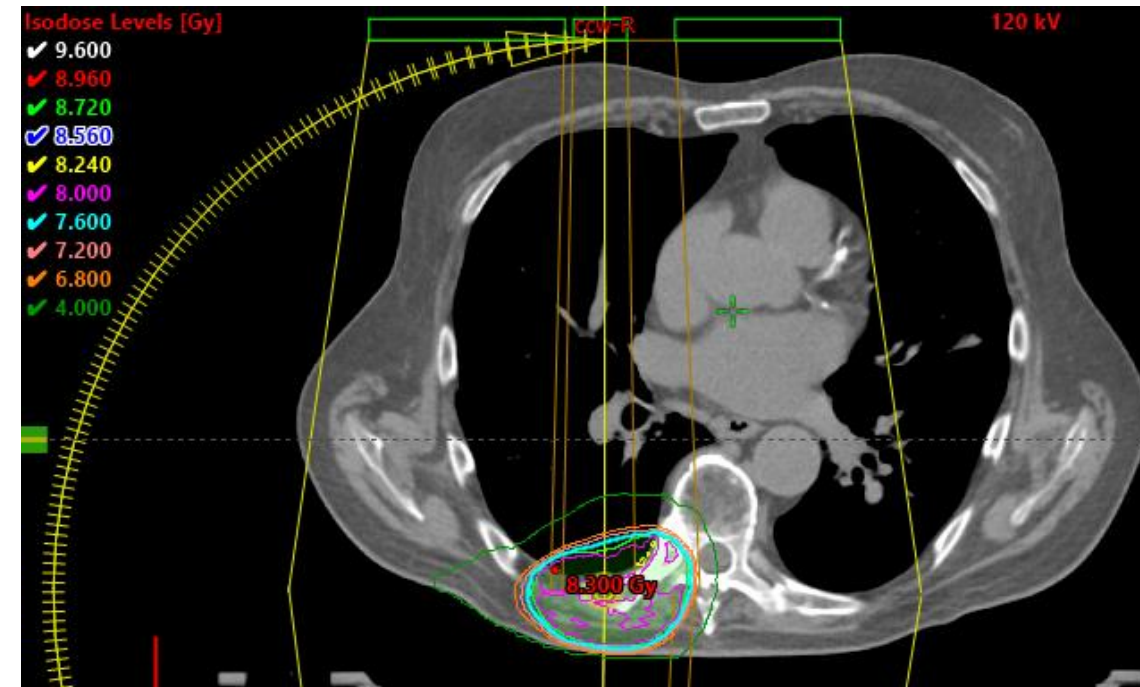
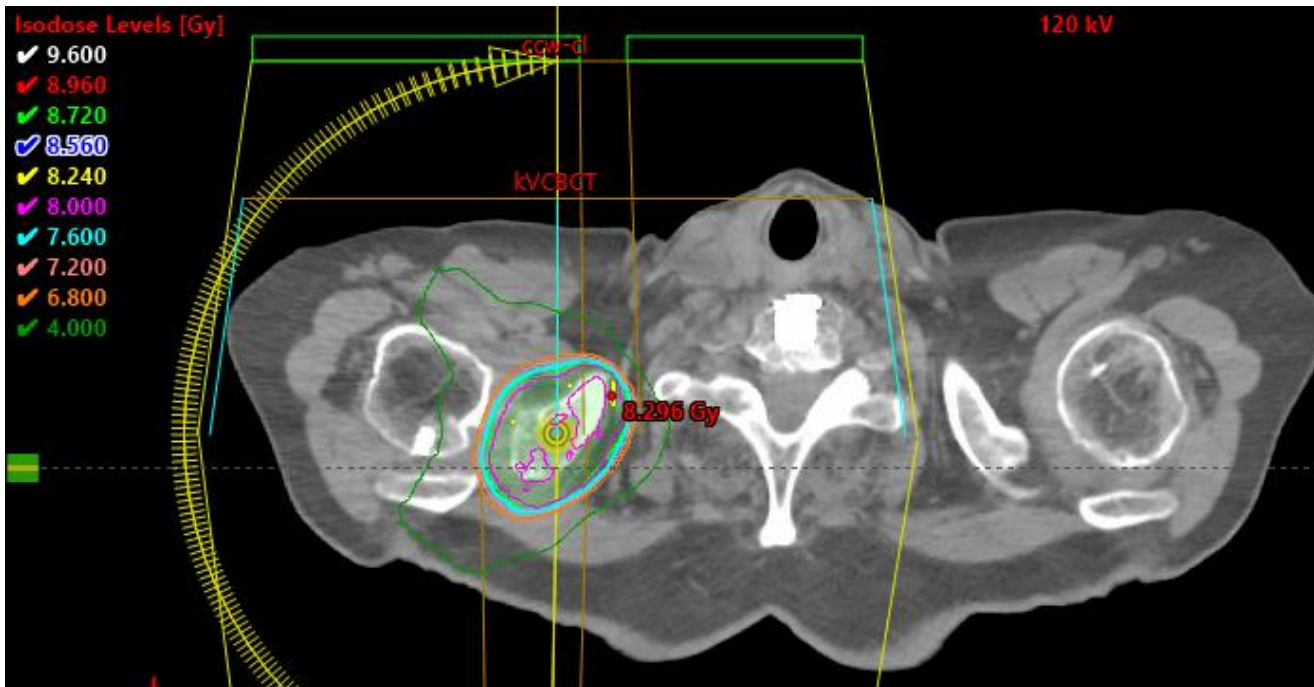
ex-roker 30 PY, nieuwe diagnose **botgemetastaseerd** longadenocarcinoom LBK

Best supportive care → **Wat kan dit inhouden?**

- Symptoomcontrole (cfr. pijn rechter hemithorax)
 - Optimaliseren pijnstilling
 - Antalgische radiotherapie

CASUS 4

Zinvolheid investigaties en behandeling



1x8 Gy op rechter clavicula en rib 8 rechts -> pijnvrij na 1-2 weken, geen nood aan pijnstilling

Pain flare mogelijk 1-3 dagen na RT

RT kan herhaald worden bij opnieuw toename van pijn > 1 maand na RT
of onvoldoende beterschap na RT



Sint-Maarten

algemeen ziekenhuis
emmaüs

bedankt

