

Initiële behandeling

Literatuurbespreking:

Voor de sexcord-stromaceltumoren is operatieve verwijdering de behandeling van eerste keus. Zorgvuldig onderzoek van de buikholte is nodig. Stagering bestaat uit omentectomie, spoelvloeistof en biopsie van de peritoneumvlakken (pelvien, parcolisch, diafragma). Bij jonge vrouwen met stadium I ziekte is conservatieve chirurgie verantwoord. Hierbij dient wel endometriumdiagnostiek verricht te zijn om endometriumpathologie uit te sluiten. Bij dun endometrium is pipelle niet geïndiceerd. Ook is dan een uterusextirpatie niet strikt noodzakelijk; zeker niet als tweede operatie na een bij toeval achteraf gevonden granulosaceltumor bij een adnexextirpatie [Van Meurs 2013²²].

Bij postmenopauzale vrouwen of vrouwen met uitgebreide ziekte is een hysterectomie met bilaterale salpingo-oophorectomie aangewezen naast bovengenoemde stagering. Het nut van lymfeklierstagering is zeer discutabel. In een review werd gezien dat in 5 studies 86 patienten lymfeklierdissectie ondergingen, waarbij geen lymfekliermetastasen werden gevonden [Kleppe 2014¹³]. Het wordt dan ook ontraden lymfekliersampling te verrichten bij granulosaceltumoren [Thrall 2011²¹, Abu-Rustum 2006¹, Brown 2009⁵, Kleppe 2014¹³].