

Chemotherapie: vorm en inhoud

Voor sommige tumoren worden goede resultaten met chemotherapie bij een aanzienlijk aantal dieren bereikt, ook als de tumormassa relatief groot is., tot vele centimeters.

Dit geldt voor maligne lymfoom bij de hond en de kat, multipele myeloom bij de hond, een beperkt aantal dieren met mastocytomen. Bij andere tumorvormen is de ervaring dat chemotherapie pas invloed heeft, als er een beperkt aantal tumorcellen tegenover staat. Zo is bij botkanker (osteosarcoom) en hemangiosarcoom veelal geen effect meer te bereiken als er nog zichtbare haarden zijn. Pas bij onzichtbare tumor-haarden (micro-metastasen) slaagt chemotherapie er bij een bepaald deel van de patiënten in om de dreiging van vroege sterfte af te wenden. Voor deze tumoren geldt in sterke mate dat de effectiviteit van de chemotherapie omgekeerd evenredig is met de aanwezige tumormassa. Realiseert U dat 1 kubieke centimeter tumor meer dan 10^9 tumorcellen bevat . . .

De werkzaamheid van verschillende chemotherapeutica varieert sterk naar gelang het type tumor. Ook de tijdsduur van een behandeling kan zeer verschillend zijn.

Zo is vastgesteld dat behandeling van maligne lymfoom bij de hond veelal tot een half jaar beperkt kan blijven, althans als er in de eerste weken goed effect wordt gezien, en dit effect blijft bestaan. Vanaf het bereiken van een half jaar en indien bij onderzoek geen tumor-restant wordt gevonden, gaat de hond in 'follow-up': controle zonder behandeling. Eén op de drie honden, gerekend vanaf dat moment, zal de ziekte niet terugkrijgen. Verscheidene wetenschappelijke studies hebben aangetoond dat langer behandelen als standaard, niet een hoger rendement geeft. Voor de kat met maligne lymfoom, als ook daar snel en doorlopend een goed effect wordt bereikt, is de standaard behandeling op dit moment één jaar, gevolgd door 'follow-up'.

Voor multipel myeloom, daarentegen, zal de behandeling vele jaren, meestal de rest van het leven, volgehouden worden, zolang als de tumor ingeperkt kan worden. Volledige afdoding van de tumor en daarmee een volledige genezing, kan zelden of nooit worden behaald.

Voor osteosarcoom en hemangiosarcoom, zal de behandeling beperkt blijven tot 6x toediening van een cytostaticum. Dit onder de voorwaarde dat bij de start er alleen sprake is van micro-metastasen, er geen hergroei optreedt binnen de behandelperiode, en de patiënt de behandeling goed verdraagt.

Met nadruk zij gesteld, dat de behandeling door de specialist alleen zal worden voorgesteld voor tumoren met een zekere mate van gevoeligheid, en met in achtneming van condities zoals vastgelegd in een internationaal erkende richtlijn (zie www.ecvim-ca.org, onder guidelines)