

Maag-darm-leverziekten (MDL)
040 286 4892

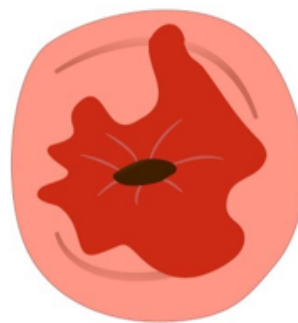
Wat is een Barrett slokdarm?

Bij een Barrett slokdarm is het onderste deel van de slokdarm bekleed met ander weefsel dan normaal. Het lichtroze slijmvlies van de slokdarm verandert in donkerroze slijmvlies.

Normale slokdarm



Barrett slokdarm



Hoe herken ik een Barrett slokdarm?

Een Barrett slokdarm zelf geeft geen klachten. Wel kan je last hebben van reflux klachten, zoals:

- branderig of pijnlijk gevoel achter of onderaan het borstbeen
- drukkende en knijpende pijn bij het borstbeen
- omhoog komen van eten
- gevoel dat het eten niet goed zakt

Wat is de oorzaak van Barrett slokdarm?

De oorzaak is vaak als je een langere tijd last hebt van maagzuur dat terugstroomt naar de slokdarm. Ook wel reflux genoemd. Ongeveer één op de tien mensen met reflux krijgt een Barrett slokdarm. Sommige patiënten hebben jarenlang last van brandend maagzuur. Anderen hebben nooit klachten en wordt het per toeval ontdekt.

Een middenrifbreuk komt ook vaak voor bij mensen met een Barrett slokdarm. Dit is een te wijde opening in het middenrif. De maag schuift omhoog, waardoor maagzuur makkelijker de slokdarm instroomt.

In een Barrett slokdarm kunnen onrustige cellen zitten en kan er slokdarmkanker ontstaan. De kans hierop is minder dan vijf procent.

Hoe wordt Barrett slokdarm vastgesteld?

Een Barrett slokdarm kan worden vastgesteld met een kijkonderzoek van de slokdarm (gastroscopie). Tijdens dit onderzoek worden er stukjes weefsel weggenomen om te onderzoeken onder de microscoop.

Hoe wordt Barrett slokdarm behandeld?

Mensen met een Barrett slokdarm worden regelmatig gecontroleerd door een maag-darm-leverarts (MDL-arts). Dit gebeurt met een gastroscopie om het Barrett slijmvlies te bekijken en stukjes weefsel weg te nemen voor onderzoek.

Er is geen behandeling voor Barrett slokdarm zelf. Door middel van leefstijladviezen en maagzuurremmende medicatie richt de behandeling zich op het voorkomen van refluxklachten.

Als er tijdens één van de controles onrustige cellen of een afwijking in de Barrett slokdarm verwijzen wij je meestal door naar het Catharina ziekenhuis in Eindhoven. Daar wordt de slokdarm opnieuw beoordeeld en zo nodig vindt daar een behandeling plaats van een (voorloper) van slokdarmkanker.

Wat kan je zelf doen?

- vermijd grote, zware maaltijden en erg vet eten
- wees voorzichtig met o.a. alcohol, pepermunt, koffie, koolzuurhoudende dranken en zure vruchtensappen
- rook niet en drink geen alcohol
- zorg voor een gezond gewicht
- ga na het eten niet meteen liggen
- draag geen knellende kleding ter hoogte van je maag
- buk niet te veel voorover
- verhoog het hoofdeinde van je bed

Wees alert op:

- onverklaarbaar gewichtsverlies
- bloed overgeven
- pikzwarte, teerachtige ontlasting
- gevoel dat het eten niet goed zakt

Als je last krijgt van deze verschijnselen, meld dit dan bij je behandelend arts.

Meer informatie?

Kijk voor uitgebreidere informatie op:

- www.mdlfonds.nl/chronische-ziekten/barrett-slokdarm/

Wil je deze informatie online bekijken ga dan naar www.annaziekenhuis.nl/medische-informatie/mdl008-barrett-slokdarm/

Of scan met je telefoon of tablet de QR-code.



MDL008
28-03-2025