

Startpagina – Wervelmetastasen (NL)

Waar gaat deze richtlijn over?

Deze richtlijn richt zich op wat volgens de huidige maatstaven de beste zorg is voor patiënten met wervelmetastasen. In de richtlijn komen de volgende onderwerpen aan de orde:

- **Diagnostiek:** Tijdige herkenning van wervelmetastasen en wervelkanaalcompressie, inclusief gebruik van beeldvormende technieken (zoals MRI) en beoordeling van neurologische uitvalsverschijnselen.
- **Therapie:** Keuzes rondom chirurgische behandeling, radiotherapie en systemische therapie, met aandacht voor indicatiestelling, timing en multidisciplinaire afstemming.
- **Revalidatie:** Functioneel herstel na wervelkanaalcompressie en verbetering van kwaliteit van leven, waaronder pijnbestrijding en ondersteuning bij mobiliteit.
- **Organisatie van zorg:** Vlotte verwijzing en samenwerking tussen medische specialisten (zoals oncologen, radiologen, neurochirurgen, orthopedisch chirurgen) en revalidatieteams.

De aanbevelingen richten zich op passende diagnostische stappen, prognose-afhankelijke behandelstrategieën en gestructureerde samenwerking tussen betrokken disciplines.

Voor wie is deze richtlijn bedoeld?

Deze richtlijn is bestemd voor alle zorgverleners in de tweede en derde lijn die betrokken zijn bij de zorg voor volwassen patiënten met (verdenking op) wervelmetastasen. Denk hierbij aan radiotherapeuten, longartsen, internisten, andere oncologen, radiologen, neurologen, neurochirurgen, orthopedisch chirurgen, revalidatieartsen en pijnspecialisten.

Voor patiënten

Wervelmetastasen zijn uitzaaiingen van kanker naar de wervelkolom. Soms zorgen deze uitzaaiingen voor druk op het ruggenmerg, zenuwwortels, wat kan leiden tot pijn, krachtsverlies of verlamming. Deze richtlijn helpt artsen om wervelmetastasen tijdig te herkennen en zo goed mogelijk te behandelen, bijvoorbeeld met bestralingen, operaties of medicijnen. Ook herstellende zorg is belangrijk, zoals revalidatie om weer sterker en mobieler te worden.

Voor betrouwbare patiënten informatie: www.thuisarts.nl, [Uitzaaiingen in de wervelkolom](#) | kanker.nl

Hoe is de richtlijn tot stand gekomen?

Het initiatief voor deze richtlijn is afkomstig van Nederlandse Vereniging voor Neurologie (NVN). Deze richtlijn is opgesteld onder regie van relevante wetenschappelijke verenigingen binnen een multidisciplinaire werkgroep. Hierin waren onder andere vertegenwoordigers betrokken van de neurologie, neurochirurgie, radiotherapie, orthopedie, interne geneeskunde, artsen voor longziekten en tuberculose, radiologie en oncologie, en revalidatiegeneeskunde.

Het patiënten perspectief is meegenomen via inbreng van patiëntenorganisaties en het uitzetten van de richtlijn voor commentaar onder het publiek en de betrokken partijen.

Toepassen

Voor het toepassen van deze richtlijn zijn stroomschema's ([Stroomschema of diagnostics](#) en [Stroomschema of treatment](#)) ter ondersteuning van klinische besluitvorming beschikbaar.

Status van de richtlijn

Deze richtlijn maakt deel uit van een modulaair opgebouwde richtlijn. De modules kunnen afzonderlijk worden herzien op basis van nieuwe wetenschappelijke inzichten of professionele consensus. De meest actuele versie is te vinden op richtlijndatabase.nl.