WANNEER EEN COLOSCOPIE HERHALEN?

BEVOLKINGS ONDERZOEK DIKKEDARM KANKER

- Deze aanbevelingen gelden NIET voor personen met erfelijke syndromen (FAP, HNPCC), inflammatoire darmziekten (Colitis Ulcerosa, Crohn) of voorgeschiedenis van dikkedarmkanker.
- Kwaliteit van de eerste coloscopie is cruciaal.
- Deze Europese richtlijn vermijdt overcontrole.
- Bij persoonlijke vragen contacteer uw arts.

DE NOOD AAN HERHALINGSCOLOSCOPIE HANGT AF VAN:

1. DE KWALITEIT VAN DE COLOSCOPIE
2. WAT IS ER GEVONDEN (TYPE, GROOTTE, AANTAL ADENOMEN)
3. ZIJN ALLE ADENOMEN VOLLEDIG VERWIJDERD?

1 WAS DE COLOSCOPIE VAN GOEDE KWALITEIT?

- NEE → 1 JAAR → **Herhaal coloscopie binnen 1 jaar** (vanwege onvoldoende kwaliteit)
- JA → ga naar 2

2 ZIJN ER ADENOMEN GEVONDEN?

- NEE → 10 JAAR → Herhaal na 10 jaar of terug naar Bevolkingsonderzoek
- JA → ZIJN ALLE ADENOMEN VOLLEDIG VERWIJDERD?
  - NEE → **Herhaal coloscopie binnen 1 jaar** (vanwege onvoldoende kwaliteit)
  - JA → **WEL adenomen: kijk naar type: 3 OF 4**

3 LAAG RISICO: GEEN CONTROLE

- 1-4 kleine adenomen (<10 mm) zonder hooggradige dysplasie (villeuze component mag aanwezig zijn)
- 1 gekarteld adenoom < 10 mm, zonder dysplasie

GEEN CONTROLE NODIG
terug naar Bevolkingsonderzoek OF coloscopie na 10 jaar

4 HOOG RISICO: WEL CONTROLE

Als een van deze aanwezig is:

- ≥1 adenomen ≥10 mm
- OF 1 adenoom met hooggradige dysplasie
- OF ≥5 adenomen
- OF gekarteld adenoom ≥10 mm

3 JAAR → **HERHAAL NA 3 JAAR**

5 UITZONDERING: GROOT ADENOOM (≥ 20 MM) IN STUKKEN VERWIJDERD

3-6 MAAND → **Herhaal na 3-6 maanden** (vroegtijdige controle) → 1 JAAR → **Dan na 1 jaar** → 3 JAAR → **Dan na 3 jaar** (verder opvolging)

6 WAT NA DE CONTROLE?

- 5 JAAR → GEEN NIEUWE RISICO ADENOMEN VOLGENDE CONTROLE NA 5 jaar
- 3 JAAR → WEL NIEUWE RISICO ADENOMEN VOLGENDE CONTROLE NA 3 jaar

Referentie: Hassan C et al. Post-polypectomy colonoscopy surveillance: European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) Guideline - Update 2020. Endoscopy. 2020 Aug;52(8):687-700. doi: 10.1055/a-1185-3109. Epub 2020 Jun 22. PMID: 32572858.

Opgesteld door CvKO in samenspraak met de Vlaamse werkgroep BVO DDK en Departement Zorg, versie 07/2026