Urologie Groep Limburg

De Urologie Groep Limburg ontstond in 2012 door een fusie van de twee maatschappen urologie uit de ziekenhuizen van Sittard en Heerlen. De groep werkt samen met Maastricht UMC+, Laurentius in Roermond, VieCuri in Venlo/Venray en Elkerliek in Helmond en biedt daarmee de meest brede urologische zorg aan. Van het verhelpen van prostaatklachten en zaadbalkanker tot en met het verwijderen van nierstenen, het behandelen van incontinentie en sterilisaties. Met de komst van Rens Jacobs en Kevin Rademakers heeft de Urologie Groep Limburg elf gespecialiseerde urologen in dienst. Alle informatie over urologische klachten en aandoeningen is te vinden op *www.urologiegroeplimburg.nl*, info over het Prostaatkankercentrum Zuid op *www.prostaatkankercentrumzuid.nl*.

Twee nieuwe artsen voor Urologie Groep Limburg

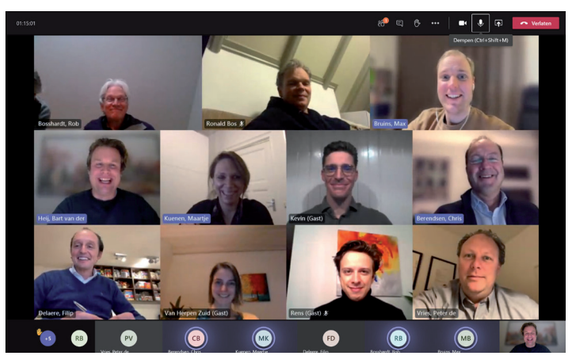
Rens Jacobs en Kevin Rademakers leren elkaar in 2006 kennen tijdens de opleiding geneeskunde aan de Universiteit Maastricht. Ze raken bevriend, kiezen beiden voor de specialisatie urologie en worden dit jaar directe collega's bij de Urologie Groep Limburg, maatschap in de Zuyderland-ziekenhuizen.

Door **JOS CORTENRAAD** | Fotografie **HENRY PETERS**

Zowel Kevin Rademakers als Rens Jacobs wist al vroeg in de opleiding welke richting ieder uit wilde: urologie. Toch volgden ze niet exact hetzelfde traject. Kevin (33) promoveerde tussendoor in Maastricht terwijl Rens zich meer verdiepte in het klinische vakgebied. Vanaf komende zomer, als Kevin officieel in dienst treedt bij de Urologie Groep Limburg, werken ze samen in één team. 'Toch wel bijzonder', vindt Rens, die al sinds begin dit jaar als uroloog werkzaam is in het Zuyderland Medisch Centrum. 'Vanaf ons achttiende jaar trekken we samen op en nu worden we ook nog directe collega's. Maar we gaan niet hetzelfde doen. Ik zal me vooral toeleggen op de endo-urologie, een specialisatie binnen ons vakgebied dat zich vooral richt op de behandeling van complexere urinewegstenen en specifieke oncologische aandoeningen. Kevin heeft weer een ander specialisme.'

VEELZIJDIGHEID

Vooral de veelzijdigheid van de urologie spreekt Rens (32) aan. 'Zeker. Er wordt weleens gedacht dat we enkel mannen met plasklachten zien. Niet dus. We behandelen kinderen, mannen, vrouwen, jong, oud, met verschillende soorten aandoeningen van de urinewegen. We stellen zelf de diagnose, maken zelf het behandelplan en voeren zelf de ingrepen uit. En zijn uiteraard betrokken bij de nazorg. Je hebt dus heel veel contact met de patiënt, vaak vele jaren. Ik vind dat mooi, je bouwt een band op. Daarnaast werk je als uroloog veel samen met andere disciplines binnen het ziekenhuis hetgeen het vak extra afwisselend maakt.'



ONDERZOEK

Net als Rens heeft ook Kevin Rademakers een kleine veertien jaar studie achter de rug voordat hij zich officieel uroloog mag noemen. Een intensief traject met achtereenvolgens de basisopleiding geneeskunde, coschappen, chirurgie, stages, zes jaar urologie en in het geval van Kevin nog eens twee jaar promoveren op blaasledigingsstoornissen. 'Onderzoek interesseert me ook zeer. Bij Zuyderland doen we ook veel onderzoek en werken samen met het Maastricht UMC+. Verder is de Urologie Groep Limburg heel breed samengesteld. Iedere uroloog heeft zijn specifieke aandachtsgebied, waardoor we een breed pallet aan urologische zorg kunnen aanbieden. Dat betekent ook dat ik me breed kan ontwikkelen in mijn vak.'

OPLEIDEN

Rens Jacobs, opgegroeid in Brabant, samenwonend met zijn partner (huisarts), vader van twee kleine kinderen, heeft nog een reden waarom hij voor Zuyderland koos. 'Een opleidingsziekenhuis. Ik verheug me erg op het begeleiden en opleiden van coassistenten en arts-assistenten urologie. Ik heb hier een groot deel van mijn eigen praktijkervaring opgedaan, ik ken het team en weet dat we heel goed samenwerken. De opleiding van artsen in opleiding is hier in goede handen, dat weet ik uit ervaring.'
Kevin Rademakers groeide op in Weert en is inmiddels ook getrouwd en vader van een zoon. In juli komt hij het team van de Urologie Groep Limburg versterken. 'Ik verheug me geweldig. Ik hoop wel dat we tegen die tijd weer alle ingrepen kunnen uitvoeren. Door corona zijn de minder spoedeisende behandelingen stilgelegd. We hebben flink wat in te halen.'

Behoud nier bij kanker door robotchirurgie

Peter de Vries en Filip Delaere zijn binnen de Urologie Groep Limburg de twee nierspecialisten. Per jaar opereren ze alleen al tussen de tachtig en honderd Limburgers met nierkanker. Een jaar of tien geleden nog een zware ingreep, met behulp van de operatierobot tegenwoordig veel minder belastend. 'En bijna altijd kunnen we een deel van de nier en dus de functie behouden.'

Peter de Vries studeerde geneeskunde en urologie in Rotterdam, promoveerde tussendoor en startte in 2009 bij het vroegere Atrium Medisch Centrum in Heerlen. Filip Delaere, afgestudeerd in Leiden, was al een jaar begonnen in het vroegere Orbis in Sittard-Geleen. Na de fusie tussen de twee maatschappen tot de Urologie Groep Limburg in 2012 trekken de twee alweer een jaar of negen samen op in het Zuyderland waar ze vrijwel alle nieringrepen doen. 'Er is enorm veel veranderd', zegt Peter de Vries. 'Toen we begonnen, werd bij verdacht op nierkanker altijd een grote snee gemaakt om het orgaan te verwijderen. Een zware ingreep met kans op complicaties, een lange herstelperiode en de patiënt was een nier kwijt. En soms zelfs een tweede nier waardoor hij of zij aan de dialyse moest. Heel ingrijpend dus. Nu verwijderen we nog zelden een hele nier.'

DA VINCI

'Dankzij de nieuwe technieken', vult Filip Delaere aan. 'We zijn eerst gestart met de laparoscopie, waarbij we via kleine sneetjes in de buik kunnen opereren. Via buisjes brengen we de instrumenten met camera naar binnen om de operatie te doen. Een jaar of zeven geleden is collega De Vries gestart met het opereren met de robot, bekend als Da Vinci. Echt een revolutie in de chirurgie. Ik ben zo snel mogelijk bij Peter aangesloten en zo zijn we de laatste jaren steeds meer operaties met de robot gaan uitvoeren.'

De voordelen zijn groot, legt Peter de Vries uit. 'Je kunt veel nauwkeuriger werken met de 3D-beelden en alleen het kwaadaardige weefsel wegsnijden. Zelfs als je maar een klein deel van de nier kunt behouden, dan blijft de functie zoveel mogelijk intact. Opereren met de robot gaat ook sneller. Belangrijk, want als je een tumor wegsnijdt en de wond in de nier dichthecht, moet je de slagader afklemmen. Dat kan ongestraft ongeveer twintig minuten, anders sterft de nier af. Vroeger lukte dat niet en was complete verwijdering noodzakelijk. Nu dus niet meer. Alleen als de tumor te groot is.'

EXPERTISECENTRUM

Filip Delaere trad in de voetsporen van zijn vader die ook in Heerlen uroloog was. 'Hij heeft de nieuwe technieken net niet in de praktijk meegemaakt, maar hij volgt zijn vak nog op de voet en is heel enthousiast. Dat geldt uiteraard ook voor mij. We doen bij de Urologie Groep Limburg steeds meer met de robot, omdat je er heel precies mee kunt opereren. Langzaam maar zeker zijn we uitgegroeid tot een expertisecentrum robotchirurgie. Goed voor onze patiënten. Vroeger lag je na een operatie wel tien dagen in het ziekenhuis, nu misschien twee. En de robotchirurgie is goed voor de ontwikkeling van ons vak en het opleiden van nieuwe collega's. Da Vinci is niet meer weg te denken uit het Zuyderland.'

www.zuyderland.nl/specialismen/urologie