# Zenker divertikel

Een **Zenker divertikel** is een soort uitstulping aan de achterkant van de slokdarm. Je kunt het vergelijken met een klein zakje dat uit de wand van de slokdarm naar buiten steekt. Zo'n divertikel ontstaat meestal hoog in de slokdarm, net onder de keel.

De slokdarm is een buis van ongeveer 30 centimeter lang. Hij loopt van de keel naar de maag. De wand van de slokdarm is gespierd. Deze spieren duwen het voedsel actief naar de maag. De binnenkant van de slokdarm is bekleed met slijmvlies en bindweefsel. In het bindweefsel zitten kleine kliertjes die slijm maken. Dit slijm zorgt ervoor dat het voedsel soepel door de slokdarm glijdt.

Een Zenker divertikel komt bijna altijd voor bij mensen die ouder zijn dan 40 jaar. Het komt iets vaker voor bij mannen dan bij vrouwen. De uitstulping zelf is niet gevaarlijk. Maar sommige mensen krijgen er wel vervelende klachten van. Als het divertikel groter wordt, kan het moeilijker worden om voedsel door te slikken.

## Meer over zenker divertikel

### Oorzaken

De precieze oorzaak van een Zenker divertikel is niet bekend. Waarschijnlijk ontstaat het door een combinatie van meerdere factoren.

Een belangrijke oorzaak is verhoogde druk in de slokdarm. Ook speelt vaak een zwakke plek in de spierwand van de slokdarm een rol.

Het is niet helemaal duidelijk waarom die spierwand zwakker wordt. Waarschijnlijk komt dit door ouderdom en doordat de slokdarm vaak wordt uitgerekt. Soms speelt ook reflux mee. Dat is wanneer maaginhoud regelmatig terugstroomt naar de slokdarm.

## Symptomen

Een Zenker divertikel kan verschillende klachten geven. De klachten verschillen per persoon en hangen vaak af van hoe groot de uitstulping is. Veelvoorkomende klachten zijn:

- **Slikklachten**: het slikken gaat moeilijk. Soms komt onverteerd voedsel of slijm weer omhoog.
- **Passageklachten**: het voedsel zakt niet goed door de slokdarm naar de maag.
- **Slechte adem**: dit komt doordat voedsel lang in de uitstulping blijft zitten.
- **Heesheid of longklachten**: soms komt er voedsel uit de uitstulping in de luchtpijp. Dit kan leiden tot hoesten, heesheid of een longontsteking.

Deze klachten komen vooral voor als u gaat liggen en wanneer de uitstulping groot is. Bij oudere mensen kan dit gevaarlijk zijn.

## Onderzoeken

De arts kan een Zenker divertikel op twee manieren ontdekken:

- **Slikfoto (röntgenfoto)**: u krijgt een papje met contrastvloeistof te drinken. Daarna worden er foto's gemaakt met röntgenstralen. Op deze foto's kan de arts zien of er een uitstulping in de slokdarm zit.
- **Kijkonderzoek (gastroscopie)**: de arts gebruikt een dunne, flexibele slang (endoscoop) met een camera. Deze wordt via de mond ingebracht. Zo kan de arts de binnenkant van uw slokdarm en maag goed bekijken.

### Gastroscopie

Zie: https://www.antoniusziekenhuis.nl/maag-darm-lever-mdl/gastroscopie

## Behandelingen

Een Zenker divertikel is op zichzelf niet gevaarlijk. Een behandeling is meestal alleen nodig als u ernstige klachten heeft.

De arts kan het divertikel behandelen met een endoscopische ingreep. Hierbij brengt de arts een speciale buis via de mond in de keel. Door deze buis kan de arts een klein sneetje maken in het wandje tussen de slokdarm en het divertikel. Dit wordt een myotomie genoemd.

Door deze behandeling wordt de uitstulping als het ware één geheel met de slokdarm. Het voedsel kan dan weer makkelijk doorstromen, zonder dat het blijft hangen in het zakje.

De ingreep gebeurt onder lichte verdoving (propofol) of onder narcose.

**Contact Maag-Darm-Lever (MDL)** **T 088 320 56 00**