

Operatieve behandeling borstkanker

Chirurgie / mammacare



Beter voor elkaar

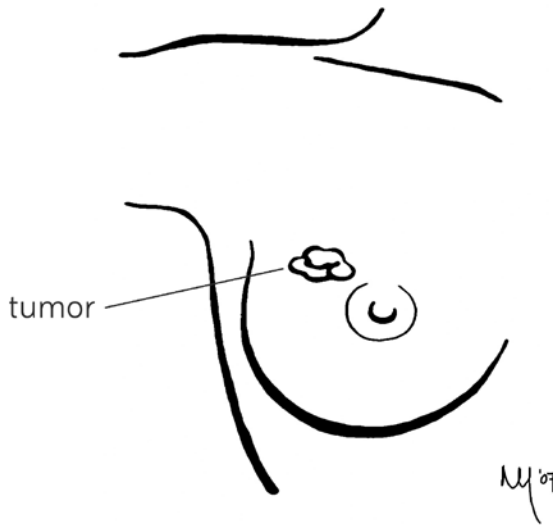
Operatieve behandeling borstkanker

Algemeen

U heeft van de chirurg en/ of nurse practitioner een schokkend bericht gekregen: u heeft borstkanker. Er komt veel op u af en er zullen ongetwijfeld nog veel onzekerheden zijn hoe het verdere behandelplan zal verlopen. De chirurg en/of nurse practitioner zal u daarin zoveel mogelijk ondersteunen. In deze folder willen we u informatie geven over de verschillende operatieve behandelingen. Dit is een algemene folder waarin kort de verschillende mogelijkheden beschreven staan, daarnaast ontvangt u nog een folder met specifieke informatie over de behandeling die u zult ondergaan.

Behandeling van borstkanker

De behandeling van borstkanker bestaat meestal uit een operatie, eventueel gevolgd door bestraling, chemotherapie en/of hormoontherapie. Het doel van een operatie is om het tumorweefsel uit de borst weg te halen en informatie te krijgen over de lymfeklieren in de oksel. Kwaadaardige cellen hebben de neiging om zich te verspreiden. Vanuit de borst zal dit het eerst gebeuren naar de lymfeklieren in de oksel. Deze lymfeklieren worden onder de microscoop onderzocht op (eventuele) uitzaaiingen. Een aanvullende behandeling na de operatie kan noodzakelijk zijn.



Borstsparende operatie of borstamputatie?

Na het lichamelijk onderzoek, de röntgenonderzoeken en weefselonderzoeken legt de chirurg en/of nurse practitioner uit welke operatieve behandelingen mogelijk zijn.

In theorie zijn er twee mogelijkheden:

- Een borstsparende operatie
- Een borstamputatie

Bij een borstsparende operatie wordt de tumor, omgeven door een rand gezond weefsel, weggenomen. Deze operatie wordt altijd gevolgd door bestraling.

De mogelijkheid tot een borstsparende behandeling hangt af van de grootte van uw borst en de tumor. Als de tumor in verhouding tot uw borst te groot is of er bestaan meerdere kleine tumoren in uw borst, is een borstamputatie noodzakelijk. Bij een borstamputatie wordt de hele borstklier met onderliggend vetweefsel verwijderd. De borstspieren blijven gespaard. Als beide operaties mogelijk zijn, maakt u samen met de chirurg en/ of nurse practitioner de keus.

Schildwachtklierprocedure of okselkliertoilet?

Zowel bij een borstsparende operatie als bij een borstamputatie worden de lymfeklieren in de oksel onderzocht. In principe gebeurt dit door middel van de schildwachtklierprocedure waarbij de eerste klier in de oksel opgespoord wordt en verwijderd. Dit zal in de folder “De schildwachtklierprocedure bij borstkanker” worden uitgelegd.

De schildwachtklierprocedure kan alleen bij u worden gedaan als:

- de tumor niet groter dan 4–5 cm is
- geen sprake is van meerdere tumoren in de borst
- geen verdachte klieren in de oksel aanwezig zijn. Dit wordt onderzocht door middel van een echo van de oksel

Als het bij u niet mogelijk is om een schildwachtklierprocedure uit te voeren worden alle klieren in de oksel verwijderd.

Dit zal in de folder “Het okselkliertoilet bij borstkanker” worden uitgelegd.

Genexpressie test

Het is bekend dat borsttumoren die als hetzelfde type worden geclassificeerd grote verschillen kunnen vertonen in hun gedrag (groeisnelheid, vermogen tot uitzaaien, etc.) Sommige patiënten ontwikkelen na verloop van tijd uitzaaiingen, anderen niet. Om het risico op uitzaaiingen zoveel mogelijk te verkleinen worden, na verwijdering van de tumor, lokale bestraling en eventueel aanvullende chemo- en/of hormoontherapie toegepast. Momenteel spelen bij het voorspellen van het risico op uitzaaiingen leeftijd, tumorgrootte, tumorkenmerken, hormoonreceptorstatus en de mate van uitzaaiing naar de lymfeklieren een doorslaggevende rol. Een gen expressie test maakt het mogelijk om ook genetische kenmerken van de tumor mee te nemen voor een nadere verfijning van deze risicoanalyse.

Ook in het Ikazia ziekenhuis wordt indien nodig gebruik gemaakt van zo'n test (Oncotype Dx). In het multidisciplinaire overleg wordt standaard gekeken of een patient in aanmerking komt voor een dergelijke test.

Als u in aanmerking komt voor aanvullende behandeling zal de oncoloog dit met u bespreken

Nog vragen?

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, dan kunt u contact opnemen met een van de nurse practitioners mammacare.

Nurse practitioners mammacare

T 010 297 57 14

www.ikazia.nl



Ikazia Ziekenhuis
Montessoriweg 1
3083 AN Rotterdam
www.ikazia.nl

Borstkanker, operatieve behandeling
800352-NL / 2013-08