

Afwijking borst

borstonderzoek (mammografie) en eventuele vervolgonderzoeken

Vanwege een afwijking van uw borst is onderzoek nodig. Om inzicht te krijgen in de aard van de afwijking gaat u eerst naar afdeling Radiologie voor een röntgenonderzoek (mammografie) en soms een echografie. Afhankelijk van uw situatie kan weefselonderzoek nodig zijn.

Hieronder volgt een korte uitleg over de verschillende onderzoeken.

Mammografie

Uw afspraak begint met een röntgenfoto van uw borsten. Dit noemen we een mammografie (mamma betekent 'borst' in het Latijn). De radioloog beoordeelt de beelden.

Een radiodiagnostisch laborant maakt de mammografie. Meestal worden er van iedere borst 2 foto's gemaakt vanuit 2 richtingen: één verticaal en één horizontaal. Een mammografie duurt ongeveer 10 minuten.

De laborant drukt uw borstweefsel zo compact mogelijk samen tussen twee kunststof platen. Het samendrukken van de borst is nodig om zo min mogelijk röntgenstraling te krijgen en voor duidelijke foto's. Het samendrukken kan pijnlijk zijn. Vertel het de laborant als u pijnlijke borsten heeft zodat deze hier rekening mee kan houden.



OLVG gebruikt de zogenaamde Tomosynthese-techniek om 3D- beelden te maken. Met deze techniek kunnen we beter kleine of onduidelijke afwijkingen in de borst opsporen.

Echografie

Soms is het nodig om ook een echografie te maken van uw borst. Bent u nog geen 30 jaar? Dan krijgt u eerst een echografie en indien nodig een mammografie.

Met echografie maken we met behulp van ultrageluid (hoog frequente geluidsgolven) een afbeelding van de borst(en) en eventueel de oksel(s). Een echografie duurt ongeveer 10-15 minuten.

- Voor het onderzoek neemt u plaats op de onderzoekstafel.

- U krijgt wat gel op uw borst zodat de golven van het ultrageluid goed overgebracht worden van en naar het lichaam.
- De radioloog onderzoekt uw borst door met een klein apparaatje over uw borst te bewegen. Door de weerkaatsing van de geluidsgolven te meten, wordt het inwendige van het lichaam (de zachte weefsels) in beeld gebracht op een computerscherm.
- Het onderzoek is onschadelijk en niet pijnlijk.
- Als er geen acute verdachte afwijkingen zijn, krijgt uw huisarts de uitslag binnen 1 dag.



Soms vindt de radioloog een aanvullende echografie niet nodig. Het wel of niet maken van een echografie is geen reden voor extra ongerustheid.

Zo nodig: punctie

Als er sprake is van een goedaardige vochtblaas (cyste) die pijnlijk is, kan de radioloog besluiten tot een punctie. Met behulp van een dunne, holle naald zuigt de radioloog de cyste leeg. Na de punctie is de cyste meestal weg. Het is meestal niet nodig om de cellen te laten onderzoeken.



Bij een verdachte afwijking in de borst wordt ook een echografie gedaan van de oksel aan dezelfde zijde. Bij verdenking op een afwijkende lymfeklier in deze oksel, verrichten we een punctie uit die lymfeklier. De cellen sturen we voor onderzoek naar het pathologisch laboratorium.

Een verdoving bij een punctie is niet nodig. De prik van de verdoving voelt hetzelfde als de prik van de punctie. Een punctie kan ook gedaan worden als u bloedverdunders gebruikt.

Zo nodig: biopsie

Als we een afwijking vinden waarvan onduidelijk is of het goedaardige afwijking betreft, nemen we biopten (stukjes weefsel) uit deze afwijking in uw borst. Na onderzoek van het weefsel kunnen we de aard van de afwijking bepalen.

Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen of heeft u problemen met de bloedstolling? Meld dit dan aan de laborant. Dan stellen we de biopsie eventueel een aantal dagen uit.

Echogeleide biopsie

Als de afwijking zichtbaar is bij de echografie, nemen we een biopt tijdens het maken van de echografie.

- De radioloog zoekt met het echoapparaat de afwijking op.
- U krijgt dan via injectie een plaatselijke verdoving. Dit kan gevoelig zijn.
- De radioloog maakt een kleine snede in de huid.

- Dan wordt met een speciale holle naald een aantal kleine stukjes weefsel (biopten) uit de afwijking in de borst gehaald.
- Het weefsel sturen we voor onderzoek naar het pathologisch laboratorium.

Om een bloeding te voorkomen of te beperken, drukt u na de ingreep enige tijd stevig op de plaats van het biopt.

Uitslag aanvullende onderzoek(en)

Het weggenomen vocht en weefsel moet worden onderzocht in het laboratorium. Dit duurt enkele dagen. Vervolgens worden de uitslagen besproken in een multidisciplinair team. Dit team bestaat uit verschillende zorgverleners zoals radioloog, chirurg, patholoog, oncoloog, radiotherapeut, plastisch chirurg en mammacareverpleegkundige.

De leden van het team bespreken de uitslagen met elkaar. Ieder doet dit vanuit zijn of haar eigen specialisme. Als de afwijking kwaadaardig is, overleggen de teamleden met elkaar of er nog verdere onderzoeken nodig zijn, bijvoorbeeld een MRI-scan, en wat de beste behandelmogelijkheden zijn. Samen stellen zij een 'behandeladvies' op.

Behandeladvies

Zodra het behandeladvies bekend is, bespreekt de chirurg dit met u. U krijgt hiervoor een aparte afspraak. Tijdens dit gesprek hoort u of u wel of geen borstkanker heeft en wat de behandelmogelijkheden zijn. Bij dit gesprek is ook een mammacareverpleegkundige aanwezig. Beiden zijn opgeleid om u na afloop van dit gesprek nog extra uitleg te geven en uw vragen te beantwoorden.



Algemeen

De radioloog beoordeelt direct de beelden van het radiologisch onderzoek. De uitslag van het weefselonderzoek is niet meteen bekend. Heeft u een punctie in de ochtend gehad, dan krijgt u de uitslag diezelfde middag. Is de punctie in de middag, dan krijgt u de uitslag de volgende dag. De uitslag van een biopt krijgt u uiterlijk 3 werkdagen later. Wij maken voor u een vervolgspraak op de Mammapoli om de uitslag te horen.

Vragen?

Stel uw vraag via MijnOLVG

U kunt ons altijd bereiken via [MijnOLVG](#). Heeft u een algemene vraag over vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/vergoeding-kosten-behandeling

Meer informatie over bijvoorbeeld kosten, bereikbaarheid, onderzoeken en behandelingen staat op www.olvg.nl maar u kunt ons natuurlijk ook bellen.

Meer informatie online

- www.olvg.nl/chirurgie

Contact

polikliniek Chirurgie, locatie Oost

T 020 599 30 58 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

E chirurgie@olvg.nl

P3

polikliniek Chirurgie, locatie West

T 020 510 88 80 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

Route 06

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden

Aanmelden MijnOLVG via www.mijnolvg.nl | Klacht of opmerking: www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 14 januari 2022, foldernr.4012