

Schildwachtklieponderzoek bij DCIS

Soms bevat een gebied met DCIS kankercellen. Deze zijn alleen zichtbaar onder een microscoop. Dan kan er ook een schildwachtklieponderzoek worden gedaan. Dit laatste doen we om zeker te weten of de kankercellen zich hebben niet hebben uitgezaaid naar de oksel. De klier waar uitzaaiingen het eerst voorkomen, is de schildwachtklier.

In overleg met uw chirurg krijgt u een schildwachtklieponderzoek bij:

- een groot gebied met DCIS
- DCIS op jonge leeftijd
- een matig of slecht gedifferentieerd DCIS (graad 2 en 3)

■ Wat is schildwachtklieponderzoek?

Bij een schildwachtklieponderzoek verwijdert de chirurg de eerste lymfeklier uit de oksel. Deze wordt onderzocht op uitzaaiingen van borstkanker. De patholoog stelt dit na onderzoek van borstweefsel definitief vast. Dit is belangrijk om te weten voor het vervolg van de behandeling.

■ Operatieve verwijdering van de schildwachtklier

Krijgt u voor de behandeling van DCIS een borstsparende behandeling? Dan wordt de schildwachtklier meestal tegelijkertijd verwijderd. Krijgt u een borst-reconstructie? Dan verwijdert de chirurg de schildwachtklier soms van tevoren tijdens een aparte operatie. Dit gebeurt onder plaatselijke verdoving.

■ Injectie

Om de schildwachtklier te lokaliseren wordt op de dag voor de operatie een radioactieve vloeistof in de borst gespoten. De radioactieve vloeistof krijgt u op afdeling nucleaire geneeskunde toegediend. U ligt op een onderzoeksstoel, terwijl de nucleair geneeskundige 2 keer een klein beetje radioactieve vloeistof vlak bij uw tepel inspuit. Afgezien van de 2 injecties merkt u niets meer van de ingespoten vloeistof. Deze vloeistof stroomt via het lymfestelsel naar de schildwachtklier.

De hoeveelheid die u krijgt toegediend is zo klein, dat dit geen schadelijke gevolgen heeft voor u en uw omgeving. De stralingsdosis is te vergelijken met de dosis die u krijgt bij een röntgenonderzoek.

Wachttijd

Het duurt enige tijd voordat de vloeistof zich met het lymfevocht naar de lymfeklieren heeft verplaatst.

Meestal worden de foto's 2 tot 4 uur na de injectie gemaakt. Direct na de injectie krijgt u een tijd mee waarop u voor het maken van de foto's wordt terugverwacht op afdeling nucleaire geneeskunde. U hoeft in de tussenliggende tijd niet op afdeling nucleaire geneeskunde te blijven. Wanneer u niet in het ziekenhuis bent opgenomen, mag u het ziekenhuis gewoon verlaten.

Foto's

Tijdens het maken van de foto's ligt u op een onderzoekstafel. Er worden 2 foto's van het borst-okselgebied gemaakt. Een van de voorzijde en een van de zijkant van de borst. Elke opname duurt 3 minuten. Voor een goede kwaliteit van de opnames is het noodzakelijk dat de gammacamera dicht bij uw lichaam komt. Gedurende de opnametijd mag u niet bewegen. Het nemen van de foto's is pijnloos en duurt in totaal ongeveer een kwartier.

Markering

Direct nadat de foto's zijn gemaakt wordt ook de plaats van de schildwachtklier bepaald. Hierbij gebruiken we een zogenoemde probe. Dit is een klein instrument dat vlakbij de oksel wordt gehouden en de uitgezonden gammastraling omzet in geluid. Met een watervaste stift geven we de plaats aan met een kruisje op de huid, zodat deze tijdens de operatie gemakkelijker terug te vinden is.

Het is daarom belangrijk dat u de stiftmarkering er voor die tijd niet afwast!

■ De schildwachtklieroperatie onder algehele narcose

Direct voor de operatie - die meestal plaatsvindt op de dag nadat de foto's zijn gemaakt - spuit de chirurg een blauwe kleurstof in vlakbij de tepel. U bent dan al onder narcose. Op deze manier kan de schildwachtklier tijdens de operatie

zowel aan de opeenstapeling van radioactiviteit als aan de blauwe kleurstof herkend worden. De chirurg verwijdert vervolgens de schildwachtklier uit de oksel en hecht daarna het wondje onderhuids. Deze wordt afgedekt met een pleister. De hechtingen lossen vanzelf op. Na de operatie kan uw urine tijdelijk enigszins blauw/groen van kleur zijn. De helder blauwe plek op uw borst zal nog langere tijd te zien zijn, deze vervaagt langzaam.

■ **De schildwachtklieroperatie onder lokale verdoving**

Voor uw behandeling kan het nodig zijn dat de schildwachtklier eerst wordt onderzocht op uitzaaiingen, voordat de borstoperatie plaatsvindt. In dat geval zal de schildwachtklier onder lokale verdoving van de oksel verwijderd worden. De operatie wordt verricht op de excisiepolikliniek.

U wordt een uur voor de ingreep verwacht op de dagbehandeling chirurgie. Het is niet nodig om nuchter te zijn voor deze ingreep. U kunt uw medicijnen innemen. Als u bloedverdünnende medicijnen gebruikt, moet u dit bespreken met uw chirurg.

Tijdens de operatie onder lokale verdoving

Voor de ingreep krijgt u een relaxstoel toegewezen. U krijgt een slaaptablet toegediend en er wordt een infuuswaaknaaldje in uw arm ingebracht. Op de afgesproken tijd wordt u met een rolstoel naar de excisiepolikliniek gebracht. Daar neemt u met ontbloot bovenlijf plaats op de behandelafel. De chirurg spuit een blauwe kleurstof in de borst vlakbij de tepel. Op deze manier kan de schildwachtklier tijdens de ingreep zowel aan de opeenstapeling van radioactiviteit als aan de blauwe kleurstof worden herkend. De oksel wordt verdoofd met een plaatselijke injectie. Het duurt ongeveer 10 minuten totdat de oksel goed verdoofd is. De borst wordt afgeplakt zodat de oksel vrij is om te opereren. De oksel wordt gedesinfecteerd en met steriele doeken afgedekt. Hierna zal de chirurg de schildwachtklier verwijderen en het wondje onderhuids hechten. Deze wordt afgedekt met een pleister. De hechtingen lossen vanzelf op. De totale ingreep duurt ongeveer een uur. Na de ingreep wordt u met een rolstoel teruggebracht naar het chirurgisch dagziekenhuis. U krijgt een bed toegewezen en u wordt gecontroleerd.

Na de ingreep kan uw urine tijdelijk enigszins blauw/groen van kleur zijn. Dit komt door de ingespoten blauwe contrastvloeistof. De helder blauwe plek op uw borst zal nog enige tijd te zien zijn, deze vervaagt langzaam.

Op de webpagina van de nucleaire geneeskunde van www.nwz.nl vindt u meer informatie over de afdeling, de gebruikte radioactieve stoffen en de schildwachtklerscintigrafie. Zo vindt u ook een filmpje over dit onderzoek, zie www.nwz.nl/gamma of gebruik onderstaande QR-code.



■ Naar huis

Als de controles goed zijn, gaat u daarna weer naar huis. De behandeling kan uw rijvaardigheid beïnvloeden. Het wordt u daarom door de specialist afgeraden om op de dag zelf na de behandeling zelfstandig aan het verkeer deel te nemen. Als u dat wel doet, heeft dit mogelijk gevolgen voor uw verzekeringsdekking. Wij raden u aan van tevoren iemand te vragen om u na de behandeling naar huis te brengen.

Als er een probleem is, kunt u zelf contact opnemen met de borstkliniek. De contactgegevens vindt u in hoofdstuk 3 van de behandelwijzer. De verpleegkundig consulent/specialist mammacare neemt de eerstvolgende werkdag na uw ingreep telefonisch contact met u op.

■ Uitslag

De schildwachtklier wordt voor verder onderzoek naar de patholoog gestuurd. Na ongeveer 7 werkdagen is de uitslag van het onderzoek bekend. U heeft dan een afspraak met de chirurg op de borstkliniek. Afhankelijk van de uitslag wordt de verdere behandeling met u besproken en overlegd.

■ Uw vragen

Voor vragen kunt u ook in de periode na de behandeling terecht bij de verpleegkundig consultant mammacare / verpleegkundig specialist op de borstkliniek. U vindt de telefoonnummers op hoofdstuk 3 van deze behandelwijzer.