

EEN BORSTAFWIJKING: HET STELLEN VAN EEN DIAGNOSE

INHOUD

01	Inleiding	3
02	Mammografie	3
03	Echografie van de borst	4
04	MRI	4
05	Biopsie (tru-cut)	5
06	Punctie (FNAC)	6
07	Wachten op de resultaten	6

01 INLEIDING

Als je een verdachte knobbel voelt in je borst, willen we exact weten om wat voor knobbel het gaat en hoe ernstig dat letsel is. Hieronder geven we jou meer informatie over de mogelijke onderzoeken die hier meer duidelijkheid over brengen.

02 MAMMOGRAFIE

Een mammografie is een röntgenopname van de borsten in twee richtingen: in zij- en bovenaanzicht. Op de beelden is vet- en klierweefsel duidelijk te onderscheiden van een letsel dat een andere structuur heeft.

De verpleegkundige positioneert je borst op de juiste manier op het toestel. Om een zo goed mogelijk beeld te krijgen, wordt de borst samengedrukt. Als dat pijn doet, vertel dat dan zeker aan de verpleegkundige, zodat die de druk kan aanpassen.

Tijdens een mammografie stellen we de borsten bloot aan röntgenstralen. Veel vrouwen zijn daar bezorgd over, maar de stralingsdosis is heel beperkt. Dankzij geavanceerde technologie maken we met een minimum aan straling toch hoogkwalitatieve beelden.

Als je al eerder een mammografie hebt gehad, breng dan de codes van dit onderzoek (als je die hebt) mee naar de dienst Radiologie. Zo kunnen we de beelden met elkaar vergelijken.



03 ECHOGRAFIE VAN DE BORST

Bij een echografisch onderzoek bekijkt de radioloog de volledige borst en okselregio. Het onderzoek duurt vijf tot tien minuten en is volledig pijnloos. Bij een echografie gebruiken we geluidsgolven en geen röntgenstralen. Dit onderzoek gebeurt aanvullend op een mammografie als dat nodig is.

04 MRI

MRI (*Magnetic Resonance Imaging*) is een techniek in de medische beeldvorming. Een MRI-toestel maakt beelden van het lichaam met een magnetisch veld en radiogolven. Er komen geen röntgenstralen aan te pas. De MRI-scanner is buisvormig. Het toestel is open aan de voor- en achterzijde en beschikt over een goede ventilatie. Toch hebben sommige mensen een beklemmend gevoel als ze in een MRI-scanner liggen.

Je ligt voor dit onderzoek op je buik. Je krijgt oordopjes én een hoofdtelefoon want het toestel maakt een kloppend geluid. Zolang je het lawaai hoort, moet je absoluut stil blijven liggen zodat we scherpe beelden kunnen maken. Mocht er een probleem zijn, dan kan je de verpleegkundige altijd verwittigen door op een alarmbelletje te drukken.

We checken altijd of je metalen of 'magnetiseerbare' voorwerpen bijhebt, zoals juwelen, sleutels, een bril, horloge, haarspeld, kunstgebit, hoorapparaat enz. Draag bij voorkeur kledij zonder metalen onderdelen, zoals knopen en ritsen. Zo maak je het voor jezelf een stuk makkelijker.

Sommige mensen met inwendige toestellen zoals een pacemaker, neurostimulator, insulinepomp ... kunnen we niet onderzoeken met de MRI-scanner.

Voor een MRI-scan van de borstklieren krijg je via een infuus contraststof toegediend. Het onderzoek duurt ongeveer een half uur.

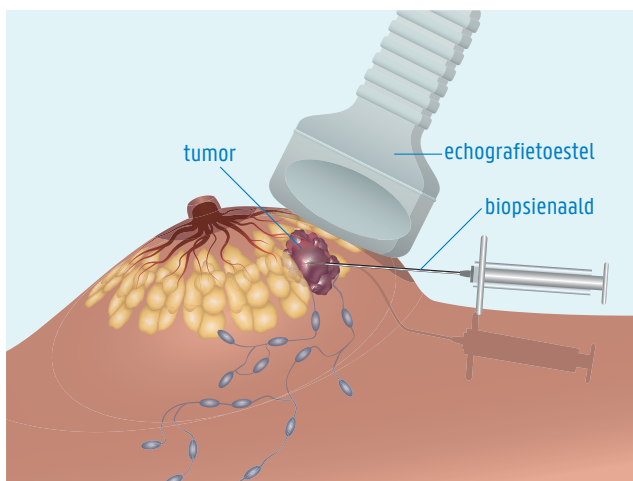
05 BIOPSIE (TRU-CUT)

Bij een biopsie verwijderen we weefselstukjes uit het letsel in je borst (terwijl dat bij de FNAC-techniek – zie verder – enkel losse cellen zijn). Dat gebeurt op de dienst Radiologie. Tijdens een echografie of mammografie lokaliseren we het letsel en nemen we onder lokale verdoving met een naald één of meerdere kleine weefselstukjes weg. De biopsie duurt ongeveer een kwartier.

We sturen de stalen op naar het labo voor verder microscopisch onderzoek. Hou rekening met een wachttijd van vijf werkdagen om het resultaat te kennen. Behalve een blauwe plek of verharding aan de punctieplaats zal je verder geen last ondervinden. Het kan enkele dagen duren vooraleer die kleine ongemakken weer verdwijnen.

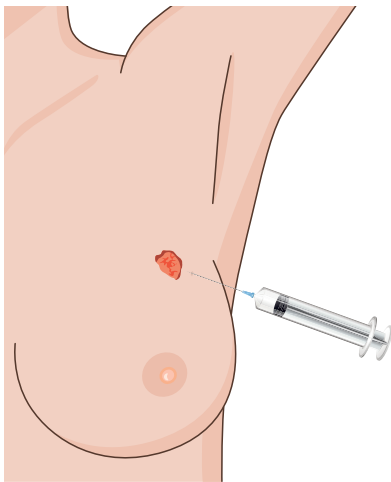
Je hoeft je geen zorgen te maken dat mogelijke kwaadaardige cellen zich verspreiden door deze prik. Wetenschappelijk onderzoek heeft aangetoond dat hiervoor geen gevaar bestaat.

Als je bloedverduunners neemt, moet je dat melden aan de arts. Dan bespreken we met jou of je die medicatie vooraf moet stopzetten of niet.



06 PUNCTIE (FNAC)

De afkorting FNAC staat voor Fine Needle Aspiration Cytology. Met een echografietoestel brengt een radioloog of een gynaecoloog een fijne naald in de okselklier om dan met een spuitje een kleine hoeveelheid weefselcellen en/of vocht uit de okselklier op te zuigen (te aspireren). Je ondervindt nauwelijks last van die techniek, zodat er geen lokale verdoving nodig is. Daarna onderzoeken we de cellen onder een microscoop (cytologie staat voor celleer of cellenonderzoek). Hierdoor krijgen we meer informatie over de aard van het letsel. We gebruiken de techniek meestal om verdachte klieren in de oksel te onderzoeken.



Punctie

Met een dunne naald zuigen we vocht en/of cellen op uit een okselklier voor verder onderzoek

07 WACHTEN OP DE RESULTATEN

Na de bovenstaande onderzoeken zijn de resultaten niet onmiddellijk beschikbaar, omdat er eerst verdere analyse nodig is. De periode waarin je wacht op die resultaten is vaak lastig, zowel voor jou als je familie. Maar het is nu eenmaal belangrijk om voldoende tijd te nemen voor een betrouwbare diagnose.

Zodra alle resultaten bekend zijn, worden die besproken met je behandelende arts.