

Chirurgie/Nucleaire Geneeskunde

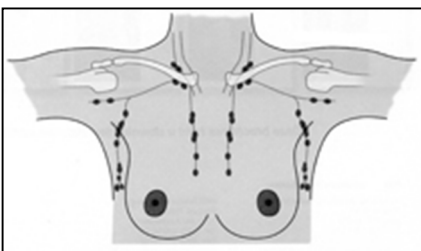
Schildwachtklieronderzoek

Inleiding

Binnenkort wordt u opgenomen voor operatieve behandeling in verband met borstkanker. De chirurg heeft u voorgesteld om tijdens deze operatie ook de schildwachtklier te verwijderen en te onderzoeken. Deze folder geeft meer informatie over het schildwachtklieronderzoek. Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie soms net iets anders kan zijn dan in deze folder is beschreven. Heeft u vragen, bespreek deze dan met uw arts of gespecialiseerd verpleegkundige.

Doel van het onderzoek

Borstkanker verspreidt zich meestal het eerst naar de lymfeklieren in de oksel. De eerste lymfeklier in de oksel waar het lymfevocht van de tumor in de borst langskomt, heet de 'schildwachtklier' (ook wel 'poortwachtklier' of 'sentinel node' genoemd). Deze schildwachtklier is daardoor de eerste plek waar eventuele uitzaaiingen te vinden zijn.



Afbeelding 1: Lymfeklieren borst, oksel en hals

Het doel van het schildwachtklieronderzoek is om de schildwachtklier zichtbaar te maken (fase 1), operatief te verwijderen (fase 2) en in het laboratorium te onderzoeken om te zien of er uitzaaiingen zijn (fase 3). Als er geen tumorcellen worden gevonden, zijn er geen uitzaaiingen naar de oksel en is er geen verdere behandeling van de oksel

nodig. Wanneer er wel tumorcellen worden gevonden, kan het nodig zijn om de okselklieren te verwijderen en/of aanvullend te behandelen (bijvoorbeeld door bestraling en/of chemotherapie). Het schildwachtklieronderzoek is dus een methode om te bepalen of deze behandelingen nodig zijn of kunnen worden voorkomen.

Vorbereidingen

Voor dit onderzoek bij de Nucleaire Geneeskunde zijn geen speciale voorbereidingen nodig. U kunt normaal eten en drinken. Als u medicijnen gebruikt, kunt u deze normaal innemen. Neem altijd uw legitimatiebewijs (paspoort, rijbewijs of identiteitskaart) en zorgverzekeringsspas mee bij uw bezoek aan het ziekenhuis. Radioactieve stof kan schadelijk zijn voor uw (ongeboren) kind. Bent u zwanger, zou u zwanger kunnen zijn of geeft u borstvoeding? Geef dit dan vóór het onderzoek door aan de afdeling Nucleaire Geneeskunde. De Nucleair Geneeskundige besluit in overleg met u of het onderzoek door kan gaan of moet worden uitgesteld. Wanneer u verhinderd bent, vragen wij u zo spoedig mogelijk telefonisch contact op te nemen met de afdeling Nucleaire Geneeskunde.

Fase 1: Schildwachtklier zichtbaar maken

Op de afgesproken tijd meldt u zich bij de balie van de afdeling Nucleaire Geneeskunde (route 79) U wordt opgehaald uit de wachtruimte en naar de toedienruimte gebracht.

Het onderzoek bestaat uit 2 delen:

1. De injectie

U krijgt op de afdeling Nucleaire Geneeskunde een injectie met licht

radioactieve vloeistof in de buurt van de tepel. U voelt bijna niets van de injectie (duur ongeveer 10 minuten)

2. De opnamen (door de gammacamera)

Ongeveer 3 uur later worden de opnamen gemaakt om de schildwachtklier in beeld te brengen. Dat er een klier zichtbaar wordt, betekent niet dat er een uitzaaiing in de klier aanwezig is.

U gaat eerst op een onderzoekstafel liggen. Daarna maakt de laborant een aantal opnamen van uw borst en oksel vanuit verschillende richtingen (duur ongeveer 30 minuten).

U hoeft de tijd tussen de beide delen van het onderzoek niet op onze afdeling door te brengen. Het is belangrijk dat u tijdens de wachttijd regelmatig uw borst masseert ter hoogte van de plaats van de injectie. Dit bevordert de afvoer van de vloeistof waardoor de schildwachtklier goed zichtbaar wordt tijdens het onderzoek.

Na het onderzoek

Na het maken van de opnamen kunt u naar huis gaan.

Uitslag

De Nucleair Geneeskundige beoordeelt de opnamen van de scan en stuurt het verslag naar uw behandelend specialist.

Straling

De licht-radioactieve stof die wordt geïnjecteerd, is Technetium. Hiervan zijn geen bijwerkingen te verwachten. Deze stof verlaat het lichaam via natuurlijke weg. De dosis die u krijgt, is zo laag mogelijk. Daardoor is er geen gevaar voor u of uw omgeving.

Fase 2: Verwijderen van de schildwachtklier tijdens operatie

De schildwachtklier kan worden weggenomen tijdens uw operatie.

Herkennen en verwijderen van de schildwachtklier

De chirurg kan de schildwachtklier goed herkennen door de nog resterende licht-radioactieve stof. Deze kan met behulp van een 'gammaprobe' (radioactiviteit-teller) tijdens de operatie gemeten worden. Bovendien wordt tijdens de operatie een blauwe kleurstof in de borst gespoten, die via de lymfebaan van de borst naar de schildwachtklier stroomt en de klier blauw kleurt.

Een mens heeft tussen 10 en 35 okselklieren. De schildwachtklier wordt bij meer dan 90% van de patiënten gevonden. Wanneer de schildwachtklier is gevonden, wordt deze verwijderd. Het kan voorkomen dat meer dan één klier verwijderd wordt.

Kleurstof

De blauwe kleurstof verlaat uw lichaam via de natuurlijke weg. Daarom kan uw urine, ontlasting en eventueel braaksel gedurende de eerste dagen na de operatie groen/blauw van kleur zijn. Ook kan het gebied in uw borst waar de blauwe inkt is ingespoten, enkele maanden blauw verkleurd blijven.

Complicaties

Alle operatieve ingrepen kennen een kleine kans op complicaties, zoals nabloeding, wondinfectie en trombose. Hiertegen worden zoveel mogelijk voorzorgsmaatregelen genomen. Het schildwachtklieronderzoek is, lichamenlijk gezien, geen zware ingreep. Overleg wel met uw behandelend arts over het hervatten van sporten en werk. Meer informatie vindt u in de folder 'Operatie bij borstkanker'.

Fase 3: Onderzoeken klierweefsel

Het verwijderde klierweefsel wordt opgestuurd naar het laboratorium voor verder onderzoek op de aanwezigheid van eventuele uitzaaiingen. Dit onderzoek gebeurt door de patholoog.

De uitslag

Tijdens uw polikliniekbezoek, ongeveer een week na de operatie, bespreekt de chirurg de uitkomst van de onderzoeken en de uitslag van het multidisciplinair overleg met u.

Tot slot

Wanneer u na het lezen van deze folder vragen of opmerkingen heeft, kunt u deze bespreken met gespecialiseerd verpleegkundige.

Bereikbaarheid

Afdeling Nucleaire Geneeskunde Groene Hart Ziekenhuis Gouda: (0182) 50 56 75, route 79.

Groene Hart Ziekenhuis

Bleulandweg 10
2803 HH Gouda

Algemeen telefoonnummer ziekenhuis:
(0182) 50 50 50

Colofon

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie : Marketing & Communicatie
januari 2022
04.04.184