

Stereotactisch geleide biopsie van de mamma

U bent door uw behandelend arts doorverwezen naar de afdeling radiologie voor een stereotactisch geleide biopsie van de borst (mammabiopsie).

In deze folder staat informatie die voor u belangrijk is bij de voorbereiding van het onderzoek, de uitvoering van het onderzoek en de nazorg. Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan beschreven.

Wat is een stereotactisch geleide biopsie van de borst?

Het doel van een stereotactisch geleide biopsie van de borst is het verkrijgen van weefsel om de aard van de afwijking in de borst nader te onderzoeken. Voorafgaand aan de biopsie van de borst krijgt u een plaatselijke verdoving. Het verzamelde weefsel wordt onderzocht in het pathologisch laboratorium.

Wat u altijd moet melden bij behandelend arts, nurse practitioner én afdeling radiologie:

- of u een antistollingsmiddel (bloedverdunner) gebruikt;
- of u een ziekte heeft waarbij de stolling van uw bloed gestoord is;
- of u zwanger of mogelijk zwanger bent. Het onderzoek wordt alleen uitgevoerd als het strikt noodzakelijk is.

Vorbereiding

Medicatie

Uw medicijnen kunt u op de normale manier en tijdstippen innemen, tenzij anders met u is afgesproken. Overleg als u twijfelt over het innemen van medicijnen met uw behandelend arts.

Het gebruik van medicatie met betrekking tot antistolling/bloedverdunding moet u afstemmen met uw behandelend arts. Mogelijk moet u deze stoppen.

Kleding

Trek kleding aan waarin u zich goed kunt bewegen en die u makkelijk uit en aan kunt trekken. Neem een stevige beha mee voor na het onderzoek. Laat uw sieraden en

waardevolle spullen thuis.

Huidverzorgingsproducten

Gebruik voor het onderzoek geen bodylotion, bodymilk of talkpoeder op de borst. Vermijd ook vette douchegel of doucheolie. Dit kan het verloop van het onderzoek beïnvloeden.

Onderzoek

Voorafgaand aan het onderzoek dient u zich te melden aan de balie van de afdeling radiologie.

Een medewerker haalt u op uit de wachtkamer. Voordat het onderzoek begint, legt de medewerker u uit wat er gaat gebeuren. Uiteraard kunt u altijd vragen stellen als u iets niet begrijpt.

In de onderzoeksruimte komt u op uw buik op de onderzoekstafel te liggen. Tijdens het onderzoek is het van belang dat u goed stil ligt. In de onderzoekstafel zit een opening waar uw borst in wordt gelegd.

Om de afwijking in beeld te brengen worden een aantal opnamen gemaakt. Gedurende het gehele onderzoek wordt uw borst gecompriëerd. Dit komt de kwaliteit van het onderzoek ten goede.

De radioloog bepaalt met behulp van de computer de exacte plaats van het afwijkend weefsel aan de hand van de gemaakte opnamen. De huid wordt gedesinfecteerd en u krijgt een plaatselijke verdoving.

De radioloog maakt na inwerken van de verdoving een klein sneetje in de huid zodat de naald ingebracht kan worden. Achtereenvolgens worden er een aantal biopten genomen.

Als er voldoende onderzoeksmateriaal is verzameld wordt de naald verwijderd. Hierna wordt een metalen clip (marker) geplaatst om de biopsieplaats te markeren. De marker blijft achter in de borst zodat de biopsieplaats altijd terug te vinden is. De naald en de compressieplaat worden verwijderd.

De punctieplaats wordt verder verzorgd door de laborant. U krijgt van de laborant instructies over de nazorg mee naar huis.

Wanneer de marker zich - ongeveer 1 uur na het inbrengen – heeft vastgehecht aan het omringende borstweefsel, wordt er nog een controle mammografie van de betreffende borst gemaakt. Dit om de plaats van de marker in de borst vast te leggen. Dit betekent dat u nog enige tijd in de wachtkamer moet wachten nadat het stereotactisch biopt is afgerond.

Duur van het onderzoek

De stereotactisch geleide biopsie duurt ongeveer 1 uur. Daarna moet u ongeveer 1 uur wachten voordat de controle mammografie gemaakt kan worden. De tijdsduur van de totale procedure (stereotactisch geleide biopsie en controle mammografie) bedraagt zo'n 2 uur.

Na het onderzoek

- Het is mogelijk dat u een blauwe plek krijgt waar de huid is aangeprikt.
- Draag na het onderzoek een stevige beha om onderhuids nabloeden tegen te gaan. Eventueel kunt u met een beha slapen indien dat prettiger voelt.
- De insteekplaats wordt verbonden met een hechtpleister (laat deze zitten totdat deze er vanzelf afvalt), tampon en een afdekpleister (groot). De grote pleister en de tampon mogen de volgende dag worden verwijderd. In plaats hiervan kunt u de kleine pleister plakken, die u heeft meegekregen, over de hechtpleister.
- Het beste kunt u de dag van de procedure niet douchen in verband met de hechtpleister.
- Om de kans op een nabloeding te verkleinen, dient u zwaar lichamelijke inspanning de rest van de dag en de volgende dag te vermijden.
- De borst kunt u thuis koelen met ijsblokjes of cold-packs om eventuele zwelling en blauwe plekken te verminderen. Daarnaast kan het ook de pijn

verminderen. Leg de ijsblokjes of de cold-packs niet direct op uw huid maar leg een washand of handdoek tussen de ijsblokjes of cold-packs en uw huid.

- Bij pijnklachten kunt u eventueel paracetamol innemen, maar géén medicijnen die aspirine bevatten. Aspirine werkt bloedverdunnend en vergroot de kans op een bloedingstoring.
- Bij gebruik van bloedverdunders kunt u deze 24 uur na de punctie weer gebruiken.

Uitslag van het onderzoek

De uitslag krijgt u van uw behandelende arts.

Verhinderd

Kunt u niet naar het onderzoek komen, wilt u dit dan tenminste 24 uur voor het onderzoek melden bij de afdeling radiologie. In uw plaats kunnen we dan een andere patiënt helpen.

Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen dan kunt u contact opnemen met de afdeling radiologie. Telefoonnummer: 0113-234360.