

Mevrouw,

U kreeg van de arts te horen dat u moet geopereerd worden aan de borst ( een borstsparende ingreep of een volledige wegname van de borst).

Tot voor kort werden tijdens de ingreep eveneens alle lymfeklieren in de oksel weggenomen. In dit geval spreekt men van een okselevidement, ook wel okseltoilet of okseluitruiming genoemd. Dit was noodzakelijk om na te gaan of er geen tumorcellen aanwezig waren in deze klieren, wat belangrijk is voor de verdere behandeling na de operatie.

Door deze ingreep bestaat er echter een licht verhoogd risico op last in de arm ( zwelling, stijfheid van de schouder...)

Momenteel wordt borstkanker echter meer en meer vroegtijdig ontdekt, waardoor ook dikwijls de okselklieren nog niet zijn aangetast en de verwijdering van alle okselklieren eigenlijk overbodig is.

Bij deze patiënten met een kleine tumor en geen voelbare okselklieren, voert men een sentinel node procedure uit.

De ' sentinel node biopsie' of 'schildwachtklierprocedure' is een techniek die er in bestaat de eerste lymfeklier(en) in het lymfekliersysteem van een tumor op te sporen en weg te nemen.

Men heeft immers ontdekt dat een tumor altijd eerst naar een welbepaalde klier (sentinelklier of schildwachtklier) uitzaait en daarna naar de andere klieren van dezelfde streek ( in dit geval de oksel). Wanneer de sentinelklier geen tumorcellen bevat, dan kunnen we aannemen dat er ook in de andere klieren geen tumorcellen aanwezig zijn.

Het komt er dus op aan deze klier te vinden en dat gebeurt door inspuiting van een geringe hoeveelheid radioactieve stof rond het gezwel.

De inspuiting gebeurt enkele uren voor de operatie en is zonder enig gevaar voor u of uw omgeving.

De radioactieve stof stroomt met de lymfevloeistof naar de schildwachtklier en wordt daar vastgehouden.

Wanneer men een paar uur later een scintigrafische opname maakt, wordt de klier zichtbaar en markeert de nucleair geneeskundige de plaats ervan op de huid. Dit is een aanwijzing voor de chirurg waar hij de klier kan vinden.

Soms wordt tijdens de ingreep nog een blauwe kleurstof ingespoten in de tumor, waardoor de schildwachtklier blauw kleurt. Dit is een aanvullende methode om de klier te vinden. Hierbij kan de huid tijdelijk blauw verkleuren.

Bij tumorectomie (borstsparende ingreep) zal de chirurg een bijkomende kleine insnijding maken in de oksel om de sentinelklier te verwijderen en zult u dus twee operatiewonden hebben. Bij een mastectomie ( verwijdering van de borst) zal er één wonde zijn, die weliswaar groter is.

Na het verwijderen, wordt de sentinelklier onmiddellijk door de anatoompatholoog onderzocht. Het gaat om een snel microscopisch onderzoek, waarbij de dokter kijkt of er al dan niet tumorcellen in de klier aanwezig zijn.

Indien dit niet het geval is ( een negatieve sentinel) worden er geen klieren extra meer verwijderd.

Indien blijkt dat er wel tumorcellen aanwezig zijn, dan worden alle okselklieren verwijderd.

In de eerste dagen na de operatie wordt de schildwachtklier grondig nagekeken.

Soms gebeurt het dat men toch nog tumorcellen vindt. Dit gebeurt echter zelden! In dat geval moeten alle andere klieren van de oksel verwijderd worden in een tweede operatie.

Nog vragen?

Aarzel niet om ze te stellen aan de arts of (borst)verpleegkundige.



H.-Hartziekenhuis Roeselare – Menen vzw

# **BORSTKLINIEK**

## **sentinel node biopsie**