

Fijne naald aspiratie (FNAC)

Dit onderzoek vindt plaats in het echografielokaal en duurt gemiddeld 15 minuten. Bij een fijne naald aspiratie worden enkel cellen, meestal van een lymfeklier in de oksel, weggenomen voor microscopisch onderzoek. Aangezien dit met een zeer fijne naald gebeurt, is lokale verdoving niet nodig. U voelt enkel een prik zoals bij een bloedafname.

NA HET ONDERZOEK

- ▶ De staaltjes worden afgegeven op de dienst anatomopathologie, waar het microscopisch onderzoek plaatsvindt. De analyse duurt gemiddeld drie werkdagen en het resultaat wordt opgestuurd naar de arts die de biopsie heeft aangevraagd. U bespreekt best met deze dokter hoe en wanneer de resultaten overlopen zullen worden.
- ▶ De eerste 24 uur worden zware arbeid, sportactiviteit en andere lichamelijke inspanningen (bvb. huishoudtaken zoals strijken, stofzuigen ...) afgeraden.
- ▶ Het is normaal als zich op de plaats van de biopsie een blauwe plek vormt. Deze zal spontaan verdwijnen na enkele dagen.
- ▶ Indien uw borst in de dagen na de biopsie rood wordt, warm aanvoelt of zwelt, dient u contact op te nemen met uw huisarts.

CONTACT

Voor afspraken en bijkomende informatie kan u steeds terecht bij de dienst radiologie:

AZ Jan Palfijn Gent
Dienst Radiologie (straat 201)
Watersportbaan 5, 9000 Gent
Telefoon 09 224 82 01
E-mail: radiologie@janpalfijngent.be



**AZ JAN PALFIJN
GENT**

Dienst Radiologie
T +32 (0)9 224 82 01

Watersportlaan 5 - 9000 Gent
T +32 (0)9 224 71 11 - F +32 (0)9 224 70 42
info@janpalfijngent.be - www.janpalfijn.be



**AZ JAN PALFIJN
GENT**

Borstbiopsie

INFORMATIE VOOR PATIËNTEN

Beste patiënt

Binnenkort ondergaat u een borstbiopsie omdat tijdens een vorig onderzoek van de borsten een afwijking werd opgemerkt.

WAT IS EEN BORSTBIOPSIE?

Als op een mammografie, echografie of MR-onderzoek van de borsten een afwijking gezien wordt, is het niet mogelijk om met zekerheid te zeggen of dit een goed- of kwaadaardig letsel is. Er wordt daarom een biopsie uitgevoerd, waarbij de radioloog 'onder echogeleide' (met behulp van het echotoestel) of stereotaxie (onder het mammografietoestel) een klein stukje weefsel wegneemt. Dit weefselstukje wordt daarna microscopisch onderzocht en deze analyse laat een definitieve diagnose toe. Met andere woorden: het feit dat u een borstbiopsie ondergaat betekent niet noodzakelijk dat het om kanker gaat.

VOORBEREIDING

Het onderzoek vindt plaats op de dienst radiologie en neemt hooguit een uur in beslag. U dient hiervoor niet nuchter te zijn en een ziekenhuisopname is niet nodig.

Belangrijk:

Indien u **medicatie neemt die invloed heeft op de bloedstolling**, bespreekt u best op voorhand met uw behandelende arts of uw medicatie tijdelijk gestopt of aangepast moet worden. Vermeld ook aan de radioloog die de biopsie zal uitvoeren als u **bloedverdunnende medicatie** neemt.

SOORTEN BORSTPUNCTIES

Afhankelijk van de opgemerkte afwijking wordt een verschillende techniek toegepast. Logischerwijs zal een afwijking die het best te zien is op echografie 'onder echogeleide' (dus met behulp van het echotoestel) worden benaderd en zal van een afwijking die het best te zien is op mammografie (zoals zeer kleine calcificaties) 'stereotactisch' (met behulp van het mammografietoestel) een staal genomen worden.

Dunne naald biopsie (core biopsie)

Dit onderzoek vindt plaats in het echografielokaal en neemt doorgaans minder dan een half uur in beslag.

Verloop van de procedure:

- ▶ De radioloog zoekt eerst met de echosonde het letsel op. Vaak wordt op de huid gemarkeerd langs waar het letsel benaderd zal worden.
- ▶ Vervolgens zal de verpleegkundige het gebied ontsmetten.
- ▶ De radioloog verdooft de plaats waar de biopsie genomen zal worden met een fijne naald. Het product dat gebruikt wordt voor de verdoving kan een zeer kortdurend branderig gevoel veroorzaken.
- ▶ Hierna wordt de biopsienaald ingebracht. Op dit ogenblik voelt u wel dat de radioloog een onderzoek aan het doen is, maar voelt u geen scherpe pijn. Indien u toch pijn voelt, mag u dit steeds aangeven: er kan steeds bijkomend lokale verdoving worden gegeven.
- ▶ Wanneer de naald zich net voor de afwijking bevindt, geeft de radioloog aan dat een eerste biopsie wordt genomen. Hierbij zal u een luide klik horen. Deze klik wordt veroorzaakt door het snelle uitschuiven van de naald in het letsel en het nemen van een staaltje van ongeveer 1 mm breed.
- ▶ Er worden meestal twee tot drie staaltjes genomen zodat er zeker genoeg weefsel beschikbaar is voor het microscopisch onderzoek.

- ▶ Na het onderzoek drukt de verpleegkundige nog enkele minuten op de insteekplaats en wordt de plaats afgedekt met een pleister of enkele compressen.

Vacuümgeassisteerde biopsie

Dit onderzoek vindt plaats in het mammografie lokaal en duurt een half uur tot een uur. De procedure wordt uitgevoerd op een speciaal hiervoor voorziene onderzoekstafel en gebeurt in liggende houding.

Verloop van de procedure:

- ▶ Er worden met behulp van het mammografietoestel twee opnames van de borst gemaakt om de afwijking te lokaliseren.
- ▶ De radioloog stelt het toestel in om te bepalen langs waar de naald het letsel kan bereiken. Eens de afwijking is gelokaliseerd en het toestel hierop is afgesteld, is het belangrijk dat de borst op dezelfde plaats blijft om ervoor te zorgen dat de biopsie op de juiste plaats gebeurt.
- ▶ De verpleegkundige ontsmet het gebied waarlangs de naald wordt ingebracht.
- ▶ De radioloog verdooft het traject van de naald onder de huid en in het borstklieerweefsel met een fijne naald. Het product dat gebruikt wordt voor de verdoving kan een zeer kortdurend branderig gevoel veroorzaken.
- ▶ Wanneer de verdoving werkt, wordt een kleine insnede van drie tot vier mm gemaakt in de huid en wordt de biopsienaald ingebracht tot aan het letsel.
- ▶ Met behulp van een zuigsysteem worden verschillende weefselstukjes uit het letsel verwijderd.
- ▶ Na het onderzoek drukt de verpleegkundige nog enkele minuten op de insteekplaats en wordt een pleister voorzien. Meestal worden ook enkele compressen geplaatst tussen de borst en de beha om nabloeding te vermijden.