

Resultaat

Het bekomen weefsel sturen we naar de dienst pathologische anatomie voor verder onderzoek. Enkele dagen later krijgt uw aanvragende arts het resultaat. Hij brengt u op de hoogte.



Richtlijnen na dunne naald en vacuümgeassisteerde biopsie

- **Druk** bij bloeding of zwelling op de biopsieplaats. Breng eventueel een **ijszakje** aan.
- Het **drukverband** mag er de eerste dag al af, het andere verbandje pas na drie tot vier dagen, de **steriele strips** na zes tot zeven dagen.
- **Vermijd zware arbeid** of lichamelijke inspanningen de eerste 24 uur na de ingreep. Poets, strijk of til ook niet.
- Hou de **behandelde borst een paar dagen droog** om de wondheling te bevorderen en infecties te voorkomen.
- Als u pijn heeft na de biopsie, mag u een **pijnstiller** nemen die geen acetylsalicylzuur bevat (geen aspirine, wel paracetamol). Bij twijfel over de juiste pijnstillers, raadpleegt u best uw arts of apotheker.
- Als u **koorts** heeft, **uw borst rood en warm** wordt en eventueel ook **zwelt**, kan dit wijzen op een borstinfectie. Raadpleeg in dat geval onmiddellijk uw arts.

Contact

Voor afspraken en bijkomende informatie kunt u steeds terecht op de raadpleging radiologie, tel. 03 821 48 48.

Deze folder bevat algemene informatie en is bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw zorgverlener.

UZA / Wilrijkstraat 10 / 2650 Edegem
Tel +32 3 821 30 00 / www.uza.be
Volg ons op facebook  en twitter 



Het UZA draagt het JCI-label voor veilige en kwaliteitsvolle zorg.

UZA

Ik onderga een borstbiopsie

Informatiebrochure patiënten

© UZA, juni 2018. Niets uit deze brochure mag worden overgenomen zonder uitdrukkelijke toestemming. Radiologie 153/152



Kennis / Ervaring / Zorg

UZA

Beste patiënt

Welkom op de dienst radiologie van het UZA. Binnenkort ondergaat u een borstbiopsie omdat een mammografie, echografie en/of MR-onderzoek een afwijking in uw borst vertoonde. Lees als voorbereiding op dit onderzoek deze folder even na. Indien u nog vragen heeft, kunt u steeds terecht op tel. 03 821 48 48.

Wat is een borstbiopsie?

Een borstbiopsie of borstpunctie dient als aanvullend onderzoek om bij afwijkend borstklierweefsel zekerheid te krijgen over de diagnose. Hierbij verwijdert de arts enkele cellen of een klein stukje borstklierweefsel om het microscopisch te onderzoeken. Dat betekent niet onmiddellijk dat het om kanker gaat. In de meeste gevallen is de afwijking goedaardig.

Onder lokale verdoving nemen we met een dunne naald een weefselstukje of enkele cellen weg. Een ziekenhuisopname is niet nodig.

Opgelet

- Als u **medicijnen** gebruikt die de bloedstolling beïnvloeden, dient u dit te melden aan de arts die de biopsie voorschrijft.
- Contacteer de arts die uw **eventuele medicatie** voorschreef om na te gaan of u deze mag blijven nemen.
- **Meld uw eventueel medicatiegebruik** aan de dienst radiologie bij het maken van de afspraak.

Wat breng ik mee?

Breng steeds uw vorige mammografie, echografie en het resultaat van uw MR-onderzoek mee.

Soorten borstpuncties

Naargelang het soort vastgestelde afwijking, kiest de arts de meeste geschikte biopsie uit de volgende drie methodes:

1. Fijne naaldaspiratie (FNAC)

- **Doel:** Nagaan of een letsel vocht bevat. Het vocht analyseren en enkele cellen onderzoeken.
- **Verloop onderzoek:** De punctie gebeurt bijna altijd onder echogeleide. De arts kijkt dan met de echosonde terwijl hij een fijne naald inbrengt, zodat hij het hele verloop van de naald tot in het letsel kan volgen. Een huidinsnede is niet nodig.

2. Dunne naald biopsie (core biopsie)

- **Doel:** Onderzoek van een stukje borstweefsel.
- **Verloop onderzoek:** De biopsie gebeurt meestal onder echogeleide. De arts kijkt dan met de echosonde terwijl de naald wordt ingebracht en de borststructuur wordt aanprikte om weefsel te bekomen. Vooraf verdoven we de borst lokaal met een fijne naald. Vervolgens maken we een kleine insnede van twee tot drie mm in de huid. Nadien brengen we een naald in tot tegen of in het letsel. Met een snelle naaldbeweging nemen we een stukje borstweefsel weg. Dat herhalen we enkele keren zodat we enkele weefselstukjes kunnen wegnemen. Daarna oefenen we enkele minuten druk uit op de biopsieplaats. De kleine insnede kleven we dicht en verbinden we steriel.

3. Vacuümgeassisteerde biopsie (mammotoom biopsie)

- **Doel:** Onderzoek van borstweefselstukjes.
- **Twee biopsiemethodes:** De vacuümgeassisteerde biopsie kan op de volgende twee manieren verlopen:
 - **Onder echogeleide:** Dit voor een letsel dat op de echografie gezien werd. Bij dit onderzoek ligt de patiënte op haar rug.
 - **Onder stereotaxie:** Dit voor een letsel dat enkel op de mammografie te zien is. Bij dit onderzoek ligt de patiënte op haar buik. Via digitale röntgenopnamen, genomen uit twee verschillende hoeken, bepalen we de exacte coördinaten van het letsel. Vervolgens stuurt de computer de biopsienaald tot in het letsel. We maken mammografische opnamen om de correcte positie van de biopsienaald ten opzichte van het letsel te kunnen bevestigen.
- **Voorbereiding onderzoek:** Aangezien de ingreep ongeveer één uur duurt, gaat u best voor het onderzoek even naar het toilet.
- **Verloop onderzoek:** De borst wordt lokaal verdoofd. We maken een kleine insnede van drie tot vier mm in de huid, waarna we de biopsienaald inbrengen tot aan het letsel. Met behulp van een zuigsysteem verwijderen we meerdere weefselstukjes uit het letsel. Dit alles gebeurt vrijwel pijnloos. Er wordt nadien een clipje aangebracht in de biopsieholte. Na het verwijderen van de naald oefenen we druk uit op de biopsieplaats. De kleine insnede kleven we dicht met een steriel stripje dat u na zes tot zeven dagen mag verwijderen. Hierop brengen we een steriel verbandje en drukverband aan.