

Lokalisatie van een tumor in de borst en/of lymfeklier in de oksel (MARI-klier) met een jodiumzaadje

U heeft met uw chirurg afgesproken dat er bij u, vóór de operatie, een radioactief jodiumzaadje (jodium 125) bij de tumor of gebied van DCIS (Ductaal Carcinoma In Situ) en/of lymfeklier in de oksel geplaatst moet worden. Een tumor kan goed- of kwaadaardig zijn. Hier vindt u informatie over dit onderzoek. Het kan zijn dat het in uw situatie anders is.

Uw afspraak vindt plaats op locatie Eindhoven.

Waarom een lokalisatie van een afwijking of gebied van DCIS?

- Soms is de tumor in de borst zo klein dat deze niet voelbaar is;
- De diagnose DCIS wordt meestal gesteld na een mammografie en een punctie. Vaak zijn er bij het lichamelijk onderzoek geen afwijkingen in de borst voelbaar;
- Soms vindt bij borstkanker vóór de operatie behandeling met medicatie plaats: hormonale therapie of chemotherapie.

De tumor kan door deze behandeling kleiner worden, waardoor deze niet meer te voelen is of zichtbaar is op de foto, echo of MRI

Waarom een lokalisatie van een lymfeklier in de oksel: de MARI-klier?

Wanneer blijkt dat er bij de diagnose borstkanker ook kwaadaardige cellen in een lymfeklier in de oksel (bij punctie) zijn gevonden, kan het zijn dat de medisch specialist adviseert om eerst te gaan behandelen met chemotherapie. Voorafgaande aan het starten van de chemotherapie wordt er een jodiumzaadje in deze klier geplaatst: de zogenaamde MARI-klier (marking of the axilla with radioactive iodine seeds). Bij de operatie (na chemotherapie) verwijdert de chirurg de MARI-klier en stuurt deze in voor pathologisch onderzoek.

Wat is een lokalisatie van een tumor of gebied van DCIS en/of lymfeklier in de oksel?

Onder echogeleide of mammografische stereotactisch (röntgen) begeleiding wordt een klein jodiumzaadje (4 mm) op de precieze plaats bij de tumor en/of in de lymfeklier in de oksel gebracht. Het jodiumzaadje geeft een lage dosis straling af, die niet schadelijk is voor uw gezondheid en uw omgeving. De chirurg spoort het jodiumzaadje tijdens de operatie op met een stralingsdetector. Vervolgens verwijdert de chirurg de tumor of het gebied van DCIS en/of de lymfeklier in de oksel met het zaadje.

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

Vorbereiding

- Gebruikt u bloed verdunnende middelen, bespreek dit dan vooraf met uw chirurg. In overleg stopt u (tijdelijk) met het gebruik hiervan.
- Andere medicijnen kunt u gewoon blijven gebruiken.

Het onderzoek

Het jodiumzaadje wordt ingebracht via echografie of stereotactie. Uw medisch- of verpleegkundig specialist heeft u verteld welke methode gebruikt wordt.

1. Inbrengen met echografie

U ontbloot uw bovenlichaam en komt op een onderzoekstafel te liggen. Met behulp van echografie wordt de plaats van de tumor in de borst en/ of een lymfeklier (MARI) opgezocht. Bij DCIS wordt met behulp van echografie de plaats van de coil (marker) opgezocht.

De radioloog verdooft de borst en/of oksel en plaatst het jodiumzaadje met een naald bij de tumor of bij de coil in de borst en/of in de lymfeklier in de oksel. Het prikje voor de verdoving voelt u. Het inbrengen van de naald met het jodiumzaadje voelt u ook, maar dit doet geen pijn. Direct na plaatsing worden een of twee controle foto's gemaakt.

2. Inbrengen met mammografische stereotactie

U ontbloot uw bovenlichaam en doet eventuele sieraden af. Met uw bovenlichaam komt u voor de mammograaf te zitten of te liggen in een speciale stoel. De te onderzoeken borst, komt tussen het apparaat te zitten.

Vervolgens maakt de laborante de röntgenfoto's. Zo wordt de exacte locatie van de tumor bepaald en dus de positie van de naald. De radioloog verdooft de borst en plaatst de naald met daarin het jodiumzaadje precies bij de tumor of bij het gebied van kalk in de borst. Direct na plaatsing worden twee controle foto's gemaakt.

Na het onderzoek

Soms treedt een onderhuidse nabloeding op. Dit ziet eruit als een blauwe plek, die na verloop van tijd weer wegtrekt. Het jodiumzaadje blijft in de borst en/of lymfeklier in de oksel zitten en deze wordt of worden tijdens de operatie samen met de tumor of het gebied van DCIS en/of lymfeklier in de oksel verwijderd.

Zuigelingen en borstvoeding

Bent u moeder van een zuigeling of geeft u borstvoeding?

Neemt u dan eerst contact op met uw behandeld arts. Die kan u adviseren of deze procedure geschikt is.

Duur van het onderzoek

Het onderzoek duurt ongeveer 30 minuten.

Straling

Om organen en bloedvaten zichtbaar te maken gebruiken we röntgenstraling. Straling kan schadelijk zijn voor uw gezondheid. De hoeveelheid röntgenstraling die wij gebruiken is echter zo gering, dat daar geen schadelijk effect van is te verwachten. Ook niet als u meerdere onderzoeken krijgt.

Een **jodiumzaadje** zendt een geringe hoeveelheid straling uit rond het zaadje. Deze geringe hoeveelheid straling heeft geen nadelige invloed op u of uw omgeving.

Het is wel belangrijk om te weten of u in verwachting bent.

Sommige onderzoeken kunnen namelijk schadelijk zijn voor het ongeboren kind.

Buitenland

Gaat u naar het buitenland, terwijl de jodiumbron zich nog in uw lichaam bevindt?

Dan is het nodig dat u een brief meeneemt waarin staat hoeveel straling de jodiumbron bevat. De douane kan hiernaar vragen, vooral bij controle op vliegvelden en in havens. Deze brief kunt u aanvragen via uw verpleegkundig specialist: doe dit ruim van tevoren.

Waardevolle bezittingen

In een ziekenhuis lopen veel mensen in- en uit. We raden u daarom aan om grote geldbedragen, pasjes, kostbare sieraden en andere waardevolle bezittingen thuis te laten. Het ziekenhuis is niet aansprakelijk bij verlies of diefstal.

Belangrijk

- Heeft u vragen over het onderzoek zelf, bel dan met de afdeling radiologie, telefoonnummer (040) 888 90 00.
- Heeft u andere vragen, neem dan contact op met uw arts, die het onderzoek heeft aangevraagd.
- Bent u te laat op de afspraak, dan bestaat de mogelijkheid dat u een nieuwe afspraak moet maken.
- Bent u verhinderd bel dan zo snel mogelijk met de afdeling radiologie om een nieuwe afspraak te maken. Dit kan van maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 16.30 uur, (040) 888 90 00.