

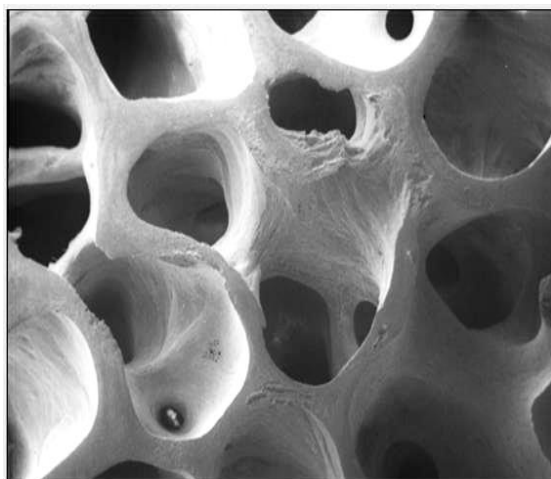
Verhoogd risico op botontkalking (osteoporose) bij borstkanker

Deze informatie is bedoeld voor vrouwen met borstkanker die door de behandeling daarvan een verhoogd risico hebben op osteoporose.

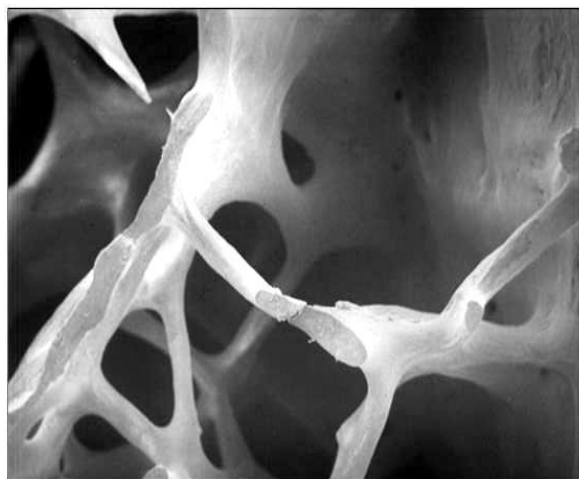
Wat is osteoporose (botontkalking)?

Osteoporose is een botziekte, die ook wel botontkalking wordt genoemd. 'Osteon' betekent 'bot', 'porose' betekent 'opening'. Het bot wordt bij deze aandoening geleidelijk brozer, waardoor het heel gemakkelijk kan breken. Dit in tegenstelling tot normaal en gezond bot. Dat is sterk en flexibel genoeg om tegen een stootje te kunnen.

De structuur van onze botten is vergelijkbaar met een honingraat. Bij osteoporose worden de gaten in de honingraatstructuur langzamerhand groter, waardoor de structuur van het bot verzwakt. Een kleine stoot of val leidt dan al tot een botbreuk. Wanneer u bijvoorbeeld een tas met boodschappen optilt of op een ongelukkige manier van de stoep afstapt, kunt u zomaar een heup, ruggenwervel of pols breken.



Gezond bot



Botontkalking

Hoe tevreden bent u over uw specialist of ziekenhuis? Geef uw mening op [ZorgkaartNederland.nl](https://www.zorgkaartnederland.nl)

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.

Botontkalking en hormonen

Na de overgang gaat bij vrouwen de botdichtheid achteruit. Bij de een meer dan bij de ander, maar bij iedereen worden de botten brozer. Er wordt na je vijfendertigste, en dus zeker na je vijftigste, meer bot afgebroken dan aangemaakt. De kans op botbreuken neemt dan toe.

Oestrogeen (vrouwelijk hormoon) is belangrijk voor de botaanmaak. Na de overgang is de oestrogeenspiegel echter flink afgenomen. Chemotherapie en hormoontherapie hebben als (bij)werking dat de oestrogeenproductie wordt geremd of stilgelegd. Daarmee is het risico van botontkalking sterk verhoogd, vooral bij vrouwen die aromataseremmers krijgen en vrouwen die (heel) vroeg in de overgang raken. Zij hebben een grotere kans op botbreuken, en komen in aanmerking voor een botdichtheidsmeting (DEXA-scan).

Borstkanker, (vervroegde) overgang en hormonale behandeling

In de eerste jaren na de overgang (menopauze) vindt door de afgenomen hoeveelheid oestrogeen extra botafbraak plaats. Jonge vrouwen die behandeld worden voor borstkanker komen vaak vervroegd in de overgang door chemotherapie en/of hormoontherapie. Dan vindt dus ook vervroegd botafbraak plaats. Hoe jonger iemand in de overgang raakt, hoe langer de termijn van botafbraak duurt.

Aan vrouwen die de overgang achter de rug hebben, kunnen bij de behandeling van borstkanker aromataseremmers voorgeschreven worden. Dit zijn medicijnen die een bepaald enzym remmen dat na de overgang bij de vorming van oestrogeen betrokken is. Gebruik van deze aromataseremmers verhoogt het risico op botontkalking. Voorbeelden hiervan zijn Femara (letrozol), Arimidex (anastrozol) en Aromasin (exemestaan).

Behandeling van botontkalking

Door nieuwe medicatie is botontkalking tegenwoordig makkelijker te behandelen. Mensen in deze risicogroep lopen een grote kans op botbreuken. De eventuele behandeling is er op gericht dit verhoogde risico te verminderen, door de botafbraak te remmen.

Hoe weet ik of ik botontkalking heb

Om te weten te komen of u botontkalking heeft, of wat u kunt doen ter preventie, krijgt u:

1. een botdichtheidsmeting
2. een gesprek met de osteoporoseverpleegkundige en de internist

Botdichtheidsmeting (radiologie, route 81)

Een botdichtheidsmeting is een onderzoek waarbij men met behulp van een geringe hoeveelheid röntgenstralen de dichtheid van uw botten (heup en rugwervels) meet. In medische termen heet dit een DEXA-meting (Dual Energy X-ray Absorptiometry).

De botdichtheidsmeting vindt plaats op de afdeling radiologie op locatie Eindhoven (route 81). Bij het maken van uw afspraak ontvangt u een folder over het onderzoek. U ontvangt ook een vragenlijst, die u ingevuld meeneemt naar het gesprek met de osteoporoseverpleegkundige.

Gesprek met de osteoporoseverpleegkundige en de internist (Borstcentrum Máxima, route 86)

Een osteoporoseverpleegkundige is een verpleegkundige die zich heeft gespecialiseerd in de zorg voor osteoporosepatiënten. Zij geeft patiënten uitleg en advies over (de behandeling van) osteoporose en het voorkomen van botbreuken. Tijdens het gesprek, dat ongeveer een half uur duurt, neemt de osteoporoseverpleegkundige de ingevulde vragenlijst met u door.

U krijgt van haar ook de uitslag van de botdichtheidsmeting. Tegen het einde van het gesprek spreekt u kort met de internist.

Afspraak maken

U kunt een afspraak maken voor de botdichtheidsmeting en het spreekuur van de osteoporoseverpleegkundige via de secretaresse van Borstcentrum Máxima: (040) 888 61 50. Als u verhinderd bent, wilt u dit dan zo spoedig mogelijk aan de secretaresse doorgeven?

Heeft u vragen?

Heeft u vragen, dan kunt u die tijdens het gesprek aan de osteoporoseverpleegkundige stellen. We raden u aan uw vragen op te schrijven, zo weet u zeker dat u niets vergeet.