

Mammalokalisatie (markeren van de tumor en/of lymfeklier in de oksel met een magneetzaadje)

Met u is besproken dat een 'lokalisatie' nodig is. Hierbij wordt de exacte plaats van de afwijking in uw borst en/of lymfeklier gemarkeerd door middel van een magneetzaadje. De chirurg kan dan tijdens de operatie het magneetzaadje en dus de afwijking terugvinden en verwijderen. De operatie is over het algemeen een week na de plaatsing van het magneetzaadje, maar kan ook iets korter of langer zijn.

Lokalisatie met een magneetzaadje kan nodig zijn, omdat:

- De afwijking in de borst niet of slecht te voelen is.
- U wordt behandeld met chemotherapie voordat u wordt geopereerd. U heeft dan bij de start van de behandeling een hydromarker/clip geplaatst gekregen. Het magneetzaadje wordt erbij geplaatst, zodat de chirurg het gebied kan terugvinden tijdens de operatie. Door de chemo kan het gebied dusdanig geslonken zijn, dat het niet meer voelbaar/zichtbaar is.
- Om een aangedane lymfeklier te markeren. Ook bij de lymfeklier kan al een hydromarker/clip geplaatst zijn, alvorens de start met chemotherapie.

Het markeren gebeurt door een magneetzaadje in te brengen op de plaats van de afwijking in de borst of lymfeklier. Dit is een heel klein staafje ter grootte van een potloodpunt. Na het markeren kan tijdens de operatie de plaats van de afwijking met speciale apparatuur precies zichtbaar worden gemaakt. De chirurg weet zo exact waar de afwijking zich bevindt.

Vorbereiding

- Voor dit onderzoek mag u geen bodylotion, crème, zinkzalf of talkpoeder gebruiken op uw borsten.
- Draag losse, comfortabele kleding en een stevige bh voor steun na het onderzoek.
- Als u bloedverdünnende medicijnen gebruikt, meldt dit dan op de afdeling Radiologie.

Onderzoek

Op de afgesproken tijd meldt u zich bij de balie van de afdeling Radiologie (route nummer 8). De baliemedewerker verwijst u naar de juiste wachtruimte. De laborante roept u binnen als u aan de beurt bent en vraagt u uw bovenkleding uit te doen. De radioloog voert het onderzoek uit, samen met één of twee specialistische laboranten.

Er zijn twee mogelijkheden om de tumor goed in beeld te brengen tijdens het plaatsen van het magneetzaadje. Meestal kan dit met behulp van echografie (geluidsgolven) en anders met behulp van een mammografie (röntgenstralen):

- Echografie: Als bij u de afwijking waarneembaar is met behulp van echografie, wordt u gevraagd op uw rug te gaan liggen. De radioloog brengt wat gel aan op de borst en bepaalt met de echokop de plaats van de afwijking en de positie voor de naald.
- Mammografie: Als bij u de tumor alleen met röntgen waarneembaar is, wordt u gevraagd om op een stoel plaats te nemen met de borst op een steunplaat. De borst wordt platgedrukt door middel van een plaatje, dat de borst gedurende het onderzoek op zijn plaats houdt. De laborant maakt foto's van de borst. Vervolgens kan de radioloog via de computer de plaats van de afwijking en positie voor de naald exact bepalen.

Nadat de exacte plaats van de afwijking en de positie voor de naald zijn bepaald, wordt het magneetzaadje met behulp van een naald in de borst gebracht. Soms worden meerdere zaadjes ingebracht.

Tenslotte worden enkele controle foto's gemaakt met het mammografie-apparaat om te beoordelen of het magneetzaadje goed is geplaatst. De procedure duurt ongeveer 45 minuten. De procedure vindt poliklinisch plaats. Dat wil zeggen dat u na de procedure gewoon naar huis kunt.

Risico's en complicaties

Ondanks dat de insteekplaats verdoofd wordt, kan het onderzoek toch pijnlijk zijn. Wij raden u aan om na het onderzoek de arm en borst te ontzien. U kunt paracetamol nemen als u dat nodig vindt.

Het is mogelijk dat na de mammalokalisatie een bloeditstorting of een infectie optreedt op de plaats waar het magneetzaadje is ingebracht. Het is daarom belangrijk bij toenemende roodheid of zwelling van de borst of oksel, als u koorts krijgt of bij hevige pijnklachten, contact op te nemen met uw behandelend specialist of de mammacare-verpleegkundige.

Magneetzaadje en MRI onderzoek

U kunt met een magneetzaadje een MRI onderzoek ondergaan. Het magneetzaadje geeft wel beeldartefacten rondom het gebied waar deze is geplaatst. Dit is de reden dat u eerst een hydromarker/clip krijgt bij het starten van de behandeling (bij deze clip is het gebied in de borst wel goed te beoordelen). Vlak voor de operatie en na de laatste MRI van de borst krijgt u het magneetzaadje geplaatst.

Wat vindt u van deze patiënteninformatie?

Wij horen graag uw mening over deze folder. Wilt u na het lezen enkele vragen beantwoorden? U vindt de vragen via deze link: <https://folders.hagaziekenhuis.nl/2228>. Dank u wel.

Spreekt u geen of slecht Nederlands?

De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Do you speak Dutch poorly or not at all?

This brochure contains information that is important for you. If you have difficulty understanding Dutch, please read this brochure with someone who can translate or explain the information to you.

Czy Państwa znajomość języka niderlandzkiego jest żadna lub słaba?

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

Hollandaca dilini hiç konuşamıyor musunuz veya kötü mü konuşuyorsunuz?

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilinde zorlanıyorsanız, bu broşürü, size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

إذا كنتم لا تتحدثون اللغة الهولندية أو تتحدثونها بشكل سيء إن المعلومات الموجودة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كانت لديكم صعوبة في اللغة الهولندية، فاحرصوا عندئذ على قراءة هذا المنشور مع شخص يترجم المعلومات أو يشرحها لكم.

570329112023