

Markeren afwijking in borst en/of lymfeklier met magneetzaadje (mammalokalisatie)

De arts heeft een afwijking in uw borst en/of lymfeklier gevonden. Binnenkort heeft u een afspraak voor een 'mammalokalisatie'. Tijdens deze ingreep markeren we de exacte plaats van de afwijking met een 'magneetzaadje'.

Het magneetzaadje helpt de chirurg om de plek van de afwijking terug te vinden. Deze afwijking kan dan worden verwijderd. De operatie is meestal een week na de plaatsing van het magneetzaadje, maar kan ook iets eerder of later zijn.

Wat is een magneetzaadje?

Een magneetzaadje is een heel klein staafje ter grootte van een potloodpunt. Daarmee kunnen we de afwijking in de borst en/of lymfeklier markeren. Dat doen we door het magneetzaadje met een naald in te brengen op de plek van de afwijking. Na het markeren maken we tijdens de operatie met speciale apparatuur precies zichtbaar waar de afwijking zich bevindt. De chirurg weet zo exact waar die moet opereren.

Waarom is lokalisatie met een magneetzaadje nodig? Bijvoorbeeld omdat:

- De afwijking in de borst en/of lymfeklier niet of slecht te voelen is.
- U krijgt chemotherapie voordat u wordt geopereerd. Bij de start van de behandeling is dan een hydromarker bij u geplaatst. Daar plaatsen we het magneetzaadje bij, zodat de chirurg het gebied kan terugvinden tijdens de operatie. Door de chemo kan het gebied zo geslonken zijn, dat de afwijking in de borst en/of lymfeklier niet meer voelbaar/zichtbaar is.

Waarom is lokalisatie met een magneetzaadje nodig? Bijvoorbeeld omdat:

De afwijking in de borst en/of lymfeklier niet of slecht te voelen is. U krijgt chemotherapie voordat u wordt geopereerd. Bij de start van de behandeling is dan een hydromarker bij u geplaatst. Daar plaatsen we het magneetzaadje bij, zodat de chirurg het gebied kan terugvinden tijdens de operatie. Door de chemo kan het gebied zo geslonken zijn, dat de afwijking in de borst en/of lymfeklier niet meer voelbaar/zichtbaar is.

Vorbereiding

- Voor dit onderzoek mag u geen huidproducten (bijv. 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 bij de laborant op de afdeling Radiologie.

Onderzoek

Op de afgesproken tijd meldt u zich bij de receptie van de afdeling Radiologie. Nadat u in de wachtruimte heeft plaatsgenomen, komt de echo-assistente of laborante u halen. Voor het onderzoek is het nodig dat u het bovenlichaam ontbloot. Dit kunt u doen in een kleedkamer. De radioloog voert het onderzoek uit, samen met een echo-assistente of laborante.

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 de afwijking waarneembaar is met echografie, vragen we u 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 de afwijking alleen met röntgen (mammografie) waarneembaar is, vragen we u om op een stoel plaats te nemen met de borst op een steunplaat. De borst wordt platgedrukt door middel van een plaatje. Dat houdt de borst tijdens het onderzoek op zijn plaats. De druk op de borst is lager dan bij een normale mammografie. De laborant maakt foto's van de borst. Vervolgens bepaalt de radioloog via de computer de plaats van de afwijking en positie voor de naald.

Nadat de exacte plaats van de afwijking en de positie voor de naald zijn bepaald, wordt de huid ontsmet. Vervolgens brengt de radioloog het magneetzaadje met een naald in de borst. Soms worden meerdere zaadjes ingebracht.

Tenslotte maken we enkele controle-foto's met het mammografie-apparaat om te beoordelen of het magneetzaadje goed is geplaatst. Het onderzoek duurt ongeveer 45 minuten en vindt poliklinisch plaats. Dat wil zeggen dat u na het onderzoek gewoon naar huis kunt.

Risico's en complicaties

Ondanks dat we de insteekplaats verdoven, 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.

Na de mammalokalisatie ontstaat soms een bloeduitstorting of een infectie op de plaats waar het magneetzaadje is ingebracht. Neem daarom contact op met uw behandelend arts of de mammacare-verpleegkundige bij:

- toenemende roodheid of zwelling van de borst of oksel;
- als u koorts krijgt;
- of bij hevige pijnklachten.

Magneetzaadje en MRI-onderzoek

U kunt met een magneetzaadje een MRI-onderzoek ondergaan. Het magneetzaadje geeft wel verstoring rondom het gebied waar deze is geplaatst. Dit is de reden dat u eerst een hydromarker krijgt bij het starten van de behandeling (bij deze hydromarker 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.

Tot slot

Wij doen ons best u zoveel mogelijk op tijd te helpen. Wilt u zo vriendelijk zijn op tijd aanwezig te zijn voor het onderzoek? Als u om wat voor reden dan ook de afspraak niet kunnen nakomen, wilt u dit dan zo snel mogelijk melden via onderstaand telefoonnummer? Zo kunnen wij de wachtlijst zo kort mogelijk houden.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen hebt, kunt u contact opnemen met de Radiologie. We zijn bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 08.30 tot 16.30, via telefoonnummer:

- HagaZiekenhuis Den Haag - Telefoon: (070) 210 2349
- HagaZiekenhuis Zoetermeer - Telefoon: (079) 346 2520

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.

