Erasmus MC
Universitair Medisch Centrum Rotterdam

Kanker Instituut

de patiënt prominent

U heeft een afspraak voor het laten doen van een biopsie van de borst onder MR (Magnetische Resonantie). In deze folder vindt u informatie hierover.

Wat is een MR-geleide biopsie
Een biopsie wil zeggen het uit de borst nemen van een aantal stukjes weefsel met behulp van een dikke naald, nadat de borst plaatselijk verdoofd is. Omdat bij u de afwijking alleen op het MRI onderzoek zichtbaar is, wordt dit gedaan terwijl u op de MRI tafel ligt en een (verkort) MRI onderzoek ondergaat.

Waarom een MR-geleide biopsie
Uw behandelend arts heeft in overleg met de radioloog besloten dat het nodig is om een plekje in uw borst nader te onderzoeken. Ook al zijn er foto's gemaakt en/of een echo met een punctie gedaan, er is toch nog onzekerheid over de aard van een bepaalde afwijking in uw borst. Om te weten te komen wat er precies aan de hand is, heeft uw behandelend arts u naar de afdeling radiologie doorverwezen om een biopsie te laten verrichten .

Voorbereiding thuis
Als u bloedverdunners gebruikt, dient u met uw behandelend arts te overleggen of het nodig is om hier enige tijd van tevoren mee te stoppen.

U wordt vriendelijk verzocht uw bovenlichaam en met name de borsten ***niet*** in te smeren met olie of bodylotion omdat dit het samendrukken van de borst moeilijk maakt.

Biopsie van de borst onder MR-geleiding

Voorbereiding in het ziekenhuis
Er is geen voorbereiding in het ziekenhuis nodig.

Het onderzoek
Op de afgesproken tijd meldt u zich bij het loket van de afdeling radiologie. U wordt verzocht in de wachtkamer plaats te nemen.
De radiodiagnostisch laborante stelt zich aan u voor en begeleidt u naar het kleedhokje.
U wordt verzocht het bovenlichaam te ontbloten en eventuele sieraden om uw hals af te doen. Als u uw bovenlichaam ontbloot heeft, vraagt de radiologisch laborante u binnen te komen. De laborante en de radioloog zullen u uitleggen wat er gaat gebeuren.

Nadat bij u een infuus is ingebracht zal de laborant u vragen op uw buik op de tafel te gaan liggen zoals u eerder heeft meegemaakt tijdens het MRI onderzoek van de borsten. De borst waaruit gebiopteerd zal worden, zal worden ontsmet en in lichte mate vastgeklemd om de borst tijdens de procedure goed op zijn plaats te houden. Vervolgens wordt een kort MRI onderzoek gedaan waarbij contrast wordt toegediend. Dan wordt gekeken of de afwijking goed zichtbaar is en of biopteren mogelijk is. Als dit het geval is, wordt door middel van de computer de plaats van het biopt berekend. Zowel de huid alsook de plaats van de biopten, dieper in de borst, worden verdoofd. De prik kan even pijnlijk zijn, daarna gaat de verdoving snel werken. De radioloog controleert de verdoving. Omdat het moeilijk is om met een wat dikkere naald door de huid te prikken zal de radioloog met het puntje van een operatiemesje een sneetje ter grootte van enkele millimeters in de verdoofde huid maken. U voelt wel dat men in uw borst bezig is, pijn mag u echter niet voelen. Is het wel pijnlijk, zegt u dit dan tegen de radioloog of de laborante .

Voordat de radioloog daadwerkelijk de weefselstukjes uit de borst gaat nemen wordt ter controle een proefopname gemaakt. Vervolgens zal een naald worden ingebracht waarmee stukjes weefsel worden aangezogen en afgesneden.

Zodra er voldoende weefselstukjes zijn uitgenomen en deze door de radioloog geschikt zijn bevonden voor het laboratoriumonderzoek, bepaalt de radioloog of er een marker (een markering) geplaatst wordt in de borst op de plaats waar de weefselstukjes zijn weg-genomen. Deze permanente klein metalen markering is zichtbaar op MR, mammogram en gedurende 3 weken ook op echo.
Hierna wordt de borst afgedrukt om (zo goed mogelijk) een bloeduitstorting te voorkomen. Dan wordt de borst verbonden: er worden een paar kleine hechtpleistertjes over het sneetje geplakt die het wondje dichthouden en daar overheen gaat een grotere pleister.

Gedurende het hele onderzoek, dat ongeveer een uur duurt, zullen zowel de laborante als de radioloog u goed op de hoogte houden en informeren of het goed met u gaat.

Na het onderzoek
Na het onderzoek heeft u twee soorten pleisters op uw borst:
- een ***grote pleister*:** deze mag er de ***volgende dag*** af.
- daaronder een aantal ***kleine pleisters*:** deze mogen er na ***5 dagen*** af.

Na het onderzoek ontstaat er een bloeduitstorting in de borst. Om de pijn te bestrijden kunt u *paracetamol* nemen. Wacht met het innemen van de paracetamol niet tot de pijn begint, maar neem het direct in als u thuis komt. Als u paracetamol niet kunt verdragen, kunt u in overleg met uw behandelend arts een andere pijnstiller nemen.
U mag ***geen aspirine*** gebruiken want dit verdunt het bloed.
Om de bloeduitstorting tegen te gaan, kunt u ijsblokjes in een plastic zakje of ijspakkingen uit de diepvries in een handdoek draaien en op uw borst leggen.
U mag tot de kleine pleisters eraf gaan (na vijf dagen) ***wel douchen***, maar ***niet in bad*** omdat dit laatste de doorbloeding in de borst bevordert.

Complicaties
Mocht u rugklachten hebben of andere lichamelijke problemen waardoor u niet of niet lang op uw buik op de tafel kunt liggen, bespreekt u dit dan van tevoren met uw behandelend arts.

De uitslag
De uitslag krijgt u van uw behandelend arts die daarvoor al een afspraak met u gemaakt heeft.

Wat te doen bij verhindering
Als u verhinderd bent, belt u dan ruim van tevoren (tenminste 2 dagen voor het onderzoek) met de afdeling Radiologie, telefoon (010) 704 02 65.

Aan de inhoud van deze folder kunnen geen rechten worden ontleend

© Erasmus MC - Patiëntencommunicatie - 11/13

www.erasmusmc.nl/kankerinstituut

6184717