

# **De mammapolikliniek**

**IJsselland Ziekenhuis**

**Een goedaardige borstafwijking**

# Inhoudsopgave

<b>1. Borstonderzoek en diagnose</b>	<b>2</b>
<b>2. Goedaardige borstafwijkingen</b>	<b>3</b>
<b>3. Operatie</b>	<b>6</b>
<b>4. Controle in ziekenhuis en thuis</b>	<b>7</b>
<b>5. Als u nog vragen heeft</b>	<b>8</b>

# 1. Borstonderzoek en diagnose

U heeft een aantal onderzoeken in ons ziekenhuis ondergaan en de chirurg heeft bij u een goedaardige borstafwijking geconstateerd. Dit noemen we ook wel een goedaardig 'gezwel' of goedaardige 'tumor'.

Soms is een goedaardig (benigne) gezwel of tumor goed voelbaar, maar soms is een afwijking helemaal niet voelbaar.

In veel gevallen heeft de chirurg een punctie of een biopsie gedaan. Hierdoor is de afwijking soms al geheel weggenomen. Bij sommige goedaardige borstafwijkingen is een operatie nodig of wenselijk.

Bij andere borstafwijkingen is alleen regelmatige (zelf)controle voldoende.

In deze brochure vindt u een korte beschrijving van mogelijke goedaardige afwijkingen aan de borst en eventuele behandeling of operatie.

Wanneer u naar aanleiding van deze brochure nog vragen heeft, is het belangrijk dat u deze altijd aan uw behandelend arts stelt!

## 2. Welke goedaardige afwijkingen zijn er?

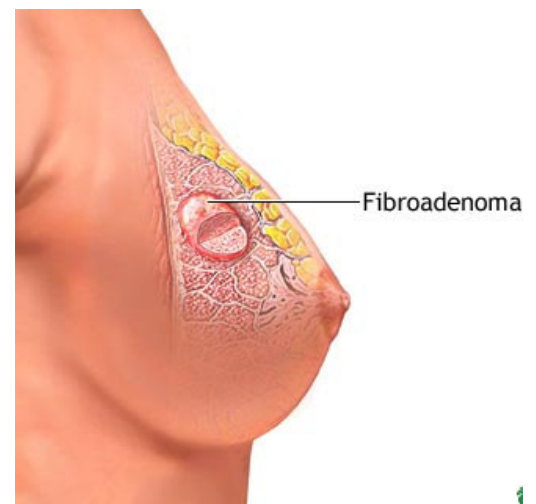
### **Fibo-adenoom of bindweefselknobbel**

Een *fibo-adenoom* of *bindweefselknobbel* komt veel voor. Deze knobbel ontstaat door abnormale groei in het bindweefsel. Het voelt aan als een zacht, stevig, rubberachtig en pijnloos knobbeltje en is vaak gemakkelijk te bewegen.

Een fibro-adenoom is niet altijd voelbaar, hij kan zich ook diep in het klierweefsel bevinden en pas worden ontdekt wanneer een mammografie en/of een echo wordt gemaakt.

De knobbel kan het omringende weefsel opzij drukken, maar tast gezonde cellen niet aan. Hierdoor kan het gezwel het omringende weefsel wel belemmeren om te functioneren. Het is dan beter om de tumor operatief te laten verwijderen.

Fibro-adenomen komen meestal bij jongere vrouwen voor. Vlak voor de menstruatie wordt een fibro-adenoom soms gevoelig of pijnlijk en tijdens een zwangerschap kan het groter worden.



### **Vetweefselknobbel of lipoom**

Ook de *vetweefselknobbel* is een goedaardige tumor. Deze ontstaat vanuit het vetweefsel in de borst. Vetweefselknobbels voelen in het algemeen vrij zacht aan.

Ook voor de vetweefselknobbel geldt dat deze het omringende weefsel opzij kan drukken maar gezonde cellen niet aantast.

## **Cyste**

Een *cyste* is een andere veel voorkomende goedaardige afwijking. Een cyste is een met vocht gevulde holte.

Een cyste kan groter worden aan het einde van de menstruatiecyclus als het lichaam meer vocht vasthoudt, en dan weer slinken. Er kunnen meerdere cysten in één of beide borsten voorkomen.

Meestal wordt het vocht op de polikliniek met een naald uit de cyste verwijderd. Dit noemen we 'puncteren'. Daarna verdwijnt de knobbel in de meeste gevallen. Het vocht wordt soms onder de microscoop onderzocht. Soms volgt nog een echografische controle.

## **Papillomen**

*Papillomen* zijn kleine gezwellen die voorkomen in de melkgangen, meestal net onder de tepelhof.

Korte en heldere tepeluitvloed wijst vaak op papillomen.

Meestal is dit onschuldig.

Papillomen komen het meeste voor bij vrouwen tussen de 30 en 50 jaar. Soms is een operatie wenselijk.

## **Mastopathie**

*Mastopathie* is een verzamelnaam voor goedaardige aandoeningen in het klierweefsel van de borsten. Bij mastopathie horen meerdere cysten en/of fibro-adenomen.

Pijn in de borsten, met of zonder knobbels, komt vrij vaak voor.

Bewegen en aanraken (sporten, traplopen, vrijen, kinderen knuffelen, op de buik liggen) is vaak erg pijnlijk, maar ook bij gewoon stilzitten kunnen de borsten pijnlijk zijn.

De aandoening is hardnekkig en meestal niet gevoelig voor medicijnen. Vaak is regelmatige (zelf)controle voldoende.

## **Kalkspatjes of microverkalkingen**

Kalkspatjes zijn niet voelbaar maar worden door een mammografie in beeld gebracht.

Bij twijfel over de aard volgt een operatieve behandeling en wordt het weefsel nader onderzocht.

**Uw behandelend arts bespreekt met u welke goedaardige afwijking bij u is geconstateerd en welke eventuele behandeling, operatie en/of nacontrole nodig is.**

### 3. Operatie

Een operatie aan een goedaardige borstafwijking vindt over het algemeen plaats via een 'dagopname' of via een 'kort verblijf' opname. Sommige kleine ingrepen, zoals een punctie, vinden op de polikliniek plaats.

Dit is afhankelijk van de aard van de afwijking en de vorm van de verdoving of narcose.

**De behandelend arts zal dit met u bespreken.**

Wanneer de operatie in dagverpleging plaatsvindt, ontvangt u bij het opnameloket de folder "dagverpleging voor operatiepatiënten.

Wanneer u kort in het IJsselland Ziekenhuis wordt opgenomen, ontvangt u de opnamebrochure 'welkom'.

In deze informatie leest u wat u mee moet nemen naar het ziekenhuis, welke voorzieningen er zijn, etc.

Voor de ingreep heeft u een afspraak op de polikliniek Anesthesiologie. Hier geeft de anesthesioloog u informatie over de vorm van anesthesie of verdoving, wanneer u nuchter moet zijn, enzovoort.

U ontvangt dan tevens de brochure '**Anesthesie en verdoving voor volwassenen**' waarin u alles kunt nalezen.

## 4. Controle in ziekenhuis en zélfcontrole

### Controle in het ziekenhuis

Na een eventuele operatie dan wel een behandeling via een punctie of biopsie komt u voor controle op de polkliniek chirurgie.

Uw behandelend arts spreekt met u af of verdere controle nodig is en zo ja, in welke frequentie. Soms is verdere controle in het ziekenhuis niet meer nodig en wordt u naar uw huisarts verwezen.

Sommige goedaardige afwijkingen geven (veel) pijn. Pijn kan soms met geneesmiddelen worden bestreden maar de meeste medicamenten hebben bijwerkingen.

### Zelfcontrole

Ondanks dat het nut van zelfonderzoek ter discussie wordt gesteld, raden wij aan dit maandelijks te doen.

Op de website <http://preventie.kwfkankerbestrijding.nl> vindt u door de link 'standpunten' te volgen het standpunt van het KWF over borstzelfonderzoek en een instructie.

**Raadpleeg altijd meteen uw huisarts wanneer u een verandering in uw borst opmerkt.**

## 5. Als u nog vragen heeft

### Uw behandelend arts

Als u na het lezen van deze brochure nog vragen heeft, kunt u deze altijd stellen aan uw behandelend arts.

### Mammacareverpleegkundige

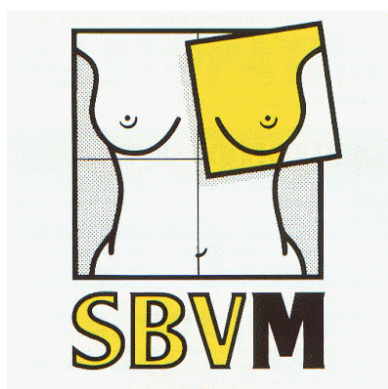
Voor vragen of informatie, kunt u ook contact opnemen met de mammacare verpleegkundige van het IJsselland Ziekenhuis.

U kunt haar bereiken (van maandag tot en met vrijdag) op telefoonnummer **(010) - 258 5889**.

Wanneer de mammacare verpleegkundige niet te bereiken is, wordt u verbonden met een antwoordapparaat. U kunt uw naam en telefoonnummer inspreken en u wordt dan zo spoedig mogelijk teruggebeld.

### SBVM bij mastopathie

Voor vrouwen met mastopathie bestaat de 'Stichting begeleidingsgroep voor vrouwen met mastopathie (SBVM)'. Informatie vindt u op [www.mastopathie.nl](http://www.mastopathie.nl) of vraag naar een folder bij Patiëntenvoorlichting in de hal van het ziekenhuis.



# Ruimte voor aantekeningen en vragen

# Ruimte voor aantekeningen en vragen

*Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige heeft ontvangen. Heeft u nog vragen over het onderzoek of uw behandeling, eventuele gevolgen en risico's, of over andere behandelmogelijkheden, stel ze dan gerust.*