

Behandeling bij borstkanker

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

**albert
schweitzer**

Inleiding

Als u de diagnose borstkanker krijgt, kan dat veel vragen en emoties oproepen. In korte tijd krijgt u veel informatie over uw ziekte, onderzoeken, mogelijke operaties en eventuele aanvullende behandeling(en). Het is voor veel mensen niet makkelijk om al deze informatie in één keer te onthouden.

Daarom hebben we deze folder voor u samengesteld. Het is bedoeld als ondersteuning en bevat informatie om u zo goed mogelijk voor te bereiden op de behandeling en het is een naslagwerk. Daarnaast vindt u ook nog informatie op onze website: www.asz.nl/breastclinic

Wilt u de informatie digitaal ontvangen, dan vindt u de informatie in uw medisch dossier via www.mijnasz.nl – u kunt hierop inloggen met uw DigID.

Tips voor een goed gesprek met uw arts of andere behandelaar

- Schrijf uw vragen vooraf op, zodat u niets kunt vergeten. Op de website van de Borstkanker Vereniging Nederland (www.b-bewust.nl) vindt u veel voorbeeldvragen die u zou kunnen stellen.
- Neem als het kan altijd iemand mee naar een afspraak in het ziekenhuis. Twee horen meer dan één en het is altijd fijn als u iemand bij u heeft die u kan ondersteunen.
- Maak aantekeningen of vraag of u het gesprek mag opnemen (bijvoorbeeld met uw mobiele telefoon). Zo kunt u alles nog eens rustig nalezen of terugluisteren.
- Via www.mijnasz.nl kunt u uw dossier inzien. U vindt hier ook een overzicht van alle afspraken die u heeft, de brieven die naar uw huisarts zijn gestuurd en alle uitslagen van onderzoeken.
- Gebruikt u meerdere medicijnen? Vraag dan een actueel medicijnoverzicht op bij uw apotheek en neem dit telkens mee als u een afspraak heeft of als u wordt opgenomen in het ziekenhuis.

Wat is borstkanker?

Kanker is het ongeremd delen van lichaamscellen, waardoor er een kwaadaardige tumor (gezwel) kan ontstaan. Een ander woord hiervoor is 'invasief carcinoom'. Kankercellen kunnen niet meer stoppen met delen en hebben de neiging om door het omliggende gezonde weefsel heen te groeien.

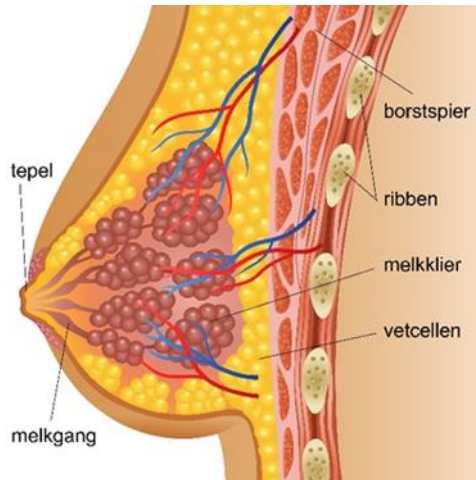
Bij borstkanker begint de ongeremde celdeling in de borst. Er kan dan een kwaadaardige tumor ontstaan. Borstkanker is de meest voorkomende vorm van kanker bij vrouwen in Nederland. Een op de zeven vrouwen krijgt ooit in haar leven borstkanker.

Borstkanker ontstaat geleidelijk. Het kan jaren duren voordat een tumor wordt ontdekt. Bij vroegtijdige opsporing is borstkanker over het algemeen goed te behandelen.

Ondanks veel onderzoek zijn er nog steeds geen duidelijke oorzaken van borstkanker bekend. Wel weten we dat sommige vrouwen een grotere kans op borstkanker hebben dan andere vrouwen.

Soorten borstkanker

Borstkanker kan op verschillende plaatsen in de borst ontstaan. Bij de meeste vrouwen gaat het om een invasief carcinoom NST, dat ontstaat in de melkgangen van de borst (zie afbeelding 1). NST staat voor: van het niet-speciale type. Dit is een nieuwe naam van de soort borstkanker die eerst 'invasief ductaal carcinoom' heette. Soms is er sprake van een lobulair carcinoom, wat begint in de melkklieren. Daarnaast zijn er ook zeldzamere vormen van borstkanker.



Afbeelding 1: Opbouw van de borst

Vorstadium borstkanker

Het kan ook zijn dat er onrustige afwijkende cellen worden gevonden, die nog niet door gezond borstweefsel heen zijn gegroeid. Dit wordt 'carcinoom in situ' genoemd. Het betekent dat het een voorstadium van borstkanker is. Ook dit voorstadium kan weer worden onderverdeeld naar de plek waar het ontstaat: ductaal carcinoom in situ (DCIS) of lobulair carcinoom in situ (LCIS).

Een voorstadium van kanker wordt ook wel niet-invasief genoemd. Het kan niet in omliggend weefsel groeien of zich uitzaaien. Bij een DCIS ontwikkelen de cellen zich soms tot borstkanker en groeien dan door in het omliggende borstweefsel. Wanneer dit eventueel gebeurt, is niet bekend.

Als u in aanmerking komt kan er gevraagd worden of u wilt deelnemen aan een internationale medisch-wetenschappelijke studie (LORD-studie). Binnen deze studie wordt aangeboden om af te wachten. Het kan ook zijn dat een DCIS behandeld moet worden met een operatie, als dit een borstsparende operatie is wordt dit meestal gevolgd door bestraling.

Kenmerken borstkanker

Borstkanker kan hormoongevoelig of hormoonongevoelig zijn. Hormoongevoelig betekent dat hormonen (oestrogeen en progesteron) de tumor kunnen stimuleren om te groeien. Wanneer de hormonen de tumor niet kunnen stimuleren om te groeien, spreken we van hormoonongevoelige borstkanker.

Daarnaast kan borstkanker HER2-positief of HER2-negatief zijn. HER2 is een eiwit dat de groei van de tumor stimuleert. Een HER2-positieve tumor betekent dat er overmatig veel HER2-eiwit op de tumor aanwezig is. Als het HER2-eiwit niet overmatig aanwezig is noemen we dit een HER2-negatieve tumor.

Als het HER2-eiwit niet overmatig aanwezig is op de tumor en de tumor ongevoelig is voor hormonen (oestrogeen en progesteron) spreken we van triple negatieve borstkanker. Oftewel: drie keer negatief.

Als de tumor gevoelig is voor hormonen en/of HER2 dan kunt u een aanvullende behandeling krijgen met bepaalde medicijnen.

Erfelijke aanleg

Bij 5 tot 10 procent van de vrouwen die borstkanker krijgen speelt erfelijkheid een rol. Bij hen wordt de ziekte veroorzaakt door een aangeboren genetische afwijking. Een afwijking in een gen (erfelijk materiaal) heet een mutatie.

Als er bij u een vermoeden is van erfelijke borstkanker, bespreekt de chirurg of verpleegkundig specialist dit met u en als u dit wilt verwijzen we u naar een klinisch geneticus voor erfelijkheidsonderzoek. U kunt erfelijkheid ook zelf ter sprake brengen.

Erfelijkheidsonderzoek begint vrijwel altijd met het in kaart brengen van de ziektegeschiedenis van uw familie.

Dit noemen we stamboomonderzoek. Er wordt gekeken wie er in een familie kanker hebben (gehad) en op welke leeftijd zij de diagnose kregen. Hiermee kan de klinisch geneticus een inschatting maken of u in aanmerking komt voor erfelijkheidsonderzoek. Als dat zo is, zal de klinisch geneticus een DNA-onderzoek adviseren. U krijgt dan informatie over de gevolgen die het onderzoek voor uzelf en uw familieleden kan hebben. Voor het DNA-onderzoek wordt bloed bij u afgenomen.

Op de websites www.brca.nl en www.hebon.nl vindt u meer informatie over een erfelijke aanleg voor borstkanker en erfelijkheidsonderzoek.

Behandelingen

Borstkanker kan op verschillende manieren worden behandeld:

- Een operatie (borstsparend of een amputatie met of zonder borstreconstructie).
- Bestralingen (ook wel radiotherapie genoemd).
- Behandeling met medicijnen (zoals chemotherapie voor of na de operatie, immuuntherapie of hormonale therapie).

Meestal wordt er een combinatie van behandelmethoden geadviseerd. Dit verschilt per persoon en hangt van meerdere factoren af.

Behandelplan op maat

Om u zo goed mogelijk te behandelen, zijn de uitkomsten van de onderzoeken die u al heeft gehad, besproken in het multidisciplinaire mammateam. Dit mammateam komt twee keer per week bij elkaar. Het mammateam bestaat uit een:

- Radioloog (beeldonderzoek).
- Oncologisch chirurg (operatie).
- Patholoog (weefselonderzoek).
- Oncoloog (behandeling met medicijnen).
- Radiotherapeut (bestralingen).

- Plastisch chirurg (reconstructie borst).
- Verpleegkundig specialist (medische en verpleegkundige zorg).
- Mammacareverpleegkundige (informatie, begeleiding en aanspreekpunt).
- Coördinerend röntgenlaborante (voert röntgenonderzoek uit).

Al deze hulpverleners stellen samen het best passende behandelplan voor u op. Uw behandelplan is gebaseerd op de landelijke richtlijn voor borstkanker.

Soms wordt in het mammateam extra onderzoek geadviseerd, bijvoorbeeld een PET-CT-scan of MRI. Als dit bij u nodig is, krijgt u een aparte folder hierover. Na dit extra onderzoek wordt uw situatie opnieuw besproken in het mammateam en wordt het behandelplan zo nodig aangepast. Voor deze bespreking nodigen we ook uw huisarts uit.

Gedeelde besluitvorming

De chirurg of verpleegkundig specialist bespreekt de uitslagen van de eerdere onderzoeken en het behandelplan met u. U heeft zelf ook invloed op het behandelplan.

Bespreek de voor- en nadelen van de behandelopties. Iedere behandeling heeft namelijk bijwerkingen en gevolgen op de lange termijn.

Het is belangrijk dat de behandelingen passen bij uw persoonlijke situatie en bij wat u belangrijk vindt in uw leven. Uw behandelaar kan met u meedenken en kijken wat bij u past. Zo kunt u samen een weloverwogen besluit nemen. Bedenk daarbij dat u tijd heeft om erover na te denken en om het advies thuis te bespreken met uw naasten.

De mammacareverpleegkundige

De mammacareverpleegkundige is een verpleegkundige die gespecialiseerd is in de zorg, voorlichting en begeleiding van vrouwen en mannen met een borstafwijking.

Zij werkt samen met uw chirurg, waardoor zij goed op de hoogte is van uw specifieke situatie.

In deze periode is de mammacareverpleegkundige uw vaste aanspreekpunt. Zij begeleidt u gedurende het hele proces. U kunt altijd bij haar terecht met uw vragen en zorgen.

Lotgenotencontact

Het uitwisselen van ervaringen en het delen van gevoelens kan u helpen de moeilijke periode door te komen. Lotgenoten hebben vaak aan een half woord genoeg om elkaar te begrijpen.

Lotgenotencontact kan via de Borstkanker Vereniging Nederland.

Infopunt 'Helianthus'

Er is ook een infopunt voor leven met en na kanker in samenwerking met 'Helianthus' geopend voor patiënten van het Albert Schweitzer ziekenhuis. Deze bevindt zich op de eerste etage, vlakbij de polikliniek Interne Oncologie en de Breastclinic.

U kunt overweldigd zijn door wat u overkomt op het moment dat u de diagnose kanker krijgt. Het is een uitdaging de juiste ondersteuning te vinden bij de niet-medische problemen die in het dagelijks leven ervaren worden als gevolg van de ziekte of behandeling. U kunt bij het Infopunt terecht met niet-medische vragen, maar ook voor een luisterend oor na een slechtnieuwsgesprek. U en uw naasten zijn op alle momenten van het ziekteproces welkom.

Het Infopunt is geopend van maandag t/m vrijdag van 09.00-12.30 uur en is te bereiken via, tel. (078) 654 13 38.

Borstkanker Vereniging Nederland

De Borstkankervereniging Nederland (BVN) is een landelijke vereniging voor én door borstkankerpatiënten, mensen met erfelijke of familiale aanleg en hun naasten. Website: www.borstkanker.nl
Via de BVN kunt u in contact komen met een lotgenoot. Daarnaast biedt de patiëntenvereniging u ook informatie en treedt op als belangenbehartiger.

Kankeronderzoek

Registratie

Om kanker te kunnen bestrijden willen artsen en onderzoekers er alles over weten. De gegevens van alle patiënten met kanker in Nederland worden verzameld. De gegevens worden bewerkt, zodat ze niet te herleiden zijn naar een persoon. Elk ziekenhuis heeft hiervoor toestemming gegeven. Als u dit niet wilt, kunt u dat laten weten bij het Integraal Kankercentrum Nederland (IKNL). Meer informatie vindt u op de website: www.iknl.nl

Borstkankeronderzoek

Veel ziekenhuizen in Nederland, waaronder het Albert Schweitzer ziekenhuis, doen mee aan onderzoek naar borstkanker.

Op <https://www.borstkanker.nl/nl/overzicht-wetenschappelijk-onderzoek> vindt u een actueel overzicht van de wetenschappelijke onderzoeken naar borstkanker in de Nederlandse ziekenhuizen.

Aanvullende informatie

Naast de uitleg van uw arts, verpleegkundig specialist en de mammacareverpleegkundige ontvangt u over elke behandeling uitgebreide informatie in aparte folders of digitaal via www.mijnasz.nl

Ook kunt u de behandelpad app gratis downloaden op uw telefoon. Scan met uw telefoon onderstaande QR-code voor meer uitleg of ga via de playstore (android) of de app-store (Apple) naar: Patient Journey - ASz Behandelpad, volg de stappen en kies voor Borstkanker.



Daarnaast is er op internet veel informatie te vinden over borstkanker en de behandeling hiervan. Kijk voor een actueel en betrouwbaar overzicht van websites op: www.asz.nl/breastclinic

Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan gerust contact op met de mammacareverpleegkundige.

Albert Schweitzer ziekenhuis
pavo 1921
juli 2024