

Goedaardige aandoeningen van de borst

Inhoudsopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen.

Cyste	1
Bindweefselknobbel (fibro-adenoom)	1
Vetweefselknobbel (lipoom)	2
Papilloom	2
Verwijde melkgang (ductectasie)	2
Vragen?	2
Belangrijke telefoonnummers	3

Bij u is een goedaardige aandoening in uw borst(en) vastgesteld. In deze folder vindt u informatie over de aandoening.

De volgende goedaardige aandoeningen van de borst worden toegelicht:

- Cyste;
- bindweefselknobbel (fibro-adenoom);
- vetweefselknobbel (lipoom);
- papilloom;
- verwijde melkgang (ductectasie);

Cyste

Een van de meest voorkomende goedaardige afwijkingen in de borst is een cyste.

De borsten bestaan vooral uit vet- en bindweefsel, melkgangen en melkklieren. Door de melkgangen stroomt vocht (als iemand zwanger is melk) en in de melkklieren vindt vochtuitwisseling plaats. Dit gebeurt onder invloed van hormonen en gaat het hele leven door. Soms ontstaat er wel eens een zwakkere plek in de wand van de melkgang of melkklier. Wanneer hier dan vocht langs stroomt kan het vocht via de zwakke plek uitpuilen (net als wanneer een ballon opgeblazen wordt) en een zwelling veroorzaken; dan is er een cyste ontstaan. Een cyste is een holte gevuld met vocht.

Soms is een cyste erg klein, soms zo groot als een ei. Dan wordt de cyste wel eens 'leeggezogen'. Dit is alleen nodig als de cyste pijnklachten geeft en erg groot is. Na leegzuigen kan de cyste zich weer opnieuw vullen. Cysten kunnen in één, maar ook in beide borsten voorkomen.

Het hebben van cysten vormt geen extra risico op het krijgen van borstkanker. Het is wel raadzaam altijd elke nieuwe of veranderende zwelling in de borst te laten controleren!

Bindweefselknobbel (fibro-adenoom)

Voelt een knobbeltje stevig en rubberachtig aan, kun je het gemakkelijk heen en weer bewegen en heeft het een duidelijke gladde vorm, dan gaat het vaak om een bindweefselknobbel.

Een bindweefselknobbel is een goedaardige afwijking die meestal voorkomt bij prepuberale meisjes en vrouwen tussen de 20 en 30 jaar; het kan ook op alle leeftijden voorkomen.

De melkgangen en melkklieren die zich in een borst bevinden, zijn bekleed met een laagje cellen. Die cellen heten 'fibroblasten'. Bij een bindweefselknobbel is dat laagje cellen als het ware over elkaar

heen gaan schuiven, waardoor er een knobbeltje ontstaat. Een fibro-adenoom bestaat dus uit weefsel dat zich normaal ook in de borst bevindt.

In sommige gevallen krijgt een fibro-adenoom een behoorlijke grootte of kan pijnlijk zijn. Dat kan een reden zijn om deze operatief te verwijderen (in dagbehandeling), maar meestal en bij voorkeur is een operatie niet nodig. Wanneer een fibro-adenoom groeit of anderszins aan gaat voelen, is dat een reden voor opnieuw onderzoek en diagnosestelling.

Vetweefselknobbel (lipoom)

Een vetweefselknobbel is een goedaardige afwijking. Deze goedaardige aandoening ontstaat vanuit het vetweefsel in de borst. Een lipoom voelt meestal vrij zacht aan. Het lipoom drukt het omringende weefsel opzij, maar tast gezonde cellen niet aan. Als het lipoom geen klachten veroorzaakt, is een operatie niet nodig. Wanneer het lipoom groeit of gaat veranderen, dan is het altijd nodig om voor controle terug te gaan naar een arts.

Papilloom

Een papilloom is een (meestal) goedaardig gezwelletje in de melkgang. Vaak bevindt een papilloom zich in de hoofdmelkgangen, net onder de tepelhof. Soms produceert een papilloom geel vocht of veroorzaakt het een ingetrokken tepel. Vooral bij vrouwen tussen de 30 en 50 jaar komen papillomen het meest voor.

Omdat een papilloom soms in een kwaadaardigheid kan ontaarden, worden papillomen altijd operatief verwijderd (microdochectomie). Deze operatie vindt plaats onder algehele narcose, in dagbehandeling.

Verwijde melkgang (ductectasie)

Ductectasieën zijn verwijde melkgangen die gepaard kunnen gaan met chronische ontsteking en tepelvloed. Het komt vooral voor bij vrouwen voor of rond de menopauze (overgang), dus vooral rond de 50 jaar. Het is onbekend wat de oorzaak hiervan is. Zijn de tepelvloed of chronische ontstekingsverschijnselen erg storend, dan kan het raadzaam zijn om operatief enkele verwijde melkgangen te verwijderen (microdochectomie). Het verwijderen van alle tepeluitgangen heet een conusexcisie. Hierbij wordt het klierweefsel verwijderd achter de tepel en tepelhof door middel van een snee langs de tepelhof.

Vragen?

Bij vragen kunt u contact opnemen met het mammacareteam van de polikliniek Chirurgie, bereikbaar op maandag t/m vrijdag van 08.00-16.30 via telefoonnummer (013) 539 80 39. U kunt er ook voor kiezen uw vraag te mailen naar: mammacare@etz.nl. Uw vraag wordt uiterlijk op de volgende werkdag beantwoord.

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis): (013) 221 00 00

**Locatie ETZ Elisabeth
Mammacare-polikliniek:
Route 34** (013) 539 80 39

Chirurgie, 42.1281 10-17

Copyright® ETZ
Afdeling Communicatie
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.