



DCIS

Vorstadium van borstkanker

Inhoudsopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen.

De borst	1
DCIS	1
Het verschil tussen borstkanker en DCIS	1
Operatie	2
Borstsparende operatie	2
Verwijderen van de borst	2
Weefseluitslag	2
Bestraling	2
Tot slot	3
Belangrijke telefoonnummers	3

Bij u is een voorstadium van borstkanker vastgesteld. Dit wordt Ductaal Carcinoma In Situ (afgekort als DCIS) genoemd. Tijdens dit voorstadium hebben cellen al wel de vorm van kankercellen. Ze hebben nog niet het vermogen om in het omliggende weefsel door te groeien en eventueel uit te zaaien.

Uw arts heeft u uitgelegd wat DCIS inhoudt en welke behandeling voor u het meest geschikt is. In deze brochure kunt u deze informatie nog eens nalezen.

De borst

De borst is opgebouwd uit een aantal melkklieren welke samen het borstklierweefsel vormen. Om de melkklieren ligt vet- en bindweefsel. Deze drie soorten weefsel bij elkaar vormen de borst.

DCIS

In het weefsel van uw borst zijn door de patholoog-anatoom (arts gespecialiseerd in lichamelijke aandoeningen veroorzaakt door ziekte) afwijkende cellen gevonden. Van dit celtype is bekend dat deze tot borstkanker kan leiden. Daarom is het noodzakelijk deze afwijkende cellen te behandelen.

Het verschil tussen borstkanker en DCIS

Borstkanker: kankercellen groeien in de omliggende weefsels en organen en kunnen uitzaaien. Uitzaaïen wil zeggen dat kankercellen losraken en zich via bloedvaten en/of lymfevaten door het lichaam verspreiden.

DCIS: afwijkende cellen groeien niet in de omliggende weefsels en kunnen ook niet uitzaaien. DCIS is beperkt tot de melkgangen in de borst.

DCIS is bijna nooit te voelen, meestal wordt het ontdekt bij het bevolkingsonderzoek borstkanker. Radiologen ontdekken dan op het mammogram (foto van de borst) kalkspatjes, welke er uitzien als een groep. Door deze ontdekking wordt weefselonderzoek verricht. Uit dit weefselonderzoek kan de diagnose DCIS komen.

[↑ terug naar de inhoudsopgave](#)



Operatie

De operatie bestaat uit het wegsnijden van de afwijking met een rand gezond weefsel. Afhankelijk van de grootte van het gebied met DCIS bespreekt de chirurg met u of dit borstsparend kan of dat de borst weggenomen moet worden.

Soms stelt de chirurg aan u voor om ook een lymfeklier uit de oksel mee te nemen. Dit wordt dan uitgebreid met u besproken.

Borstsparende operatie

Om de plaats voor de operatie te markeren plaatst de radioloog op de afdeling Radiologie een fijn ijzerdraadje op de plaats van de afwijking. Het is noodzakelijk dat bij de operatie alles wordt weggenomen. De snijranden moeten schoon zijn. De patholoog-anatoom kijkt hiernaar onder de microscoop. Het duurt ongeveer een week voordat de uitslag bekend is.

Als de snijranden niet schoon zijn, moet er opnieuw een stukje weefsel worden weggenomen, dit noemt men een re-excisie. Soms kan het nodig zijn om de hele borst weg te halen (de medische term hiervoor is ablatio).

Soms worden er toch echte borstkankercellen gevonden in het weggenomen weefsel. Dit KAN de behandeling veranderen.

Verwijderen van de borst

Als u de hele borst moet missen is het vaak mogelijk om tijdens dezelfde operatie een reconstructie te doen. De chirurg voert dan samen met de plastische chirurg de operatie uit.

Als u een reconstructie overweegt, krijgt u een verwijzing naar de plastische chirurg. De plastische chirurg bespreekt dan de mogelijkheden met u.

Ook na deze operatie duurt het ongeveer een week voordat de uitslag van het weefsel bekend is.

Weefseluitslag

De patholoog-anatoom bekijkt het weggenomen weefsel onder de microscoop. Hierbij wordt er gekeken of de snijranden schoon zijn en of er mogelijk borstkankercellen in het weefsel zitten.

Bestraling

Bij een borstsparende behandeling waarbij alle DCIS is weggenomen, wordt de borst bestraald (radiotherapie). Bestraling verkleint de kans op terugkeer van de DCIS. De behandeling hiervoor duurt meestal tussen de 3 en 7 weken.

Radiotherapie heeft als doel de kans op terugkeer van de aandoening te verkleinen.

Het is een plaatselijke behandeling en heeft daarom alleen effect op de plaats waar bestraald wordt. In dit geval de borst. Het geeft weinig bijwerkingen omdat de borst voornamelijk uitwendig van het lichaam zit. Vermoeidheid kan optreden en de huid van de borst kan rood worden. Daarnaast kan de borst wat stugger aanvoelen.

De bestraling start ongeveer 6 weken na de operatie.

Als de hele borst is weggenomen, wordt besproken of bestraling noodzakelijk is.

[↑ terug naar de inhoudsopgave](#)



Tot slot

DCIS is een aandoening die moeilijk te begrijpen is. Het is geen borstkanker maar moet wel behandeld worden.

Uw behandeling wordt afgestemd op uw situatie en uitgebreid met u besproken. U kunt gerust vragen stellen als zaken niet duidelijk zijn.

Mocht u nog vragen hebben naar aanleiding van deze informatie, dan kunt u bellen met de mammacare verpleegkundige, telefoonnummer (013) 539 80 39.

Belangrijke telefoonnummers

**St. Elisabeth Ziekenhuis
(algemeen):** (013) 539 13 13

**route 60
polikliniek Heelkunde:** (013) 539 80 39

[↑ terug naar de inhoudsopgave](#)

Heelkunde, 1.845 01-13

Copyright© St. Elisabeth Ziekenhuis Tilburg
afdeling Communicatie
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.