



BORSTKLINIEK



Vzw Werken Glorieux | az Glorieux
Glorieuxlaan 55, B-9600 Ronse
T 055 23 30 11, F 055 23 30 22
www.azglorieux.be, info@azglorieux.be

11/04/2017
ONC01_NL

WAT IS BORSTKANKER

Borstkanker wordt gekenmerkt door een ongecontroleerde vermenigvuldiging van cellen waaruit een massa ontstaat.

Deze massa van kankercellen kan de omringende normale weefsels wegduwen, verdrücken en hinderen. In een later stadium kunnen de cellen uitzaaien naar andere plaatsen in het lichaam, waar ze uitzaaiingen (metastasen) gaan vormen.

KOMT BORSTKANKER VEEL VOOR

Borstkanker is in de Westerse samenleving de meest voorkomende kanker bij de vrouw.

In België wordt ongeveer één vrouw op de tien in de loop van haar leven met borstkanker geconfronteerd. In België stellen we elk jaar minstens 10.000 nieuwe borstkankergevallen vast, waarvan $\frac{3}{4}$ optreedt na de 50ste verjaardag. Vóór de leeftijd van 25 jaar komt borstkanker zelden voor. Vanaf 30 jaar verhoogt het risico met de leeftijd. Het aantal vrouwen met borstkanker stijgt de laatste 50 jaar met 1 tot 2% per jaar.

HOE STELLEN WE DE DIAGNOSE VAN BORSTKANKER?

1. Het zelfonderzoek:

Een regelmatig en zorgvuldig zelfonderzoek is van het allergrootste belang en soms een eerste stap tot het vroegtijdig ontdekken van een borsttumor.

2. Het klinisch onderzoek:

Het nauwkeurig inspecteren en onderzoeken van de borsten door een arts.

3. Medische beeldvorming:

• Mammografie

Een mammografie is de gouden standaard. Het gaat om een onderzoek van de borsten door middel van röntgenstralen.

• Echografie

Een echografie is een ander onderzoek waarbij beelden bekomen worden met geluidsgolven, en dus geen röntgenstralen. Dit onderzoek is complementair aan de mammografie.

4. Anatomo-pathologisch onderzoek/biopsie

Dit is een microscopisch weefselonderzoek. De weefselcellen worden bekomen door een borstpunctie met een fijne naald (cytologisch onderzoek) of door het wegnemen van een klein weefselstukje (biopsie).

HOE BEHANDELEN WE BORSTKANKER?

Er bestaan verschillende behandelingsmethodes afhankelijk van de aard en de grootte van het tumor en de eventuele aanwezigheid van uitzaaiingen. De behandelingsmethodes zijn: heekundige ingreep, bestraling, hormonale behandeling, immuun therapie en chemotherapie. Meestal wordt er een combinatie van deze behandelingen therapeutisch toegepast. Dit in functie van de individuele kenmerken van de tumor en volledig op maat van de patiënt(e). Voor elke patiënt stelt men dus een aangepaste therapie voor.

HET NUT VAN EEN MULTIDISCIPLINAIRE BORSTKLINIEK

Over deze individuele behandeling beslist men tijdens de wekelijkse multidisciplinaire vergaderingen, waarvan naast de huisarts van de patiënt(e), ook de gynaecoloog, de chirurg, de oncoloog, de anatoom-patholoog, de radiotherapeut en de radioloog deel uitmaken. Er wordt een gepersonaliseerd therapieplan uitgewerkt per patiënte tijdens deze multidisciplinaire bijeenkomsten.

Als borstkanker in een beginstadium ontdekt wordt is de behandeling minder ingrijpend en in vele gevallen zeer doeltreffend zodat u kunt genezen van borstkanker.

De borstverpleegkundige

De borstverpleegkundige is een steun en aanspreekpunt voor vrouwen met borstkanker. U maakt kennis met de borstverpleegkundige tijdens de eerste consultatie bij uw behandelende arts, verder is ze een aanspreekpunt gedurende uw hele ziekteproces. Zij begeleidt patiënten vanaf de diagnose tot en met de nabehandeling. De borstverpleegkundige geeft u informatie over de borstkliniek, het ziekteverloop en de onderzoeken die u moet ondergaan. U kunt bij haar terecht voor het maken van afspraken, emotionele ondersteuning, nuttige informatie, documentatie, praktische problemen en voor verwijzing naar andere disciplines.

De diëtiste

De adviezen van de diëtiste kunnen bijdragen tot het verbeteren van uw voedingstoestand en gewoontes.

De schoonheidsconsulente

Zij geeft u praktische tips om u via een goede verzorging een goed gevoel te geven.

De psychologen

Kunnen u bijstaan bij de verwerking van negatieve gevoelens en u helpen meer grip te krijgen op uw leven. Ook de partner of familieleden kunnen bij deze begeleiding betrokken worden.

De kinesitherapeut(e)

Hij of zij is gespecialiseerd in revalidatie, staat in voor het beste functionele en esthetische herstel na de chirurgische ingreep.

De sociale dienst

Kan u wegwijs maken en u helpen voor de organisatie van sociale voorzieningen (thuishulp, poetshulp, patiëntvervoer, Vlaamse Liga tegen Kanker, administratieve en financiële diensten, ...).

WIE MAAKT DEEL UIT VAN DE BORSTKLINIEK?

Medische coördinatoren

- **Gynaecologie / Chirurgie**
Dr. J.J. Merveille
Dr. E. Van den Abbeele
Dr. J. Tiek
- **Medische beeldvorming**
Dr. I. De Pauw
Dr. P. Dewandel
- **Anatomo-pathologie**
Dr. F. D'Halluin
- **Nucleaire geneeskunde**
Dr. C. De Sadeleer
- **Oncologie (chemotherapie)**
Dr. J. Verschuere
- **Radiotherapie**
Dr. L. Verbeke
- **Plastisch chirurgie**
Dr. D. Marcil

Borstverpleegkundige

- Mevr G. Devos

Diëtiste

- Mevr E. Dierickx

Schoonheidsconsulente

In samenwerking met Stichting tegen Kanker

Psychologen

- Mevr T. Verdonckt
- Mevr. K. Kindermans

Kinesitherapeuten

- Mevr L. Boel
- Mevr C. Langie

Sociaal assistente

- Mevr H. De Meyer

CONTACTGEGEVENS

Een raadpleging voor de borstkliniek kan op woensdag voormiddag na afspraak.

Het consultatiebureau bevindt zich ter hoogte van wachtzaal nr. 16.

Indien u vragen hebt over de werking van de Borstkliniek of rond borstproblemen, kan u zich steeds wenden tot:

- het secretariaat chirurgie-gynaecologie tel. 055/23.35.95,
- de borstverpleegkundige tel. 055/23.35.83 of 0475/87.66.33,
- tot de eendagskliniek tel. 055/23.33.05