

# MRI-onderzoek

Met biopsie bij afwijking aan de borst

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op [www.asz.nl/brmo](http://www.asz.nl/brmo).

# informatie

## **Belangrijk**

U ontvangt bij deze folder een aparte vragenlijst. Vul deze vragenlijst zo spoedig mogelijk in. Als u op vraag 1 t/m 12 één of meerdere keren 'ja' invult, dan belt u naar de afdeling Radiologie. Misschien zijn bij uw onderzoek extra voorzorgsmaatregelen nodig of moet het onderzoek uitgesteld worden.

Als u geen vragenlijst heeft ontvangen kunt u deze vinden op onze website <https://www.asz.nl/specialismen/radiologie/folders/>

Eventueel kunt u de vragenlijst ook voor uw afspraak invullen bij de balie van de afdeling Radiologie.

# Inleiding

U heeft binnenkort een afspraak om een MRI te laten maken. Hierbij wordt ook een biopsie gedaan. In deze folder leest u hier meer over.

Het onderzoek naar, en de behandeling van borstafwijkingen bij mannen is vrijwel hetzelfde als bij vrouwen. De informatie in deze folder is zowel voor vrouwen als mannen. Omdat borstafwijkingen vooral voorkomen bij vrouwen, is sommige informatie specifiek voor vrouwen.

## **De Breast Clinic**

Hoewel u een onderzoek krijgt van uw borsten, vindt dit onderzoek niet plaats op de Breast Clinic, maar op de afdeling Radiologie, omdat het MRI-apparaat zich daar bevindt. Een mammaradioloog, die gespecialiseerd is in borstonderzoeken, voert de biopsie uit.

Omdat wij een opleidingsziekenhuis zijn, kan het zo zijn dat het onderzoek wordt gedaan door een arts-assistent in opleiding tot radioloog. Hij/ zij is al vergevorderd in de opleiding en heeft als speciaal aandachtsgebied de mammaradiologie gekozen. De assistent bespreekt zijn of haar bevindingen van het onderzoek met de radioloog. De radiodiagnostisch laborant assisteert de radioloog of arts-assistent bij de uitvoering van de onderzoeken. Overal waar vanaf nu in de folder radioloog staat, wordt de radioloog of de arts-assistent bedoeld.

## **MRI-geleide naaldbiopsie borst**

Bij u is op een eerder gemaakte MRI een afwijking in de borst ontdekt. Het is niet zeker dat het om een goedaardige afwijking gaat.

Daarom is het nodig om bipten (stukjes weefsel) uit deze afwijking in uw borst te nemen. Hiermee kan de aard van de afwijking worden bepaald. Omdat de afwijking niet zichtbaar is met echografie of mammografie, is in overleg met u besloten om een MRI-geleide biopsie te doen. Bij dit onderzoek wordt met een holle naald op een bepaalde plaats in uw borst weefsel weggehaald. Dit weefsel wordt verder onderzocht. De plaats wordt met de MRI bepaald.

### **Beleving**

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een onderzoek krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

## **Voorzorgsmaatregelen voor een MRI**

Voor een MRI-onderzoek is een aantal voorzorgsmaatregelen nodig.

U neemt contact op met uw behandelend arts als u:

- Een **pacemaker, ICD, gehoorimplantaten of tissue expander heeft**. Een MRI-scan is dan bij u niet mogelijk vanwege het magnetisch veld.
- **Zwanger** bent, of denkt te zijn. In principe wordt de MRI dan niet gedaan.
- Last heeft van **claustrofobie** (engtevrees); dan is het verstandig dit *vooraf* met uw behandelend arts te bespreken. Op de afdeling Radiologie krijgt u namelijk géén rustgevende medicijnen of een 'roesje'.

Het is belangrijk om voor het onderzoek aan de laborant te melden dat u:

- Een **stent** in uw hart en/of bloedvaten heeft. De stent moet minstens 2 maanden in uw hart en/of bloedvat zitten, voordat er een MRI-scan gemaakt kan worden.
- **Metalen voorwerpen** in uw lichaam heeft bijvoorbeeld hartkleppen, vaatclips, plaatjes, schroeven, gewrichtsprothesen of kaakimplantaten. Soms mag er geen MRI-onderzoek uitgevoerd worden, omdat er beschadiging kan ontstaan.
- Tijdens uw werk in aanraking komt met **metaalsplinters**.

Uw behandelend arts heeft al deze punten al met u door-  
gesproken. Als deze punten niet met u besproken zijn, dan belt u  
met uw behandelend arts.

Heeft u zelf informatie (pasje/kaartje) over eerdergenoemde  
ingebrachte materialen? Dan vragen we u die mee te nemen naar  
het ziekenhuis als u de afspraak voor het MRI-onderzoek heeft.

*Maakt u gebruik van een **glucose-meetsysteem**? Dan moet u deze  
verwijderen vóór het MRI-onderzoek. Plaats daarom geen nieuwe  
sensor vlak voor het onderzoek.*

Als er tijdens een punctie van uw borst(en) een metaalclipje bij u in  
uw borst is achtergelaten, hoeft u zich geen zorgen te maken. Dit  
clipje blijft gewoon zitten.

## Vorbereiding thuis

### Bloedstolling en medicijnen

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, moet u in overleg met  
de huisarts en de Breast Clinic enkele dagen voor het onderzoek  
tijdelijk met deze medicijnen stoppen.

Als u problemen met uw bloedstolling heeft, moet u bellen naar de  
Breast Clinic. Het telefoonnummer staat achterin deze folder.

## **Overige voorbereidingen**

Voor het onderzoek mag u geen mascara of haarlak gebruiken. In de mascara of haarlak kunnen namelijk kleine metaaldeeltjes zitten. Tijdens het onderzoek mag u een broek zonder ritsen, knopen en andere metalen versieringen dragen, bijvoorbeeld een joggingbroek. Als u zo'n broek heeft, kunt u deze dan meenemen? Als u niet zo'n broek heeft, krijgt u tijdens het onderzoek een broek van de afdeling Radiologie.

Waardevolle bezittingen kunt u het beste thuis laten. We raden u aan om op de dag van het onderzoek geen sieraden te dragen. U kunt ze dan na het onderzoek ook niet vergeten. Andere voorwerpen kunt u in de kleedkamer achterlaten.

## **Vervoer**

De eerste 4 uur na het onderzoek mag u zelf geen voertuig besturen. Wij raden u aan u door een vertrouwd persoon te laten begeleiden. Deze wacht tijdens het onderzoek op u in de wachtkamer.

## **Paracetamol innemen**

Het wegnemen van stukjes weefsel kan gevoelig zijn. U mag ter voorbereiding op dit onderzoek paracetamol innemen.

Als u dat wilt, neemt u een uur voor het onderzoek twee tabletten paracetamol van 500 mg in.

Als u nog andere medicijnen gebruikt, kunt u deze innemen zoals u gewend bent.

U hoeft niet nuchter te zijn voor dit onderzoek.

## **Wat neemt u mee?**

- Uw legitimatiebewijs (geldig paspoort, identiteitskaart of rijbewijs).
- Uw medicatie-overzicht. Het is belangrijk te weten welke medicijnen u thuis gebruikt. De apotheek kan dit voor u uitprinten. Vraag hierom kort voordat u het ziekenhuis bezoekt.

- Neem de ingevulde vragenlijst mee naar uw onderzoek. Heeft u op vraag 1 t/m 12 minimaal één keer 'ja' invult, bel dan zo spoedig mogelijk naar de afdeling Radiologie.

## Vorbereiding in het ziekenhuis

De magneet in de MRI trekt metaal aan. Daarom mogen voorwerpen waar metaal in zit, zoals (bank-)pasjes met magneetstrip of chip, munten, sieraden, piercings, horloges, sleutels, haarspelden, gebitsprothesen en gehoorapparaten, niet in de onderzoekskamer komen. Draagt u een medicijnpleister, dan moet u deze voor het onderzoek verwijderen.

## Het onderzoek

Bij de MRI-scan wordt contrastvloeistof gebruikt zodat er onderscheid gemaakt kan worden tussen de verschillende weefsels in uw borst. Voor het onderzoek wordt een infuusnaaldje in uw arm ingebracht. Via dit infuus krijgt u het contrastmiddel ingespoten.

Meer informatie over contrastvloeistoffen leest u op onze website: [www.radiologie.asz.nl](http://www.radiologie.asz.nl) In het linker menu vindt u het onderwerp 'contrastmiddelen en medicatie'.

Bij dit onderzoek moet uw bovenlichaam geheel ontbloot zijn. Uw rug wordt zoveel mogelijk toegedekt.

In de MRI-kamer ligt u op uw buik op de onderzoekstafel met uw borsten in een speciaal kussen (zie foto's op de volgende pagina). De laborant schuift u in het apparaat. Het apparaat ziet eruit als een grote lange ronde tunnel die aan de uiteinden open is.

U krijgt u een balletje in uw hand waarin u kunt knijpen als u hulp nodig heeft. Via een camera kan de laborant u zien.

Als u in de tunnel ligt hoort u een luid kloppend, borend of trillend geluid, afwisselend in sterkte. Dit is normaal. Om de geluidsoverlast minder te maken, krijgt u oordoppen in en een koptelefoon op.



*U steunt met uw hoofd op een speciale steun. Uw borsten hangen in de uitsparingen van het kussen.*

Het onderzoek bestaat uit het maken van meerdere MRI-scans. Tussen de scans door wordt de biopsie gedaan.



## **De biopsie**

De huid van uw borst wordt schoongemaakt met alcohol en wordt plaatselijk verdoofd. De radioloog maakt een kleine snede in de huid van uw borst.

Daarna brengt de radioloog de computergestuurde biopsienaald in, precies op de plaats in uw borst waar de afwijking zit.

Met deze speciale biopsienaald worden een paar stukjes weefsel (biopten) weggenomen. Deze stukjes weefsel zijn, afhankelijk van het type naald dat wordt gebruikt, ongeveer 2 centimeter lang en bijna 4 millimeter dik.

Het wegnemen van het weefsel uit de borst kan soms een 'scherp' gevoel geven. Zeer zelden vinden mensen het onderzoek echt pijnlijk.

Na het wegnemen van het weefsel wordt gecontroleerd of de biopten uit het juiste gebied zijn weggenomen.

Er wordt dan weer een MRI-scan gemaakt. Op de plaats van de biopsie wordt een clipje achtergelaten. Het clipje is een markering. Het heeft een doorsnede van enkele millimeters. Dit clipje is niet te voelen. Als een operatie nodig is, geeft deze markering de plaats aan van de oorspronkelijke afwijking. Dat is de plaats waar de chirurg zal moeten opereren. Om te controleren of het clipje op de juiste plaats zit, wordt een derde scan van uw borst gemaakt.

Als wordt vastgesteld dat de afwijking in uw borst goedaardig is en u niet geopereerd hoeft te worden, kan de markering in uw borst blijven zitten. U merkt hier verder niets van. Als er een MRI-onderzoek nodig is, geeft deze markering geen problemen. Ook bij detectiepoorten in winkels en op vliegvelden geeft dit geen probleem.

Na het wegnemen van de stukjes weefsel en het plaatsen van de markering, wordt uw borst uit het speciale kussen gehaald. U kunt daarna opstaan van de onderzoekstafel.

Het wondje van de biopsie wordt door de laborant stevig dichtgedrukt om een eventuele bloeduitstorting zoveel mogelijk te beperken. Op het wondje wordt een hechtpleister geplakt.

## **Na het onderzoek**

Het onderzoek duurt een 1 tot 1½ uur.

Na de MRI worden op de Breast Clinic nog controlefoto's gemaakt.

## **Bijwerkingen of risico's**

### **MRI**

Er zijn geen bijwerkingen of risico's van dit onderzoek bekend.

### **Biopsie**

Na het onderzoek kunt u wat last van het wondje of een beurs gevoel in de borst krijgen. Soms is er een bloeduitstorting. Ook kan er direct na, of zelfs tot een aantal weken na, de biopsie wat bloed uit de tepel komen doordat de melkgangetjes licht beschadigd zijn. U hoeft hier niet ongerust over te zijn.

## **Leefregels en adviezen na de biopsie**

- De hechtpleister op het wondje moet u 3 dagen laten zitten. U mag wel met de pleister onder de douche. U mag niet in bad en niet zwemmen. Als de pleister loslaat kunt u zelf een nieuwe hechtpleister plakken.
- We raden u aan om de eerste nacht een stevige bh of sport-bh te dragen.

- U mag de eerste 24 uur geen zware arbeid verrichten en ook niet intensief sporten. Dit is om de kans op een nabloeding te verminderen.
- Tegen de pijn mag u alleen paracetamol nemen (veel andere pijnstillers hebben een bloedverdunnende werking, waardoor het wondje weer kan gaan bloeden). Ook kunt u ijsblokjes of een coldpack in een schoon washandje of theedoek doen. Dit kunt u tegen uw borst houden om pijnklachten en zwelling zoveel mogelijk te beperken. U mag maximaal 15 minuten achter elkaar koelen.
- Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, overlegt u met uw huisarts of specialist wanneer u deze medicijnen weer mag gaan innemen.

## De uitslag

De weggenomen stukjes weefsel worden opgestuurd naar het Pathologisch Laboratorium en daar onderzocht. Uit dit onderzoek blijkt of de borstafwijking goedaardig of kwaadaardig is.

De uitslag van de biopsie wordt besproken tijdens een multidisciplinair overleg (MDO). Bij het MDO zitten alle hulpverleners die te maken hebben met de behandeling van afwijkingen in de borst. Zij bespreken wat in uw situatie de beste behandeling is.

U heeft vervolgens een afspraak met een gespecialiseerde mammachirurg of verpleegkundig mamma-specialist op de Breast Clinic. Dit gebeurt meestal binnen 5 werkdagen. De mammachirurg bespreekt met u welke behandeling bij u geadviseerd wordt.

# Tot slot

Wij doen ons best om u zoveel mogelijk op tijd te helpen. Wilt u zo vriendelijk zijn om op tijd aanwezig te zijn? Als u verhinderd bent voor dit onderzoek, bel dan zo spoedig mogelijk.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan gerust op naar de afdeling Radiologie, tel. (078) 654 71 90. Dat kan van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur.

Meer informatie over het Albert Schweitzer ziekenhuis en de verschillende onderzoeken en behandelingen, vindt u op onze website [www.asz.nl](http://www.asz.nl)

## Case manager

Als u specifieke vragen heeft over uw zorg, informatie, begeleiding of ondersteuning kunt u bellen met uw casemanager. Zij is uw vaste aanspreekpunt op de Breast Clinic. Zij is precies op de hoogte van uw onderzoeken en waar u terecht kunt met eventuele vragen. Ze is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 08.30 - 13.00 en tussen 13.30 - 16.30, tel. (078) 654 25 62.

Geef hier uw mening over deze folder: [www.asz.nl/foldertest/](http://www.asz.nl/foldertest/)







Albert Schweitzer ziekenhuis  
augustus 2022  
pavo 1229