



Verwijdering van de schildwachtklier

Deze folder geeft u informatie over de procedure bij het verwijderen van de schildwachtklier. Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan beschreven.

Achtergrond van deze behandeling

Bij de chirurgische behandelingen van kanker kan het van belang zijn om te weten of er uitzaaiingen zijn van de tumor in de lymfeklieren.

Wat is de schildwachtklierprocedure?

De schildwachtklierprocedure maakt het mogelijk de belangrijkste lymfeklier op te sporen, die via een lymfevat rechtstreeks in verbinding staat met de tumor. Deze belangrijkste lymfeklier wordt de schildwachtklier of poortwachterklier genoemd. Als er tumorcellen losraken komen deze dus als eerste in de schildwachtklier terecht.

In onderzoek is de waarde van deze behandeling onderzocht. De schildwachtklier kan bij meer dan 90% van de patiënten worden gevonden. Als bij microscopisch onderzoek geen tumorcellen in de verwijderde klier worden gevonden, is dit bij meer dan 95% van de patiënten correct.

Bij een kleine groep patiënten (minder dan 5%) wordt de uitzaaiing gemist; de schildwachtklier is dan schoon, terwijl er in andere klieren in de oksel of de lies toch tumorcellen voorkomen. Wanneer deze na verloop van tijd toch tot ontwikkeling komen kan alsnog een lymfkliertoilet worden verricht, eventueel gevolgd door aanvullende behandeling (medicijnen en/of bestraling).

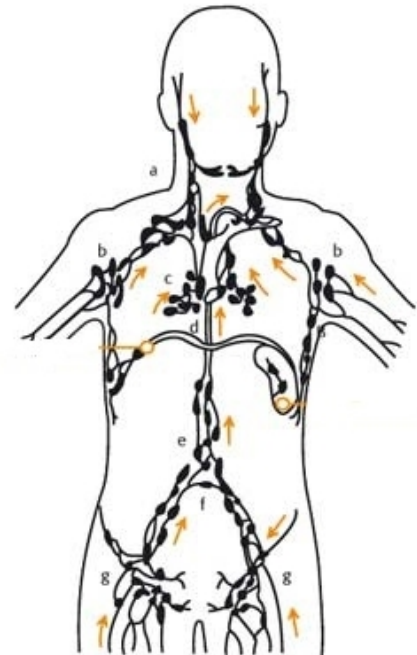
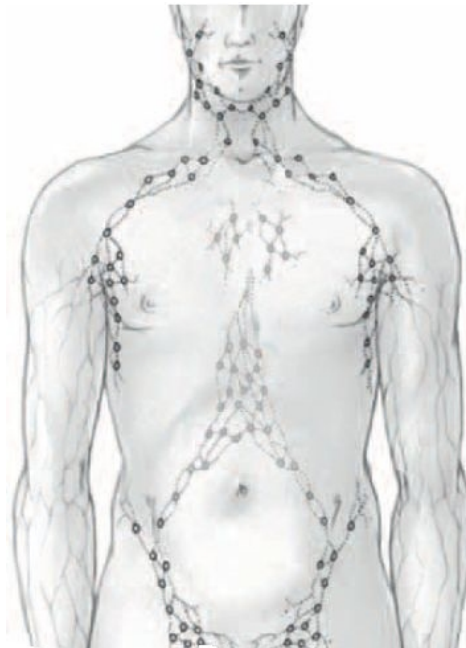
De procedure

Om de schildwachtklier te kunnen opsporen wordt een kleine hoeveelheid van een radioactieve stof met een injectie in het littekengebied gespoten. Dit gebeurt op de ochtend van de operatie of de middag ervoor. Deze vloeistof stroomt door het lymfevat naar de schildwachtklier. Aansluitend wordt er een scan-foto gemaakt. Na enkele uren kan men, door foto's te maken (dit duurt ongeveer twee keer 15 minuten), zien in welk gebied de schildwachtklier moet worden gezocht. Met een stift wordt deze plaats op de huid aangetekend. Dat er een lymfeklier zichtbaar wordt, betekent niet dat er ook een uitzaaiing in de klier zal zitten. Het is immers de schildwachtklier die nog onderzocht moet worden.

Patiënteninformatie wordt met de grootste zorg samengesteld. Het betreft algemene informatie.

U kunt aan deze uitgave geen rechten ontlenen.

© Gelre ziekenhuizen
www.gelreziekenhuizen.nl



Tijdens de operatie wordt, indien de schildwachtklier op de scan-foto nog niet zichtbaar was, een kleine hoeveelheid blauwe inkt in het littekengebied gespoten. Ook deze kleurstof stroomt via de lymfebanen naar de schildwachtklier. Deze kleurt nu blauw. De schildwachtklier wordt verwijderd. Deze procedure neemt ongeveer een half uur tijd in beslag. Vervolgens kan indien nodig de geplande ingreep worden verricht, zoals dat tevoren met u is besproken. Het aangemerkte kliermateriaal wordt naar de afdeling Pathologie gestuurd voor microscopisch onderzoek, om vast te kunnen stellen of er uitzaaiingen zijn.

Mogelijke bijwerkingen

Van de radioactiviteit zijn geen bijwerkingen te verwachten. De hoeveelheid radioactiviteit die wordt toegediend geeft minder dan 25% van de natuurlijke stralenbelasting waaraan u in Nederland per jaar bloot staat. De blauwe kleurstof die tijdens de operatie wordt ingespoten kan er voor zorgen dat uw urine gedurende de eerste dagen na de operatie groen van kleur is. Ook kan het gebied waar de blauwe inkt is ingespoten enkele weken tot maanden blauw verkleurd blijven.

Na de operatie

De definitieve uitslag van het microscopisch onderzoek duurt ongeveer 10 dagen. Bij ontslag krijgt u een afspraak mee voor de poliklinische controle.

Vragen?

Heeft u nog vragen, stel ze gerust aan uw behandelend arts of gespecialiseerd verpleegkundige:

Gelre ziekenhuizen Apeldoorn

- maandag t/m vrijdag 8.30 - 16.30 uur
- tel: 055 - 581 8761

Gelre ziekenhuizen Zutphen

- maandag t/m vrijdag 8.30 - 16.30 uur
- tel: 0575 - 592 818