

Streven naar een optimale kwaliteit van leven na de operatie

Een 'nieuwe borst' na borstkanker

Borstkanker is in Nederland de meest voorkomende vorm van kanker bij vrouwen. Jaarlijks wordt bij ongeveer 14.000 vrouwen borstkanker en bij 1.900 vrouwen een voorstadium van borstkanker vastgesteld.

In het Medisch Centrum Leeuwarden worden ongeveer 250 nieuwe patiënten per jaar behandeld. Eén van de mede-behandelaars is voor veel patiënten de plastisch chirurg. Chantal Moues is één van de plastisch chirurgen in het MCL die zich bezighouden met de behandeling van borstkanker. Of eigenlijk: met de kwaliteit van leven ná de behandeling. Moues: 'De afgelopen decennia zijn de behandelmogelijkheden van borstkanker enorm uitgebreid, door betere behandeling overleven steeds meer patiënten.' De verbeterde overleving is mede te danken aan de behandeling van borstkanker met medicijnen. Deze kan bestaan uit chemotherapie, doelgerichte therapie en hormonale therapie of combinaties hiervan.

Kwaliteit van leven

Door de verbeterde overleving is er steeds meer aandacht voor de kwaliteit van leven na de behandeling. Vooral: hoe ziet het eindresultaat eruit. Moues: 'Het hangt af van de aanpak uiteraard. Een borstsparende operatie, waarbij de borst niet wordt verwijderd, is steeds vaker mogelijk. Door nieuwe operatietechnieken is de chirurg-oncoloog in staat een mooier resultaat te verkrijgen. In sommige gevallen wordt een borstsparende operatie gedaan samen met de plastisch chirurg. Het kan zijn dat de borst gelijk een lift of volumeverplaatsing krijgt. Daarmee vullen we het defect op, dat achterblijft in het borstweefsel na het verwijderen van de tumor.'

Verskillende opties

Soms is een borstamputatie de beste methode om ervoor te zorgen dat de borstkanker een halt wordt toegevoerd. In een gesprek met de behandelend specialist of mammacareverpleegkundige kan de patiënt aangeven of er een wens is tot directe reconstructie met een prothese. In een vervolgesprek met de plastisch chirurg worden alle opties besproken. Een vrouw kan dan kiezen geen directe reconstructie te doen maar af te wachten tot na alle behandelingen en dan te kiezen voor eventueel een losse prothese. Ook een reconstructie met inwendige prothese kan tot de mogelijkheden behoren. 'We maken als het ware een 'nieuwe borst', waardoor de patiënte wakker wordt met een zo natuurlijk mogelijk uiterlijk.'

Optimale kwaliteit van leven

Een borstreconstructie kan worden uitgevoerd door het plaatsen van een implantaat of weefselexpander. Moues: 'Maar we kunnen ook steeds vaker aanbieden om met lichaamseigen materiaal een borst te reconstrueren. Dan reconstrueren we de borst met gebruikmaking van vet- of spierweefsel elders uit het lichaam.' Moues is er eerlijk over: 'Wat we kunnen bieden, verschilt per patiënt. Niet elke behandeling is voor elke patiënt toepasbaar. We bespreken dat altijd. We streven in het MCL naar de allerbeste behandeling, maar ook naar een optimale kwaliteit van leven na de operatie.'



MCL | Henri Dunantweg 2, 8934 AD Leeuwarden
telefoon (058)286 66 66 | www.mcl.nl