

RISICO'S EN NEVENEFFECTEN

De licht radioactieve speurstof veroorzaakt geen abnormale gewaarwording.

De ingespoten speurstof geeft wel aanleiding tot een geringe stralingsdosis voor de huid, die noodzakelijk is om de beelden te kunnen maken.

Van het maken van de beelden met de gammacamera voel je niets. Als de lymfeklieren zijn verwijderd, kan je na de operatie een trekkend gevoel ervaren in het operatiegebied.

Voor meer info raadpleeg:

Dr. Filip Gemmel

Nucleaire Geneeskunde

055 33 67 33

**Nucleaire
geneeskunde**



SENTINELPROCEDURE BORST

Heb je nog vragen
of opmerkingen
over deze brochure?
We houden graag
rekening met
jouw suggesties!

AZ Oudenaarde vzw

Minderbroedersstraat 3, 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 - F 055 33 66 95

info@azoudenaarde.be

www.azoudenaarde.be

AZ OUDENAARDE
VZW



AZO/NG/381

Laatst aangepast op 29/01/2021

V.U.: AZ Oudenaarde

Informatie voor patiënten

AZ OUDENAARDE
VZW



www.azoudenaarde.be

Volg ons op



SENTINELPROCEDURE

De **SENTINELPROCEDURE**, ook wel **Schildwachtklieprocedure** genaamd, is een vorm van nucleair geneeskundig onderzoek waarbij met behulp van een kleine hoeveelheid radioactieve stof en een speciale camera de locatie en het aantal lymfeklieren, waarop een tumor zou kunnen draineren, in beeld worden gebracht.

Als een kwaadaardige huidtumor is vastgesteld, is het essentieel te weten of deze wel of niet via het lymfestelsel is uitgezaaid. Dat kan de arts te weten komen door de schildwachtklie te laten onderzoeken op kankercellen. De schildwachtklie is de lymfeklie die als eerste het lymfevocht uit de tumor opvangt.

Dit onderzoek is een onderdeel van de schildwachtklieprocedure, waarbij lymfeklieren waarop de tumor draineert worden opgespoord en uiteindelijk verwijderd worden tijdens een operatie.

Als kankercellen gevonden worden, dan worden alle lymfeklieren aan die kant weggehaald. Is de schildwachtklie vrij van kankercellen, dan hoeven de overige lymfeklieren niet worden weggehaald.

HOE VERLOOPT EEN SENTINEL-ONDERZOEK ?

Je ligt met ontblote borst op de onderzoekstafel op de afdeling Nucleaire Geneeskunde. De nucleair geneeskundige injecteert een kleine hoeveelheid radioactieve speurstof dicht bij de borsttumor. Daarna wordt de camera over je heen geschoven en worden foto's gemaakt. Dit duurt 20 minuten.

Na 4 uur worden nieuwe foto's gemaakt, die telkens 5 minuten duren. Er worden meerdere foto's in rugligging gemaakt, met de borst opzij gedruwd en een foto met de arm in een hoek van 90°. Soms wordt aanvullend een 3D-opname gemaakt. De camera bevindt zich gedurende de opnamen vlak boven of naast je. Het is de bedoeling dat je tijdens het onderzoek niet beweegt. Na de foto's tekent de nucleair geneeskundige de gevonden lymfeklie(en) op de huid.

De camera komt tijdens het nemen van de opnames dicht tegen je aan. Heb je last van claustrofobie? Gelieve dit op voorhand te melden, dan kunnen we hier rekening mee houden.

De totale duur van het onderzoek bedraagt 45 minuten.

WAT GEBEURT ER NA HET ONDERZOEK?

In het algemeen vindt de operatie de dag na het onderzoek plaats. De chirurg injecteert eerst een blauwe kleurstof rond de tumor. Deze verplaatst zich vanaf de tumor vlot door de lymfevaten naar de eerste lymfeklie(en) waarop de tumor 'draineert'.

Deze procedure dient als extra check bij het zoeken naar de schildwachtklie. Zodra deze is gevonden, wordt ze verwijderd en naar het pathologielab gebracht. De uitslag is doorgaans na enkele werkdagen bekend.

