

Verloop van het onderzoek

Mammografie is ook gebaseerd op de techniek van RX maar dan specifiek voor de borst onderzoeken. De borst wordt gepositioneerd op de fotografische plaat en dan voorzichtig gecomprimeerd. De compressie is soms wel vervelend, maar noodzakelijk aangezien dit in belangrijke mate de zichtbaarheid van de afwijkingen vergroot.

De verpleegkundige op mammografie is speciaal opgeleid voor het nemen van de mammografie. De dienst en volledige apparatuur op mammografie worden op regelmatige basis gecontroleerd om zo een goede kwaliteit te blijven garanderen.

De mammografie in kader van het bevolkingsonderzoek wordt na een eerste lezing door één van onze radiologen doorgestuurd naar het LUCK waar al deze mammografieën een tweede lezing krijgen door een andere radioloog. Dit definitieve verslag wordt na enkele weken dan doorgestuurd naar de aanvragende geneesheer alsook naar de patiënt. Indien nodig kunnen bijkomende onderzoeken aangevraagd worden.



Naamsestraat 105
3000 Leuven
016 20 92 11
www.hhleuven.be

L-MLO

Info Mammografie- screening



Regionaal ziekenhuis
Heilig Hart Leuven

Mammografie in kader van bevolkingsonderzoek

Het bevolkingsonderzoek naar borstkanker ('screening') in Vlaanderen is gratis voor alle vrouwen vanaf 50 jaar tot en met 69 jaar. Elke vrouw kan om de 2 jaar een mammografie (röntgenfoto van de borsten) laten nemen.

Hoe vroeger borstkanker ontdekt wordt, hoe groter de kans op volledige genezing.

Het doel van het bevolkingsonderzoek is de sterfte aan borstkanker te verlagen. Om dit te bereiken moeten zoveel mogelijk vrouwen uit de doelgroep deelnemen.

Betrouwbaar resultaat?

Een screeningsmammografie wordt altijd door 2, soms ook door 3 radiologen beoordeeld. De radiologen zoeken naar mogelijke afwijkingen, maar kijken ook naar de kwaliteit van de borstfoto's.

Er zullen een aantal vrouwen zijn waarvan het resultaat van de screening een kwaadaardig letsel doet vermoeden. Als bijkomende onderzoeken later uitwijzen dat het geen kanker is, noemen we dit een 'vals-positief' resultaat. Deze vrouwen krijgen onnodige (dure) vervolgonderzoeken (radiologische onderzoeken, een biopsie, ...) die extra onrust met zich meebrengen.

Helaas zijn er ook vrouwen die onterecht geen vervolgonderzoeken krijgen, we spreken dan van een 'vals-negatief' resultaat.

De test van een bevolkingsonderzoek moet betrouwbaar, weinig belastend, betaalbaar en zo weinig mogelijk 'vals-positieve' of 'vals-negatieve' resultaten opleveren. In de leeftijdsgroep 50-69jaar is de mammografie de meest geschikte test.

Waarom een mammografie en geen echografie bij de screening?

Vergelijking tussen de mammografie en de echografie als test bij een bevolkingsonderzoek naar borstkanker (1)

| | Mammografie | Echografie |
|---|-------------|------------|
| Gevoeligheid voor het opsporen van letsels | ++ | +++ |
| Aantal 'vals-positieve' resultaten | Laag | Hoog |
| Kosten | Laag | Hoog |
| Dubbele lezing | Ja | Neen |
| Wetenschappelijk bewezen invloed op sterfte | Ja | Neen |

Bovenstaande tabel leert ons dat de echografie een hogere gevoeligheid heeft dan de mammografie. Het voorstel weegt echter niet op tegen de nadelen.

Bij een echografie worden meer 'vals-positieve' afwijkingen gevonden. Van alle 13 verdachte afwijkingen, is er maar 1 kwaadaardig. Deze onderzoeken geven vaak onnodige ongerustheid en kosten veel geld.

- Er is geen kwaliteitscontrole (dubbele lezing: het onderzoek wordt door minstens 2 radiologen nagekeken) mogelijk.
- Er is geen wetenschappelijk bewijs dat door de echografie de sterfte aan borstkanker daalt.

(1)Bron : Geert Villeirs. Is there a role for Sonography in Breast Cancer screening?