



DCIS

Een voorstadium van kanker

H.334348.0317

Inleiding

Uit onderzoek is gebleken dat u een ductaal carcinoma in situ (DCIS) heeft. Hier kunt u lezen wat dit betekent en welke behandeling er mogelijk is.

Wat is DCIS

In de borst zitten klierkwabben (lobuli) en melkgangen (ducten). Dit zijn de plaatsen waar woekering van cellen kan voorkomen. Als de kwaadaardige cellen binnen de begrenzing van de cel blijven, spreken we van borstkanker in situ (ductaal carcinoom in situ DCIS). Dit is een voorstadium van kanker, waarbij de cellen al wel de vorm hebben van kankercellen, maar nog niet het vermogen hebben om in het omliggende weefsel door te groeien en eventueel uit te zaaien.

Hoe wordt DCIS ontdekt

Vaak wordt DCIS opgespoord via een mammografie, bijvoorbeeld bij het bevolkingsonderzoek naar borstkanker. De afwijking is meestal niet voelbaar.

De diagnose wordt gesteld nadat de patholoog het weefsel heeft onderzocht. DCIS komt meestal op één plaats in de borst voor, maar is vaak wel groot: in de helft van de gevallen meer dan 3 centimeter. DCIS vormt vaak kalkspatjes (microcalcificaties), die op het mammogram zichtbaar zijn. Als kalkspatjes op de foto te zien zijn, betekent dit niet altijd dat het om DCIS gaat. Er zijn ook goedaardige kalkspatjes. De diagnose DCIS wordt gesteld met een stereotactische biopsie.

Wat is het verschil tussen DCIS en borstkanker

DCIS is een aandoening die bij weinig mensen bekend is. Omdat borstkanker veel voorkomt denken mensen in uw omgeving misschien al snel te weten wat u mankeert. Dit kan veel verwarring geven.

Bij DCIS is er in principe geen mogelijkheid tot uitzaaiing. Uitzaaïen wil zeggen dat cellen losraken en zich via bloedvaten en/of lymfevaten door het lichaam verspreiden. Wel kan binnen het gebied van DCIS een invasieve haard (borstkanker) ontstaan. Zo'n invasieve haard heeft wel weer de mogelijkheid tot uitzaaiën, bijvoorbeeld naar de lymfklieren. Het omgekeerde komt ook voor: DCIS rond een tevoren bestaande borstkankertumor.

Drie vormen van DCIS

Er worden drie vormen van DCIS onderscheiden:

- Graad 1: de cellen zijn afwijkend, maar lijken nog goed op de oorspronkelijke cellen. Dit noemt men goed gedifferentieerd DCIS
- Graad 2: een vorm die tussen goed en slecht gedifferentieerd inzit, noemt men matig gedifferentieerd
- Graad 3: de cellen zijn afwijkend en lijken nauwelijks meer op de oorspronkelijke cellen. Dit noemt men weinig of slecht gedifferentieerd.

Behandeling

- De behandeling van DCIS is een operatie, het wegnemen van het gebied van de DCIS. Het hangt af van de uitgebreidheid van de DCIS en de grootte van de borst of een borstsparende ingreep (zie de folder 'borstsparende operatie') of een borstverwijderende ingreep (zie de folder 'het verwijderen van uw borst') gedaan moet worden.
- Wanneer de borst niet geheel verwijderd is, dan moet na de operatie worden bestraald. Hiervoor wordt u doorverwezen naar het radiotherapeutisch instituut in Deventer (RISO) Bij DCIS > 3 cm wordt vanwege een kleine kans op borstkanker in de DCIS ook de schildwachtklierprocedure toegepast (zie de folder sentinel node procedure)
- Ondanks dat DCIS geen borstkanker is, wordt het toch intensief behandeld. De kans op genezing is na behandeling vrijwel 100%.
- In geval van een borstverwijderende operatie, kunt u een reconstructie van de borst door een plastisch chirurg overwegen. Uw chirurg kan u hierin adviseren en doorverwijzen. (zie de KWF folder 'borstreconstructie')

U dient er rekening mee te houden dat ná de operatie alsnog de diagnose borstkanker kan worden gesteld. Terwijl dit niet in de eerste uitslag, vóór de operatie bekend is. De reden hiervoor is dat er bij de operatie meer weefsel verwijderd wordt dan bij de bioptie.

Mocht dit voor u gelden, dan hoort u van de chirurg wat het te volgen behandelplan is.

Tot slot

U heeft een ziekte die misschien tegenstrijdige gevoelens oproept: u bent opgelucht dat er geen sprake is van borstkanker, maar u moet wel een ingrijpende behandeling ondergaan die ook gevoelens van onzekerheid en verdriet met zich meebrengt.

Uw behandeling wordt afgestemd op uw situatie. Een behandelingsadvies komt in teamverband tot stand en wordt stap voor stap met u besproken. Aarzel niet om vragen te stellen als de behandeling u niet duidelijk is. U beleeft een ingrijpende periode in uw leven, die gepaard gaat met gevoelens van onzekerheid, boosheid en verwarring. Kortom, uw hele leven staat 'op de kop'. Het kost tijd en energie om alles te verwerken.

Regieverpleegkundige borstkanker

Tijdens uw behandeling maakt u kennis met de regieverpleegkundige oncologie. U kunt bij haar terecht voor informatie en voor ondersteuning. U kunt een beroep op haar doen wanneer u bent opgenomen, maar ook vóór en ná die tijd. Zij is bereikbaar op alle werkdagen tussen 09.00 en 16.00 uur op telefoonnummer ☎ 0523 - 276339