

## Nieuwe borstkliniek garandeert patiënten optimale behandeling

Borstkanker is bij vrouwen veruit de meest frequente kanker. Jaarlijks krijgt in ons land 1 vrouw op 9 met borstkanker te maken. Recent opende de Kliniek Sint-Jan in hartje Brussel haar nieuwe borstkliniek waar zowel patiënten met goedaardige als kwaadaardige borstaandoeningen op diagnostisch en therapeutisch vlak worden begeleid. Om haar patiënten nog beter te helpen zijn in de nieuwe borstkliniek alle specialisaties betrokken bij het onderzoek en de behandeling van borstkanker samengebracht op één medisch plateau waar gebruik wordt gemaakt van de meest geavanceerde medische apparatuur. Het medische team streeft er naar een globale aanpak van de patiënte, rekening houdend met haar persoonlijke ervaringen en haar medische voorgeschiedenis. De huisarts wordt via het multidisciplinaire overleg met het borstteam bij elke stap in het zorgtraject betrokken.

Ook de paramedische begeleiding van de patiënte speelt een rol in het goede verloop van het behandelingstraject. In de borstkliniek verenigen niet minder dan vier paramedische en sociale disciplines hun krachten om de patiënte optimaal te begeleiden: borstverpleegkundige, psychologe, sociaal assistente en kinesitherapeuten. Tot slot is in de nieuwe borstkliniek ook veel aandacht besteed aan de aankleding van de onthaalruimte. Die oogt door het gebruik van zachte kleuren en bloemenprints op de muren erg vrouwvriendelijk.

Welkom in onze nieuwe borstkliniek.

### EÉN MEDISCH PLATEAU MET CENTRAAL SECRETARIAAT

Sinds in ons land in 2003 de zorgprogramma's voor oncologie werden opgestart, beschikt de Kliniek Sint-Jan over een borstkliniek. Toen was er niet zo zeer sprake van een 'eenheid' of 'dienst' maar ging het eerder om een samenwerkingsverband in de Kliniek Sint-Jan tussen de diensten gynaecologie, oncologie, radiologie, anatomo-pathologie, plastische chirurgie, radiotherapie en nucleaire geneeskunde. De diverse specialisten van die verschillende diensten bundelden hun krachten in de aanpak van borstproblemen.

Voortaan consulteren in de nieuwe borstkliniek van Sint-Jan al deze specialisten vanaf de diagnose tot en met de nazorg samen in één en dezelfde dienst. Dat biedt als voordeel dat het multidiscipli-

naire borstteam zowel voor patiënten als huisartsen nu onmiddellijk beschikbaar en aanspreekbaar is op één en dezelfde locatie. Voor het regelen van afspraken kunnen zowel patiënten als huisartsen voortaan terecht bij één centraal secretariaat. Door deze vernieuwde aanpak wordt het hele zorgtraject optimaal gecoördineerd en opgevolgd. Dat maakt een snellere en meer accurate opsporing, diagnose, behandeling en nazorg van borstkanker mogelijk.

Voor het regelen van afspraken kunnen zowel patiënten als huisartsen voortaan terecht bij één centraal secretariaat.

### DIGITALE OPSPORING VAN BORSTLETSELS

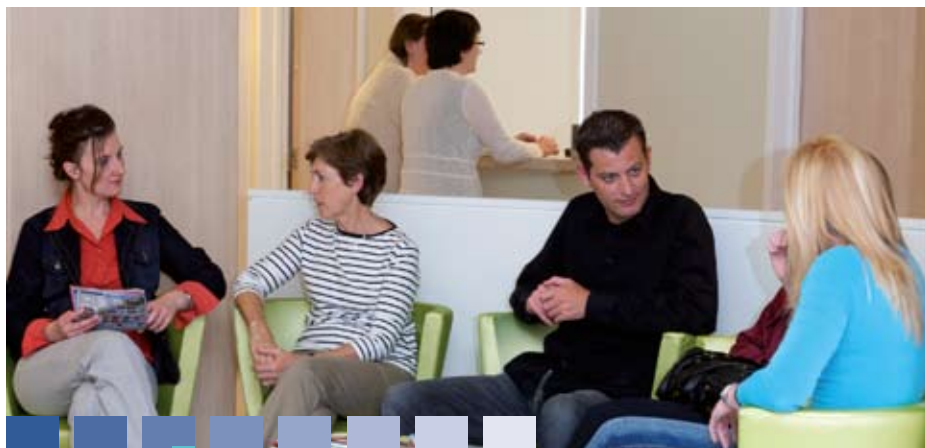
In de nieuwe borstkliniek van Sint-Jan is ook het allernieuwste digitale mammografietoestel Mammomat Inspiration van Siemens in gebruik genomen. De nieuwe full field detector (a-selenium) geeft een uitstekende beeldkwaliteit. De verkregen beelden worden doorgestuurd naar een werk- en leesstation waar de beelden dan nog verder verwerkt kunnen worden.

Het digitaal systeem levert de patiënten vele voordelen op. Zo beschikt het toestel onder meer over 3 verschillende anode/filter combinaties: MO/MO, MO/Rh en W/Rh. Afhankelijk van de densiteit en de dikte van de borst van de patiënte kiest het toestel automatisch de geschikte anode/filter combinatie. Dankzij de Tungsten technologie (W/Rh) kan bij dense borsten een dosisreductie tot 50% bekomen worden.

Om een goede beeldkwaliteit te bekomen en om de borst te immobiliseren blijft compressie noodzakelijk bij het nemen van een mammografie. De Mammomat Inspiration beschikt over een Opcomp systeem waardoor de compressie gepersonaliseerd wordt, afhankelijk van de densiteit en de dikte van de borst. De compressie stopt automatisch bij het bereiken van een voldoende druk. Daardoor ervaart de patiënte de compressie als minder onaangenaam.

Het nieuwe digitale systeem is verder ook tijdbesparend. In tegenstelling tot het filmschermstelsel waar de cassette in de donkere kamer ontwikkeld moest worden zijn de beelden bij digitale mammografie al na enkele seconden op het werkstation zichtbaar. Na het nemen van een incidentie kan men na 27 seconden - precies de tijd om de borst opnieuw te positioneren - al de volgende incidentie (bv:  $\frac{3}{4}$  opname) nemen.

Een bijkomend voordeel van de digitale mammografie is de integratie van de mammografie beelden in het PACS systeem met digitale archivering. Dit is vooral nuttig bij het vergelijken met de vorige opnames. Deze vergelijking geeft bij screeningsonderzoeken een lagere recall rate.





## NIEUWE ONTWIKKELINGEN IN BORSTRADIOTHERAPIE

Met de nieuwe hoogenergetische lineaire versneller Clinac en de Eclipse-software beschikt de borstkliniek van Sint-Jan over de meest recente technieken om patiënten met een borstgezwel te bestralen. Jarenlang werden de borstklieren uitsluitend op basis van klinische gegevens bestraald. Berekeningen op scannerbeelden waren voorbehouden aan dieper gelegen organen zoals prostaat of abdomen. De borstkliniek van Sint-Jan biedt deze driedimensionale planning aan alle borstpatiënten aan. De scannersneden geven meer nauwkeurigheid bij het bepalen van de stralingsdosis. Daardoor wordt het mogelijk een overdosering - meestal in de borstplooi - te vermijden dankzij een multileaf collimator. Onlangs is ook met de IMRT (Intensity Modulated Radiation Therapy) gestart. Deze software berekent automatisch de beweging van de leafs, rekening houdend met de verschillende diktes van de borst doorheen het bestralingsveld.

**Met de nieuwe hoogenergetische lineaire versneller Clinac en de Eclipse-software beschikt de borstkliniek over de meest recente technieken om patiënten met een borstgezwel te bestralen.**

## ACCURATE OPSPORING VAN DE POORTWACHTKLIJER VIA MULTIMODALE BEELDVORMING

Tegenwoordig bestaan in het domein van de nucleaire geneeskunde betrouwbare technieken om uiterst accuraat de poortwachtklier op te sporen. Op de dienst Nucleaire Geneeskunde verbonden aan de borstkliniek wordt gebruik gemaakt van de techniek van beeldfusie waarbij scintigrafische beelden gefuseerd worden met anatomische beelden in een driedimensioneel model. Het gaat hier om multimodale beeldvorming. Op dat vlak is de Kliniek Sint-Jan zelfs wereldwijd één van de pioniers. Deze techniek laat de borstchirurg toe om de heekundige verwijdering van de poortwachtklier uiterst precies en het minst traumatiserend uit te voeren. Dit leidt tot een kortere operatietijd. Ook de postoperatieve morbiditeit wordt tot een minimum herleid. Bij kleine borsttumoren (< 2cm) is het risico op een kwaadaardige uitzaaiing naar de lymfeklieren minder dan 5%.

Meestal zijn de lymfeklieren niet aangetast waardoor ze wegnemen overbodig is. De techniek van de poortwachtklier laat toe om te bepalen bij welke patiënten een volledige okselklieruitruiming moet gebeuren. Hierbij wordt de poortwachtklier gelokaliseerd, selectief weggenomen en onderzocht op de aanwezigheid van kwaadaardige cellen.

## PATIËNTVRIENDELIJKE BEGELEIDING

Met het in voege treden van het nieuwe KB van 20 juli 2007 werden in ons land vorig jaar ook nieuwe voorwaarden vastgelegd voor het functioneren van borstklinieken. Een belangrijk onderdeel hiervan betreft de verpleegkundige omkadering van patiënten. Ook de nieuwe borstkliniek van Sint-Jan beschikt over een borstverpleegkundige. Zij fungeert als rode draad doorheen het hele zorgtraject van de patiënte en is de referentiepersoon tot wie ze zich op elk moment kan wenden met vragen en problemen. Borstkankerpatiënten staan onder grote druk. Dan is het belangrijk te weten dat er op elk moment in de behandeling een luisterend oor is bij wie ze met vragen en angsten terecht kunnen. De borstverpleegkundige is beschikbaar voor de patiënten op alle sleutelmomenten in het zorgtraject. Bij het stellen van de diagnose kan ze zorgen voor crisisopvang op het moment van een positieve mammografie waarbij een biopsie noodzakelijk blijkt. Ze kan ook de consultatie bijwonen wanneer de arts de diagnose mededeelt aan de patiënt. Ook bij het starten van de therapie en de follow-up is de borstverpleegkundige steeds stand-by. Borstkankerpatiënten stellen zich vaak vele vragen en voelen zich erg onzeker over hun toekomst. Binnen de borstkliniek is er ook speciale aandacht voor de psychologische begeleiding van de patiënten. Een gespecialiseerde psychologe geeft patiënten de nodige professionele ondersteuning. Tot slot kunnen patiënten met borstkanker in de borstkliniek met tal van praktische vragen rond hun aandoening terecht bij een sociaal assistente. Ze legt onder meer uit van welke sociale voorzieningen patiënten gebruik kunnen maken of helpt met het oplossen van administratieve en financiële besommingen..



## Voor meer informatie :

**Secretariaat:** Voor afspraken mammografie en raadplegingen  
Tel. : 02 221 97 97 - Fax : 02 221 97 19  
Christel Schollaert, Marie Smets

**Borstverpleegkundige:**  
Lut Soumillion - Tel. : 02 221 90 42

**Psychologe:**  
Chloé Vanhorick - Tel. : 02 221 93 49

**Sociaal assistente:**  
Valérie Servais - Tel. : 02 221 90 32

**Adres :** Borstkliniek - Kliniek Sint-Jan  
• Kruidtuinlaan 32 • 1000 Brussel  
E-mail : borstkliniek@klstjan.be

**Situering :** 5de verdieping, liften aan onthaal in hoofdingang.

**Voor meer informatie:** • Vraag onze uitgebreide brochure aan het secretariaat • Raadpleeg ook onze website: [www.borstkliniek-sj.be](http://www.borstkliniek-sj.be)

**Een multidisciplinair zorgteam staat in de borstkliniek steeds voor u klaar:**

**Medisch coördinator :**

Dr Hilde Vernaeve

**Radiologie-senologie :**

Dr Tanja Schraepen, Dr Maryam Rezaï,  
Dr Frédérique Wynans

**Borstchirurgie :**

Dr Hilde Vernaeve, Dr Philippe Charlier, Dr Bruno Vandermeersch  
Consultant : Dr Xavier De Muylder

**Plastische chirurgie :**

Dr Axel de Vooght, Dr Béatrice Nokerman, Dr Pierre Vico

**Medische oncologie :**

Dr Claude Laurent, Dr Deborah Bauwens, Dr Sabine Marichal

**Radiotherapie :**

Dr Sylvie Beauvois, Dr Sophie Cvilic,  
Dr Catherine Hemeleers

**Pathologische anatomie:**

Dr Carole Mestdagh, Dr Ariëlla Raat,  
Dr Ingrid Van Hooff

**Nucleaire geneeskunde :**

Dr Philippe Declerck

**Psychiater & psychologe:**

Dr Francine Jacqmin, Chloé Vanhorick

**Kinesitherapie:**

Alexandrine Close, Guy Dubois,  
Emmanuelle Trappeniers

**Sociale dienst :**

Valérie Servais

**Borstverpleegkundige :**

Lut Soumillion