

Vragen en info

Neem contact op met

- [Borstverpleegkundige](#)

Carine Maes

T 051 42 57 45

borstkliniek@sintandriestielt.be

- [Behandelende arts](#)
- [Uw huisarts](#)



Uw gezondheid, onze zorg.

Schildwachtklie procedure

Informatiefolder



Uw gezondheid, onze zorg.

Borstkliniek

Sint-Andriesziekenhuis vzw
Bruggestraat 84, 8700 Tiel
T 051 42 51 11 - F 051 42 50 20
info@sintandriestielt.be - www.sintandriestielt.be

24/04/18



Sentinel of schildwachtklier

Kanker kan zich via de lymfevaten verspreiden in het lichaam. In het lymfesysteem bevinden er zich ook lymfeklieren, waarin het lymfevocht wordt gefilterd. Wanneer zich in het lymfevocht cellen of partikels bevinden die niet thuishoren in het menselijk lichaam, worden deze herkend en in eerste instantie daar tegengehouden. Zodoende kunnen ook kankercellen daar worden opgestapeld. Zulke aangetaste lymfeklieren worden best verwijderd om herval te beperken en de nabehandeling beter te kunnen bepalen. De eerste klier waarnaar een kankergezwel draineert, wordt de sentinelklier genoemd. Wanneer deze klier niet is aangetast, kunnen we ervan uitgaan dat ook de andere klieren in deze regio vrij zullen zijn van kanker. Hoe meer lymfeklieren uit het lichaam verwijderd worden, of hoe ingrijpender het lymfesysteem wordt aangetast, hoe meer kans er is op ophoping van lymfevocht. Wanneer enkel de schildwachtklier verwijderd wordt (en niet alle andere klieren uit deze regio), is de ingreep zelf dus minder ingrijpend, en is er minder kans op complicaties van lymfoedeem nadien.

Procedure sentinelklierbiopsie

Om de sentinelklier op te sporen, wordt voor de operatie een kleine hoeveelheid radioactieve stof ingespoten rond het letsel. Kort nadien worden foto's genomen (= lymfescintigrafie) om de sentinelklier te lokaliseren. De arts die de operatie uitvoert, zal tijdens de operatie met een speciaal toestel (probe) deze klier opsporen en verwijderen. Soms wordt een tweede techniek met blauwe kleurstof gebruikt om visueel deze sentinelklier te kunnen opsporen. De sentinelklier wordt tijdens de operatie doorgestuurd voor onmiddellijk microscopisch onderzoek door de anatomopatholoog. Indien dit nazicht geen kwaadaardige cellen in de sentinelklier aantoonde, worden geen andere klieren meer verwijderd. Indien er toch kwaadaardige cellen worden gevonden, wordt meteen verdergegaan tot verwijderen van de andere lymfeklieren uit de regio.

In zeldzame gevallen lukt het niet om de sentinelklier tijdens de operatie terug te vinden. In dat geval kan worden overgegaan tot een volledige klieruitruiming.

De verwijderde sentinelklier wordt na de operatie bijkomend onderzocht door middel van speciale kleuringen. Indien het resultaat hiervan na de operatie toch aantoonde dat er kankercellen aanwezig zijn, kan het nuttig zijn een tweede operatie te plannen om de andere lymfeklieren te verwijderen.

Lokalisatie klierregio's

Afhankelijk van de ligging van het kankergezwel in het lichaam, bevindt de sentinelklier zich vaak ter hoogte van de hals, oksel of lies. (vb. melanoom van het gelaat zal draineren naar de hals, borsttumor zal vaak draineren naar de oksel van die kant, een tumor ter hoogte van de schaamlippen kan draineren naar de lies)

Enkele praktische zaken

- Injectie van de radioactieve stof is doorgaans pijnloos
- De lymfescintigrafie zelf (foto's) is volstrekt pijnloos
- Indien blauwe kleurstof wordt gebruikt, wordt deze binnen de 24 uur uitgeplast en zal de urine tijdelijk groenblauw zijn
- De plaatselijke blauwgroene verkleuring kan langere tijd (weken tot maanden) aanwezig blijven
- Om wondvocht en eventueel lymfevocht weg te zuigen, worden tijdens de operatie 1 of 2 fijne drainerende slangetjes ingebracht, welke enkele dagen aanwezig dienen te blijven, afhankelijk van de hoeveelheid vocht
- In het operatiegebied kan je na de operatie een trekkend gevoel ondervinden, wat de beweeglijkheid tijdelijk kan beïnvloeden

