



# Infoblad

## BORSTKANKER

### Behandeling

De meest toegepaste behandelingen bij borstkanker zijn:

- operatie (chirurgie)
- bestraling (radiotherapie)
- chemotherapie (behandeling met celdodende of celdelingremmende medicijnen)
- hormonale therapie
- behandeling met monoklonale antilichamen

Veel mensen met borstkanker krijgen een combinatie van de genoemde behandelmethoden. De keuze en de volgorde van de verschillende behandelingen is onder meer afhankelijk van de kenmerken van de tumor, het stadium van de ziekte, uw leeftijd en of u voor of na de overgang bent.

Welke behandelingen bij u tot de mogelijkheden behoren, zal uw specialist uitgebreid met u bespreken. De eerste stap is meestal een operatieve ingreep. Maar ook de andere behandelingen, zoals bestraling, chemotherapie en/of hormonale therapie en de volgorde van de behandelingen komen aan de orde.

#### DOEL VAN DE BEHANDELING

Wanneer een behandeling tot doel heeft genezing te bereiken, dan wordt dat een **curatieve** behandeling genoemd. Onderdeel daarvan kan een toegevoegde behandeling zijn. Bijvoorbeeld chemotherapie na een operatie, om eventuele niet-waarneembare uitzaaiingen te bestrijden (**adjuvante** behandeling) en daarmee de kans op ziektevrije, langdurige overleving te vergroten. Of chemo- of radiotherapie voor een operatie om de tumor te verkleinen (**neo-adjuvante** behandeling).

Als de ziekte niet (meer) curatief kan worden behandeld, is een **palliatieve** behandeling mogelijk. Zo'n behandeling is gericht op het

remmen van de ziekte en/of vermindering of het voorkomen van klachten.

#### VEELVERSCHILLENDE BEHANDELINGEN

Er zijn veel verschillende (combinaties van) behandelingen van borstkanker. Mensen met borstkanker of familieleden en vrienden verbinden aan de behandelkeuze nogal eens ten onrechte conclusies over de kansen op overleving.

Iedereen kent wel uitspraken als: 'Zij is bestraald, dan zal het wel ernstig zijn.'. Dergelijke uitspraken zijn meestal niet op kennis over de situatie en behandeling gebaseerd en kunnen veel onrust oproepen. Alleen de

behandelend arts kan mensen met borstkanker antwoord geven op vragen als: in welk stadium verkeert mijn ziekte, welke behandelingen hebben de voorkeur en waarom en welke resultaten mogen daarvan worden verwacht?



#### BEHANDELING VAN BORSTKANKER BIJ MANNEN

Borstkanker bij mannen gedraagt zich globaal hetzelfde als borstkanker bij vrouwen. De plaatselijke behandeling bestaat meestal uit een borstampuatie. Een borst- of tepelsparende operatie bij mannen is doorgaans niet mogelijk, omdat de tumor altijd dicht achter de tepel zit.

Bij mannen is het meestal niet mogelijk om ruim te opereren. Daarom wordt vaak gekozen voor bestraling na de operatie. Net als bij vrouwen is het mogelijk om een schildwachtklierprocedure uit te voeren.



Borstkanker bij mannen is vaak hormoongevoelig. In dat geval kan de arts adjuvante behandeling met antihormonen adviseren. Zo'n hormoonbehandeling geeft ook bij mannen bijwerkingen zoals opvliegers, gewichtstoename en stemmingsveranderingen. Een andere veelvoorkomende bijwerking is libidoverlies en/of erectiestoornissen. Als de specialist niet zulke gunstige vooruitzichten verwacht, zal hij bovendien adjuvante chemotherapie adviseren.

## NIEUWE ONTWIKKELINGEN

Artsen en onderzoekers proberen behandelingen van kanker te verbeteren. Daarvoor is onderzoek nodig. Het onderzoek rond borstkanker is gericht op het verder verbeteren van de vroege ontdekking door middel van onder meer MRI-mammografie.

Ook wordt naar manieren gezocht om te voorspellen welke patiënten het meeste baat hebben bij adjuvante chemotherapie. Veel inspanningen zijn gericht op het verbeteren van de behandelingen. Zo wordt onderzocht bij welke patiënten radiotherapie een operatie kan vervangen en wanneer adjuvante radiotherapie zinvol is. Bij hormonale therapie wordt onderzoek gedaan naar de waarde van een behandeling met antihormonen die langer dan vijf jaar duurt.

Onderzoek is verder met name gericht op het ontwikkelen en toepassen van doelgerichte medicijnen, die met minder bijwerkingen specifieke eigenschappen van borstkankercellen zoals de bloedvatvorming kunnen blokkeren.

## AFZIEN VAN BEHANDELING

Op een gegeven moment kan bij u of bij uw arts de indruk bestaan, dat de behandeling of de gevolgen daarvan niet meer opwegen tegen de te verwachten resultaten. Hierbij zal het doel van de behandeling mogelijk een rol spelen. Het kan verschil maken of de behandeling bedoeld is om de ziekte te genezen of om de ziekte te remmen en klachten te verminderen. Als u

twijfelt aan de zin van (verdere) behandeling, bespreek dit dan in alle openheid met uw specialist of huisarts. Iedereen heeft het recht om af te zien van (verdere) behandeling.

Uw arts zal u de noodzakelijke medische zorg en begeleiding blijven geven om de hinderlijke gevolgen van uw ziekte zo veel mogelijk te bestrijden.

## PWF

| Scharlooweg 52 |

| T: 461 1998 • 461 0108 |

| E: [info@spwfcuracao.org](mailto:info@spwfcuracao.org) |