Aandoening

Goedaardige borstafwijking

Een knobbeltje in de borst is een vervelende ontdekking. Gelukkig gaat het in de meeste gevallen om een goedaardige afwijking. Veel voorkomende goedaardige afwijkingen van de borst zijn een fibroadenoom, een cyste, tepeluitvloed, een papilloom, een borstontsteking of mastopathie (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/pijnlijke-borsten-mastopathie-en-mastodynie-mastalgie).

Fibroadenoom

Dit is een knobbel die ontstaat door plaatselijke groei van steun- en klierweefsel. Het voelt aan als een rond, zacht, stevig en meestal pijnloos knobbeltje. Fibroadenomen voelen vaak rubberachtig aan en kunnen gemakkelijk in de borst heen en weer worden bewogen. Fibroadenomen komen meestal bij jonge vrouwen voor. Vlak voor de menstruatie wordt een fibroadenoom soms gevoelig of pijnlijk en tijdens een zwangerschap kan het groter worden. Een fibroadenoom geeft in principe geen vergrote kans op borstkanker. Wanneer een fibroadenoom zeer snel groeit of tot vervelende klachten leidt, kan overwogen worden om het knobbeltje operatief of via Mirabelprocedure (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/mirabel-procedure-bij-een-fibroadenoom-in-de-borst) te verwijderen.

Cyste

Cysten zijn met vocht gevulde holtes die als een knobbel aanvoelen. Ze kunnen bijvoorbeeld ontstaan door een verstopping van een uitvoergangetje van de melkklieren. Als er door een cyste spanning op het omliggende weefsel komt te staan, kan dit pijnklachten geven. Soms is het dan noodzakelijk om de cyste door middel van een punctie leeg te zuigen. De pijnklachten verdwijnen dan; een operatie is niet nodig. Cysten kunnen vlak voor een menstruatie groter en pijnlijker worden. Een cyste geeft geen vergrote kans op borstkanker.

Tepeluitvloed

Wanneer er vocht uit de tepel komt noemen we dit tepeluitvloed of tepelafscheiding. Dit komt veel voor. Tepeluitvloed kan op elke leeftijd optreden, maar vooral in perioden van hormonale veranderingen zoals in de puberteit, aan het begin van de overgang of rond de menstruatie. Tepeluitvloed is meestal onschuldig en maar heel soms het gevolg van een kwaadaardige aandoening. In het geval van bloederig tepelvocht wordt er een mammografie en echo gedaan en proberen we het tepelvocht op te vangen voor nader onderzoek.

Lipoom (vetknobbel)

Er kunnen in de borst verdikkingen in het vetweefsel voorkomen. Deze voelen in het algemeen vrij zacht aan.

Papilloom

Papillomen zijn kleine knobbeltjes die voorkomen in de melkgangen, meestal net onder de tepelhof. Heldere vloed uit de tepel wijst vaak op papillomen. Meestal is dit onschuldig. Papillomen komen het meeste voor bij vrouwen tussen de 30 en 50 jaar. Soms is een operatie wenselijk, om borstkanker uit te sluiten.

Ontsteking van de borst (mastitis)

Bij een borstontsteking zijn er één of meer melkgangen verstopt geraakt. Borstontsteking komt meestal voor bij vrouwen die borstvoeding geven. Maar ook vrouwen die geen kind hebben gekregen kunnen het krijgen. Een borstontsteking komt beduidend vaker voor bij vrouwen die roken. Echter, een borstontsteking kan soms ook te maken hebben met borstkanker. Daarom wordt ongeveer 6 weken na borstontsteking, aanvullend onderzoek gedaan. Een borstontsteking wordt behandeld met antibiotica, vrijwel nooit met een operatie. Stoppen met roken wordt sterk geadviseerd.

Onderzoeken

Röntgenonderzoek van de borsten (mammografie)

Op de beelden van de mammografie kunnen we kleine veranderingen in het weefsel zien. Soms ook als ze nog niet voelbaar zijn.

Vaak wordt de mammografie samen met aanvullend onderzoek gedaan. Dit onderzoek wordt bij mannen en vrouwen gedaan. Het onderzoek naar borstafwijkingen en de behandeling van borstafwijkingen is bij mannen bijna hetzelfde als bij vrouwen. Omdat borstafwijkingen en borstkanker vooral voorkomen bij vrouwen, is sommige informatie alleen voor vrouwen.

Heeft u een verwijzing voor het Borstcentrum van het Jeroen Bosch Ziekenhuis? Dan is de eerste stap een bezoek aan de afdeling Radiologie.

LET OP! U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens EEN DAG vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.

Bekijk ook dit filmpje van de Borstkankervereniging over de mammografie:

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/goedaardige-borstafwijking).

Bij vrouwen met zeer dicht borstklierweefsel zijn sommige afwijkingen in de borst minder goed te zien met een mammografie. In het Jeroen Bosch Ziekenhuis krijgt u in dat geval aanvullend onderzoek. U leest er meer over op onze pagina Mammografie bij zeer dicht borstklierweefsel (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mammografie-en-zeer-dicht-borstklierweefsel).

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/rontgenonderzoek-van-de-borsten-mammografie

Echo-onderzoek van de borsten (echografie)

Met een echo van de borsten onderzoekt de radioloog of laborant uw borsten met geluidsgolven (echo).

De radioloog of laborant beweegt met een klein apparaat (transducer) over uw borsten. Het apparaat vangt de geluidsgolven op en zet deze om tot een beeld.

Het onderzoek en de behandeling van borstafwijkingen bij mannen is bijna helemaal hetzelfde als bij vrouwen. De informatie geldt voor vrouwen en voor mannen. Omdat borstafwijkingen en borstkanker vooral voorkomen bij vrouwen is sommige informatie speciaal voor vrouwen.

LET OP! U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens **1 dag vóór het onderzoek**

goed door. Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.

Bekijk ook het filmpje van de Borstkankervereniging over het echo-onderzoek van de borsten:

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/goedaardige-borstafwijking).

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/echo-onderzoek-van-de-borsten-echografie

Biopsie van de borst met een echo

Bij dit onderzoek nemen we een stukje weefsel (een biopt) uit de borst , om de aard van een afwijking in de borst te bepalen.

Heeft u een verwijzing voor het Borstcentrum van het Jeroen Bosch Ziekenhuis? Dan is de eerste stap een bezoek aan de afdeling Radiologie.

Het onderzoek naar - en de behandeling van - borstafwijkingen bij mannen is bijna helemaal hetzelfde als bij vrouwen. Deze informatie is zowel van toepassing op vrouwen als op mannen. Omdat borstafwijkingen en borstkanker vooral voorkomen bij vrouwen is sommige informatie specifiek voor vrouwen.

LET OP! U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens **1 dag** vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.

Bekijk ook het filmpje van de Borstkankervereniging over echografie van de borst:

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/goedaardige-borstafwijking).

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/biopsie-van-de-borst-met-een-echo

Biopsie van de borst met een MRI-scan

Uw arts heeft bij u een afwijking in de borst gevonden. Om deze afwijking verder te onderzoeken bent u verwezen naar de afdeling Radiologie voor een biopsie van de borst met een MRI-scan.

Om te bepalen of een afwijking borstkanker is, moet er weefsel worden afgenomen (biopt). Dit weefsel wordt onder de microscoop onderzocht. Dit gebeurt meestal met een echografie of mammografie.
Soms is de verdachte afwijking in een borst niet te zien op de echografie en mammografie. Deze afwijking is dan alleen zichtbaar op een MRI-scan. We kunnen het dan onderzoeken via een biopsie met een MRI-scan.

LET OP!

- U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens 3 DAGEN vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.
- We vragen u om minimaal 7 dagen voor het onderzoek de vragenlijst in te vullen. Heeft u één of meerdere vragen met JA beantwoord? Neem dan contact op met de afdeling Radiologie.

In dit filmpje kunt u zien hoe u zich op een MRI-onderzoek moet voorbereiden en hoe het onderzoek verloopt.

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/goedaardige-borstafwijking).

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/biopsie-van-de-borst-met-een-mri-scan

Biopsie van de borst met röntgenfoto's

Bij dit onderzoek nemen we een stukje weefsel (biopt) uit de afwijking van de borst. Het weefsel wordt onderzocht in het laboratorium om de aard van de afwijking te bepalen.

Als u een verwijzing voor het Borstcentrum van het Jeroen Bosch Ziekenhuis heeft, is de eerste stap een bezoek aan de afdeling Radiologie.

LET OP! U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens EEN DAG vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/biopsie-van-de-borst-met-rontgenfotos

MRI-onderzoek van de borsten

MRI staat voor Magnetic Resonance Imaging. Bij een MRI-onderzoek maken we foto's van organen en weefsels in het lichaam. We doen dit met behulp van sterke magneetvelden en radiogolven.

Het onderzoek naar - en de behandeling van - borstafwijkingen bij mannen is bijna helemaal hetzelfde als bij vrouwen. De informatie in deze folder is zowel van toepassing op vrouwen als op mannen. Omdat borstafwijkingen en borstkanker vooral voorkomen bij vrouwen is sommige informatie specifiek voor vrouwen.

LET OP!

- U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens 3 DAGEN vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.
- We vragen u om minimaal 7 dagen voor het onderzoek de vragenlijst in te vullen. Heeft u één of meerdere vragen met JA beantwoord? Neem dan contact op met afdeling Radiologie.

In dit filmpje kunt u zien hoe u zich op een MRI-onderzoek moet voorbereiden en hoe het onderzoek verloopt.

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/goedaardige-borstafwijking).

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/mri-onderzoek-van-de-borsten

Algemene informatie onderzoeken Nucleaire Geneeskunde (LNG-092)

Op de afdeling Nucleaire Geneeskunde voeren we onderzoeken uit met behulp van radioactieve stoffen.

U krijgt een kleine hoeveelheid radioactieve stof toegediend. We kunnen de stof toedienen via:

- een injectie in een bloedvat in uw arm;
- een capsule die u moet doorslikken;
- of via een maaltijd.

Op de radioactieve stof kunt u niet allergisch reageren, de stof geeft geen bijwerkingen en u raakt de stof ook vanzelf weer kwijt. Met de radioactieve stof kunnen we de werking van het lichaam en van de organen onderzoeken. Hoe het lichaam of het orgaan werkt wordt afgebeeld of gemeten. Deze vorm van onderzoek noemen we ook wel ‘scintigrafie’. We doen dit met een gammacamera of een PET-scanner. Soms wordt er aanvullend een CT-scan gemaakt, dit is een onderzoek met röntgenstraling. Ook kan er onderzoek gedaan worden naar kanker en kan het effect van uw therapie in de gaten gehouden worden.

In deze video geven we kort uitleg over onze onderzoeken bij (een vermoeden van) kanker:

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/goedaardige-borstafwijking).

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/algemene-informatie-onderzoeken-nucleaire-geneeskunde-lng-092

Lokalisatieonderzoek van de borst (met behulp van radioactieve jodiumbron)

Bij een lokalisatie markeren we de precieze plaats van de afwijking in uw borst.

De afwijking die bij u is gevonden in de borst (en okselklier), wordt tijdens een operatie verwijderd.
Om deze plek tijdens de operatie goed terug te vinden, plaatsen we een radioactieve jodiumbron in de borst en/of oksel. Dit is een metalen staafje van 4 mm groot dat een heel lage hoeveelheid straling afgeeft. De straling is niet gevaarlijk voor uzelf of uw omgeving. Meestal plaatsen we één jodiumbron, soms meerdere. Tijdens de operatie gebruikt de chirurg een speciaal apparaat om de jodiumbron op te sporen. De afwijking wordt samen met de jodiumbron verwijderd. De chirurg bespreekt het met u als deze methode in uw situatie nodig is.

Bekijk ook het filmpje van de Borstkankervereniging over de markering van de te behandelen plaats met een jodiumzaadje:

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/goedaardige-borstafwijking).

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/lokalisatieonderzoek-van-de-borst-met-behulp-van-radioactieve-jodiumbron

Behandelingen

Mirabel procedure bij een fibroadenoom in de borst

Een fibroadenoom (goedaardige afwijking in de borst) kunnen we verwijderen met behulp van een holle naald en vacuümpomp.

LET OP! U moet zich voor deze behandeling voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens EEN DAG vóór de behandeling goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. De behandeling kan anders misschien niet doorgaan.

Bekijk in deze animatie hoe de Mirabel procedure verloopt:

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/goedaardige-borstafwijking).

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/mirabel-procedure-bij-een-fibroadenoom-in-de-borst

Poliklinieken en afdelingen

Borstcentrum

Wanneer u een afwijking in uw borst opmerkt, kunt u terecht bij het Borstcentrum van het Jeroen Bosch Ziekenhuis.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/borstcentrum

Code ONC-325

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis