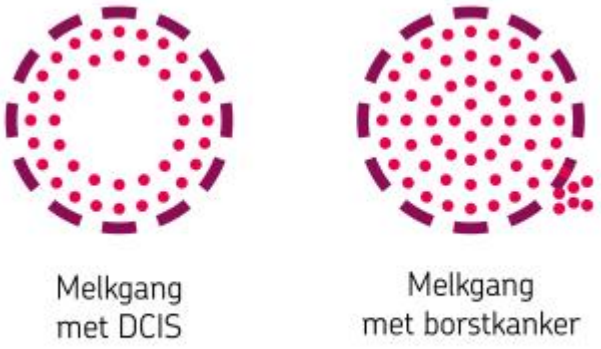
Aandoening

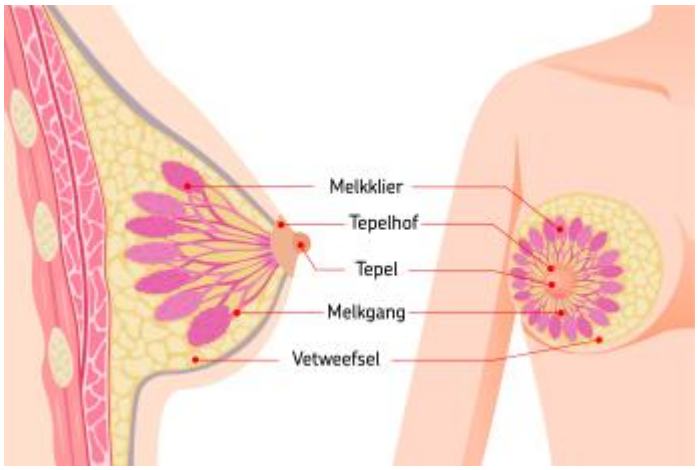
Voorstadium van borstkanker (DCIS)

Het voorstadium van borstkanker (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/borstkanker) noemen we ‘Ductaal Carcinoom In Situ’, afgekort DCIS.

In de borst zitten klierkwabben (lobuli) en melkgangen (ducten). Op deze plaatsen kunnen kankercellen voorkomen. Als deze kwaadaardige cellen binnen de begrenzing van de melkgang blijven, spreken we van borstkanker in situ. 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.



Bij een DCIS kunnen de melkgangen die normaal soepel aanvoelen, nu hard en stug aanvoelen. Maar bij ruim 80% van de patiënten met DCIS is er geen afwijking in de borst te voelen. DCIS wordt daardoor vaak per toeval ontdekt.



Er zijn 3 vormen van DCIS:

- De cellen zijn afwijkend, maar lijken nog goed op de oorspronkelijke cellen. Dit noemen we een goed gedifferentieerd

DCIS, graad 1.
- De cellen zijn afwijkend en zitten tussen goed- en slecht gedifferentieerd in. Dit noemen we een matig gedifferentieerd DCIS, graad 2.
- De cellen zijn afwijkend en lijken nauwelijks meer op de oorspronkelijke cellen. Dit noemen we een weinig of slecht gedifferentieerd DCIS, graad 3.

DCIS kan in principe niet uitzaaien. Wel kan er binnen het gebied van DCIS ook borstkanker ontwikkeld zijn. Dit wordt pas duidelijk na de operatie.

Meer informatie? Kijk op Kanker.nl. (https://www.kanker.nl/kankersoorten/borstkanker/soorten-borstkanker/dcis)

Onderzoeken

DCIS wordt tegenwoordig eerder ontdekt, onder andere door de komst van het bevolkingsonderzoek.

Het vormen van kalkspatjes (microcalcificaties) is een kenmerk van DCIS. Deze kalkspatjes zijn zichtbaar op een borstfoto (mammografie). Als er kalkspatjes op de foto te zien zijn, betekent dit niet altijd dat dit DCIS is. Er zijn ook goedaardige kalkspatjes. De diagnose DCIS wordt gesteld door een stukje borstweefsel weg te halen (biopsie) en te onderzoeken in het laboratorium.

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/voorstadium-van-borstkanker-dcis).

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

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

Behandelingen

DCIS kan soms uitgroeien tot borstkanker en wordt daarom soms behandeld als borstkanker.

De behandeling bestaat uit een operatie, waarbij het gebied van de DCIS wordt verwijderd. Of u een borstsparende operatie of borstverwijderende operatie krijgt is afhankelijk van:

- hoe groot het DCIS gebied is;
- de grootte van de borst;
- en uw eigen voorkeur.

Borstsparende operatie

Bij een borstsparende operatie verwijdert de chirurg een tumor uit de borst, met wat omringend gezond weefsel.

Uw chirurg of de verpleegkundig specialist van het Borstcentrum heeft met u gesproken over een borstsparende behandeling. U kunt hier meer lezen over deze operatie.

Het kan zijn dat de behandeling in uw situatie wat afwijkt van de standaardbehandeling zoals die hier wordt beschreven. Als dat het geval is, zal de chirurg u daarover informeren.

Een operatie voor borstkanker is lichamelijk gezien geen zware operatie. Ook vrouwen die in minder goede conditie zijn, kunnen de operatie veilig doorstaan.

Bekijk ook het filmpje van de Borstkankervereniging Nederland over de borstsparende operatie:

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/voorstadium-van-borstkanker-dcis).

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/borstsparende-operatie

Borstamputatie

Bij ongeveer 1 op de 3 vrouwen met borstkanker is het nodig dat de chirurg de hele borst weghaalt. Dit heet een borstamputatie. Soms haalt de chirurg ook de lymfeklieren in de oksel weg.

Een operatie voor borstkanker is lichamelijk gezien geen zware operatie. Ook mensen met een minder goede conditie kunnen de operatie veilig doorstaan.

Het kan zijn dat de behandeling in uw situatie wat afwijkt van de standaardbehandeling die hier beschreven wordt. Als dat het geval is, informeert uw arts u daarover.

Het onderzoek naar - en de behandeling van - borstkanker en borstafwijkingen bij mannen is ongeveer hetzelfde als bij vrouwen. De meeste informatie in deze folder geldt voor vrouwen en mannen. Omdat borstafwijkingen en borstkanker vooral voorkomen bij vrouwen is sommige informatie in deze folder specifiek voor vrouwen.

Bekijk ook het filmpje van de Borstkankervereniging Nederland over een borstamputatie operatie:

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/voorstadium-van-borstkanker-dcis).

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/borstamputatie

Poliklinieken en afdelingen

Chirurgie bij kanker

Chirurgen kunnen door andere specialisten worden ingeschakeld worden om patiënten met kanker te opereren.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/chirurgie-bij-kanker

Oncologisch Centrum

Het Oncologisch Centrum is de centrale plaats in het Jeroen Bosch Ziekenhuis voor patiënten met kanker of bloedziekten.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/oncologisch-centrum

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 CHI-156

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis