

Richtlijn voor MBB'ers in de screening bij vrouwen met een medical device

Omdat er nog veel onduidelijkheden bestaan omtrent de invloed van een medical device op het maken van een mammogram heeft het Landelijk Referentiecentrum voor Bevolkingsonderzoek (LRCB) een onderzoek uitgevoerd. Hierbij zijn gegevens verzameld over de beeldkwaliteit van de mammogrammen en pijn- en angstervaringen bij de groep vrouwen met een medical device. Ook de ervaringen van MBB'ers bij het Bevolkingsonderzoek op Borstkanker (BOB) bij vrouwen met een medical device zijn meegenomen in dit onderzoek. In deze richtlijn geven we de belangrijkste punten weer voor de optimale werkwijze voor het verrichten van het screeningsonderzoek bij vrouwen met een medical device dat het maken van een goed mammogram in de weg zit en wat de kwaliteit van het mammogram kan beïnvloeden.

Mammogram ja of nee

Vrouwen met een ICD, S-ICD (een subcutane-ICD), pacemaker, hartritme monitor, port-a-cath of Nervus Vagus Stimulatie (NVS) kunnen meedoen aan het bevolkingsonderzoek borstkanker.

S-ICD

De plaats van de S-ICD generator is afwijkend van de conventionele ICD. De conventionele ICD zit aan de voorzijde van de thorax vlak boven de mamma. De S-ICD wordt onderhuids geplaatst links lateraal tegen de thoraxwand ter hoogte van de 5e/6e rib (zie figuur). De elektrode wordt onderhuids geplaatst en loopt langs het sternum, vlak onder de mamma door naar de S-ICD. Er is geen risico voor beschadiging van de S-ICD of het veroorzaken van een elektrische schok.

Vanwege de locatie kan de S-ICD het maken van een mammogram extra bemoeilijken en zou daardoor meer tijd in beslag kunnen nemen.



Figuur: Plaats van de subcutane ICD (S-ICD)

Eerste half jaar na implantatie geen mammogram

Nadat een vrouw een implantaat heeft gekregen, kan zij het beste een half jaar wachten met het laten maken van een mammogram, zodat de mamma voldoende is hersteld van de operatie.

Informereren

Het is altijd belangrijk om de vrouw voor en na het borstsonderzoek goed te informeren over de procedure. Voor cliënten met een medical device kan de uitleg over de procedure extra van belang zijn ter geruststelling van de cliënt.

Tijdens het screeningsonderzoek

Uniformiteit en reproduceerbaarheid van de insteltechniek zijn essentieel. Werk daarom volgens de standaard insteltechniek door minimaal klemvast te comprimeren, bij voorkeur minimaal 5 daN in verband met de beeldkwaliteit. Daarbij is het belangrijk om zoveel mogelijk borstweefsel en voldoende brede musculus pectoralis af te beelden en het device mee te comprimeren. Indien de insteltechnische en fysisch-technische kwaliteit minder is dan de MLO-opname van de andere mamma, maak een extra MLO-opname van alleen de mamma door lager in te stellen.

Ademcommando

Het geven van een ademcommando kan nodig zijn. De MBB'er kan zelf de afweging maken of een ademcommando nodig is of niet. Bij een lage compressiekracht wordt geadviseerd een ademcommando te geven tijdens de opname, zodat de kans op bewegingsonscherpte minder groot is.

Belichting

Vanwege het medical device kan de beeldbewerking problemen geven, waardoor de kwaliteit van de opname onvoldoende is. De MBB'er maakt daarom als eerste een opname van de mamma **zonder** het medical device met automatische belichting. Daarna worden de instellingen van de automatische belichting handmatig ingesteld voor de opname van de mamma **met** het medical device.

Grote mammae

Bij grote mammae wordt in het algemeen meer compressie gegeven. Daarom wordt geadviseerd om in de MLO-richting de mamma in twee delen af te beelden om te voorkomen dat de compressie op het medical device te veel wordt. De MBB'er kan zelf de beslissing nemen of twee MLO-opnamen per mamma nodig zijn vanwege grote mammae.

Cary van Landsveld - Verhoeven

Senior Consultant Radiographer

Samenvatting

Richtlijn voor MBB'ers in de screening bij vrouwen met een medical device

ICD, S-ICD, pacemaker, hartritme monitor, port-a-cath of NVS

- Vraag wanneer geplaatst, indien binnen 6 maanden dan mammogram uitstellen
- Mammogram min. 6 maanden na implantatie: Geef duidelijk uitleg over onderzoek
- Houd rekening met eventueel extra tijd voor het verrichten van het screeningsonderzoek

Tijdens het screeningsonderzoek

- Standaard insteltechniek
- Klemvast comprimeren, bij voorkeur minimaal 5 daN
- Zoveel mogelijk borstweefsel en voldoende brede musculus pectoralis afbeelden en het device mee comprimeren
- Insteltechnische en fysisch-technische kwaliteit minder dan de MLO-opname van andere mamma: maak extra MLO-opname van caudale deel mamma (lager instellen)
- Geef ademcommando bij lage compressie
- Eerst opname mamma zonder medical device in AEC stand
- Gebruik handbelichting en neem kV en mAs waarden van eerste opname over voor de mamma met medical device
- Grote mammae: in de MLO-richting mamma in 2 delen afbeelden

Cary van Landsveld - Verhoeven
Senior Consultant Radiographer