

Stereotactische biopsie

Kleine chirurgische ingreep voor onderzoek

Deze techniek wordt gebruikt voor het verkrijgen van een biopsie (stukje weefsel) wanneer er mogelijk sprake is van een hersentumor. Het bepalen van het type hersentumor is uiterst belangrijk om een optimale behandeling voor u uit te stippelen. Door middel van een stereotactische ingreep kan men via een kleine toegang (een boorgaatje in de schedel) met een dikke naald precies op de plaats van de hersentumor komen. Hiervan worden meerdere stukjes (tumor) weefsel weggenomen, het zogenaamde biopt. Op dit blad krijgt u meer informatie over deze ingreep.

Vorbereiding

Sommige medicijnen moeten vóór de ingreep gestopt worden; medicijnen die invloed hebben op de bloedstolling en sommige pijnstillers. Overleg altijd met uw arts welke pijnstillers u wel mag gebruiken.

U wordt de dag voor uw operatie opgenomen in het ziekenhuis. Hierbij wordt u ontvangen door een verpleegkundige van de afdeling Neurologie of Neurochirurgie. U en uw partner/familielid krijgen hierbij meer informatie over de zorg rondom de operatie. In de loop van de dag komt de zaalarts bij u langs.

Ter voorbereiding op de operatie worden uw haren gewassen met een desinfecterende shampoo. Verder wordt bloed bij u afgenomen voor routineonderzoek en krijgt u medicijnen. 's Avonds krijgt u als u daar behoefte aan heeft en dit van tevoren bij de anesthesist heeft aangegeven een slaaptablet voor een goede nachtrust. Vanaf 24:00 uur dient u nuchter te blijven; u mag niets meer eten en/of drinken.

De operatie

De operatie wordt over het algemeen onder plaatselijke verdoving uitgevoerd. In sommige omstandigheden vindt de operatie onder volledige narcose plaats vinden.

Door middel van een frame dat op uw schedel wordt geplaatst in combinatie met een CT-of MRI-scan is het mogelijk om de positie van uw hersentumor te berekenen. Eerst worden de plekken, waar de vier pinnetjes van het frame worden geplaatst, plaatselijk verdoofd. Vervolgens worden de pinnen in de buitenste laag van de schedel geschroefd. Het aandraaien van deze schroeven geeft een drukkend gevoel in uw hoofd. Het drukkend gevoel verdwijnt na korte tijd.

Terwijl het frame is bevestigd wordt er een CT-scan of een MRI-scan van uw schedel gemaakt. Hiervoor wordt meestal een contrastvloeistof ingespoten via een infuus in de ader van uw arm, vlak voor de scan wordt gemaakt. Het contrastmiddel zorgt ervoor dat bepaalde tumoren beter zichtbaar worden op de CT-scan of MRI-scan. Daardoor kunnen de berekeningen voor het biopt zo nauwkeurig mogelijk worden uitgevoerd.

Aan de hand van die getallen kan de neurochirurg bepalen waar in de schedel een boorgaatje moet worden gemaakt. Ook hierbij wordt de huid plaatselijk verdoofd. Vervolgens wordt door het boorgaatje de naald in de hersenen geschoven naar de vooraf berekende plek en worden er stukjes weefsel weggenomen. Deze handeling is over het algemeen pijnloos. Ervaart u wel pijn? Geef dit dan aan bij de chirurg.

Na de operatie

Nadat de biopsie is uitgevoerd, wordt u naar de recovery, medium care of intensive care gebracht. Na enkele uren is de verdoving uitgewerkt en kunt u weer alles doen als voor de operatie. De plekken waar de schroeven hebben gezeten kunnen gevoelig zijn. Over het algemeen kunt u na twee dagen naar huis.

Mogelijke complicaties

Elke operatie kent mogelijke complicaties. De kans op een infectie bij een stereotactische ingreep is erg klein. Het belangrijkste risico is het optreden van een bloeding. Vaak gaat het hierbij om kleine bloedingen die geen merkbare problemen geven. In enkele gevallen is er echter sprake van een grote bloeding. Hierdoor kunnen ernstige (blijvende) neurologische problemen optreden. In zeldzame gevallen heeft het een dodelijke afloop.

In sommige gevallen kan de operatie epilepsie uitlokken of verergeren. Wanneer de symptomen aanhouden wordt er gestart met medicatie tegen epilepsie.

Verergeren uw klachten? Neem dan direct contact op met uw arts of de verpleegkundig specialist.

De uitslag

Een week na de biopsie, krijgt u tijdens uw poliklinische afspraak met de neurochirurg de uitslag.

Contact

Hebt u nog vragen over de stereotactische biopsie? Stel deze dan gerust aan uw behandelend arts of verpleegkundig specialist.

Websites

- www.hersentumor.nl
- www.hersenstichting.nl
- www.hersentumoren.info
- www.mumc.nl
- <https://oncologie.mumc.nl/kankersoorten/hersentumoren/hersentumoren>

Odin 049919 april 2019

Bezoekadres
P. Debyelaan 25
6229 HX Maastricht

Postadres
Postbus 5800
6202 AZ Maastricht

Algemeen telefoonnummer
043-387 65 43
www.mumc.nl