

Welke behandelingen zijn er?

De behandeling wordt vaak snel opgestart, want IBK kan snel uitbreiden. Er zal een combinatie van verschillende behandelingen nodig zijn. De behandeling begint met chemotherapie gevolgd door chirurgie en bestraling (radiotherapie). Als de kankercellen er gevoelig voor zijn, zal de arts ook nieuwe, gerichte behandelingen en/of hormoontherapie voorschrijven.

De combinatie van behandelingen wordt geval per geval bepaald door een gespecialiseerd medisch team (multidisciplinaire consultatie), rekening houdend met de kenmerken van de kanker, maar ook met de leeftijd en algemene toestand van de patiënt.



Met wie kan ik erover praten?

Zoekt u hulp of andere informatie?
Hebt u er behoefte aan om uw hart eens te luchten?
Zoekt u informatie over een type kanker of de behandelingsmogelijkheden?
Wilt u weten hoe u op een dienst van Stichting tegen Kanker een beroep kunt doen?

Bel dan gratis en anoniem naar Kankerinfo (van maandag tot vrijdag van 9u00 tot 18u00).
Professionele hulpverleners (artsen, psychologen, verpleegkundigen en maatschappelijk assistenten) nemen er de tijd voor iedereen die met kanker geconfronteerd wordt.

Kankerinfo

VOOR AL UW VRAGEN OVER KANKER

 0800 15 802

 kanker.be/info

 publicaties



Stichting tegen Kanker



Stichting van openbaar nut
Leuvensesteenweg 479 - 1030 Brussel
T. 02 733 68 68
info@kanker.be - www.kanker.be
Steun ons: IBAN: BE45 0000 0000 8989 - BIC: BPOTBEB1

 Volg ons op
www.facebook.com/stichtingtegenkanker



Stichting
tegen Kanker

Inflammatoire borstkanker



Wat is inflammatoire borstkanker?

Inflammatoire borstkanker (IBK) is een zeldzame, maar erg agressieve vorm van borstkanker. Hij vertegenwoordigt minder dan 5% van alle borstkankers.

Vaak is een IBK al in een vergevorderd stadium wanneer hij ontdekt wordt, omdat deze kanker veel sneller groeit dan andere borstkankers. Een IBK kan namelijk snel opduiken op enkele weken. Op het moment van de diagnose heeft een IBK zich meestal reeds uitgebreid naar de klieren.

Omdat hij zo agressief is en zo snel groeit, ligt de overlevingskans van vrouwen met IBK heel wat lager dan bij andere vormen van borstkanker.

In tegenstelling tot de meeste borstkankers, waar één of meerdere duidelijke, vaste tumoren verschijnen, heeft een IBK eerder de neiging om zich te ontwikkelen door binnen te dringen in de huidweefsels.

Wat zijn de symptomen van IBK?

De symptomen van IBK zijn anders dan de afwijkingen die vastgesteld worden bij “doorsnee” vormen van borstkanker. Normaal gezien haalt een borstpalpatie (aftasten van de borst) niets uit omdat IBK meestal geen abnormaal “knobbeltje” vormt. IBK gaat meestal gepaard met veranderingen die voor de vrouw zelf waarneembaar zijn. De kankercellen van een IBK dringen heel snel de lymfevaten binnen (die vocht afvoeren naar de borst en naar de huid) waardoor deze verstopten. Het is deze obstructie van de lymfevaten die de eerste symptomen veroorzaken van inflammatoire borstkanker.

Hieronder vindt u een lijstje met afwijkingen (het kan om één of meerdere gaan) waar u dient op te letten:

- een plotse toename qua volume van een borst
- een rode plek op een borst
- een warm gevoel in een borst
- pijn in een borst
- een constante jeuk in een borst
- een verharding of verdikking van de huid van een borst, een plotse “sinaasappelhuid”
- een zwelling van de lymfeklieren onder de arm of onderaan de nek
- een ongewone intrekking van de tepel of vochtafscheiding

Geen van deze afwijkingen betekenen meteen dat u inflammatoire borstkanker heeft. Maar als u er één of meerdere van opmerkt, vraagt u best raad aan uw dokter. **U zit op de eerste rij om een verandering in een van uw borsten op te merken.** De snelheid van de diagnose hangt dus ook van u af!

Hoe verloopt de diagnose?

Inflammatoire borstkanker kan gemakkelijk worden verward met een goedaardige borstontsteking (borstklierontsteking). Maar de symptomen van een IBK zullen niet verbeteren door het gebruik van antibiotica, terwijl deze van een klassieke borstontsteking hierop wel reageren. Een ander verschil: borstklierontsteking gaat vaak gepaard met koorts, terwijl dit niet het geval is bij een IBK.

Als u een of meer van de hiernaast vermelde symptomen vertoont en u behandeld wordt voor een borstklierontsteking (met antibiotica), dan gaat u best zo snel mogelijk weer naar de dokter als de symptomen langer dan een week aanhouden.

IBK is zelden op te sporen via klassieke onderzoeken zoals de mammografie of echografie. Om een diagnose te stellen, neemt men meestal wat weefsel weg voor een analyse onder de microscoop. Daarna wordt een uitzaaiingsbalans opgemaakt en worden er bijkomende onderzoeken gedaan om de best mogelijke combinatie van behandelingen te bepalen.

