

# Fjernelse af brystet og sentinel node biopsi

Til patienter og pårørende

Denne vejledning retter sig til dig, der skal have fjernet brystet pga. brystkræft og undersøgelse af lymfeknuderne i armhulen.

## Hvordan foregår operationen?

Operationen foretages i fuld bedøvelse.

Brystvævet fjernes gennem et snit i brystet, gående fra brystbenet til armhulen. Brystvorten fjernes også. Såret bliver syet med indvendige tråde, som opløser sig selv. Der bliver muligvis lagt et dræn.

Det er vigtigt at vide, om sygdommen har bredt sig til lymfeknuderne i armhulen.

Hertil benytter man en teknik, hvor man lokaliserer de første lymfeknuder, der modtager lymfevæske fra den del af brystet, hvor kræftknuden sidder. Denne eller disse lymfeknuder kaldes skildvagtslymfeknuder eller sentinel node.

Du får i starten af operationen et radioaktivt sporstof og et blåt farvestof sprøjtet ind omkring knuden eller brystvorten, således at skildvagtslymfeknuderne bliver fundet ved hjælp af radioaktivitet og farve. En til tre lymfeknuder bliver fjernet fra armhulen.

- Hvis din kræftknude er mindre end 2 cm, eller hvis man kun har påvist forstadier til brystkræft, er risikoen meget lille for at det har spredt sig til lymfeknuderne, og skildvagtslymfeknuden bliver sendt til almindelig undersøgelse. Du kan forvente svar på undersøgelsen efter 1-2 uger.
- Hvis kræftknuden er over 2 cm, kan man vælge at sende skildvagtslymfeknuden til hasteundersøgelse, dvs. man får et foreløbigt svar under operationen. Hvis man derved finder en såkaldt makrometastase (over 2 mm) i skildvagtslymfeknuden vil operationen blive udvidet med fjernelse af resten af lymfeknuderne i armhulen. Ellers bliver der ikke opereret mere i armhulen.

Hos ganske få patienter, finder man alligevel forandringer i skildvagtslymfeknuden ved den almindelige undersøgelse, som ikke er blevet opdaget ved hasteundersøgelsen. I så fald bliver resten af lymfeknuderne fjernet ved en ny operation i fuld bedøvelse.

Det første døgn efter operationen kan urin og afføring være blålig på grund af farvestoffet.

## Hvad er risikoen ved operationen?

Der kan opstå behandlingskrævende blødning eller betændelse i operationsfeltet. Der kan være forbigående eller permanent påvirket følesans omkring arrene, og i nogle tilfælde kan følesansen være nedsat i større dele af armhule og indersiden af overarmen. Arrene kan blive fortykkede og breddeøgede, og sætte sig fast ind mod brystmusklen. Ved forsinket sårheling og vævsdød kan man risikere, at efterbehandlingen bliver udskudt.

De fleste vil opleve, at der i løbet af nogle dage samler sig lymfevæske i hulrummet (serom). Dette er helt ufarligt, men hvis hævelsen bliver så stor at den generer, kan sygeplejerskerne i Brystkirurgisk

# Fjernelse af brystet og sentinel node biopsi

ambulatorium tømme det ud med en tynd nål.

## **Særligt for operation i armhulen:**

Hvis alle lymfeknuderne fjernes er der på længere sigt risiko for lymfødem, som er en kronisk hævelse af armen. Der kan komme permanente føleforstyrrelser på indersiden af overarmen. Dette kan også forekomme selvom der kun udføres skildvagsoperation, om end risikoen er meget mindre.

## **Forberedelse og forholdsregler før og efter din operation.**

Se patientinformationen "[Generel information om operation i brystet](#)" her.