

Nearly Invisible Lumpectomy (NIL)

'Onzichtbaar' en veilig



A.A.G. Nijhuis, J.G. Bloemen, F.J. Vogelaar, P.H.A. Nijhuis
Afdeling heelkunde, VieCuri MC Venlo

NIL is het summum van borstsparende therapie met nauwelijks zichtbare gevolgen. De resultaten van de eerste vijftig NIL-procedures voor mammacarcinoom tonen dat de techniek goed en veilig uitvoerbaar is, ook bij niet-palpabele tumoren. Wel is er extra aandacht nodig voor hemostasis.

De vrouwen hadden een gemiddelde leeftijd van 56 jaar. 25 Tumoren waren palpabel; de rest werd via draadlokalisatie verwijderd. Tumorgrootte was gemiddeld 1,6 cm pT-stadium: 2ypT0, 5pT1b, 1ypT1c, 33pT1c, 9pT2. pN-stadium: 1Nx, 36N0, 3N1mic, 9N1, 1N2.

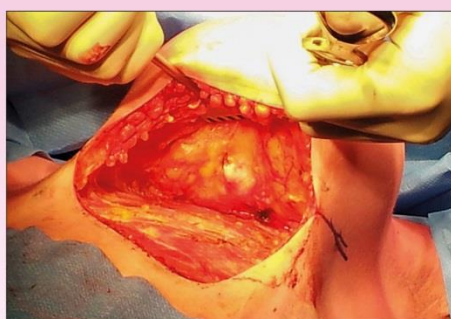
Sneevlakken waren drie keer niet vrij waarna ablatio (een keer verwacht maar patiënte wenste eerst een poging tot borstsparing); vier keer focaal niet vrij zonder chirurgische consequenties.

Drie patiënten werden na NAC geopereerd met draadlokalisatie: in alle gevallen waren de sneevlakken vrij. Bij drie vrouwen trad een nabloeding op waarvoor re-operatie noodzakelijk was.

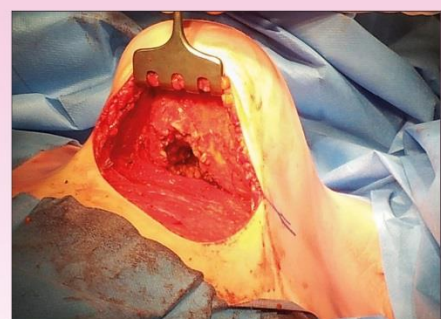
Aangezien deze techniek pas eind 2011 voor het eerst werd uitgevoerd is de oncologische follow-up nog minimaal; tot heden hebben zich nog geen recidieven voorgedaan.



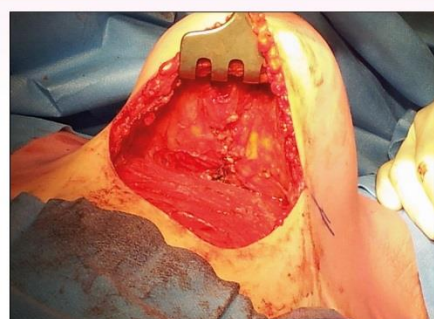
Incisie submammairplooï



Afprepareren van de mamma van m. pectoralis



Holte na verwijdering tumor



Na sluiting defect



Eindresultaat aan einde operatie



Na 3 maanden: geen litteken zichtbaar