

Justin Lemans, BSc
coassistent, St Jansdal Ziekenhuis,
Harderwijk

drs. Garnt van der Horn
radioloog, St Jansdal Ziekenhuis,
Harderwijk

dr. Arjan Schouten van der Velden
chirurg-oncoloog, St Jansdal
Ziekenhuis, Harderwijk

Een harde zwelling op de borst

Op onze mammapoli zagen wij een 87-jarige vrouw, bekend met een mammacarcinoom in 1984, waarvoor zij destijds een mammasparende operatie en okselklierdissectie met adjuvante radiotherapie heeft ondergaan. In de afgelopen vijf jaar is in de rechterborst ter hoogte van het operatietekken een pijnlijke, 5 bij 5 cm grote plaque ontstaan met een witte steenharde kap (*figuur 1*). Deze afwijking is de laatste jaren in grootte gelijk gebleven. Op het mammogram (*figuur 2*) zagen we bij herhaling uitgebreide calcificaties, zonder aanwijzingen voor een recidief van de borstkanker (BI-RADS 2). Aanvullende echografie van de laesie liet ook uitgebreide kalkdeposities zien. Dit beeld van subcutane calcificaties is waarschijnlijk een late



1. De afwijking op de craniale rechterborst (linkerzijde van foto is craniaal, rechterzijde caudaal).

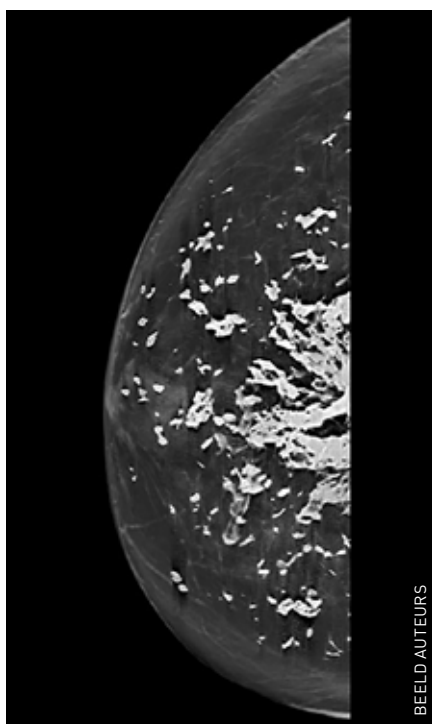
contact

j.v.c.lemans-3@umcutrecht.nl
cc: redactie@medischcontact.nl

Heeft u ook een interessante casus voor deze rubriek?

Stuur tekst (max. 300 woorden) en beeld naar redactie@medischcontact.nl.

Als uw casus wordt gepubliceerd, ontvangt u van ons het boek *Canon van de geneeskunde in Nederland*.



2. Recent mammogram waarop de vele calcificaties te zien zijn

complicatie van bestraling van de borst. Postradiatiecalcificaties zijn een zeldzame complicatie van radiotherapie die zich pas na lange tijd openbaart (tussen 8 en 32 jaar na bestraling). In de literatuur wordt beschreven dat dit fenomeen vaker wordt gezien bij patiënten die op de borst meerdere overlappende bestralingsvelden hebben ontvangen en die dus op bepaalde delen van de borst een hogere dosis bestraling kregen dan nodig. De etiologie van postradiatiecalcificaties is nog grotendeels onbekend. Mogelijk ontstaan de deposities door een combinatie van chronische inflammatie en dysregulatie van Ca^{2+} -ionen in bestraalde mitochondriën. De kalkdeposities worden niet zelden voorafgegaan door andere cutane complicaties van bestraling zoals atrofie, fibrose en depigmentatie. Hoewel pijnlijk, is de aandoening niet gevaarlijk en kan deze expectatief behandeld worden. Operatief behandelen werd bij deze 87-jarige vrouw niet wenselijk geacht, mede door de uitgebreidheid van de calcificaties op het mammogram. Wel zijn op de polikliniek met pincet de harde stukken kalk uit de plaque verwijderd om het onderliggende weefsel te ontlasten. ■

Wat ziet u?



Een 68-jarige man maakt zich zorgen om de rode vlekken op zijn benen. Hij heeft geen klachten (zoals koorts of jeuk) die met de vlekken samenhangen. Wat ziet u?

U kunt reageren op medischcontact.nl/watzietu.



Het antwoord vindt u volgende week in Medisch Contact.