

WAARDE REDACTIE

Borstkanker en struisvogelpolitiek

Beste mevrouw Van den Bruel,

Er is inderdaad een risico op overdiagnose door borstkankerscreening, en dat moet je inderdaad afwegen tegenover gunstige gevolgen zoals minder kans op een amputatie, minder kans op een okselklier-uitruiming. Maar, en dat schrijft u niet (*DS 22 januari*), borstkankerscreening leidt ook tot een verminderde kans op chemotherapie.

Het leven na borstkanker was nooit zo goed als nu. Dat komt niet alleen door betere behandelingen, maar ook door de ziekte vroegtijdig te erkennen en te behandelen. Wetenschap en gezond verstand geven aan dat de behandeling van een kanker die opgespoord werd door screening betere resultaten geeft op langere termijn dan als men wacht tot de tumor voelbaar is. Door bepaalde agressieve borstkankers vroeg te ontdekken, redden we levens.

Inderdaad, iedere vrouw kan of zou zelf moeten kunnen beslissen of ze zich wil laten screenen. De beleidsmensen hebben hier al vele jaren over nagedacht. Laten we als voorbeeld daarvan ook verwijzen naar

het recente rapport van ons kenniscentrum (KCE), dat het voor elk individu mogelijk maakt het nut van screening voor zichzelf in te schatten.

Erfelijk belast

Het is niet alleen onze taak, maar ook die van u om ook de voordelen correct te belichten – zoals je doet als je iemand bloed- of cholesterolverlagers geeft om cardiovasculaire aandoeningen te voorkomen. Het ware ook nuttig als u er ook bij zou vertellen dat het belang van screening op borstkanker stijgt als er een hoger erfelijk risico op borstkanker is. Screening kan ook op maat.

Het staat u vrij om te doen en laten wat u wil inzake preventie, maar als dokter zaait u nu verwarring, wat veel mensen zal doen twifelen. Het voordeel van de 'struisvogelpolitiek', namelijk wachten tot het letsel voelbaar is, zal hopelijk slechts maar enkelen overtuigen om niet deel te nemen aan de screening. Borstkankerscreening tussen 50 en 69 jaar redt immers levens.

Chantal Van Ongeval en Julie Soens,

Borstcentrum UZ Leuven

