

## Borstvergroting

### Plastische Chirurgie

#### Inleiding

In overleg met uw arts heeft u gekozen voor een borstvergroting. Het is niet eenvoudig aan te geven welke vrouwen voor een borstvergroting operatie kiezen. De wens naar grotere of steviger borsten leeft echter bij sommige patiënten. Het is belangrijk om te realiseren dat symmetrie van de borsten bij bijna iedere vrouw ontbreekt, dit is volstrekt normaal. De borsten kunnen sinds de puberteit voor het gevoel van de patiënt iets te klein of onderontwikkeld zijn. Soms neemt het volume van de borsten af na een zwangerschap of zijn de borsten slapper en kleiner geworden na afvallen.

Er zijn geen duidelijke leeftijdsgrenzen voor een borstvergroting operatie, maar de operatie wordt niet snel uitgevoerd voor het achtste levensjaar. Het is belangrijk dat u de borstvergroting operatie zelf wilt. Het moet geen wens zijn van mensen in uw omgeving, bijvoorbeeld uw partner. Een borstvergroting operatie biedt over het algemeen geen oplossing voor sociale of seksuele problemen.

Deze folder geeft algemene informatie over borstvergroting. Het is belangrijk dat u zich realiseert dat de situatie bij iedereen weer anders kan zijn. De folder is bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw arts.

#### Implantaten

De meest eenvoudige, effectieve en duurzame mogelijkheid om borsten te vergroten, is met behulp van implantaten. Deze implantaten bestaan uit een zakje van siliconenrubber, gevuld met siliconengel of een ander vulmiddel (bijvoorbeeld water). Er bestaan ook implantaten met een dubbele wand. Het binnenste volume is dan gevuld met siliconengel, het buitenste volume met fysiologisch zoutoplossing.

Over het gebruik van siliconen bestaan veel misverstanden. Wetenschappelijk onderzoek heeft echter nooit aangetoond dat siliconen schadelijke effecten hebben op de gezondheid.

De Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie, waarvan vrijwel alle plastisch chirurgen in Nederland lid zijn, is van mening dat een borstvergroting met siliconen een verantwoorde medische ingreep is. Zoals bij iedere andere operatie moeten de voordelen van een borstvergroting goed worden afgewogen tegen de nadelen en de risico's. Deze worden uitvoerig met u besproken. De levensduur van implantaten kan beperkt zijn. Wij adviseren u om in ieder geval tien jaar na de operatie weer een afspraak te maken met een plastisch chirurg. Meer informatie over een siliconenimplantaat vindt u in de folder 'Siliconenimplantaat' van ons ziekenhuis.

#### Overleg voor de operatie

De plastisch chirurg overlegt met u hoe groot het in te brengen implantaat moet zijn. Over het algemeen streven wij naar borsten die passen bij uw postuur. Verder bespreekt de chirurg de plaats van de littekens. Zoals bij iedere operatie worden bij een borstvergroting blijvende littekens gemaakt. Ze vallen door hun plaats en kleur meestal nauwelijks op. De tepels kunnen na de operatie gevoeliger of minder gevoelig zijn. Meestal herstelt het gevoel zich binnen enkele maanden. Dit is echter niet altijd het geval. De functie wordt in principe niet belemmerd. Borstvoeding blijft dus gewoon mogelijk. De implantaten worden onder het klierweefsel of onder de borstspier geplaatst. Ook kan het implantaat gedeeltelijk onder de grote borstspier geplaatst worden ('dual plane'). Nadere informatie hierover ontvangt u van uw plastisch chirurg. Onderzoek naar knobbeltjes of andere afwijkingen blijft goed uitvoerbaar.

#### Vorbereiding op de operatie

De volgende informatie is belangrijk als voorbereiding op uw ingreep:

- **verdooving** (anesthesie): een borstvergroting vindt plaats onder algehele verdooving (algehele anesthesie). Nadat de arts met u heeft besproken dat u geopereerd gaat worden, brengt u een bezoek aan het Opnameplein. Op deze polikliniek spreekt u de anesthesioloog vóór een operatie. Hij bespreekt met u op welke manier u tijdens de ingreep wordt verdoofd en geeft u informatie over de voorbereidingen rond de ingreep. Tijdens uw bezoek aan het Opnameplein ontvangt u de brochure 'Informatie van de anesthesioloog voor patiënten die een operatie ondergaan';
- **medicijnen**: het kan zijn dat u moet stoppen met het innemen van geneesmiddelen die de bloedstolling mogelijk beïnvloeden (bloedverdunners), omdat deze middelen de kans op bloedingen tijdens of na de ingreep verhogen.

Bloedverdunners die u mogelijk niet meer mag innemen, zijn:

- acenocoumarol (Sintrom®)
- fenprocoumon (Marcoumar®)
- carbasalaatcalcium (Ascal®)
- acetylsalicylzuur (Aspirine®)
- clopidogrel (Plavix®)
- apixaban (Eliquis®)
- dabigatran (Pradaxa®)
- rivaroxaban (Xarelto®)

Uw arts bespreekt met u óf en wanneer u met deze medicatie moet stoppen. Ook mag u voor de ingreep geen pijnstillers (zoals diclofenac of ibuprofen) gebruiken, tenzij uw arts anders met u heeft afgesproken. Uw andere medicijnen kunt u gewoon doorgebruiken. Heeft u onduidelijkheden of twijfel over het gebruik van medicijnen, overleg dit dan met uw arts;

- **roken:** stop tenminste zes weken voor de behandeling met roken. In sigaretten zit de stof nicotine. Nicotine vernauwt de bloedvaten, waardoor problemen ontstaan bij de wondgenezing. Er is meer kans op complicaties, zoals ontstekingen, trage genezing van de wond of lelijke littekens;
- **ontharen:** om te voorkomen dat u na de operatie een ontsteking oploopt, mag u zich minimaal een week voor de operatie niet meer in het operatiegebied scheren of op een andere wijze ontharen. Moet het operatiegebied toch onthaard worden, dan vindt dit op aanduiding van de operateur plaats op de operatiekamer;
- **sportbeha:** na de operatie moet u zes weken een stevige sportbeha dragen. Neemt u die mee op de dag van de opname;
- **vervoer:** wij verzoeken u van tevoren uw vervoer naar huis te regelen. Door de behandeling is zelfstandig naar huis reizen per auto, fiets of openbaar vervoer niet verantwoord.

## Operatie

De implantaten worden meestal via een snede in de huidplooi onder de borst ingebracht. Het is ook mogelijk om ze via een snede in de oksel of naast de tepel in te brengen. De implantaten worden tussen de borstklier en de borstspier geplaatst, of onder de borstspier direct op de ribben. De plastisch chirurg bespreekt met u wat de meest geschikt methode voor u is. Aan het eind van de operatie wordt de borst verbonden met een steun gevend verband. In het wondgebied worden meestal twee dunne slangetjes (drains) aangebracht, die verbonden zijn met twee vacuümflessen. Via de drains wordt het wondvocht uit het operatiegebied afgevoerd. De drains worden verwijderd als er bijna geen vocht meer wordt geproduceerd. De borstvergrotende operatie duurt meestal één à twee uur.

## Na de operatie

Na een borstvergrotende operatie voelen de borsten soms pijnlijk en gespannen aan. Dit wordt binnen een paar dagen minder. Uw borsten zijn over het algemeen wat gezwollen na de operatie, ook kunnen ze wat geel / blauw verkleurd zijn door een bloeditstorting. Over het algemeen wordt dit vocht / oud bloed binnen enkele weken weer door uw lichaam opgenomen. Een definitief resultaat is hierdoor na enkele weken / maanden pas zichtbaar. De drains worden meestal na één tot twee dagen verwijderd.

Na de operatie kunnen de tepels minder gevoelig of juist extra gevoelig zijn. Dit herstelt meestal binnen enkele maanden, maar het kan ook blijvend zijn. Het litteken kan enkele maanden na de ingreep tijdelijk rood en dik worden of hard aanvoelen. Twee keer per dag een voorzichtige massage van uw borst met een crème of lotion kan het litteken soepeler maken. Dit hoeft geen dure crème te zijn, calendulacrème is bijvoorbeeld goed geschikt hiervoor. Vraag uw plastisch chirurg wanneer u hiermee mag beginnen.

## Controle afspraak

Na de behandeling maakt uw arts met u een afspraak voor het verwijderen van de hechtingen en een controleafspraak, tenzij anders met u is afgesproken.

## Mogelijkheden en verwachtingen

Een borstvergroting is een veilige en betrouwbare chirurgische ingreep. Veel vrouwen zijn tevreden over de resultaten, toch kan er wat te wensen over blijven. Er blijven altijd littekens, die meestal weinig of niet opvallen. Als u overweegt uw borsten te vergroten, is het belangrijk om reële verwachtingen te hebben.

U wordt naar beste kunnen behandeld, maar er kunnen geen garanties gegeven worden voor een goed resultaat of een gelijke stand (volledige symmetrie) van de borsten. Soms is een tweede operatie nodig om een optimaal resultaat te bereiken. Dit brengt extra kosten met zich mee, die meestal niet door de zorgverzekeraar worden vergoed.

## Risico's en complicaties

Zoals bij iedere operatie kunnen ook bij een borstvergroting complicaties optreden. Gelukkig komen deze niet vaak voor. Mogelijke complicaties kunnen zijn:

- nabloeding;
- wondinfectie;
- wondgenezingsstoornis / dehiscentie (het open gaan van de wond);
- rode en dikker wordende littekens. Dit is tijdelijk;
- blijvend breed litteken door een gestoorde wondgenezing;
- het samentrekken van een kapsel, waardoor uw borsten hard en onnatuurlijk rond worden. Het lichaam vormt om elk ingebracht implantaat een bindweefsellaag. Deze laag wordt ook wel kapsel genoemd. Het is onmogelijk te voorspellen bij wie het kapsel gaat samentrekken. Het komt wel voor dat er een verschil in kapselvorming is tussen twee borsten van dezelfde patiënt. Deze complicatie wordt veel onderzocht, maar er is nog geen oorzaak of behandeling voor gevonden. Wel wordt steeds meer gebruik gemaakt van implantaten met een ruwe buitenkant, waarbij overmatige kapselvorming minder lijkt voor te komen;
- een kapot implantaat. Dit komt zelden voor en is soms merkbaar, omdat er iets 'knap' en omdat de borst anders aanvoelt of van vorm is veranderd. Een kapot implantaat moet altijd vervangen worden;
- narcoserisico's. Deze risico's zijn niet groter of kleiner dan bij een andere ingreep. De anesthesioloog bespreekt de risico's met u.

## Thuiszorg

Het is verstandig om voor de eerste week na thuiskomst hulp te regelen.

## Slijtage

Vrijwel elk borstimplantaat slijt een beetje in de loop van de tijd. Het is dus mogelijk dat deze op een gegeven moment vervangen moet worden, wat voor u betekent dat u weer een operatie moet ondergaan. Deze operatie is alleen nodig als er klachten optreden.

## Vergoeding

Controleer van tevoren of uw ziektekostenverzekeraar een contract heeft afgesloten met het Medisch Spectrum Twente voor deze behandeling. De zorg wordt vergoed zoals de verzekeraar dat in de polis heeft bepaald. Sommige zorg valt niet onder de basisverzekering. U kunt zich hiervoor aanvullend verzekeren.

## Leefregels na een borstoperatie

Na een borstoperatie gelden de volgende leefregels:

- u mag na twee dagen of nadat het verband is verwijderd weer douchen. Laat u de hechtpleisters zo lang mogelijk zitten;
- de arts of verpleegkundige verwijdert de hechtpleisters na ongeveer zeven dagen en de hechtingen na 10 tot 14 dagen, tenzij anders met u is afgesproken;
- verricht geen zware lichamelijke arbeid, til of sport niet gedurende vier tot zes weken. Hierna is de stelregel: 'wat goed aanvoelt mag u doen';
- draag zes weken een sportbeha, dag en nacht. Neemt u deze op de dag van de operatie. De beha moet goed steun geven, maar mag niet knellen. Na deze periode mag u weer een beugelbeha dragen wanneer dit goed aanvoelt;
- na twee weken mag u weer autorijden;
- UV-straling kan de littekens een paarse verkleuring geven; vermijd de eerste zes maanden zoveel mogelijk de zon / zonnebank of bescherm u goed met een zonnebrandcrème met een hoge beschermingsfactor;
- de borsten zijn over het algemeen wat gezwollen na de operatie, ook kunnen zij wat geel / blauw verkleurd zijn door een bloeditstorting. Over het algemeen wordt dit vocht / oud bloed binnen enkele weken weer door het lichaam opgenomen. Een definitief resultaat is hierdoor pas na enkele weken tot maanden zichtbaar;
- het weefsel in het operatiegebied kan wat minder gevoelig of zelfs ongevoelig zijn. Dit herstelt zich weer gedeeltelijk of in zijn geheel na enkele weken of maanden;

- zijn de littekens goed genezen, dan kunt u deze met een litteken crème twee keer per dag soepel houden. Dit hoeft geen dure crème te zijn, calendulacrème is bijvoorbeeld goed geschikt hiervoor;
- heeft u pijn, dan kunt u een paracetamol nemen.

### Verzorging van wond en litteken

Voor optimale genezing van wond en litteken geldt de volgende verzorging:

- na de operatie heeft u één of meerdere hechtingen. De meeste wonden zijn beschermd met hechtpleisters. Laat de hechtpleisters zitten tot de controleafspraak op de polikliniek;
- laat de wond zo veel mogelijk aan de lucht drogen, tenzij anders is aangegeven door de arts of de verpleegkundige. Dit betekent dat u de wond zo min mogelijk afplakt met pleisters;
- masseer het litteken met een crème of zalf. Dit hoeft geen dure crème te zijn, calendula crème (goudsbloemcrème) is hiervoor bijvoorbeeld goed geschikt. U kunt ook vitamine E crème, uierzalf, Bepanthen of Nivea gebruiken. Gebruik liever geen vaseline;
- neem een klein beetje crème of zalf. Met het topje van de pink heeft u al voldoende. Maak een ronddraaiende beweging over het litteken en zorg voor enige druk om het litteken soepel te houden. Masseer het litteken twee keer per dag en doe dit tenminste drie maanden;
- heeft u nog kleine, nattende wondjes, sla deze dan over totdat er een korstje overheen zit;
- bedenk dat het litteken ongeveer anderhalf jaar nodig heeft om te genezen en tot rust te komen;
- vermijd de eerste zes maanden zoveel mogelijk zon of zonnebank of bescherm u goed met een zonnebrandcrème met een hoge beschermingsfactor. UV-straling kan de littekens een paarse verkleuring geven.

### Aanvullende informatie

- op de website van ons ziekenhuis: <https://plastischchirurgen.com/>
- op de website <https://www.velthuiskliniek.nl/>
- in het Patiënten Service Centrum, route C02.
- op de website van de Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie (NVPC) <https://nvpc.nl/documenten/chirurgische-bijsluiter-siliconen-borst-implantaten/>

### (Pijn)klachten

Heeft u wondproblemen, ernstige pijnklachten of andere vragen, dan kunt u altijd tijdens kantooruren contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie.

Buiten kantoor tijden dient u contact op te nemen met de receptie van het ziekenhuis, telefoon (053) 487 20 00. Zij nemen contact op met de dienstdoende plastisch chirurg.

### Belangrijke contactgegevens

- Opnameplein, route C04, telefoon (053) 487 30 60;
- Plastische Chirurgie Enschede, route C13, telefoon (053) 487 22 50;
- Plastische Chirurgie Oldenzaal, route 180, telefoon (053) 487 22 50.

### Tenslotte

U heeft recht op juiste en volledige informatie. Pas als u voldoende inzicht heeft, kunt u weloverwogen toestemming geven voor een bepaalde behandeling of een bepaald onderzoek.

Als iets u niet geheel duidelijk is, vraagt u de specialist of verpleegkundige dan om nadere uitleg.