

Borstvergroting

Inleiding

Het is niet eenvoudig aan te geven welke vrouwen voor een borstvergroting operatie kiezen. De wens naar grotere of steviger borsten leeft echter bij velen: jaarlijks worden in Nederland en België meer dan 5000 borstvergroting operaties uitgevoerd. De borsten kunnen al sinds de puberteit klein of onderontwikkeld zijn. Soms neemt het volume van de borsten af na een zwangerschap of zijn de borsten slapper en kleiner geworden na een vermageringsdieet. Er zijn geen duidelijke leeftijdsgrenzen voor een borstvergroting operatie, maar de ingreep zal niet snel worden uitgevoerd vóór het achttiende 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.

Elke operatie brengt enige onzekerheid en risico's met zich mee

Resultaten van een operatie zijn niet altijd even gemakkelijk te voorspellen. Daarom streeft uw dokter ernaar u zo duidelijk mogelijk uit te leggen wat u kan verwachten. Als uw verwachtingspatroon van de ingreep reëel is, voorkomt dit teleurstellingen achteraf. Wanneer u bloedverdünnende medicijnen gebruikt (bijvoorbeeld Coumarine®, Marcoumar®, Sintrom®, Ascal®, Asaflow®, Asprobruis®, Cardioaspirine®) moet u dit melden tijdens het gesprek. Ook andere medicijnen moet u melden evenals eerder ondergane operaties en andere gezondheidsproblemen. U moet laten weten als u rookt. Nicotine vergroot de kans op problemen bij de wondgenezing.

Operatieplanning

De plastisch chirurg overlegt met u wat de grootte van de in te brengen prothese kan zijn. Over het algemeen wordt gestreefd 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 meest eenvoudige, effectieve en duurzame mogelijkheid om borsten te vergroten, is deze met behulp van kunststofprothesen. De prothesen bestaan uit een zakje van siliconenrubber, gevuld met siliconengel of een ander vulmiddel (bijvoorbeeld zoutwater). Over het gebruik van siliconen bestaan veel misverstanden. Wetenschappelijk onderzoek heeft echter nooit aangetoond dat siliconen een schadelijk effect hebben op de gezondheid. De Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie en de Belgische Vereniging voor Plastische, Reconstructieve en Esthetische Chirurgie zijn 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 zullen uitvoerig met u worden besproken. De levensduur van prothesen kan beperkt zijn. Geadviseerd wordt om in ieder geval tien jaar na de operatie weer een afspraak te maken met een plastisch chirurg. De operatie kan de gevoeligheid van de tepels beïnvloeden. 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 prothesen worden onder het klierweefsel of onder de borstspier geplaatst. Onderzoek naar knobbeltjes of andere afwijkingen blijft goed uitvoerbaar.

Vóór de ingreep

Wanneer u bloedverdünnende medicijnen gebruikt moet u het gebruik ervan drie tot tien dagen vóór de borstvergroting operatie staken. U krijgt hierover instructies van de behandelende arts. Nicotine vergroot de kans op problemen bij de wondgenezing. Uw arts raadt u daarom aan om minstens 4 weken vóór de operatie volledig te stoppen met roken. Een borstvergroting operatie wordt meestal in dagbehandeling verricht. Als het nodig is kan u altijd langer blijven. Vóór de operatie plaatsvindt worden de oksels geschoren. De ingreep gebeurt in de regel onder

algehele narcose. De anesthesist komt (indien mogelijk) bij u langs om hierover uitleg te geven. Vóór de ingreep zal de chirurg het operatiepatroon op de borsten tekenen.

Werkwijze

De borstvergroting operatie duurt gemiddeld één tot twee uur. De prothesen worden meestal via een sneed in de huidplooi onder de borst ingebracht. Het is ook mogelijk om ze via een sneed in de oksel of naast de tepel in te brengen. De prothesen worden tussen de borstklier en de borstspier geplaatst, of onder de borstspier direct op de ribben. De plastisch chirurg bespreekt met u de meest geschikte methode. Aan het eind van de operatie wordt de borst verbonden met een steungevend verband. In het wondgebied kunnen drains (dunne slangetjes) worden aangebracht, die verbonden zijn met twee vacuümflesjes. Via de slangetjes kan het wondvocht uit het operatiegebied worden afgevoerd.

Na de ingreep

Na een borstvergroting operatie voelen de borsten soms pijnlijk en gespannen aan. Dit neemt af na een paar dagen. Eventuele drains worden na één tot twee dagen verwijderd. Bij ontslag uit het ziekenhuis wordt een afspraak gemaakt voor controle op het spreekuur. Tijdens dit bezoek worden zo nodig de hechtingen verwijderd. Het is verstandig om voor de eerste week na thuiskomst hulp te regelen. Er wordt aanbevolen om de eerste zes weken na de operatie dag en nacht een beha te dragen. Alle bewegingen die u pijnloos kan uitvoeren zijn toegestaan. U kan de eerste zes weken na de operatie beter niet sporten of zwaar tillen. Voorzichtige massage met een crème of lotion kan het litteken soepeler maken. Vraag aan uw plastisch chirurg wanneer u hiermee mag beginnen. Na de operatie kunnen de tepels minder gevoelig zijn, of juist extra gevoelig. Dit herstelt meestal binnen enkele maanden, maar het kan ook blijvend zijn. Een litteken kan enkele maanden na de ingreep tijdelijk rood, dik en hard worden. Vrijwel elke borstprothese zal in de loop van de tijd wat slijten. Het is dus mogelijk dat ze op

een gegeven moment vervangen moeten worden, wat een nieuwe operatie betekent. Zo'n operatie is alleen nodig als er klachten optreden.

Risico's en complicaties

Net als bij elke andere operatie kunnen zich bij een borstvergroting complicaties voordoen. Een wond kan nabloeden of er kan een infectie optreden. In zeldzame gevallen wordt een prothese uitgestoten. De kans op complicaties is dus wel aanwezig, maar is klein. De littekens kunnen na de ingreep tijdelijk rood en dik worden. Een gestoorde wondgenezing kan bovendien een blijvend breed litteken veroorzaken. Het lichaam vormt om elke ingebrachte prothese een bindweefsellaagje. Dit bindweefsel wordt ook wel kapsel genoemd. Soms trekt het kapsel zich samen waardoor de borsten hard en onnatuurlijk rond worden. Het is onmogelijk te voorspellen bij wie dit gebeurt. Het komt wel voor dat er een verschil in kapselvorming is tussen twee borsten van dezelfde patiënt. In zeldzame gevallen gaat een prothese stuk. Soms is dit te merken omdat er iets 'knap' en omdat de borst anders aanvoelt of van vorm is veranderd. Een lekkende prothese moet altijd vervangen worden. Verder zijn er de normale risico's van een narcose. Deze risico's zijn niet groter of kleiner dan bij een andere ingreep.

Terug naar de normale routine met uw nieuw uiterlijk

Een borstvergroting is een veilige en betrouwbare chirurgische ingreep. Veel vrouwen zijn tevreden over de resultaten. Wel blijven er altijd littekens, die overigens meestal weinig of niet opvallen. U wordt naar beste vermogen behandeld, maar er kunnen geen garanties gegeven worden voor een goed resultaat of voor volledige symmetrie van de borsten. Soms is een tweede operatie nodig om een optimaal resultaat te bereiken.

Ten slotte

Deze folder bestaat uit algemene teksten, bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw arts. De algemene informatie kan niet altijd recht doen aan iedere individuele situatie. Hebt u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan zal de plastisch chirurg ze tijdens het spreekuur graag met u doornemen. Het kan handig zijn uw vragen vooraf op papier te zetten. Indien u nog aanvullende informatie zoekt kan u die vinden op onze website www.esthetiek-groep.com.

Borstvergroting

Duinbergen Clinic

Duinbergenlaan 33
8300 Knokke-Heist, België/Belgium
Telefoon: +32 50 530 640
E-mail: info@duinbergen-clinic.be
Web: www.duinbergen-clinic.be

Member of



www.duinbergen-clinic.be