



BORSTVERGROTING

Waarom een borstvergroting?

Denkt u erover om uw borsten te laten vergroten? Dan bent u zeker niet de enige. In Nederland worden jaarlijks ruim drieduizend borstvergroten operaties uitgevoerd. Het kan zijn dat u ontevreden bent over de grootte van uw borsten, of dat uw borsten niet meer dezelfde stevigheid hebben als een aantal jaar geleden. Wat de reden ook is, het belangrijkste is dat het uw wens is en niet die van uw omgeving.

Het eerste consult

De plastisch chirurg bespreekt met u uw wensen over de grootte en vorm van uw borsten. Dit is van belang om met u te bepalen of aan uw wensen kan worden voldaan. Hierbij wordt rekening gehouden met de huidige vorm van uw borsten, met eventuele asymmetrie van de borsten, met de elasticiteit van de huid en met de plaats van de tepels en de tepelhof. In overleg met uw plastisch chirurg kiest u de prothesen. Dit kunnen ronde of druppelvormige (anatomische) prothesen zijn. Uiteraard werkt Esthetisch Centrum Jan van Goyen alleen met streng gecontroleerde, medisch verantwoorde prothesen die zijn toegelaten door het Ministerie van Volksgezondheid.

Vervolgens geeft uw plastisch chirurg aan waar de littekens komen en of de borstprothesen voor of (schuin) achter de borstspier worden geplaatst. Ook informeert hij u over de operatierisico's en eventuele complicaties.

Afvallen en zwangerschap

Als de kans bestaat dat u in de nabije toekomst veel gaat afvallen, dan is het belangrijk om dit met uw chirurg te bespreken. Vermagering na de ingreep kan het resultaat nadelig beïnvloeden.

Hetzelfde geldt voor eventuele zwangerschappen. Door een zwangerschap kan de vorm van de borsten veranderen en vaak worden de borsten wat kleiner en slapper. De functie van de borsten wordt in principe niet belemmerd met een borstvergroting. Borstvoeding blijft dus gewoon mogelijk.

Vorbereiding

Voordat u geopereerd wordt, moeten eerdere operaties en eventuele allergieën bekend zijn bij uw plastisch chirurg. Als u medicijnen gebruikt, geeft uw plastisch chirurg aan met welke medicijnen u voor de operatie moet stoppen. Dit geldt met name voor medicijnen die de bloedstolling remmen, zoals Aspirine, Sintrom en Marcoumar. Indien u rookt, moet u drie weken vóór de operatie stoppen omdat roken het genezingsproces nadelig beïnvloedt.

Waar u verder aan moet denken vóór de operatie:

- De eerste zes weken na uw operatie draagt u een sportbeha en comfortabel zittende bovenkleding. Neem deze kleding mee op de dag van de operatie. Eventueel krijgt u na de operatie een sportband mee om de protheses aan de bovenzijde af te dekken.
- Smeer uw lichaam niet in met bodylotion of crème.
- Na de operatie mag u niet zonder begeleiding naar huis. Zorg ervoor dat iemand u komt ophalen.
- Een week ná de operatie mag u weer autorijden.
- Wanneer de prothese (schuin) achter de borstspier wordt geplaatst, mag u zes weken niet zwaar tillen.
- Mocht u erg gespannen zijn dan is het mogelijk dat u voor de operatie een kalmerend middel gebruikt. Wij adviseren om, eventueel in overleg met uw huisarts, Seresta (10 mg) te gebruiken, een tot twee uur vóór de ingreep.

De operatie

Vlak voor de operatie maakt uw plastisch chirurg een foto van het te opereren gebied en tekent hij af waar een snede wordt gemaakt en/of de prothesen worden geplaatst. Na de operatie zal hij opnieuw een foto maken om het resultaat te kunnen beoordelen. Tijdens de operatie wordt een holte gemaakt die zo groot is dat de te gebruiken borstprothese er goed in past. Vervolgens wordt de borstprothese ingebracht, afhankelijk van wat er is afgesproken, vóór of achter de borstspier via een snede in de plooi onder de borst. De operatie wordt uitgevoerd onder algehele narcose.

Na de operatie

Na de operatie wordt u wakker in de uitslaapkamer. Uw borsten zijn verbonden met een uitgebreid verband of met alleen pleisters over de wondjes. In de meeste gevallen zullen dunne slangetjes uit de wond komen die wondvocht en bloed wegzuigen. Deze slangetjes mogen meestal voor u naar huis gaat worden verwijderd. Direct na de operatie krijgt u medicijnen die de pijn bestrijden.

De pijn die na een dag nog bestaat wordt meestal omschreven als spierpijn en kunt u in het algemeen met normale pijnstillers zoals Paracetamol bestrijden. Bij een plaatsing van de prothese achter de borstspier zult u meer napijn ervaren dan bij een plaatsing voor de borstspier. Wanneer u ver van Amsterdam komt kunt u één nacht overnachten in het centrum. De eerste dag na de operatie zult u het nog rustig aan moeten doen, maar na twee dagen kunt u licht huishoudelijk en administratief werk verrichten. Zwaar werk, zoals stofzuigen en tillen moeten de eerste twee weken worden gemedend. Sporten kunt u weer na zes weken. Na de operatie kunt u gewoon op uw zij slapen. Het spreekt vanzelf dat de eerste weken voorzichtig moet worden omgegaan met het gebied waaraan u bent geopereerd.

De eerste tijd voelen de borsten erg stevig aan en kunnen de littekens er wat vurig uitzien. In de loop van een jaar verdwijnt die vurigheid, krijgen ze de kleur van de huid en worden ze minder zichtbaar. Ultraviolette stralen zijn niet goed voor littekens, ze kunnen daardoor onnodig lang rood blijven. Het beste kunt u de littekens dan ook bedekt houden in de eerste maanden, dit kan met een *sunblock*.

Na de operatie draagt u gedurende zes weken een sportbeha, waarvan de eerste drie à vier weken dag en nacht en daarna alleen nog overdag. Een week na de operatie komt u terug voor controle en zullen eventuele verdere controle afspraken met u worden gemaakt. Als zich onverwachts problemen voordoen, bijvoorbeeld wanneer er een ontsteking ontstaat, neemt u contact op met het centrum.

Het resultaat

In het algemeen is het resultaat goed te voorspellen, daarbij is het wel belangrijk dat u uw wensen van te voren duidelijk maakt aan de plastisch chirurg. Toch is er geen volledige garantie te geven op het esthetische resultaat. De littekens die ontstaan na de ingreep zijn ongeveer vijf centimeter lang en zijn op den duur niet (erg) opvallend.

Complicaties

Net als bij andere operaties kunnen zich bij een borstvergroting complicaties voordoen. Een wond kan nabloeden of er kan een infectie optreden. De kans op dergelijke complicaties is echter heel klein. Het menselijk lichaam vormt om elke ingebrachte prothese een bindweefsellaagje, ook wel kapsel genoemd. Het komt soms voor dat dit kapsel samentrekt en dat de borsten hard en onnatuurlijk rond worden. In sommige gevallen kan het gevoel in de tepels tijdelijk veranderen. Ze kunnen gevoeliger zijn of soms ook ongevoeliger. Meestal is dit van voorbijgaande aard. Mensen met een donkere huid kunnen eerder last krijgen van een verdikt litteken.

Vrouwen met borstprothesen hebben geen grotere kans op borstkanker. Wat wel belangrijk is om te weten is dat de bij het bevolkingsonderzoek vervaardigde mammografieën in het algemeen minder

goed te beoordelen zijn. Dit komt doordat een gedeelte van de borstklier door de prothese niet zichtbaar kan worden gemaakt. Aanvullende foto's zijn dan meestal voldoende, maar soms moet nog ander aanvullend onderzoek worden verricht, zoals een echo of MRI-onderzoek.

Vergoeding

Deze ingreep wordt niet vergoed door de zorgverzekeraar. Alleen bij een medische indicatie zal vergoeding worden aangevraagd. Dit is in het geval van een verschil van ten minste twee cupmaten tussen uw borsten, bij volledige afwezigheid van borstweefsel of na een borstampuatie.

Contactinformatie

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met Esthetisch Centrum Jan van Goyen:

Concertgebouwplein 11

1071 LL Amsterdam

020 - 3055 847

We zijn bereikbaar op werkdagen tussen 08.30 en 17.00 uur.

Heeft u een klacht?

Op onze website www.ecjanvangoyen.nl vindt u ons klachtenreglement onder: over ons – klachten.