

GYNAECOMASTIE

Wat is gynaecomastie?

Gynaecomastie is de medische term voor vrouwelijke borstontwikkeling bij mannen. Bij gynaecomastie zijn één of twee borsten groter dan normaal. Het kan zijn dat de borst zodanig ontwikkelt dat de borst een vrouwelijk uiterlijk heeft. Bij gynaecomastie is er over het algemeen sprake van overmatig klierweefsel. In sommige gevallen ontstaat vrouwelijke borstvorming door voornamelijk enkel vetweefsel (pseudo-gynaecomastie). De borstvorming kan ook ontstaan uit een combinatie van vet- en klierweefsel. Bij borstvorming door vetweefsel zal in de meeste gevallen aanvullend onderzoek door middel van het maken van een echo nodig zijn.

Gynaecomastie komt vaak voor bij jonge mannen in de puberteit. Deze vorm van borstvorming verdwijnt meestal spontaan weer. Het komt echter ook voor bij mannen na de puberteit. Vrouwelijke borstvorming bij mannen kan behalve pijnklachten ook een serieus probleem vormen en schaamtegevoelens veroorzaken bij sporten, zwemmen en sauna-en strandbezoek.

Oorzaken

Er zijn verschillende oorzaken voor borstvorming bij de man waaronder een opstapeling van vetweefsel, een bijwerking van medicatie, een verandering in de hormoonproductie door onder andere het slikken van hormonen, een reactie op stofwisselingsveranderingen of borstkanker bij de man. In veel gevallen is het echter lastig een oorzaak van gynaecomastie aan te wijzen. Soms is borstvorming een signaal voor een ernstige ziekte, zoals een afwijking aan de schildklier, een leverziekte of een tumor in de bijnier of testikel.

Als een vermoeden bestaat dat u een van bovenstaande ziekten zou kunnen hebben, is een gynaecomastie behandeling niet de juiste oplossing. Wij zullen u dan doorverwijzen naar uw huisarts. Wanneer een opstapeling van vetweefsel naast het klierweefsel een oorzaak is van gynaecomastie, biedt afvallen in de meeste gevallen al voldoende verbetering. Wanneer medicijngebruik een oorzaak is, kan mogelijk de medicatie worden aangepast.

In andere gevallen is een esthetische ingreep waarbij de borst wordt gecorrigeerd een mogelijkheid voor verbetering. Welke behandelmethode voor u het meest geschikt is, kunt u tijdens een eerste consult bespreken met één van onze plastisch chirurgen.

De behandeling

Wordt de borstvorming veroorzaakt door enkel klierweefsel, dan wordt tijdens de operatie aan de onderzijde van de tepelhof een incisie gemaakt. De plastisch chirurg scheidt het overschot aan klierweefsel van de huid en de spier. Het overtollige klierweefsel wordt dan weggenomen. Een kleine hoeveelheid wordt altijd onder de tepel achtergelaten om te voorkomen dat er een ingedeukte tepel ontstaat. Wanneer dit nodig is, wordt ook overtollig huid verwijderd. De operatie ondergaat u onder algehele narcose.

Indien sprake is van enkel vetweefsel, kan het zijn dat overtollig vetweefsel door liposuctie wordt verwijderd. Dit kan geschieden onder lokale verdoving met een roesje of onder algehele verdoving. De plastisch chirurg maakt een klein sneetje op een onopvallende plaats. Er wordt eerst vloeistof geïnjecteerd zodat de vetcellen makkelijker loskomen, daarna wordt met een dunne zuigbuis het vet verwijderd. In sommige gevallen is een combinatie van liposuctie en verwijderen van klierweefsel noodzakelijk. De kleine snede die gemaakt is voor de liposuctie wordt dichtgeplakt. Bij het verwijderen van klierweefsel of bij de combinatie behandeling, wordt de snede gesloten met oplosbare hechtingen. Deze ingreep duurt ongeveer een tot anderhalf uur.

Vorbereiding

Als u medicijnen gebruikt, geeft uw plastisch chirurg aan met welke medicijnen u vóór de ingreep moet stoppen. Met het gebruik van bloedverdunnende medicijnen, zoals Sintrom, Sintrommitis en Marcoumar moet u, in overleg met de trombosedienst, een aantal dagen voor de operatie stoppen. Salicylhoudende medicijnen, zoals Ascal en Aspirine, mag u twee weken voor de operatie niet gebruiken. Er is geen bezwaar tegen het gebruik van Paracetamol als middel tegen pijn zowel vóór als na de operatie. Ook geeft u bij de plastisch chirurg eventuele allergie(ën) aan, bijvoorbeeld voor jodium, verdoofvloeistof, pleisters.

Na de operatie

Uw borstkas is na de ingreep verbonden. Onder dit verband komen meestal twee slangetjes vandaan, de drains, die bloed en eventueel wondvocht afvoeren. Als u voldoende hersteld bent, kunt u dezelfde dag nog naar huis. Mochten de opvangflesjes nog teveel vocht bevatten, dan wordt het verwijderen een dag uitgesteld. U krijgt dan een afspraak mee voor het verwijderen van de drains. De hechtingen die in de huid zijn aangebracht lossen vanzelf op.

Nadat de drains zijn verwijderd krijgt u een afspraak mee voor de controle op de poli. Direct na de operatie krijgt u medicijnen die de pijn bestrijden. De pijn die na een dag nog bestaat wordt meestal omschreven als spierpijn. Het gebied kan beurs aanvoelen en kan normaal gesproken met pijnstillers zoals paracetamol worden bestreden.

U krijgt direct na de operatie over het verband een elastisch korset aan. Dit korset moet u gedurende zes weken dragen, waarvan de eerste drie weken dag en nacht en de laatste drie weken overdag. Dit korset heeft als functie om bloeduitstortingen en zwellingen tegen te gaan, maar ook dat de huid goed weer tegen de onderlaag vastgroeit. De borsten zijn de eerste paar dagen tot een week gezwollen door bloeduitstortingen en wondvocht. Dit verdwijnt vanzelf. De eerste dagen na de operatie zult u het nog rustig aan moeten doen, maar afhankelijk van welke ingreep u heeft ondergaan kunt u na een week licht huishoudelijk en administratief werk verrichten. Het spreekt vanzelf dat de eerste weken voorzichtig moet worden omgegaan met het operatiegebied. Sporten en zwaar werk, zoals stofzuigen en tillen moet u de eerste zes weken mijden.

Complicaties

Er kan een bloeduitstorting ontstaan, waarbij meestal ook een zwelling optreedt. Er kan een infectie optreden die zich uit door pijn, zwelling, roodheid en pus uit de wond. Er kan een nabloeding ontstaan en er kan een ongunstige reactie tegen de verdoving optreden.

De ingreep kan bij het verwijderen van klierweefsel resulteren in zichtbare littekens, permanente pigmentatie van de littekens, gevoelsstoornissen in de tepel of asymmetrie van de tepels.

Als zich onverwachts problemen voordoen, bijvoorbeeld wanneer er een ontsteking ontstaat, neem dan contact op met ons centrum.

Vergoeding

Wanneer een medische indicatie bestaat wordt er een vergoeding gevraagd bij uw verzekeraar. Of uw verzekeraar deze ingreep vergoedt, kunt u nagaan bij uw verzekeraar. Ingrepen op grond van esthetische redenen zijn voor eigen rekening.



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.