



# Borstreconstructie

## Informatiefolder plastische chirurgie

Binnenkort krijgt u een borstreconstructie. Er zijn verschillende manieren om een borst te reconstrueren. Niet iedere manier is geschikt voor iedere patiënt. Welke manier voor u het meest geschikt is, bespreekt de plastisch chirurg met u. In deze informatie leest u hoe de reconstructie gebeurt. En welke voorbereidingen nodig zijn. Leest u de informatie goed en bewaar het zodat u het nog eens kunt lezen.

### **Waarom deze operatie**

Wanneer uw borst om medische redenen geamputeerd is, kan deze gereconstrueerd (hersteld) worden. Een reconstructie van de borst bij een borstkankerpatiënt verbetert de kwaliteit van leven na een borstamputatie. De reconstructie gebeurt tijdens dezelfde operatie waarin de amputatie gedaan wordt (primair) of op een later tijdstip na de amputatie (secundair). Een borstreconstructie is bij vrijwel iedere vrouw mogelijk. Ook als uw huid een slechte kwaliteit heeft, bijvoorbeeld door bestraling, kunt u een goed resultaat verwachten.

### **Vorbereiding**

#### **Bloed verdunnende medicijnen**

Gebruikt u medicijnen? Meld dit dan aan de plastisch chirurg. Bloed verdunnende medicijnen mag u, afhankelijk van het middel, enige tijd voor de operatie niet meer slikken. U krijgt hiervoor instructies van uw behandelend arts. Het kan gaan om de volgende bloed verdunnende medicijnen:

Coumarine, marcoumar, sinaspril, sintrom, ascal, APC, asprobruis, kinderaspirine, en dergelijke.

## **Stoppen met roken**

Daarnaast moet u minstens 6 weken van tevoren volledig stoppen met roken. Nicotine vernauwt de bloedvaten waardoor problemen bij het genezen van de wond kunnen ontstaan. Voor operaties waarbij weefsel verplaatst wordt, is stoppen met roken een voorwaarde.

## **Gewicht**

Bent u te zwaar? Dan adviseert de plastisch chirurg u af te vallen.

Voor of op de dag van de opname worden uw oksels geschoren en tekent de chirurg het patroon op uw borst .

## **De operatie**

### **Reconstructie met prothese**

Bij de meeste borstreconstructies worden prothesen ingebracht. Een borstprothese is een soepel siliconenomhulsel dat al gevuld is met een siliconengel. Een andere manier is het inbrengen van een lege ballon (tissue expander) in de borst. Tijdens of na de operatie wordt de ballon gevuld met een zoutoplossing. Er zijn verschillende manieren om een borst te reconstrueren:

#### *Implanteren van een prothese*

De makkelijkste manier om een nieuwe borst te maken, is de prothese direct onder de huid en spier te plaatsen (implanteren). Dit kan als er na de amputatie nog voldoende soepele en onbeschadigde huid aanwezig is en als de grote borstspier niet beschadigd is. De prothese wordt ingebracht via het litteken van de amputatie. De operatie duurt ongeveer een uur. Het hangt van uw eigen situatie af of we de prothese direct kunnen plaatsen. Uw plastisch chirurg kan misschien een andere techniek adviseren.

#### *Implanteren van de prothese voor weefselexpansie*

Soms is er na de amputatie van de borst niet genoeg huid meer aanwezig. Als de huid van goede kwaliteit is, kan de huid worden opgerekt met een prothese. Dit heet weefselexpansie. Om dit uit te voeren mag de grote borstspier niet beschadigd zijn. De prothese, ook wel tissue expander genoemd, is een lege ballon. Via het litteken van de amputatie wordt de ballon onder de grote borstspier ingebracht.

Als de wond voldoende genezen is, wordt 2 weken na de operatie begonnen met het stukje bij beetje vullen van de prothese met de fysiologische zoutoplossing. Dit gaat in etappes, net zo lang tot u de gewenste cupmaat heeft. Hiervoor moet u gedurende 1 tot 3 maanden wekelijks naar de polikliniek komen.

Het vullen gebeurt met een injectienaald waarmee via de huid de vulnippel wordt aangeprikt. Dit duurt ongeveer twee minuten. Om het oprekken van de borsthuid makkelijker te maken, kunt u de borst masseren met crème of olie. Na een rustperiode van 3 tot 6 maanden krijgt u een tweede operatie waarbij de tissue expander wordt vervangen door een blijvende prothese.

### **Reconstructie met gebruik van een spier en huid van de rug in combinatie met een prothese**

In de volgende gevallen kan het nodig zijn om extra huid en spier aan de borst toe te voegen:

- Als de grote borstspier tijdens de borstamputatie weggehaald is.
- Als er te weinig huid van goede kwaliteit is overgebleven.
- Als de borst is bestraald.

Om extra huid en spier aan de borst toe te voegen, wordt de huid van de rug met de spier die daaronder ligt (de latissimus dorsi) gebruikt voor het maken van een nieuwe borst. De rugspier en -huid zijn meestal niet groot genoeg om de hele borst te reconstrueren. Daarom wordt bij deze techniek bijna altijd eerst een prothese ingebracht om de rugspier en -huid op te rekken.

De operatie duurt gemiddeld 3 uur. U blijft enkele dagen in het ziekenhuis. Er ontstaat een litteken, dat soms onder het BH-bandje valt. Soms ontstaat er ook een zichtbaar (schuin) litteken. Als de rugspier verwijderd is, kan de gemiddelde persoon zijn of haar arm op dezelfde manier als voorheen blijven gebruiken.

### **Reconstructie met vet en huid van de buik**

Als er na de amputatie te weinig huid van goede kwaliteit is overgebleven, kan een nieuwe borst worden gemaakt van huid en vetweefsel van de onderbuik. Dit kan alleen wanneer op die plek voldoende huid- en vetoverschot is. En als er geen eerdere operaties in de buik zijn geweest. De plastisch chirurg reconstrueert op deze manier een borst zonder dat een prothese nodig is.

Een nadeel van deze operatie is dat de buik minder stevig kan worden en er een groot litteken op de buik komt. De buik kan ook lange tijd pijnlijk zijn. De ingreep zelf duurt ongeveer 4 tot 8 uur, afhankelijk van de ingreep. Voor deze operatie verblijft u ongeveer een week in het ziekenhuis. Soms is na ongeveer 9 maanden een tweede operatie nodig om het beste model van de borst te krijgen.

Een borstreconstructie van vet en huid van de buik kan op 2 manieren: met of zonder het meenemen van de rechte buikspier. Of deze manieren bij u mogelijk zijn en de voor- en nadelen ervan komen in het gesprek met uw chirurg aan de orde.

### **Tepelreconstructie**

De chirurg kan niet alleen uw borst, maar ook uw tepel reconstrueren. Meestal gebeurt dit 3 tot 6 maanden na de borstreconstructie. De tepel zelf kan worden gemaakt van een deel van de tepel van de andere borst of bijvoorbeeld van plaatselijk aanwezige huid. Het tepelhof wordt meestal getatoeëerd, maar er kan ook een stukje huid van de lies, de oksel, de binnenkant van het bovenbeen of de achterkant van het oor gebruikt worden. Deze reconstructies worden meestal poliklinisch en onder lokale verdoving uitgevoerd. Maar soms gebeuren ze in dagbehandeling.

### **Aanpassen gezonde borst**

De gereconstrueerde borst kan er anders uit zien dan uw gezonde borst. U kunt dan, als u dat wilt, de gezonde borst aan laten passen zodat hij weer lijkt op de gereconstrueerde borst. De techniek die we hiervoor gebruiken (bijvoorbeeld een borstverkleining of borstlift) zal met u besproken worden door uw plastisch chirurg.

### **Mogelijkheden en verwachtingen**

Wilt u een borstreconstructie, dan is het belangrijk hierover de juiste verwachtingen te hebben. Een gereconstrueerde borst ziet er in vorm en grootte altijd anders uit dan een natuurlijke borst. De gereconstrueerde borst voelt ook anders aan. Toch zijn vrouwen die een borstreconstructie hebben ondergaan bijna altijd tevreden met het uiteindelijke resultaat. Ze durven weer alle kleding aan en voelen zich psychisch sterker. Een borstreconstructie is lichamelijk en geestelijk een zware ingreep. Vaak zijn meerdere operaties noodzakelijk.

## Na een borstreconstructie

- Het is handig om een pyjama met knoopjes mee te nemen, zodat de operatiewond makkelijk kan worden verzorgd.
- Als er drains (dunne slangetjes in het wondgebied om wondvocht af te voeren) geplaatst zijn, dan worden deze enkele dagen na de operatie verwijderd. Wanneer dat precies gebeurt, is afhankelijk van de hoeveelheid vocht die uit de wond komt.
- Bij ontslag uit het ziekenhuis krijgt u een afspraak mee voor de controle bij de plastisch chirurg.
- Als u hechtingen heeft, worden deze op het spreekuur verwijderd.
- De eerste 6 weken na de operatie moet u het rustig aan doen. De plastisch chirurg vertelt u precies wat wel en wat niet mag.
- Het is verstandig om voor de eerste tijd thuis hulp te regelen. Soms duurt het lang om van de operatie te herstellen.
- Krijgt u een tweede operatie? Dan wordt altijd gewacht tot u weer genoeg bent aangesterkt.

## Risico's en complicaties

- Een borstreconstructie heeft dezelfde risico's als elke andere operatie. De risico's zijn afhankelijk van de gekozen techniek.
- Er bestaat een kans op een nabloeding of een infectie.
- Rondom een ingebrachte prothese ontstaat soms een dunne laag met bindweefsel (bindweefselkapsel). Daardoor kan de borst hard en pijnlijk aanvoelen. Een nieuwe operatie om dit te verhelpen kan dan nodig zijn.
- Is de borstprothese onder de borstspier geplaatst, dan treedt er meestal geen kapselvorming meer op.
- Een zeldzaam gevolg van een borstreconstructie is dat de bloedcirculatie in de wondranden of in het verplaatste weefsel onvoldoende is. Dan kan weefselversterving optreden. Sommige technieken hebben specifieke risico's en complicaties met betrekking tot de gebieden waar geopereerd wordt (rug of buik). Uw chirurg zal deze met u bespreken.

## Vergoeding

Een borstreconstructie wordt niet gezien als een verfraaiende ingreep, maar als een behandeling om de gevolgen van een borstamputatie zo goed mogelijk te herstellen. De ziektekostenverzekeraars vergoeden de kosten van dit soort operaties.

## Vragen

Heeft u na het lezen van de folder vragen over de ingreep, de voorbereiding op de ingreep of over de risico's? Stelt u deze dan aan de plastische chirurg tijdens het spreekuur of bel met de polikliniek plastische chirurgie: (023) 224 0175. Het kan handig zijn uw vragen van tevoren op papier te zetten.

Op de website van de Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie ([www.nvpc.nl](http://www.nvpc.nl)) kunt u tevens een chirurgische bijsluiter vinden met aanvullende informatie voor vrouwen die een operatie willen ondergaan waarbij silconen borstimplantaten worden gebruikt.

## Waar zijn we te vinden?

### Haarlem Zuid

Boerhaavelaan 22  
2035 RC Haarlem

(023) 224 0000

### Haarlem Noord

Vondelweg 999  
2026 BW Haarlem

[www.spaarnegasthuis.nl](http://www.spaarnegasthuis.nl)

### Hoofddorp

Spaarnepoort 1  
2134 TM Hoofddorp

[info@spaarnegasthuis.nl](mailto:info@spaarnegasthuis.nl)