

Oncoplastische borstreconstructie

Het kan zijn dat uw oncologisch chirurg u naar ons doorstuurt als hij/zij een borstsparende operatie wil doen, maar denkt dat het cosmetisch resultaat minder fraai zal worden. Er zijn verschillende manieren waarop wij weefsel kunnen verplaatsen of toevoegen om tot een zo goed mogelijk resultaat te komen. Niet iedere methode is geschikt voor elke patiënt. Bij patiënten met grote borsten kan het ook een optie zijn om meteen de borst te verkleinen en te liften. Welke methode voor u het meest geschikt is, zal de plastisch chirurg met u bespreken.

Soms kan een symmetriserende ingreep aan de andere borst gewenst zijn om meer gelijkheid te verkrijgen. Het kan dat we dat in een later stadium doen om eerst de effecten van de bestraling af te wachten.

Het eerste gesprek

De plastisch chirurg zal in overleg met uw oncologisch chirurg bepalen welke opties voor u in aanmerking komen. Verschillende opties zijn bijvoorbeeld:

- Het verplaatsen van borstweefsel.
- Het toevoegen van weefsel uit de omgeving in het geval er veel volume verwijderd gaat worden.
- Het tegelijkertijd verkleinen en liften van de borst.

Vorbereiding

Gebruikt u bloedverdunners? Uw arts bespreekt met u of u moet stoppen met uw medicatie, en wanneer u moet stoppen. Stop nooit met uw medicijnen zonder overleg met de arts! Indien u voor de operatie nuchter moet zijn hoort u dit via uw arts en anesthesist. Dat betekent dat u tot enkele uren voor de operatie niet mag eten en drinken, hierover zal de anesthesist u informeren. **Als u zich niet aan deze afspraken houdt, kan uw operatie niet op de afgesproken tijd doorgaan.**

Indien u rookt adviseren we u dringend 6 weken voor de operatie te stoppen met roken.

Nicotine vermindert de doorstroming van bloed door de weefsels wat een negatieve invloed heeft op de wondgenezing en de kwaliteit van het weefsel dat gebruikt wordt om de borst te

reconstrueren. Hierdoor is er een grotere kans op complicaties zoals infectie en weefselversterf.

Als u te zwaar bent, zal de plastisch chirurg u adviseren eerst af te vallen. Vaak is er geen tijd om af te vallen als de operatie binnen korte tijd moet gebeuren. Het weefsel is in een betere conditie bij een gezond gewicht, waardoor er een kleinere kans is op complicaties en het eindresultaat vaak fraaier is. Daarnaast zijn er bij ernstig overgewicht grotere risico's tijdens de operatie.

De operatie

Vlak voor de operatie zal uw plastisch chirurg op uw borst het operatieplan aftekenen. Afhankelijk van welke techniek voor u gebruikt wordt zullen ook de littekens komen. Meestal zullen de oncologisch en plastisch chirurg samen opereren. Als de oncologisch chirurg klaar is zal de borst opnieuw worden opgebouwd door de plastisch chirurg. In een enkel geval zullen drains worden geplaatst.

Wonden worden gesloten met oplosbare hechtingen. Afhankelijk van de gebruikte techniek zal de borst ook worden verbonden, ofwel met losse gazen ofwel met een Tubigrip.

Na de operatie

Hoe lang u in het ziekenhuis blijft opgenomen, hangt af van hoe uitgebreid de operatie is en hoe u herstelt. Soms kunnen mensen dezelfde dag naar huis soms blijven ze 1-2 nachten.

In het geval dat u drains heeft: de drains worden pas verwijderd wanneer er nagenoeg geen vocht meer uitkomt. Het kan dat u met drains naar huis gaat.

U mag 6 weken uw borstspieren niet belasten. Dit betekent niet tillen, de arm aan de geopereerde zijde niet hoger heffen dan 90 graden, niet autorijden, geen zware huishoudelijke taken doen, geen boodschappentas dragen, de hond niet uit laten, enzovoorts.

U mag minimaal 6 weken na de operatie niet roken.

De plastisch chirurg adviseert u over het wel of niet dragen van een (sport)BH na de operatie. De eerste weken na de ingreep zal u hulp nodig hebben in het huishouden.

Het resultaat

Asymmetrie

Bij een borstreconstructie wordt ernaar gestreefd de natuurlijke lijn en vorm van uw figuur zo goed mogelijk na te bootsen. De plastisch chirurgen besteden veel zorg aan de esthetische aspecten van deze ingreep. Toch zal het resultaat nooit helemaal symmetrisch zijn.

Soms kan er meer symmetrie bereikt worden als de 'gezonde' borst gelift of verkleind wordt. Dit uiteraard alleen als u dat wenst.

Gevoel

Het gevoel in de gereconstrueerde borst zal na de ingreep verminderd kunnen zijn. Meestal trekt dit bij

Littekens

Een litteken zal altijd zichtbaar blijven. Meestal vervagen littekens over de tijd. Soms maken mensen dikkere littekens aan en kan het dat u litteken behandeld moet worden.

Hematoom/ zwelling

Na de operatie kan het dat het geopereerde gebied blauw verkleurd door bloeding. Ook kan het nog iets gezwollen zijn. Over het algemeen trekt dit met een paar dagen tot weken weg.

Complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico. Zoals bij alle operaties is er kans op algemene complicaties zoals longontsteking, trombose, trombosebeen, longembolie of een urineweginfectie. Dan zijn er nog een aantal specifieke complicaties voor deze operatie:

Een nabloeding

Hierbij gaan er bloedvaten die tijdens de operatie dicht gemaakt zijn weer open. Hoesten, persen, of een plotselinge verhoging van de bloeddruk kan hiervan de oorzaak zijn.

Indien zich teveel bloed ophoopt rondom de prothese, moet u nogmaals worden geopereerd. De bloeding wordt gestopt en de stolsels verwijderd. In de helft van de gevallen wordt geen actieve bloeding gevonden.

Een infectie

Als u een infectie krijgt wordt de borst warm, rood en soms gezwollen en het kan pijnlijk zijn. Soms is het nodig de wond iets te openen of moet u antibiotica krijgen. Ook kan het dat een deel van het borstweefsel niet goed van bloed voorzien is en afsterft. Ook dan zal het litteken ergens geopend moeten worden. De kans op een infectie is groter bij vrouwen die roken en/of te zwaar zijn.

Seroom

Na een operatie kan zich vocht ophopen in het operatiegebied. Aanvullende behandeling kan nodig zijn om het vocht af te voeren.

Vergoeding

De meeste ingrepen zullen vergoed worden door de verzekering. Uw plastisch chirurg zal de ingreep voor u aanvragen en dan ontvangt u zelf bericht van de verzekeraar.

Vragen?

Stel uw vraag via MijnOLVG

U kunt ons altijd bereiken via [MijnOLVG](#). Heeft u een algemene vraag over vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota. Meer informatie over bijvoorbeeld kosten, bereikbaarheid, onderzoeken en behandelingen staat op www.olvg.nl maar u kunt ons natuurlijk ook bellen.

Meer informatie online

- www.olvg.nl/plastische_chirurgie

Contact

polikliniek Plastische Chirurgie, locatie Oost

T 020 510 86 70 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

P4

polikliniek Plastische Chirurgie, locatie West

T 020 510 86 70 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

Route 06

verpleegafdeling Plastische Chirurgie B5, locatie Oost

T 020 599 30 88 (dag en nacht bereikbaar)

Bezoek: 15.30 – 20.00 uur

verpleegafdeling Plastische Chirurgie, locatie West

T 020 510 84 14 (dag en nacht bereikbaar) **A4**

T 020 510 84 34 (dag en nacht bereikbaar) **B4**

Route 41

Bezoek 11.00 -12.00 uur en van 16.30 - 19.30 uur

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden

Aanmelden MijnOLVG via www.mijnolvg.nl | Klacht of opmerking: www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 30 april 2021, foldernr.4275