

Borstvergroting

Patiënteninformatie Plastische chirurgie

Borstvergroting

Inleiding

Veel mensen wensen grotere of stevigere borsten. Elk jaar zijn er in Nederland meer dan 3000 borstvergrotende operaties. De borsten kunnen al sinds de puberteit klein of onderontwikkeld zijn. Soms neemt het volume van de borsten af na een zwangerschap of de borsten zijn slapper en kleiner geworden na een vermageringsdieet.

Er zijn geen duidelijke leeftijdsgrenzen voor een borstvergrotende operatie, maar we doen de ingreep niet snel voor het 18e levensjaar. Het is belangrijk dat u zélf een borstvergroting wilt.

Prothesen

De meest eenvoudige en effectieve techniek om borsten te vergroten, is met behulp van kunststofprothesen. De prothesen bestaan uit een zakje van siliconen, gevuld met siliconengel of een ander vulmiddel (bijvoorbeeld water).

Er zijn veel misverstanden over het gebruik van siliconen. Wetenschappelijk onderzoek heeft echter nooit aangetoond dat siliconen een schadelijk effect hebben op de gezondheid. De Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie is van mening dat een borstvergroting met siliconen een verantwoorde medische ingreep is. Zoals bij iedere andere operatie moeten we de voordelen van een borstvergroting goed afwegen tegen de nadelen en de risico's. Deze bespreken we uitvoerig met u.

De levensduur van prothesen kan beperkt zijn. Wij adviseren om in ieder geval 10 jaar na de operatie weer een afspraak te maken met een plastisch chirurg.

Resultaat en verwachtingen

Een borstvergroting is een veilige en betrouwbare operatie. Veel vrouwen zijn tevreden over het resultaat, maar soms kan er toch wat te wensen over blijven. De plastisch chirurg overlegt met u over de grootte van de prothese.

Wij behandelen u naar beste kunnen, maar helaas is plastische chirurgie geen exacte wetenschap. Wij kunnen geen perfectie of volledige symmetrie van de borsten garanderen. Soms is een tweede operatie nodig om een optimaal resultaat te bereiken. Dit kan zorgen voor extra kosten.

Zoals bij iedere operatie zijn er bij een borstvergroting blijvende littekens. Ze vallen door hun plaats en kleur meestal nauwelijks op. Heel soms kan een litteken enkele maanden na de operatie alsnog rood, dik en hard worden. Dit heet een hypertrofisch litteken en deze is niet altijd goed te behandelen.

De tepels kunnen na de operatie zowel gevoeliger als minder gevoelig zijn. Meestal herstelt het gevoel zich binnen enkele maanden. Dit is echter niet altijd het geval. De functie is in principe niet belemmerd, borstvoeding blijft dus gewoon mogelijk.

De prothesen plaatsen we onder het klierweefsel of onder de borstspier. Onderzoek naar knobbeltjes of andere afwijkingen blijft goed uitvoerbaar.

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. Bij klachten is het verstandig om een afspraak te maken bij de plastisch chirurg. Als u geen klachten heeft, maak dan een afspraak na 10 jaar om de prothesen na te laten kijken.

Wat u moet weten voor de operatie

Medicijnen

Wanneer u bloedverdünnende medicijnen gebruikt (bijvoorbeeld coumarine, marcoumar, sinaspril, sintrom, ascal, asprobruis, kinderaspirine), moet u dit melden tijdens het eerste gesprek met de plastisch chirurg. U moet deze medicijnen 3 tot 10 dagen voor de operatie stoppen. U krijgt hierover instructies van uw arts.

Roken en meeroken

Mensen die roken of meeroken hebben meer kans op complicaties en een slechtere wondgenezing. Het is belangrijk 6 weken voor de operatie niet te roken.

Vergoeding

Over het algemeen vergoedt de zorgverzekeraar de operatie niet. Alleen in uitzonderlijke gevallen (transgenders en aplasia) wil de zorgverzekeraar de kosten betalen. U moet er dus vanuit gaan dat u de operatie zelf moet betalen. De plastisch chirurg geeft informatie over de totale kosten van de operatie.

Voor de operatie

Voor een borstvergrotende operatie ligt u een nachtje in het ziekenhuis. Neem een pyjama met een voorsluiting mee want dan kunnen wij de operatiewond makkelijk verzorgen.

Op de dag van opname tekent de chirurg het operatiepatroon op de borsten. De operatie is meestal onder algehele verdoving.

De operatie

De operatie duurt gemiddeld 1 tot 2 uur. De prothesen worden meestal via een snede in de huidplooi onder de borst ingebracht. De prothesen plaatsen wij tussen de borstklier en de borstspier, of onder de borstspier direct op de ribben (dual plane). De plastisch chirurg bespreekt met u wat de beste methode voor u is.

Aan het eind van de operatie verbinden wij de borst met een steungevend verband. In het wondgebied brengen wij meestal 2 dunne slangetjes (drains) aan die verbonden zijn met 2 vacuümflesjes. De slangetjes voeren het wondvocht uit het operatiegebied af.

Na de operatie

Na de operatie voelen de borsten soms pijnlijk en gespannen aan. Dit wordt binnen een paar dagen minder. De drains verwijderen wij meestal na 1 tot 2 dagen. Bij ontslag krijgt u een afspraak voor controle op het spreekuur. Tijdens dit bezoek verwijderen wij zo nodig de hechtingen. Het is verstandig om voor de eerste week na thuiskomst hulp te regelen.

Wij raden aan om de eerste 4 tot 6 weken na de operatie dag en nacht een compressive-bh te dragen. Daarnaast adviseren wij soms een elastische band boven de borst. Alle bewegingen die u pijnloos kunt uitvoeren, mag u uitvoeren. U kunt de eerste 6 weken na de operatie beter niet sporten, zwaar tillen of uw armen hoog boven het hoofd brengen.

Risico's en complicaties

Een borstvergrotende operatie heeft dezelfde risico's als elke andere operatie. Er bestaat een kans op een nabloeding of een infectie. Bij een zware infectie is het soms nodig om de prothese te verwijderen.

De littekens kunnen na de ingreep tijdelijk rood, dik en hard worden. Een gestoorde wondgenezing kan een blijvend breed litteken veroorzaken.

Het lichaam vormt om elke ingebrachte prothese een bindweefsellaagje. Dit laagje noemen we kapsel. 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 voor dat er een verschil in kapselvorming is tussen de twee borsten.

In zeldzame gevallen gaat een prothese kapot. Soms is dit te merken omdat er iets 'knap' en de borst anders aanvoelt of van vorm verandert. Een kapotte 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. De anesthesioloog bespreekt dit met u.

Wat te doen bij complicaties

Krijgt u de eerste 14 dagen na de operatie problemen die te maken hebben met de operatie? Neem dan contact op met het ziekenhuis.

- Op maandag tot en met donderdag tussen 08.00 en 17.00 uur belt u naar de polikliniek plastische chirurgie telefoonnummer 088 – 70 68 402.
- Buiten deze tijden belt u met de afdeling spoedeisende hulp:
 - locatie Bergen op Zoom: telefoonnummer 088 – 70 67 302.
 - locatie Roosendaal: telefoonnummer 088 - 70 68 889.

Vragen

Bij vragen kunt u maandag tot en met donderdag tussen 08.00 en 17.00 uur contact opnemen met de polikliniek plastische chirurgie, telefoonnummer 088 - 70 68 402. U kunt ook uw vraag stellen via de Beter Dichtbij App.

04/24