

Borstvergroting

Bij vele vrouwen leeft de wens naar grotere of stevigere borsten. De borsten kunnen al sinds de puberteit klein of onderontwikkeld zijn. Soms kan na bijvoorbeeld een zwangerschap of een dieet het volume van de borsten afgenomen zijn. Jaarlijks worden in Nederland duizenden borstvergroting operaties uitgevoerd. Wat u van een borstvergroting operatie mag verwachten kunt u bespreken met uw plastisch chirurg. Deze folder bevat algemene informatie over een borstvergroting.

Het eerste consult

Tijdens het eerste consult is er uitgebreid de tijd om uw wensen en verwachtingen te bespreken. De plastisch chirurg zal uw borsten bekijken en een aantal maten opmeten. Ook kunt met pasprothesen verschillende volumes passen. Met een speciaal programma op de iPad kan uw borstkas worden gescand zodat u 3D een voorbeeld kunt zien hoe uw borsten er ongeveer na een borstvergroting uitzien. Uw plastisch chirurg zal u hierin adviseren.

Alle in Nederland beschikbare merken prothesen zijn leverbaar, onze plastisch chirurgen zullen u op basis van onze jarenlange ervaring adviseren. Niet alleen over het merk, maar ook de vorm (druppel of rond), vulling (zout of siliconen) en het oppervlak (ruw of glad). Ook de voor- en nadelen van een plaatsing op of onder de borstspier worden met u besproken, en u krijgt hierin een advies op basis van uw borsten.

Een alternatief voor een borstvergroting met prothesen is lipofilling. Hierbij zal de borst vergroot worden met eigen vet weefsel. Het volume dat daarmee bereikt kan worden is niet zo groot in 1 ingreep als bij prothesen. Hiervan is een separate folder. Ook kan een prothese worden gecombineerd met lipofilling om een natuurlijker resultaat te bereiken.

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 moet u nuchter zijn hoort u dit via de anesthesioloog . Dat betekent dat u tot enkele uren voor de operatie niet mag eten en drinken. Als u zich niet aan deze afspraken houdt, kan uw operatie niet op de afgesproken tijd doorgaan.
- Dringend advies is 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. 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. 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.
- Verder wordt u verzocht voorafgaand aan de operatie geen bodylotion/crèmes te gebruiken en u te ontdoen van sieraden zoals ringen/horloges.
- Na de operatie kunt u niet autorijden of fietsen, zorg daarom voor gepast vervoer naar huis.

De operatie

Vlak voor de operatie maakt uw plastisch chirurg een tekening op uw borst, het operatieplan. Een prothese kan op verschillende manieren worden ingebracht. Dit gebeurt meestal via een klein sneetje in de onderste borstplooi. Tevoren heeft u met uw plastisch chirurg besproken welke maat, type en grootte prothese er geplaatst gaat worden.

De operatie vindt plaats onder algehele narcose. De chirurg maakt een sneetje op de vooraf afgesproken plaats. Via dit sneetje wordt de prothese ingebracht onder de borstklier of onder de borstspier. Dit gebeurt volgens een methode waarbij de natuurlijke vorm van de borst zoveel mogelijk behouden blijft. De wonden worden gehecht met oplosbare hechtingen. Het is niet nodig dat deze verwijderd worden.

Tijdens de operatie wordt via het infuus een antibioticum gegeven ter voorkoming van eventuele infecties. Aan het eind van de operatie worden de wondjes afgeplakt met een hechtpleister en krijgt u een tubigrip of sport BH aan.

De protheses

De protheses die ingebracht worden zijn van hoge kwaliteit en in verschillende vormen en maten beschikbaar. De protheses die gebruikt worden bestaan uit een siliconenrubber omhulsel, waarvan het oppervlak ruw of glad kan zijn. De inhoud van de prothese kan bestaan uit een siliconengelei of zout water.

Elke vulling heeft zijn specifieke voor- en nadelen. Leest u hiervoor de **bijsluiter siliconen protheses van de NVPC** goed door.

Na de operatie

- Hoe lang u in de kliniek blijft opgenomen, hangt af van hoeveel pijn u na de operatie heeft. Meestal kunt u dezelfde dag nog naar huis.
- Na de operatie krijgt u een strakke band om uw borst. Deze band geeft steun en drukt de borsten stevig tegen de borstkas. Deze band mag u vervangen door een stevige (sport) BH, zonder beugels. De BH moet u 6 weken, dag en nacht, dragen.
- Soms krijgt u ook een hoge band die u enkele weken over de BH moet dragen om de borsten naar beneden te drukken.
- Tot twee weken na de operatie mag u niet in bad gaan. Douchen mag wel vanaf de dag na de ingreep
- U heeft ongeveer 2 weken na de operatie een afspraak op de polikliniek.

- Probeer de eerste 2 weken na de ingreep de armen zo min mogelijk te belasten: Niet boven de 90 graden heffen, geen zware huishoudelijke taken doen, geen boodschappentas dragen etc. Na 2 weken mag u de activiteiten iets uitbreiden, maar doe nog geen zware dingen met de armen en geen sporten waarbij u de armen gebruikt. Na 6 weken mag u alles weer doen, bouw activiteiten dan voorzichtig weer op.

Het resultaat

De eerste maanden

In de eerste paar maanden kunnen de borsten wat gespannen zijn, dit komt door het volume van de prothesen en zal na verloop van tijd vanzelf weer soepel worden. Ook kunnen de borsten wat 'hoog' zitten, het kan zijn dat uw plastisch chirurg u dan adviseert een band over de BH te dragen. De prothesen zakken na verloop van tijd naar de juiste positie. Ter plaatse van het litteken is er meestal een intrekking zichtbaar, dit zijn inwendige hechtingen. Nadat deze zijn opgelost verdwijnt de intrekking.

Asymmetrie

Voor de operatie zal de plastisch chirurg uw borsten goed bekijken. Zelden zijn de borsten volledig symmetrisch. Uw plastisch chirurg zal met u bespreken in hoeverre het mogelijk is asymmetrie te verbeteren met de borstvergroting. Er kan altijd een asymmetrie blijven bestaan of in beperkte mate ontstaan.

Animaties spier

Soms kan de borstspier zich aanspannen over de prothese heen en dit kan trekkingen geven.

Siliconen prothesen

De levensduur van prothesen kennen we niet exact. Borstimplantaten kunnen slijten en gaan niet gegarandeerd een leven lang mee. Daarom kan in de toekomst een operatie nodig zijn om het implantaat te vervangen.

Het kan altijd dat u de prothese voelt zitten.

Siliconen prothesen hebben naast voordelen, ook een aantal specifiek aan siliconen prothesen gekoppelde nadelen.

Complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico. Zoals bij alle operaties is er een kans op nabloeding, wondinfectie, verdikking van het litteken, longontsteking, trombose, longembolie en een verminderd gevoel in de tepels. Dit gevoel komt vaak weer terug. Ook kan de wond gaan wijken. In de meeste gevallen geneest dit zonder problemen. De kans op deze complicaties is kleiner als er geen sprake is van overgewicht en als u niet rookt.

Specifieke complicaties en risico's bij een borstvergroting

- Kapselvorming. Het lichaam vormt een bindweefsellaagje (kapsel) om de prothese omdat de prothese niet bij het lichaam hoort (het is geen lichaamseigen materiaal). Dit is normaal. In ongeveer vijf procent van de gevallen wordt dit kapsel te dik en treedt verschrompeling op (kapselcontractie). De borst krijgt een afwijkende vorm, voelt hard aan en is (soms) pijnlijk. Het is niet te voorspellen bij wie dit zal gebeuren.

Kapselcontractie is niet gevaarlijk voor de gezondheid, maar wel lastig en vaak minder fraai. Soms is hierdoor een tweede operatie nodig.

- Lekkage. In uitzonderlijke gevallen kan de prothese lek raken. Ook dan is een nieuwe operatie nodig.
- Soms ontstaan er tijdelijke of blijvende gevoelsstoornissen in de tepel.
- Verlies van prothese door infectie.
- Uiteraard doen wij er alles aan om de risico's tot een minimum te beperken. Natuurlijk verwachten wij van u dat u zich aan de leefregels houdt.

Vergoeding

Een borstvergrotende operatie wordt vrijwel nooit door uw ziektekostenverzekering vergoed. Slechts bij een extreem onderontwikkelde borst kan een aanvraag worden gedaan. Middels een echo moet dan bewezen zijn dat er minder dan 1 cm borstklier aanwezig is en er mag geen onderste borstplooi zichtbaar zijn. Uw plastisch chirurg kan u informeren over de kosten van een ingreep.

Operatie of ingreep

- Het is altijd mogelijk dat een operatie uitgesteld wordt door onvoorziene omstandigheden. Denk bijvoorbeeld aan een patiënt die spoedeisende hulp nodig heeft. Hij krijgt om medische redenen altijd voorrang. Uiteraard stellen wij dan alles in het werk om u zo snel mogelijk te opereren/te behandelen.
- OLVG is een opleidingsziekenhuis. Dat betekent dat de specialist altijd geassisteerd wordt door een arts-assistent in opleiding tot specialist. Ook kan het zo zijn dat een arts-assistent de operatie/ingreep of delen daarvan uitvoert.

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.nvpc.nl (Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie)

Contact

polikliniek Plastische Chirurgie, locatie Oost

T 020 510 86 70 (ma t/m vrij 8.15 – 16.15 uur)

P4

polikliniek Plastische Chirurgie, locatie West

T 020 510 86 70 (ma t/m vrij 8.15 – 16.15 uur)

Route 06

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, 19 februari 2021, foldernr.2119