

Borstprothese verwijderen en borstlift

U hebt in het verleden een borstvergroting of borstreconstructie ondergaan waarbij er protheses zijn geplaatst. Er kunnen verschillende redenen zijn waarom u de protheses verwijderd wil hebben.

Het kan zijn dat u last heeft van kapselvorming, dat er een verdenking is dat een prothese lek is, dat het cosmetisch resultaat niet meer fraai is, dat u lichamelijke klachten heeft waarvan u denkt dat die mogelijk verband houden met de aanwezigheid van protheses, dat u zich er niet meer prettig bij voelt of een andere reden.

Het eerste consult

Er wordt lichamelijk onderzoek gedaan en er zal waarschijnlijk een echo en mammogram worden afgesproken. Ook zal een normale foto bij de medisch fotograaf worden gemaakt. U zal uw wensen kenbaar maken en uw plastisch chirurg zal de mogelijkheden die bij u van toepassing zijn met u doornemen.

Verskillende opties kunnen zijn:

- Prothesewissel
- Protheses uit en niks doen
- Protheses uit en een pexie (borstlift)
- Protheses uit en lipofilling (vet bij spuiten)
- Een combinatie van bovenstaande opties

Niet al deze opties zijn bij iedereen mogelijk. Deze folder zal verder gaan over het verwijderen van de protheses en het doen van een borstlift.

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.
- 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 zal de plastisch chirurg bij u langs lopen om de borst af te tekenen. De nieuwe positie van de tepel zal worden bepaald en er zal een hele tekening op uw borst worden gemaakt. Vaak zal een anker patroon (wise) worden gebruikt of een litteken rond het tepelhof en recht naar beneden (vertical scar).

Uw plastisch chirurg zal de protheses verwijderen. Als u deze wilt hebben dan kunt u dit voor de operatie aangeven. Alleen als ze gescheurd zijn is dit soms niet mogelijk.

Indien het kapsel hard is, zal dit zoveel mogelijk verwijderd worden. Is het soepel en heel dun dan blijft het (deels) zitten. Mocht u de specifieke wens hebben om al het kapsel verwijderd te hebben dan dient u dit duidelijk aan te geven. Uw plastisch chirurg zal dan met u bespreken of dit mogelijk is.

Al uw overgebleven borstweefsel zal gebruikt worden om uw borst te liften en een zo fraai mogelijke vorm te maken. In principe wordt alleen huid verwijderd, tenzij de borsten ongelijk zijn. Er zullen hechtpleisters over uw litteken worden geplaatst.

Na de operatie

- 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.
- **Tot twee weken na de operatie mag u niet in bad gaan.**
- Vanaf de dag na de operatie mag u kort douchen. De hechtpleisters mogen nat worden en mag u laten zitten tot de controle afspraak.
- 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 en na 6 weken mag u alles weer doen.
- U krijgt ongeveer 2 weken na de operatie een afspraak op de polikliniek.

Het resultaat

Asymmetrie

Uiteraard trachten wij de borsten zo symmetrisch mogelijk te maken. Bij iedereen zit er een klein verschil tussen beide borsten, dus na de operatie zal dit ook zo kunnen zijn.

Het duurt een aantal maanden voordat de borsten hun definitieve vorm hebben bereikt.

Gevoel

Het gevoel in de borsten en de tepels kan tijdelijk minder zijn, doordat het weefsel verplaatst is. Over het algemeen komt dit gevoel terug na enkele weken tot maanden. Soms komt het gevoel niet helemaal terug.

Cosmetiek

De resultaten van een borstlift na verwijderen protheses stemmen meestal tot tevredenheid. Soms is de maat van de nieuwe borst moeilijk in te schatten, bijvoorbeeld als je niet weet hoe groot de protheses zijn die verwijderd worden. Met de tijd kunnen de borsten altijd weer van vorm of omvang veranderen als u in gewicht verandert.

Ingetrokken tepel

In enkele gevallen zien we dat de tepel na het verwijderen van de implantaten naar binnen trekt. Had u voor het plaatsen van de protheses al last van een ingetrokken tepel dan is de kans groot dat dit weer gebeurt na verwijderen protheses.

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 bloeduitstorting. 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 in uw borst, moet u nogmaals worden geopereerd. De bloeding wordt gestopt en de stolsels verwijderd. In de helft van de gevallen wordt geen actieve bloeding gevonden. Soms zal een drain geplaatst worden.

Seroom

Vaak hoopt zich wat vocht (seroom) op, op de plek waar zich de prothese bevond.

Daarom is het zo belangrijk om een strakke BH te dragen en rust te houden.

Meestal verdwijnt dit vocht vanzelf weer, soms is het nodig om het vocht poliklinisch te verwijderen middels een prikje. Seroom kan ook zorgen voor (tijdelijke) asymmetrie, omdat het vocht in de ene borst meer kan zijn dan in de andere borst.

Een infectie/ vetnecrose

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.

Tepelnecrose

De tepel wordt omhoog verplaatst en het kan dat hij dat niet overleeft en afsterft. Dit gebeurt in 1% van de gevallen. De kans hierop is groter als u eerder een lift of verkleining hebt gehad, als de afstand waarover de tepel verplaatst moet worden heel groot is of als u rookt of overgewicht hebt.

Vergoeding

Het verwijderen van protheses wordt in bepaalde gevallen vergoed door de zorgverzekeraar. Uw plastisch chirurg zal de ingreep voor u aanvragen en dan ontvangt u zelf bericht van de verzekeraar. Indien geen vergoeding plaatsvindt, kan uw plastisch chirurg u informeren over de kosten. De ingreep zal dan waarschijnlijk plaatsvinden in de Jan van Goyen Kliniek (door uw eigen plastisch chirurg).

Een borstlift wordt in principe nooit vergoed door de zorgverzekeraar.

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 – P4

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

polikliniek Plastische Chirurgie, locatie West – route 5

T 020 510 86 70 (ma t/m vrij 8.15 – 16.15 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, 11 december 2020, foldernr.4207