

Borstvergroting

Plastische chirurgie



CECF

Centrum voor Esthetische
Chirurgie Friesland



Inhoudsopgave

Inleiding	3
Waarom een borstvergroting?	3
Vorbereiding	4
Medische fotografie	5
Hoe verloopt de operatie?	5
Na de operatie	5
Complicaties	6
Te verwachten resultaat	7
Prothesen	7
De kosten	8
Tot slot	8

Inleiding

Je overweegt een borstvergroting. In deze folder lees je over de indicatie voor een dergelijke operatie, de voorbereidingen, de operatie zelf en de periode na de operatie.

Heb je nog vragen na het bezoek aan de polikliniek en het lezen van deze informatie, neem dan gerust contact op met de polikliniek. Zo nodig wordt een extra afspraak gemaakt bij je arts. Een tip is om je vragen van tevoren op te schrijven.



Waarom een borstvergroting?

Borsten kunnen stevigheid en omvang verliezen, bijvoorbeeld na een zwangerschap of door gewichtsverlies. Bij sommige vrouwen zijn de borsten vanaf de puberteit al weinig ontwikkeld. Borsten spelen een rol bij het zelfbeeld dat vrouwen hebben: de aanwezigheid van borsten kan samenhangen met het zich vrouw voelen en zich aantrekkelijk voelen.

Elke vrouw heeft zo haar eigen redenen om te kiezen voor een borstvergroting. Bij een borstvergroting wordt een borstprothese achter de borst geplaatst om deze meer volume te geven. Er zijn verschillende soorten borstprotheses, zowel in vulling als in vorm. Hierover leest u later meer. Samen met jou gaan we op zoek naar de prothese die voldoet aan jou wensen.



Voorbereiding

Zelf kun je niet veel voorbereiden aan de borstvergroting. Wel kun je zorgen dat je lichaam in een optimale conditie is om de operatie en het herstel van de operatie te kunnen ondergaan. Denk hierbij aan het eten van voldoende eiwitten. Zorg dat je vitamines op peil zijn en regel zaken voor de eerste periode na ontslag, zoals essentiële zaken in de huishouding, huisdieren, Oppas, etc.. Je mag in deze eerste periode namelijk nog niet veel doen.

Als je rookt is het bij een borstvergroting niet noodzakelijk dat je stopt, natuurlijk adviseren we dit wel. Het is wetenschappelijk bewezen dat roken de kans op wondgenezingsproblemen vergroot. Zie ook de brochure: [Stoppen met roken](#).

Als je bloedverdunners gebruikt is het de vraag of je hier tijdelijk mee moet stoppen. Dit is afhankelijk van het type bloedverdunner dat je gebruikt.

Zie ook de brochure: [Gebruik bloedverdunners rond de ingreep](#).

Heb je dit niet besproken met je plastisch chirurg, neem dan contact op met het CECF.

Een borstvergroting vindt plaats onder narcose. Hiervoor is het noodzakelijk dat je nuchter bent. Dit betekent dat je vanaf een bepaald tijdstip niet meer mag eten en drinken. De anesthesioloog geeft je hierover meer informatie, zie ook de brochure: [Anesthesie](#).

Het is handig om op de dag van de operatie alvast een sport-BH mee te nemen naar het ziekenhuis. Deze sport-BH heeft onderaan een brede rand. Het advies over de maat van deze BH wordt tijdens het bezoek aan de polikliniek gegeven. Tijdens het gesprek op de verpleegafdeling krijg je hierover meer informatie.

Medische fotografie

Voor en na de operatie worden er kleurenfoto's van je borsten gemaakt door een medisch fotograaf. Meer informatie over medische fotografie kun je lezen in de brochure:

[*Medische fotografie.*](#)

Hoe verloopt de operatie?

Een borstvergroting gebeurt onder narcose, duurt ongeveer 1,5 uur en vindt in dagbehandeling plaats. De prothese kan ingebracht worden via een snee (4-5 cm) in de plooï aan de onderkant van je borst. De prothese wordt onder de borstklier of (deels) onder de borstspier geplaatst, afhankelijk van jouw wensen, de huidige vorm en opbouw van de borst en het type prothese. Er worden geen drains meer geplaatst en je krijgt aan het einde van de ingreep gelijk de meegebrachte BH aan.

Na de operatie

Na een borstvergroting is het normaal dat je wat pijn hebt, dit is te vergelijken met spierpijn of stuwung. De eerste week na de operatie moet je het kalm aan doen, daarna mag je geleidelijk weer wat meer gaan ondernemen. Over het algemeen kun je zeggen dat het niet te veel pijn mag doen. Wel raden wij aan de eerste 6 weken geen dingen te doen waarbij je borsten veel bewegen, bijvoorbeeld paardrijden en/of hardlopen.

De littekentjes zijn afgeplakt met tape. Deze tape moet je laten zitten en het voordeel is dat de tape gewoon nat mag worden. De tape zal bij de wondcontrole worden verschoond. Ongeveer 48 uur na de operatie mag je gewoon weer douchen. Shampoo en zeep zijn geen probleem. Aan het einde van de douchesessie moet je de borsten wel goed afspoelen en voorzichtig drogen.

Afhankelijk van je normale dagelijkse dingen kun je dit na 1-2 weken weer oppakken. De plastisch chirurg kan je precies vertellen wat je wel en niet mag in jouw situatie.

Na ontslag uit het ziekenhuis krijg je datum en tijdstip voor de controleafspraak thuis gestuurd. Dit is meestal 7 tot 10 dagen na de operatie. Tijdens deze afspraak worden de wonden gecontroleerd, verwijdert de assistente de pleisters, wordt alles weer mooi schoon gemaakt en worden nieuwe pleisters geplakt. Alle hechtingen lossen op, dus die hoeven er niet uit. Een week later mag je onder de douche zelf de pleisters verwijderen. De BH moet je dag en nacht dragen voor een periode van 6 weken. Ongeveer 6-8 weken na de operatie krijg je nog een controleafspraak bij de arts om het resultaat te bespreken.

Complicaties

Elke operatie brengt risico's en mogelijk complicaties met zich mee. Voor de algemene risico's en complicaties, zie de brochure [Algemene risico's en complicaties](#).

Er zijn echter ook een aantal risico's en complicaties die specifiek zijn voor een borstvergroting:

- We proberen er in goed overleg en met pasprotheses achter te komen wat je wensen zijn aangaande de grootte van je borsten. We kunnen echter niet een exacte cup grootte afspreken.
- Een van de meest belangrijke risico's die je loopt bij het hebben van borstprotheses is de kans op ernstige kapselvorming. Ons lichaam zal een vlies aanmaken om alles wat niet van ons zelf is en zich in het lichaam bevindt: een kapsel. Dit kapsel is dun, soepel en zorgt er ook voor dat de prothese op zijn plek blijft. Bij sommige mensen gaat het kapsel verhard en krimpen: een kapsel contractuur. Dit kan voor vormveranderingen en pijnklachten zorgen. De kans dat je deze ernstige vorm van kapselvorming krijgt ligt nu rond de 3-5%. Vroeger was dit percentage vele malen hoger. Wij werken er aan om dit percentage nog lager te krijgen.
- Op dit moment is er geen advies beschikbaar over het moment dat de prothesen vervangen moeten worden. Wij doen dit niet meer standaard na 10-15 jaar. De prothesen van tegenwoordig gaan veel langer mee. Als er klachten zijn op het gebied van ernstige kapselvorming, het volume niet meer toereikend is, er sprake is van lekkage of de vorm niet meer naar wens is, kunnen de prothesen vervangen worden. Houdt er rekening mee dat de kosten hiervoor meestal weer voor eigen rekening zijn.
- In alle gevallen van een borstvergroting zit de prothese achter de borst en niet in de borst. Het blijft dus goed mogelijk om je borsten zelf te onderzoeken. Indien je twijfelt over een afwijking in je borst, ga dan naar je huisarts of plastisch chirurg. Het is altijd verstandig om bij de radiologie te vermelden dat je borstprothesen hebt.
- Meer informatie over de voor- en nadelen van siliconenprothesen en de relatie met ALCL en ASIA syndroom kun je lezen in de chirurgische bijsluiters 'silicone implantaten' van de Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie: www.nvpc.nl/chirurgische_bijsluiters.



Te verwachten resultaat

- De borsten zijn na de operatie licht gezwollen. Deze zwelling neemt in 6 weken langzaam weer af. De borsten voelen dan weer soepel aan. Het kan echter wel 6 maanden duren totdat de borsten geheel soepel zijn.
- Het is normaal dat u de prothese aan de zijkant kunt voelen na de operatie, zeker als u slank bent.
- De littekens vallen meestal in de borstplooi of net op de borst en genezen over het algemeen mooi. Het is normaal dat een litteken de eerste maanden wat rood van kleur is.
- Borsten zijn van nature niet symmetrisch. De plastisch chirurg doet zijn best de borsten zo symmetrisch mogelijk te maken, maar een klein verschil kan blijven bestaan.
- Het gevoel in de tepels blijft meestal hetzelfde als voor de operatie, maar kan in enkele gevallen minder worden of juist iets meer prikkelbaar worden. Meestal gaat dit vanzelf weer over.
- Na een borstvergroting kan er nog steeds borstvoeding gegeven worden. Ook bestaat er geen gevaar voor de moedermelk.



Ronde
protese



Druppelvormige
protese



Prothesen

Er zijn veel verschillende soorten prothesen op de markt. Verschillende merken, vullingen en vormen bepalen een breed scala aan keuzes. Wij maken gebruik van 2 merken prothesen:

- Prothesen van Motiva, (www.motivaimplants.nl): Dit zijn momenteel de meest innovatieve en zachtste prothesen op de markt, met een lage kans op kapselvorming.
- Prothesen van Polytech, (www.aleamed.nl): Dit zijn ook silicone prothesen, maar dan omhuld met een laagje polyurethaan. Dit heeft als voordeel dat de kans op ernstige kapselvorming erg klein is. Deze prothesen zijn echter iets stugger en hierdoor niet onze eerste keus voor een reguliere borstvergroting.
- Voor wat betreft de vulling van de prothese: beide bovenstaande prothesen zijn gevuld met silicone. Op verzoek kunnen we ook prothesen plaatsen met een andere vulling.
- Er bestaan 2 vormen borstprothesen: rond en druppelvormig. Beide hebben relatieve voor- en nadelen. Afhankelijk van jouw wensen en borstvorm zullen we hierin een advies geven.

De kosten

Een borstvergroting wordt momenteel in sommige gevallen vergoed door de zorgverzekeraar. Hiervoor gelden 2 eisen:

1. Er mag geen borstvorming zijn: geen huidplooi aan de onderzijde van de borst.
2. Er moet een echografisch bewijs zijn dat de borstklier niet dikker is dan 1 cm.

In alle andere gevallen wordt de borstvergroting niet vergoed en moet je de operatie zelf betalen. Jouw plastisch chirurg zal een opgave van de kosten geven, zie ook www.cecf.nl/prijzen.

Het is verstandig om van tevoren je polisvoorwaarden hierop na te lezen, aangezien deze per jaar en per verzekering kunnen verschillen. Zie ook de Brochure [Kosten van een ziekenhuisbezoek](#).

Tot slot

Deze brochure is bedoeld als aanvulling op het gesprek met jouw plastisch chirurg. Een dergelijke beschrijving kan echter nooit voor iedere individuele situatie volledig zijn en je mag uit het bovenstaande dan ook geen garanties of verplichtingen ontleen. Voor meer informatie heeft de Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie ook een brochure beschikbaar, zie: www.nvpc.nl/uploads/crossagenda/63borst_vergroting.pdf.

Plastische en esthetische chirurgie is geen exacte wetenschap. Complicaties kunnen altijd optreden, ook al besteden wij veel zorg aan de uitvoering van de behandeling.

Heb je na het lezen van deze informatie nog vragen, dan zal de plastisch chirurg deze tijdens het spreekuur graag met je doornemen. Het kan handig zijn je vragen van tevoren op papier te zetten.