

Borstreconstructie

Na een borstbesparende operatie

Een borsttumor kan soms “besparend” geopereerd worden. Dit betekent dat een gedeelte van de borst wordt behouden na de operatie. Na de operatie moet de borst vrijwel altijd nog bestraald worden. De borstvorm kan na de operatie en de bestraling veranderen. Vele mensen ervaren dit als een “kuil” of bijvoorbeeld een tepel die verplaatst is op de borst. Slechts 30% van patiënten is tevreden met de borstvorm na het verwijderen van een borsttumor (lokaal) en bestraling alleen.

Weefsel verschuiven naar het gebied waar de tumor is weggehaald, kan het vervormen van de borst verhinderen. In ongeveer 85% wordt na het lokaal verschuiven of toevoegen van weefsel een goed resultaat op lange termijn na de bestraling gevonden. Vandaar dat opereren door de chirurg en daarna de plastisch chirurg een goede combinatie is bij kleine borsttumoren (en bestraling). In dit blad krijgt u meer informatie over de verschillende technieken en wat er allemaal bij komt te kijken.

Wat kunt u verwachten?

Het doel van een borstreconstructie is om in een beha een mooi décolleté te krijgen. Een gereconstrueerde borst voelt altijd anders aan en zal in vorm en grootte altijd verschillen van een borst die niet geopereerd en niet bestraald is.

Soms is het wenselijk om de andere niet aangedane borst te verkleinen of te verstevigen om de symmetrie zo goed mogelijk te maken. Dit vindt ongeveer een half jaar plaats na de bestraling van de aangedane borst.

Enkel in uitzonderlijke gevallen zal de chirurg met u bespreken om beide kanten gelijktijdig te opereren.

Als er een reconstructie is uitgevoerd, is er geen extra risico op terugkeer van de ziekte in het operatiegebied of het ontstaan van uitzaaiingen. Ook de (jaarlijkse) controles worden niet belemmerd door de reconstructie.

Vergoeding van de kosten

Alle ziektekostenverzekeraars vergoeden de kosten van een borstreconstructie, omdat dit een behandeling is om de gevolgen van een borstamputatie zo goed mogelijk te herstellen.

Vóór- en nadelen van een borstreconstructie

Voordelen:

- Er wordt gebruik gemaakt van lichaamseigen materiaal.
- Het litteken wordt verborgen in de beha lijn of in de onderste borstplooi
- De kans dat uw borst er natuurlijk uitziet in de beha is groot.

Nadelen:

- De operatie duurt langer dan enkel de tumor te verwijderen.
- U zult een extra litteken krijgen op de plek waar extra weefsel wordt weggehaald of verplaatst.
- Er is een kans dat de gezonde borst aangepast moet worden voor symmetrie.

Vorbereiding

Voor u een borstreconstructie ondergaat, moet u rekening houden met de volgende zaken:

- Als u geneesmiddelen gebruikt moet u dit altijd bij uw plastisch chirurg melden.



- Bepaalde medicijnen mag u een aantal dagen voor de borstreconstructie niet slikken. Bij veranderde medicatie net voor de operatie dus ook contact opnemen met uw plastisch chirurg.
- U moet minstens zes weken voor de operatie stoppen met roken. Nicotine vernauwt de bloedvaten waardoor problemen met de wondgenezing kunnen optreden.
- Als u te zwaar bent, kan de plastisch chirurg u adviseren eerst af te vallen.
- Bespreek met uw plastisch chirurg of het te verwachten is of uw gezonde borst in de toekomst geopereerd moet worden voor een optimaal resultaat. Houdt u er rekening mee dat een borstoperatie zowel lichamelijk als geestelijk zwaar kan zijn.
- Neem een speciale beha mee naar het ziekenhuis met een voorsluiting. U moet deze beha tot ongeveer zes weken na de operatie dragen.

Verskillende technieken

Er zijn verschillende manieren om uw borst zo goed mogelijk te herstellen afhankelijk van uw eigen borst en de vorm van uw borstkas, als ook de plaats en grootte van de tumor. Samenvattend kan er weefsel vanuit de omgeving naar de borst worden gebracht (bijvoorbeeld vanuit het onderliggende vetweefsel van onder uw oksel naar de borst) of de borst kan iets verkleind worden terwijl borstweefsel binnen de borst verplaatst wordt daar waar de tumor zat.

Tijdens het poli bezoek zal uw plastisch chirurg met u bespreken welke techniek zal worden toegepast. In ieder geval zal tijdens dezelfde ingreep, direct nadat de chirurg de tumor heeft verwijderd uit uw borst, de borst weer worden hersteld.

Na een borstreconstructie

Een plan op maat wordt gemaakt door de zaalarts, verpleegkundige en uzelf bij ontslag. Standaard volgt een controle bezoek op de poli ongeveer twee en vier weken na de operatie. Het doel is om vier weken na de operatie te starten met bestraling.

Specifieke adviezen na de operatie:

- Draag kleding die aan de voorkant open kan, in verband met de wondverzorging.
- Draag gedurende minimaal zes weken een BH zonder beugel voor extra ondersteuning.
- Doe rustig aan de eerste twee weken na de operatie. Dus niet intensief sporten, niet tillen.
- Beweeg de bovenarmen niet boven schouderhoogte.
- Zorg voor huishoudelijke ondersteuning (koken, schoonmaken e.d.) voor de tijd na de operatie. U bent vaak enkele weken niet in staat om alle zaken van het huishouden op u te nemen.
- Ga niet in bad zolang u wonden heeft.
- Ga niet zwemmen totdat de wonden volledig dicht zijn.
- Er kan een drain achtergelaten worden in de borst. Dit is een dun slangetje waarmee vanuit de wond vocht kan worden afgevoerd naar buiten het lichaam. Soms moet u met de drain naar huis.
 - U krijgt op de afdeling informatie hoe u eventueel zelf een drain flesje kan wisselen,
 - En wanneer u de drain kan laten verwijderen.
 - Eventueel kan de thuiszorg worden georganiseerd voor de drainzorg mocht u dit liever niet zelf doen.
- Wondzorg:
 - Laat de bruine steristrips op de littekens zitten totdat u op controle komt na twee weken.
 - Douchen mag indien u geen drains heeft. Deppend drogen met een schone handdoek.

- Neem eerder contact op:
 - Bij roodheid bij de insteekopening van de drain in de huid,
 - Bij koorts, roodheid en/of toename van pijn vanuit het wondgebied,
 - Indien u vragen hebt over de genezing,
 - Bij ongerustheid vanuit u of uw familie,
 - Indien er wondproblemen zijn,
 - Nieuwe verkleuring van de tepel.

Herstelperiode

Na twee tot vier weken kunt u weer starten met werken, afhankelijk van het werk dat u doet. Activiteiten die zwaar lichamelijke inspanningen vergen moeten vermeden worden, minimaal vier tot zes weken na de operatie.

Mogelijke Complicaties

Na een borstreconstructie kunnen altijd een van de de volgende complicaties ontstaan:

- Een nabloeding
- Een infectie
- Een vochtophoping
- Een vertraagde wondgenezing
- Doorbloedingsproblemen (necrose) van de huid, tepel en/of de borst
- Asymmetrie (licht)
- Littekens ontstaan altijd na opereren.

Vervolgoperaties

Aanpassing aan de andere borst

Het is vaak moeilijk de gereconstrueerde borst gelijk te maken aan de andere borst. Verkleining van de borst waarbij zowel borstklierweefsel als huid weggenomen wordt, vindt plaats na minimaal zes maanden na de laatste bestraling.

Deze operatie duurt één tot twee uur en meestal gaat u de dag na de operatie naar huis.

Tepel- en tepelhofreconstructie

Indien de tepel verwijderd is, kan de tepel opnieuw gemaakt worden vanuit huid op de borst. Meestal gebeurt dit drie tot twaalf maanden na de volledige borstreconstructie. Deze operatie vindt plaats onder plaatselijke verdoving en duurt gemiddeld een half uur per tepel. Meestal wordt de omliggende huid van de borst gebruikt voor reconstructie van de tepel. Hierna komt er gedurende drie maanden een tepelring (kunststof pleister) omheen totdat de tepel stevig genoeg is.

Medische tatoeage

Het tepelhof en de tepel kan met behulp van een medische tatoeage worden 'nagemaakt'. Het tatoeëren vindt poliklinisch plaats. Mocht u geen tepel willen laten maken middels een operatie, kan een tatoeage de tepel simuleren door contrast in de kleuren te maken.

Contact met medepatiënten

Wanneer u wilt praten met een vrouw die eerder een borstreconstructie heeft ondergaan, kunt u contact opnemen met het Landelijk Contactorgaan Begeleiding Borstkanker patiënten, het LCBB 010-4365328. De Borstkanker Vereniging Nederland is ook een vereniging waarbij u laagdrempelig lotgenoten kan ontmoeten borstkanker.nl.

Contact

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan kunt u deze stellen aan de plastisch chirurg. Het kan handig zijn uw vragen van tevoren op papier te zetten.

Patiënteninformatie

U kunt contact opnemen met de Polikliniek Plastische Chirurgie 043-387 70 00
Buiten kantoortijden kunt u contact opnemen met de spoedeisende hulp: 043-387 6700

Websites

- mumc.nl
- plastischechirurgie.mumc.nl
- nvpc.nl

Odin: 047769/ uitgave juni 2018

Bezoekadres
P. Debyelaan 25
6229 HX Maastricht

Postadres
Postbus 5800
6202 AZ Maastricht

Algemeen telefoonnummer
043-387 65 43
www.mumc.nl