

moeten we toch even stilstaan bij kapselcontractuur.

Een kapsel is een soort litteken dat het lichaam vormt rond de prothese (bij iedereen). Na een bepaalde periode kan dit litteken of kapsel samen trekken. Dit geeft aanleiding tot de kapselcontractuur. Hierdoor gaat de borst harder aanvoelen en kan na verloop van tijd van vorm van de borst veranderen, soms met pijn gepaard. Dit proces gebeurt heel geleidelijk en daarom is het van belang jaarlijks een controle in te lassen bij de plastisch chirurg om dit proces op te volgen. In het laatste stadium van kapselcontractuur is een heringreep noodzakelijk om de kapsels te verwijderen.

Heeft u na de ingreep meer pijn, koorts, verkleuring van de huid, een vochtig verband, een borst die meer gezwollen is dan de andere of u bent ongerust: neem contact met ons op of buiten de kantooruren met spoed.

Bij vragen of opmerkingen kan u terecht op de consultatie.

Deze brochure heeft niet de intentie noch de consultatie, noch het onderzoek, noch de indicatiestelling, noch de opvolging en het persoonlijk contact met u te vermijden. Dit is een niet limitatieve opsomming enkel bedoeld als leidraad voor de ingreep waar u interesse in vertoont.



Dr. Lucien Lefèvre

Dr. Dries Opsomer

Dr. Gregory Van Eeckhout



info@plast-chirurgie.be



www.plast-chirurgie.be



OLV Ziekenhuis +32(0)53 72 43 76



[plastischeheelkundeaalstasseninove](https://www.facebook.com/plastischeheelkundeaalstasseninove)



[@plastische_chirurgie_aalst](https://www.instagram.com/plastische_chirurgie_aalst)

OLV Campus Aalst

Moorselbaan 164 - Aalst

OLV Campus Asse

Bloklaan 5 - Asse

OLV Campus Ninove

Biezenstraat 2 - Ninove

Privé praktijk Aalst

Capucienenlaan 49 - Aalst

+32(0)53 71 02 22



Borstvergroting



Plastische Heelkunde

Aalst - Asse - Ninove

Het probleem

Bij patiënten met weinig borstweefsel of die het volume van de borst wensen te vergroten is een borstvergroting een mogelijke oplossing. Dit kan de vrouwelijkheid en het eigenbeeld van de patiënt verbeteren.

Vooraf

Op de consultatie zal samen met u gekeken worden of u in aanmerking komt voor deze ingreep. Er wordt gevraagd naar uw medisch verleden, medicatie gebruik (in het bijzonder bloedverdunders), allergie alsook naar problemen met hoge bloeddruk en stollingsstoornissen.

Vervolgens gaan we over tot het onderzoeken van de borsten. Hiervoor zal de chirurg enkele metingen verrichten ter hoogte van het bovenlichaam en de borsten. Eventuele afwijkingen worden grondig met u besproken. De chirurg zal ook voelen of er geen abnormale massa's in de borsten en de oksels zijn.

Afhankelijk van het gewenste resultaat, uw verwachtingen, uw lichaamsbouw en de gekozen techniek worden met u de toegangsweg en het type prothese besproken.

De meest gebruikte toegangsweg voor het inbrengen van de prothesen is deze in de plooi onder de borst. Deze toegangsweg heeft als voordeel dat de chirurg van hieruit de beste toegang heeft tot de holte die moet gemaakt worden voor het plaatsen van de prothese. In de meeste gevallen (afhankelijk van de grootte van de prothese) is het litteken tussen de 3,0 à 4,5 cm lang. Andere mogelijke toegangswegen zijn de oksel en de rand van het tepelhof, die meer bijkomende nadelen hebben.

Prothesen bestaan in heel wat verschillende vormen en maten. Welke prothese bij u geplaatst wordt, hangt af van uw wensen, het bestaande volume van uw borsten en de bouw ervan. Op de consultatie zal u merken dat hier veel aandacht aan wordt besteed en dit kan worden gesimuleerd met een 3D beeld.

De prothesen zelf bestaan uit cohesieve siliconen, omgeven door een siliconen membraan. In tegenstelling tot de watergevulde prothesen voelen deze zeer natuurlijk aan. Watergevulde prothesen voelen stugger aan, geven vlugger aanleiding tot plooivorming en kunnen lekken. Tal van wetenschappelijke studies tonen aan dat siliconengel geen aanleiding geeft tot bepaalde ziekten, noch een invloed heeft op het ontstaan van borstkanker.

In de meeste gevallen worden de prothesen achter de borstspier geplaatst, zodat ze minder voelbaar zijn bij magere patiënten.

Het plaatsen van de prothesen voor de borstspier en achter de melkklier is soms noodzakelijk wanneer de borst een lichte doorhanging vertoont.

Bij dames jonger dan 30 kan vooraf een echografie aangevraagd worden, bij dames boven de 30 wordt dit soms aangevuld met een mammografie om vooraf bestaande problemen met de borsten uit te sluiten.

De dag van de ingreep

De dag van de ingreep komt u naar de opnamebalie op het afgesproken uur. De ingreep is meestal in dagkliniek, wat wil zeggen dat u 's avonds naar huis toe kan. De ingreep gebeurt onder algemene verdoving en duurt ongeveer een uur. Daarna verblijft u op de ontwaakzaal, waarna u naar uw kamer wordt gebracht.

Ter hoogte van de borstregio draagt u een steun BH en/of een elastische band, die verhinderen dat de prothesen zich naar boven gaan verplaatsen.

Indien alles goed met u gaat mag u 's avonds het ziekenhuis verlaten. U krijgt een vervolgspraak mee en een voorschrift voor pijnstillers.

Achteraf

Bij het verlaten van het ziekenhuis wordt aangeraden de rest van de dag rustig door te brengen. Als u wil rusten en/of slapen mag je om het even welke houding aannemen, met uitzondering van buikligging.

De eerste dagen zal u pijn ervaren, zeker als de prothesen achter de borstspier zijn geplaatst. Het zal u vrij vlug duidelijk zijn dat u een aantal bewegingen best vermijdt de eerste dagen. Bewegingen waar u de armen boven het hoofd brengt of de borstspieren samentrekt kunnen pijn veroorzaken.

Douchen of droog houden van de geopereerde regio hangt af van de wensen van uw chirurg. De steun BH en/of band draagt u dag en nacht gedurende 1 maand. U heeft een sportverbod gedurende 4 weken.

Professionele activiteiten (indien niet zwaar fysiek) kan u normaal na 1 à 2 weken hervatten. Na 2 weken worden de hechtingen verwijderd op consultatie. De dag erop mag u baden en douchen.

U moet een aantal maanden het litteken beschermen tegen de zon. In het begin ziet het litteken er rood uit. Het zal in de loop van de tijd verbleken tot een discreet litteken. Het litteken kan in het begin wat hard aanvoelen. Het zachtjes masseren van het litteken en aanbrengen van een siliconen crème kunnen helpen om het litteken te verzachten.

In het begin kunnen de borsten er wat "gemaakt" uitzien en harder aanvoelen. Na een drietal maanden zijn de borsten soepel en natuurlijker.

Verwikkelingen

Als er een goede indicatie is en de richtlijnen goed worden opgevolgd is de kans op verwikkelingen beperkt.

Naast klassieke complicaties zoals nabloeding en infectie die uiterst zelden voorkomen,