

**WISSELEN OF VERWIJDEREN VAN
BORSTPROTHESEN EN CAPSULECTOMIE**

**PLASTISCHE EN RECONSTRUCTIEVE CHIRURGIE
EN HANDCHIRURGIE**

FRANCISCUS GASTHUIS

Inleiding

Bij het wisselen of verwijderen van borstprothesen worden implantaten, die ooit voor een borstvergroting of borstreconstructie zijn ingebracht, vervangen door nieuwe borstimplantaten, of definitief verwijderd.

Een borstprothese bestaat uit een zacht, maar stevig siliconenzakje dat is gevuld met siliconengel. Siliconenprothesen hebben ongeveer dezelfde veerkracht en zachtheid als borstweefsel.

Zie het kopje 'Chirurgische bijsluiter' achterin deze folder, voor meer informatie.

Een prothese is lichaamsvreemd materiaal dat door het lichaam omhuld wordt met een dunne laag bindweefsel, ofwel een kapsel. In veel gevallen wordt ook dit kapsel verwijderd. Een reden hiervoor is verschrompeling van dit kapsel. Hierdoor kunt u de prothese gaan voelen, uw borst kan van vorm veranderen, hard worden en/of pijnklachten geven. De exacte oorzaak is onbekend. Wel is bekend dat een doorgemaakte nabloeding of een infectie de kans hierop vergroten.

In ons ziekenhuis worden doorgaans geruwde prothesen gebruikt die met siliconenmateriaal zijn gevuld. Het volume en de vorm, rond of druppelvormig, wordt op de polikliniek door de plastisch chirurg met u besproken.

Voor het laten wisselen of verwijderen van borstimplantaten kunnen ook andere redenen bestaan:

- Lekkage van prothesen;
- Verplaatsing van prothesen;
- Veranderingen in het volume en/of slapte van de huid van de borst;
- Een niet-optimaal cosmetisch resultaat als gevolg van één of meerdere bovengenoemde factoren;
- Het niet meer willen hebben van borstimplantaten, bijvoorbeeld in verband met siliconenangst;
- PIP of M-implantaten, in verband met een verhoogd risico op scheuren.

Voor de operatie

Voordat u wordt geopereerd, krijgt u een afspraak bij het Opnameplein voor preoperatieve screening. Tijdens dit spreekuur bespreekt de anesthesist uw gezondheidstoestand met u.

Voor en na de behandeling worden door de medisch fotograaf foto's gemaakt voor uw medisch dossier. Deze foto's kunt u zelf opvragen bij de medisch fotograaf indien de zorgverzekeraar hierom vraagt.

Let op!

- Indien u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, bepaalt de anesthesist of en zo
- ja wanneer u deze medicatie kunt stoppen;
- Indien u rookt, is het belangrijk dat u hiermee stopt, minimaal zes vóór tot zes weken ná de operatie, aangezien roken slecht is voor de wondgenezing. Dit geldt ook voor het gebruik van een e-smoker met nicotine.

Sportbeha

U koopt een sportbeha met de maat van uw eigen omvang (omvang van uw torso) en de afgesproken cupmaat. Deze beha neemt u mee naar het ziekenhuis bij opname. U draagt zes weken lang, dag en nacht deze sportbeha.

Elastische borstband

Soms kan een elastische borstband nodig zijn. Deze kan over de sportbeha gedragen worden en is bedoeld om de protheses op hun plaats te houden. Of dit bij u nodig is en hoe lang u deze moet dragen, bepaalt de plastisch chirurg. Dit wordt meestal na de operatie bepaald.

Zorgcoach

Er wordt voor u een afspraak gemaakt op het spreekuur van de zorgcoach. De zorgcoach geeft u uitleg over uw ziekenhuisopname en de herstelperiode na de operatie.

Operatie

De operatie vindt plaats in opname onder algehele narcose. Dit betekent dat u volledig wordt verdoofd tijdens de operatie. Kort voor de operatie wordt het operatieplan door de plastisch chirurg op de borsten afgetekend. De plastisch chirurg verwijdert via de borstplooi de prothese en het eventueel verharde kapsel. Bij voorkeur worden de oude littekens gebruikt, indien aanwezig in de borstplooi, soms moeten deze iets worden verlengd. Hierna kan een nieuwe prothese worden ingebracht. De prothese wordt op de borstspier, deels onder de borstspier ('dual plane') of geheel onder de borstspier geplaatst. De wond wordt onderhuids gehecht met oplosbaar hechtmateriaal.

Na de operatie

Direct na de operatie wordt vaak een drain (slangetje) in de wond achtergelaten om eventueel nakomend bloed en wondvocht in een flesje op te vangen.

Na het wisselen of verwijderen van borstprothesen kunt u doorgaans dezelfde dag weer naar huis. Wanneer het kapsel volledig is verwijderd, moet u vaak een nachtje in het ziekenhuis blijven. Een drain wordt meestal na een dag verwijderd. Als deze langer moet blijven zitten, kunt u met de drain naar huis gaan en deze later op de polikliniek laten verwijderen. U krijgt instructies hierover mee.

U krijgt hechtpleisters op de littekens met daaroverheen gaascompressen. Deze gaascompressen worden door de sportbeha op hun plaats gehouden.

Thuis is het belangrijk nog rustig aan te doen en dient u zwaar tillen, zwaar huishoudelijk werk, autorijden, sporten of uw armen hoog boven het hoofd brengen, zoveel mogelijk te vermijden.

Enkele dagen na de operatie kunt u weer douchen, tenzij u andere instructies krijgt.

De hechtpleisters mag u bij het douchen laten zitten. Na een week mag u zelf voorzichtig de hechtpleisters verwijderen. Eventueel kunt u ze laten zitten tot aan het eerste polikliniekbezoek, ongeveer twee weken na de operatie. De eventuele knoepjes van de hechtingen worden tijdens deze controle afgeknipt, de rest lost vanzelf op.

De arts bepaalt dan ook wanneer u weer mag autorijden, sporten, tillen en werken.

U dient zes weken dag en nacht een sportbeha te dragen.

Complicaties

De operatie is groter en ingrijpender dan de eerste operatie. Net als na elke andere operatie is er op korte termijn kans op klachten (complicaties), zoals:

- een nabloeding
- een infectie
- enig weefselversterf
- een gestoorde wondgenezing
- lelijke littekens

De kans op een nabloeding is groter als er verlittekening van de borst door eerdere operaties aanwezig is. Een nabloeding kan reden zijn tot heroperatie om de stolsels te verwijderen.

Verlies van de prothese door een infectie komt gelukkig zelden voor.

Daarnaast is er kans op pijnklachten (vooral bij volledige verwijdering van het kapsel en/of plaatsing onder de spier), ongelijkheid, een verkeerde positie van de prothese, draaiing van de prothese (bij gebruik van een druppelvorm) en ontevredenheid met het resultaat. Op lange termijn is het opnieuw optreden van kapselvorming helaas mogelijk.

Op lange termijn is er kans op scheuren van de prothese en kapselverharding. Een prothese is lichaamsvreemd materiaal dat door het lichaam omhuld wordt met een dunne laag bindweefsel, ofwel een kapsel. De dikte van dit kapsel is niet voor iedereen gelijk en kan zelfs rechts en links verschillen. Kapselverharding kan samengaan met verschrompeling van het

kapsel. De prothese voelt dan wat harder aan, de vorm is iets bollier en kan pijnklachten geven.

De exacte oorzaak van kapselverharding is onbekend. Moderne borstprothesen hebben een ruw oppervlak, dat kapselverharding remt. Kapselverharding treedt desondanks in 5% van de gevallen op en een operatieve correctie kan hiervoor noodzakelijk zijn.

Een nabloeding of infectie kan de kans op kapselverharding vergroten.

Te verwachten

Bij het verwijderen van de prothese dient u zich realiseren dat de vorm en het volume van de borst na deze ingreep sterk kan veranderen. Bovendien kan het noodzakelijk zijn om, na het definitief verwijderen van borstimplantaten, overtollige huid te verwijderen middels een borstlift, waardoor u meer littekens krijgt. Uiteraard wordt dit voorafgaand aan de operatie met u besproken.

Zowel na prothesewissel als na protheseverwijdering dient u zich te realiseren dat de borst onder invloed van tijd, zwaartekracht, schommelingen in uw hormoonhuishouding en/of gewicht, kan veranderen.

Probeer uw verwachtingen goed op een rijtje te zetten en bespreek deze met uw plastisch chirurg. Hiermee voorkomt u een onrealistisch beeld van het resultaat.

In principe kunnen de moderne borstprothesen een leven lang mee en zijn er geen reguliere controles van de prothese noodzakelijk. Klachten, zoals pijn en/of vormverandering, zijn wel redenen om terug te komen voor een controle.

Er zijn geen risico's met duiken, vliegen of krachtsporten. Bescherm de littekens het eerste jaar tegen de zon of zonnebank door gebruik te maken van zonnebrandcrème met een hoge beschermingsfactor.

Chirurgische bijsluiter

De Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie (NVPC) heeft een chirurgische bijsluiter opgesteld voor vrouwen die een borstvergroting met siliconenimplantaten willen ondergaan. Deze bijsluiter wordt op de polikliniek aan u uitgereikt. Het is nodig dat u de bijsluiter leest voordat u de operatie plant.

DBIR

Sinds 2015 registreren plastisch chirurgen alle borstprothesen die in Nederland worden geplaatst en verwijderd in het DBIR (Dutch Breast Implant Registry). Aanvullende informatie over het DBIR kunt u in een aparte folder lezen.

Vergoeding

Over het algemeen worden bovengenoemde operaties niet of slechts gedeeltelijk vergoed door de zorgverzekeraars. U moet ervan uitgaan dat u kosten van de operatie geheel of gedeeltelijk, voor uw eigen rekening zijn. De plastisch chirurg informeert u over de totale kosten van de operatie. Indien u samen met de plastisch chirurg besluit tot operatie, krijgt u een opgave van de totale kosten toegezonden. De kosten moeten zijn voldaan voordat de operatie plaatsvindt.

Vragen

Heeft u nog vragen, dan kunt u contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie, via telefoonnummer 010 – 461 6528.