

Borstreconstructie met een expander

Inleiding

Deze folder geeft u algemene informatie over een borstreconstructie met een tissue expander (ballonprothese). Deze borstreconstructie kan op een "indirecte" en een "directe" manier plaatsvinden. Realiseert u zich dat de situatie voor iedereen anders ligt. In een gesprek met uw arts is er alle ruimte voor het stellen van vragen.

Het doel van de borstreconstructie is een borst te creëren die qua vorm en grootte zo veel mogelijk lijkt op de andere borst. Een borstreconstructie is geen belemmering voor (controle)onderzoeken van de borsten. Het verhoogt ook niet het risico op uitzaaïingen of het risico op terugkeer van borstkanker in het operatiegebied.

Een gereconstrueerde borst is nooit hetzelfde als de oorspronkelijke borst. Immers: de vorm is anders dan die van een gezonde borst. Ook het gevoel van de gereconstrueerde borst is veranderd of zelfs afwezig. Ook heeft de huid littekens als gevolg van de amputatie en/of van de reconstructie.

Voordat u geopereerd wordt, maakt de medisch fotograaf een foto van de borst. Ook wordt er een afspraak voor u gemaakt voor het aanmeten van de definitieve prothese.

Na de operatie heeft u een passende BH nodig. U neemt de BH mee op de dag van de operatie.

Indirecte borstreconstructie

Voor een indirecte borstreconstructie via de zogenoemde *expander* methode zijn minimaal 2 operaties nodig:

1. Een operatie om de expander (een ballon prothese) in te brengen,

2. Een operatie om de definitieve prothese te plaatsen.

De borstreconstructie vindt direct of langere tijd na de borstamputatie plaats. De plastisch chirurg gebruikt meestal het bestaande litteken om de expander te plaatsen. Eventueel kan met een derde operatie nog een tepelreconstructie volgen.

Operatie 1: Het plaatsen van de expander

De plastisch chirurg schuift de lege expander onder de huid en eventueel onder de borstspier, en vult deze met steriel zout water. Na de operatie draagt u 6 weken lang dag en nacht een BH en op indicatie een zogenaamde borstband. Deze zorgen ervoor dat de expander op zijn plek blijft.

Na de operatie mag u de arm aan de geopereerde kant 2 weken niet zwaar belasten.

- U kunt uw vingers van deze kant bij elkaar plakken met pleisters zodat u deze kant minder gebruikt.
- U kunt zelf uw lenzen inzetten en ook eten met mes en vork is mogelijk. Vlees snijden kan soms te zwaar zijn.
- Tandenvoetsen met de hand aan de geopereerde kant is vaak te belastend voor de borstspier. Een elektrische tandenborstel kan dan helpen.
- Verder is het belangrijk om een slaaphouding te kiezen waarbij er de minste trek- of drukkracht op de expander komt.

Vanaf 3 weken na de operatie wordt u begeleid door een gespecialiseerde fysiotherapeut om uw bewegingen langzaam uit te breiden.

Nadat de operatiewond is genezen, wordt er met tussenpozen van 2 weken steeds wat steriel zout water in de expander bijgespoten. Dit vindt plaats op de polikliniek. Door het bij spuiten wordt de ballon steeds verder opgevuld, waardoor de huid en de spier langzaam worden opgerekt. Dit is nodig om later een zo soepel mogelijke borst te krijgen. De elasticiteit van de huid bepaalt hoever de huid uiteindelijk kan worden opgerekt.

Tijdens deze behandeling zijn de borsten tijdelijk ongelijk van grootte. Om dit te camoufleren kunt u een uitwendige (deel) prothese dragen.

Operatie 2: Het vervangen van de expander.
Ongeveer 3-6 maanden nadat de expander voldoende is gevuld, vindt de operatie plaats.

Tijdens deze operatie wordt de expander vervangen door een definitieve inwendige prothese (zie de folder Siliconenprothese). De leef instructies na de tweede operatie zijn gelijk aan de instructies na de eerste operatie.

De hele behandeling (het inbrengen van de expander, wondgenezing, het oprekken van de huid en het inbrengen van de definitieve prothese) duurt over het algemeen 6 tot 9 maanden.

Tepel-en tepelhofreconstructie

Het is mogelijk de tepel en de tepelhof na te maken met behulp van tatoeage en een huidplastiek. Dit kan pas plaatsvinden nadat de andere operaties afgerond zijn.

Directe borstreconstructie

Bij een directe borstreconstructie vinden borstamputatie en reconstructie in 1 operatie plaats.

Dit is echter lang niet in alle gevallen mogelijk. Bestraling kan het cosmetisch resultaat van een borstreconstructie nadelig beïnvloeden. Daarom wordt een directe borstreconstructie niet aanbevolen als er een grote kans op bestraling na de borstamputatie bestaat.

Gedurende het hele traject wordt u begeleid door de mammacare verpleegkundige. Zij informeert u ook over de wachtlijst, de

opnameduur, de aanschaf van een goede BH, de borstband, en het verloop na de operatie.

Eindresultaat

Wij vinden het belangrijk om te weten welke verwachting u heeft van de operatie. Stelt u ons zo veel mogelijk op de hoogte van uw wensen.

Soms is het noodzakelijk om een aanvullende operatie aan de gezonde borst uit te voeren voor een goed eindresultaat. Deze aanvullende operatie kan extra kosten met zich meebrengen die door uw verzekering niet in alle gevallen wordt vergoed.

Risico's

Ook al wordt de operatieve behandeling met de grootste zorg uitgevoerd, het eindresultaat kan anders uitvallen dan bedoeld of verwacht was. Garantie op de resultaten of op een ongestoord verloop (zonder complicaties) kunnen wij niet geven. In principe is de kans op complicaties klein. In een klein percentage kan toch een complicatie optreden zoals: narcoseproblemen, trombosebeen, wondinfectie of een bloedingstoring. En in het slechtste geval het verlies van de prothese.

Tips voor thuis na de operatie

Uw lichaam heeft tijd nodig om verder te herstellen. Dit adviseren wij:

- Heeft u pijn? Gebruik dan pijnstilling volgens afspraak.
- Blijf bewegen, maar overbelast niet. Luister daarom goed naar de signalen die uw lichaam geeft. U merkt zelf wat wel en niet kan.
- Leef gezond: rook niet, beweeg voldoende en neem uw medicatie in.
- U mag alles eten en drinken.
- U mag wandelen. Belangrijk is dat activiteiten geen pijn doen en dat uw lichamelijke conditie het toelaat.
- Wij adviseren u om na de operatie de eerste zes weken dag en nacht een sportbh ter ondersteuning te dragen.
- De eerste 2 weken mag u de geopereerde zijde niet gebruiken. Na deze 2 weken mag u geen zware lichamelijke arbeid doen en ook niet

sporten. Dit gaat in overleg met de fysiotherapeut en arts.

Om de kans op complicaties te beperken, adviseren wij u het volgende:

- Fysieke inspanning: huishoudelijke taken en/of tillen mag u in overleg met uw fysiotherapeut weer oppakken. De eerste 2 weken mag u uw geopereerde zijde niet belasten. Na de operatie krijgt u de folder "adviezen en oefeningen na plaatsen expander borstrecontstuctie" mee. Hierin staan adviezen om de expander veilig te laten ingroeien en de beweeglijkheid van de schouder zo goed mogelijk te begeleiden.
- Alcohol: niet innemen 1 week voor en na de operatie.
- Verkeer: Zie voor adviezen ook de folder adviezen en oefeningen na plaatsen expander.
- Wondverzorging: de hechtingen zijn oplosbaar. Als u hechtstripjes heeft mogen deze na 1 a 2 weken worden verwijderd. De pleisters mogen na 48 uur worden verwijderd.
- Douchen en in bad: u mag thuis kort en vlot douchen. De eerste 2 weken mag u niet in bad.
- Werken: houd er rekening mee dat u twee weken niet mag werken. Afhankelijk van uw klachten en het soort werk dat u doet, kunt u naar verloop van tijd uw werk weer oppakken als u zich daartoe in staat acht.

Bel de eerste 30 dagen na de operatie direct het ziekenhuis als u:

- Koorts heeft boven 38,5 graden
- Een wond heeft die roder, warmer en dikker wordt, een vieze geur heeft of meer pijn doet of waar pus uitkomt.
- Been rood, dik, gezwollen of pijnlijk wordt
- Plotseling veel moeilijker gaat ademhalen.

Telefoonnummers:

- **Behandelend specialist:** 0182-50 58 78 (maandag tot en met vrijdag, 8.30 – 11.00 uur en 13.30 – 15.30 uur).
- **Spoedeisende Hulp:** 0182-50 53 27 (buiten polikliniek openingstijden en bij acute problemen).

De verantwoordelijke chirurg

.....
heeft u geopereerd.

Algemene informatie over het GHZ

Voor informatie over het ziekenhuis kijkt u op www.ghz.nl. Of bel naar 0182-50 50 50.

Heeft u nog vragen?

Belt u dan gerust naar de polikliniek assistent Plastische Chirurgie: 0182-50 58 78 (maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 11.00 uur, en 13.30 tot 15.30 uur).

Groene Hart Ziekenhuis, Locatie Gouda

Bleulandweg 10
2803 HH Gouda

Algemeen telefoonnummer ziekenhuis:
0182-50 50 50

Colofon

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie : Marketing & Communicatie
januari 2025
04.04.132