Borstreconstructie met eigen weefsel

Een borstamputatie is een ingrijpende operatie die de vrouwelijkheid en het zelfbeeld van de vrouw enorm aantast. Na een borstamputatie bestaat de mogelijkheid tot een borstreconstructie met lichaamseigen weefsel. Deze techniek bestaat erin een groot stuk huid en vetweefsel over te brengen naar de borststreek om een nieuwe borst te modelleren. Het is van belang om realistische verwachtingen te hebben over het te bereiken resultaat. Voorafgaande gesprekken met de plastische chirurg kunnen helpen om een realistisch beeld te krijgen.

Voordelen

- natuurlijk resultaat
- geen lichaamsvreemde voorwerpen in het lichaam
- natuurlijke evolutie met de rest van het lichaam

Timing van de borstreconstructie

Bij een primaire of onmiddellijke borstreconstructie wordt de reconstructie uitgevoerd tijdens dezelfde operatie als de borstamputatie. De beslissing om tot een onmiddellijke reconstructie over te gaan wordt multidisciplinair genomen door oncologen, gynaecologen en chirurgen. Het is voor u van uiterst groot belang dat oncologische principes primeren op het esthetische. Als er als nabehandeling radiotherapie vereist is, wordt een primaire borstreconstructie best niet uitgevoerd.

Een laattijdige of secundaire reconstructie wordt uitgevoerd enkele maanden tot jaren na de wegname van de borst. Het tijdstip van een laattijdige reconstructie kan sterk variëren. We wachten echter wel tot minstens 6 maanden na de oncologische behandeling.

Verschillende fasen van een borstreconstructie

- Eerste fase:borstreconstructie met lichaamseigen weefsel: buik-, bil- ofdijweefsel. In een tweede tijd kan een eventuelesymmetrisatie noodzakelijk zijn.

azdelta
Uw ziekenhuis.

Deze brochure is laatst aangepast op 18/08/2020 0520 5963-NL

- Tweede fase: tepelreconstructie, 6 maanden na de borstreconstructie, ambulant onder lokale verdoving
- Derde fase: tatoeëren van het tepelhof, ambulant.

Verloop ziekenhuisopname

- Uw opname is gepland de dag voor de operatie.
- Na de operatie wordt u minstens één nacht op intensieve zorg opgenomen om opvolging van de flap te verzekeren.
- U zal een infuus, blaassonde en verschillende drains hebben.
- Na toestemming van de arts mag u terug naar de verpleegafdeling.
- Na een zestal dagen kunt u naar huis gaan.
- Meestal zijn alle drains verwijderd, maar soms kan het zijn dat u met 1 of 2 drains naar huis gaat.

Aandachtspunten voor thuis

- Drains mogen verwijderd worden als er na 24 uur minder dan 30 cc is bijgekomen.
- Indien geen drains meer aanwezig mag u kort douchen.
- De hechtingen worden verwijderd op de eerstvolgende controleraadpleging.
- De eerste 6 weken mag u geen beha dragen, wel een spannend topje (overdag en ‘s nachts).
- De eerste 6 weken niet zwaarder dan 1 kg tillen.
- De eerste 6 weken niet sporten.
- Autorijden kan na 4 weken.
- Bij optreden van roodheid rondom de wonde of koorts contacteer uw arts.

Contact

Nog vragen? Neem gerust contact op.
Secretariaat plastische geneeskunde: 051 23 70 70
Verpleegkundig consulent borstkliniek: 051 23 38 55