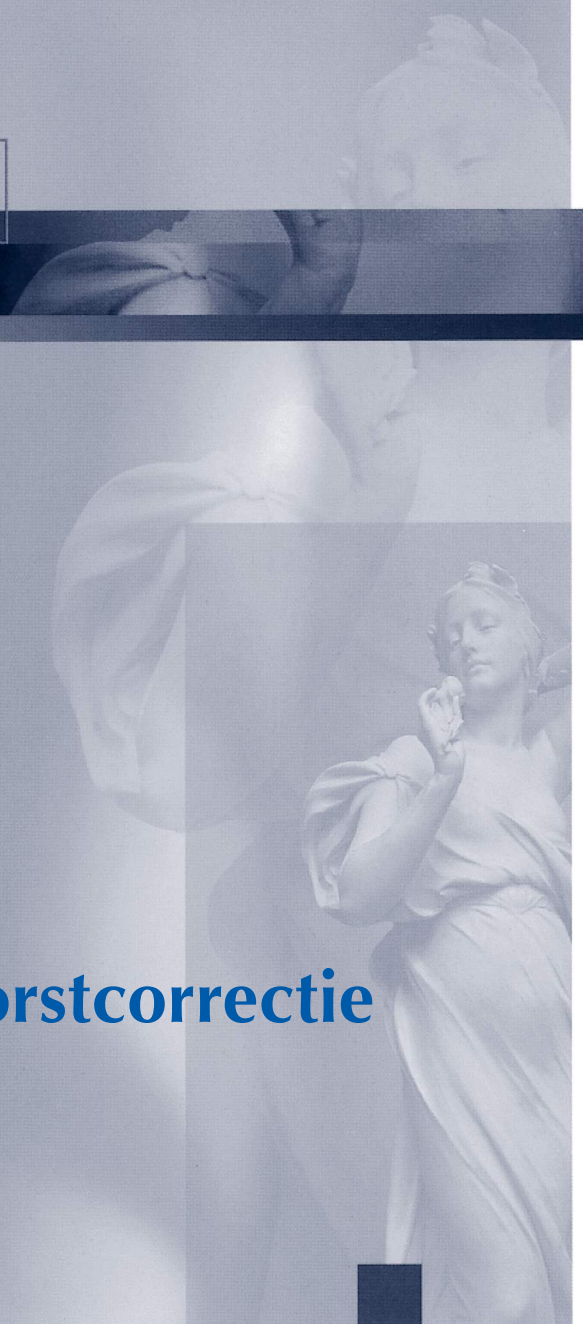




**MENTOR**

# Alles over borstcorrectie





# Inhoud

Inleiding . . . . .	3.
Anatomie van de borst . . . . .	4.
Borstcorrectie: een persoonlijke keuze . . . . .	4.
De verschillende typen borstimplantaten . . . . .	5.
Reacties van het lichaam op een borstimplantaat . . . . .	6.
Borstimplantaten van Mentor . . . . .	7.
De operatie- en plaatsingsmogelijkheden . . . . .	8.
De operatie . . . . .	10.
De herstelperiode . . . . .	10.
Een plastisch chirurg aan het woord . . . . .	11.
Begrippenlijst . . . . .	15.



# Inleiding

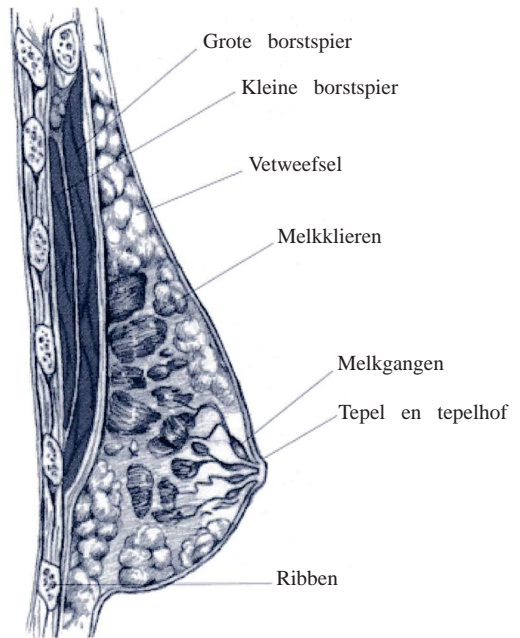
De keuze voor een borstcorrectie is niet alleen een medische, maar ook een persoonlijke keuze. Het beeld dat wij van onszelf hebben is bepalend voor wie wij zijn en hoe wij ons aan de wereld presenteren. Niet alle vrouwen zullen borstcorrectie noodzakelijk vinden, maar bij velen heeft een borstcorrectie geleid tot grote persoonlijke voldoening en een gevoel van welzijn. Vóórdat u een beslissing neemt informeren wij u graag over de mogelijkheden. Hoe beter u op de hoogte bent van die mogelijkheden, des te beter u in staat bent uw keuze te bepalen. Bedenk dat uw plastisch chirurg u weliswaar kan adviseren en dat gezinsleden u hun mening kunnen geven, maar dat alleen ú kunt beslissen welke optie het beste bij u past.

Om u te helpen bij het maken van een weloverwogen keuze hebben wij deze voorlichtingsbrochure samengesteld. Het is echter niet de bedoeling dat de brochure in de plaats komt van een gesprek met uw huisarts of specialist.

# Anatomie van de borst

De borst bestaat uit vet-, klein en bindweefsel. In de borst bevinden zich bloedvaten, melkkanalen, vet, klieren en zintuigzenuwen. Het vetweefsel geeft de borst stevigheid en vorm. Onder de borst bevindt zich *pectoralis major*, de grote borstspier, die helpt bij het bewegen van de arm.

Vrouwenborsten kunnen in grootte en vorm sterk variëren. De grootte en vorm van uw borsten worden bepaald door hoeveelheid borst- en vetweefsel en door factoren als leeftijd, zwangerschap, erfelijkheid en elasticiteit van de huid. De beide borsten kunnen ook onderling verschillen in grootte en vorm. Dit is normaal en komt bij de meeste vrouwen voor.



## Borstcorrectie: een persoonlijke keuze

Het komt vaak voor dat borsten hun vorm en stevigheid verliezen, of in ontwikkeling zijn achtergebleven. Dan wordt een optimaal resultaat bereikt met Mentor borstimplantaten. Deze zijn veilig en voelen natuurlijk aan. Uw plastisch chirurg kan het beste beoordelen met welke uitvoering (anatomisch of rond) hij bij u het fraaiste resultaat kan realiseren.

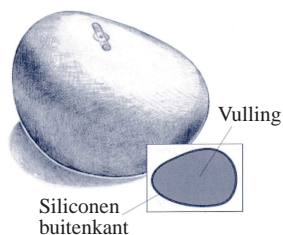
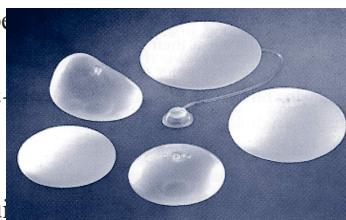
# De verschillende typen borstimplantaten

Borstimplantaten zijn er in vele soorten, maten en materialen. U en uw arts zullen samen beslissen welk implantaat het meest geschikt voor u is en het beste aan uw wensen voldoet. Wij zullen hieronder nader ingaan op de belangrijkste eigenschappen en uitvoeringen van de Mentor borstimplantaten.

Alle borstimplantaten zijn van buiten flexibel en zijn gevuld met saline (een zoutwateroplossing) met siliconen (een zachte, geleiachtige substantie).

Ze zijn rond of anatomisch van vorm.

Vroeger waren implantaten glad aan de buitenkant, maar tegenwoordig zijn ze ook verkrijgbaar met een geruwd oppervlak, waardoor de kans op kapselvorming kleiner is. (Zie hoofdstuk: reacties op het lichaam.)

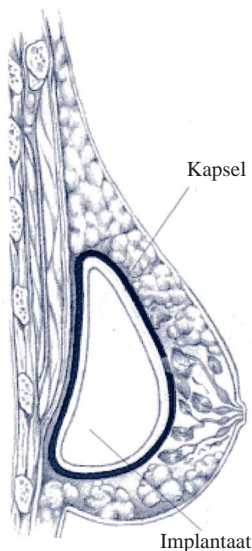


Hoewel implantaten met een zoutwateroplossing (saline) iets minder natuurlijk aanvoelen geven sommige vrouwen en chirurgen toch de voorkeur aan dit type implantaat, omdat deze oplossing sterk lijkt op onze lichaamsvloeistof. Het menselijk lichaam bestaat voor 70% uit vloeistof.

Borstimplantaten met een zoutwateroplossing kunnen soms rimpels vertonen. De mate waarin dit gebeurt hangt onder andere samen met de dikte van uw huid. In bepaalde gevallen kan uw arts daarom adviseren het implantaat onder de borstspier te plaatsen.

# Reacties van het lichaam op een borstimplantaat

Ons natuurlijke afweermechanisme treedt in werking bij de aanwezigheid van een vreemd voorwerp in het lichaam. Hoe sterk deze afweerreactie is hangt onder andere af van de *biocompatibiliteit* van de materialen waarvan het lichaamsvreemde voorwerp is gemaakt. Hoe groter de biocompatibiliteit van het materiaal, des te geringer de afweerreactie van het lichaam.



De wetenschap is voortdurend op zoek naar nieuwe, biocompatibele materialen. Voor implantaten wordt op dit moment zeer veel gebruik gemaakt van siliconen. Dit materiaal vindt zijn toepassing in bijvoorbeeld pacemakers en kunstgewrichten, maar ook in consumentenproducten als *antacida* (maagzuurbindende middelen) en voorbehoedmiddelen.

De veiligheid van siliconen is uitgebreid onderzocht door tal van gerenommeerde instituten in de Verenigde Staten en in andere delen van de wereld. Het lichaam vormt een kapsel van littekenweefsel rond het implantaat. Dit is een normale en natuurlijke reactie. Soms kan dit littekenkapsel zich gaan

samentrekken: een reactie die *kapselcontractie* wordt genoemd. De borst wordt daardoor steviger of harder, hetgeen een onaangenaam of pijnlijk gevoel kan geven. Het enigszins geruwde oppervlak van het Siltex® implantaat van Mentor is bedoeld om kapselvorming te verminderen. De kans op kapselcontractie neemt hierdoor af.

## VOETNOOT:

*Met betrekking tot de mate van veiligheid van siliconen borstimplantaten is het van belang te weten dat de Mentor siliconen implantaten al sinds 1992 in Amerika zijn toegelaten door de FDA. Ze worden toegepast in klinisch onderzoek.*

*Als reden voor deze toelating is de mate van zorgvuldigheid van het Mentor productieproces van groot belang geweest.*

# Borstimplantaten van Mentor

Mentor levert borstimplantaten in vele soorten, maten en vormen.

- Implantaten met een ronde vorm en een glad of enigszins geruwd oppervlak.
- Contour Profile™ implantaten, met een anatomische vorm en een geruwd oppervlak.
- Spectrum™ implantaten, met een glad of geruwd oppervlak (die na het inbrengen nog gevuld kunnen worden)
- Siltex Becker implantaten (voor borstreconstructies)



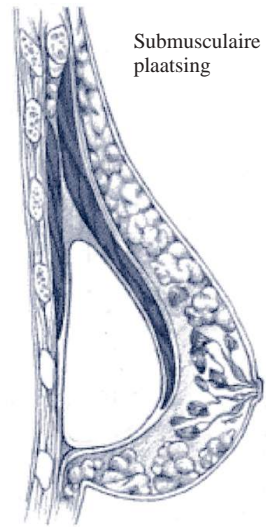
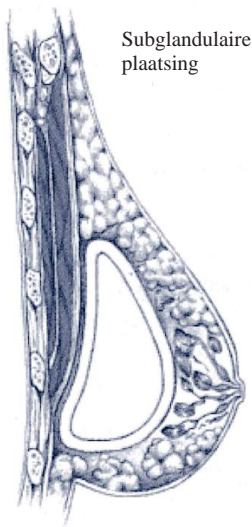
De Spectrum- en Siltex Becker implantaten zijn zo gemaakt dat de specialist het volume van het implantaat tot 6 maanden na de operatie poliklinisch kan aanpassen.

Op alle borstimplantaten biedt Mentor een levenslange vervangingsgarantie. Deze garantie voor het leven houdt in dat Mentor een borstimplantaat gratis zal vervangen wanneer deze vulling of vorm verliest.

Overweegt u een borstvergroting? Kies dan voor een zo groot mogelijke zekerheid en vraag uw chirurg om een Mentor product. U bent dan verzekerd van uitstekende kwaliteit.

# De operatie- en plaatsingsmogelijkheden

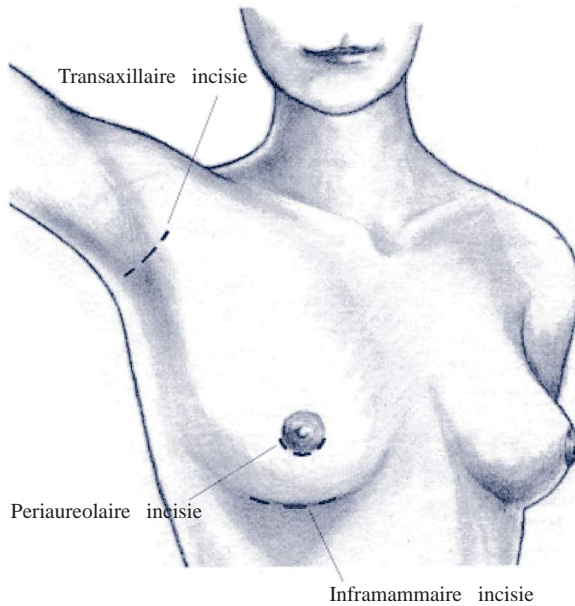
Het borstimplantaat wordt operatief geplaatst. Van oudsher kan de chirurg daarvoor bij drie verschillende incisies (insnijdingen) gebruiken: de *framammaire incisie*, de *periaureolaire incisie*, of de *transaxillaire incisie*. In al deze gevallen is het mogelijk het implantaat *submusculair* (onder de borstspier) of *subglandulair* (tussen de borstspier en het borstweefsel) te plaatsen.



Er bestaat niet één bepaalde incisie of één bepaalde plaatsing die voor alle vrouwen geschikt is. Door kennis te nemen van de mogelijkheden en deze met uw arts te bespreken kunt u samen beslissen welke combinatie voor u het beste is.



De *inframammaire incisie* wordt in de huidplooi onder de borst gemaakt, waarna het implantaat via deze insnijding wordt ingebracht. De verstoring voor het borstweefsel is minimaal en het litteken dat overblijft zit in de huidplooi onder de borst verborgen.



De *periaureolaire incisie* wordt langs de rand van de tepelhof gemaakt, waarna het implantaat via deze insnijding wordt ingebracht. Het litteken wordt door de bruin gekleurde tepelhof goed gecamoufleerd.

De *transaxillaire incisie* wordt in de oksel gemaakt, waarna het implantaat via deze insnijding wordt ingebracht.

## De operatie

Er zijn meerdere belangrijke factoren die invloed kunnen hebben op de operatie, het herstel en de resultaten. Het is van belang dat u hiervan op de hoogte bent en deze factoren met uw arts bespreekt.

Belangrijke factoren zijn:

- Uw gezondheid in het algemeen worden beïnvloed door roken,
- De bouw van uw borstkast alcohol en medicijnen)
- Uw figuur in het algemeen - Eerdere borstoperaties
- Uw herstelvermogen (dat kan - Kledingvoorschriften na de operatie

Mogelijke complicaties zijn:

- Bloedingsproblemen - Kapselschrompeling rond het implantaat
- Infecties - Vervorming van de borst
- Verschuiven van het implantaat - Minder gevoel in de tepel, tijdelijk of blijvend
- Overmatige littekenvorming op de plaats van de incisie - Rimpeling

Afhankelijk van uw arts en de gekozen operatiemethode kan in het ene geval een ziekenhuisopname (met één overnachting) nodig zijn, terwijl in het andere geval een poliklinisch verblijf (zonder overnachting) kan volstaan.

## De herstelperiode

Tijdens de eerste 24 tot 48 uur zal de napijn van de operatie het grootst zijn. Uw borsten zijn gezwollen en gevoelig. Hoewel de duur van het herstel voor iedere vrouw anders is, kunt u normaal gesproken de meeste dagelijkse werkzaamheden na ongeveer een week hervatten. Inspanning moet u echter minstens een maand lang vermijden.

Als er na de operatie problemen ontstaan dient u contact met uw arts op te nemen. Dit geldt vooral wanneer u koorts krijgt, of wanneer één van uw borsten gevoeliger en duidelijk meer gezwollen is dan de andere. Ook wanneer een borst pijnlijk, rood of ontstoken is dient u contact op te nemen met uw arts.



## Een plastisch chirurg aan het woord

De buitenkant van borstimplantaten, de envelop, bestaat altijd uit siliconen. De vulling kan verschillen: siliconengel, zoutwateroplossing, of andere middelen. Met siliconen gevulde implantaten voelen het natuurlijkst aan en geven in het algemeen het mooiste resultaat.

Siliconen is het meest toegepaste biomateriaal: er bestaan duizenden toepassingen van. Siliconen borstimplantaten vormen slechts een klein gedeelte van alle siliconen implantaten die elke dag bij duizenden mensen worden ingebracht. Siliconen zijn polymeren waarvan de grondstof dezelfde is als van zand. Siliconen polymeren kunnen variëren van dun vloeibaar tot houthard, al naar gelang hun toepassing. Een siliconen hartklep stelt nu eenmaal andere eisen dan een siliconen ooglens.

Al het wetenschappelijk onderzoek bewijst tot op heden dat het materiaal na implantatie in het lichaam geen ziekten veroorzaakt zoals kanker, immuunziekte, bindweefselziekte, chronisch moeheidsyndroom enz.

Het rechtssysteem in de USA verschilt wezenlijk van het onze. Zo zelfs dat h daar een vruchtbare voedingsbodem is voor allerlei financiële genoegdoeningen en schikkingen. Zonder te hoeven bewijzen dat iemands ziekte iets te maken heeft met een (siliconen of andersoortig) implantaat, kan men er geld verdienen. De advocaten krijgen een percentage van het smartengeld. Na de fabrikanten van siliconen borstimplantaten zijn nu fabrikanten van andere implantaten aan de beurt om door die advocaten te worden “uitgekleed”. Gelukkig bestaat zo'n rechtssysteem niet bij ons. De rechter zal hier altijd afgaan op het wetenschappelijk bewijs dat eventuele klachten inderdaad het gevolg zijn van een implantaat. Buiten de USA zijn er slechts heel sporadisch rechtszaken geweest over siliconen borstimplantaten. Tot op heden zijn er steeds meer bewijzen dat siliconen geen ziekten veroorzaken.

Elk implantaat wordt door het lichaam met een littekenkapsel omgeven. Soms wordt dat kapsel dik, soms schrompelt het kapsel. Dat kan ook rond borstimplantaten gebeuren, of die nu met siliconengel of met zoutwateroplossing zijn gevuld.

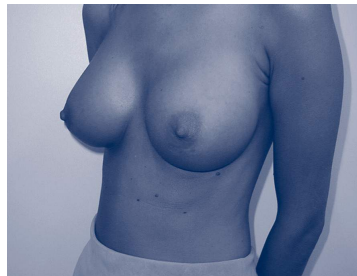
De borst zal door kapselschrompeling steviger aanvoelen en een ronde vorm aannemen. Correctie hiervan geschiedt door het littekenkapsel in te snijden of zelfs geheel te verwijderen, waardoor er meer ruimte voor het implantaat is. In moderne implantaten hebben een ruwe envelop en een dikke vulling, waardoor kapselschrompeling zelden meer een probleem is.

Siliconen borstimplantaten hebben verschillende toepassingen: esthetische borstvergroting bij vrouwen die nooit een noemenswaardige borstvorming hebben gehad en bij vrouwen die na borstvoeding te hebben gegeven onvoldoende volume hebben overgehouden.

Verder zijn er natuurlijk de patiënten bij wie een borst wordt gereconstrueerd amputatie vanwege kanker. Tenslotte is er een groep patiënten bij wie het melklierweefsel uit de borst is verwijderd vanwege goedaardige gezwellen, abscesses, cystes en dergelijke. Voor al deze patiënten zijn er mogelijkheden die de plastisch chirurg naar maat en vorm kan bepalen.



vóór operatie



5 maanden na operatie

Uw plastisch chirurg zal u informatie geven over welk type implantaat voor u het beste is en met welk type hij of zij de meeste ervaring heeft. Er bestaat keuze uit zoutwatergevulde, siliconengevulde, en combinaties van siliconen en zoutwater daar omheen in een aparte envelop, en andersom: siliconen met daarin een opvulbare envelop voor zoutwater.

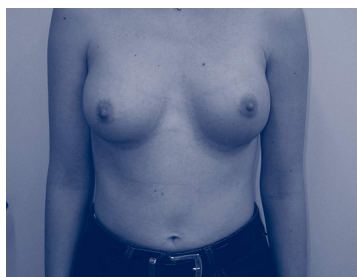
Behalve verschillende maten zijn er ook verschillende vormen implantaten. In bepaalde gevallen zal de huid ter plaatse eerst moeten worden opgerekt met een implantaat dat in een periode van weken of maanden wordt bijgevuld met een zoutwateroplossing en daarna wordt vervangen door een definitief implantaat. Over al die aspecten kan uw plastisch chirurg u inlichten.

Wanneer men na de implantatie geen lasten, wensen of klachten heeft behoeven de implantaten niet te worden vervangen, ook niet na 10 of 20 jaar. Gelukkig bestaan er tegenwoordig veilige en betrouwbare borstimplantaten waarmee veel mensen goed en duurzaam kunnen worden geholpen.

Prof. J.P.A. Nicolai, plastisch chirurg Academisch Ziekenhuis Groningen



vóór operatie



3 maanden na operatie

Professor J.P.A. Nicolai is plastisch chirurg in het Academisch Ziekenhuis te Groningen en doet jaarlijks vele borstcorrecties. Hij heeft de eventuele risico's van een dergelijke operatie kort besproken.

Indien u naar aanleiding hiervan nog vragen heeft over mogelijke risico's of complicaties met betrekking tot een borstcorrectie, dan kunt u het beste contact opnemen met uw plastisch chirurg.

## **Echte aanraders!**

Wij verwijzen graag naar de volgende boeken:

“Borstcorrecties” van dr. J.D. Efting Dijkstra (ISBN nummer 90 6020 703 3, NUGI 742). Dit boekje geeft duidelijke informatie over allerlei borstcorrecties en staat vol met foto's van vrouwen die u zijn voorgegaan.

“Schoonheid zit van buiten” van R. Schoemaker, arts (ISBN nummer 90 2159 485 4).

De beide boeken zijn via uw boekhandel te bestellen.



# Begrippenlijst

**Biocompatible** - Biologisch verenigbaar, doordat er geen toxische, schadelijke of immunologische reactie in levend weefsel optreedt

**Envelop** - De buitenkant van een implantaat, waarin zich de oplossing bevindt

**FDA** - Federal Drugs Administration (instelling van de Amerikaanse overheid)

**Glandulair** - De klieren betreffend

**Kapselschrompeling** - Samentrekking van littekenweefsel rond een implantaat

**Melkgangen** - Gangetjes voor de afvoer van melk

**Pectoralis major** - De grote borstspier die voor steun van de borsten zorgt en helpt bij de armbewegingen

**Saline** - Een oplossing bestaande uit water en een kleine hoeveelheid zout. Het menselijk lichaam bestaat voor ongeveer 70% uit deze zoutwateroplossing

**Siliconen** - Een van zand afgeleid, organisch materiaal dat over het algemeen goed door het lichaam wordt verdragen en zich gemakkelijk laat vormen

**Siltex** - Merknaam van Mentor. Deze benaming heeft betrekking op de oppervlakte structuur van de prothese



BLOOMEDICAL  
BENELUX NV

BlooMEDical Benelux NV  
Neerloopweg 5 A1  
4814 RS Breda  
Tel. +31 (0)76-524 53 53  
Fax +31 (0)76-524 53 59

BlooMEDical Benelux N.V.  
Uitbreidingstraat 66B19  
2600 Berchem  
Correspondentieadres:  
Postbus 82  
2620 Hemiksem  
Tel. +32 (0)3 400 52 81  
info@bloomedical.com  
www.bloomedical.com



MENTOR