

# Gynaecomastie

**Deze folder geeft u informatie over een gynaecomastie of borstvorming bij de man. Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan beschreven.**

## Inleiding

Mannen hebben ook borstklierweefsel onder de tepel zitten. Overmatige ontwikkeling van dit borstklierweefsel geeft aanleiding tot borstvorming bij de man, ook wel gynaecomastie genoemd. De aandoening ontstaat meestal in de pubertijd en kan aan één zijde of aan beide zijden van de borstkas optreden. Naast klierweefsel kan een opstapeling van vetweefsel ook een oorzaak zijn van gynaecomastie, dit komt vaak voor in combinatie met overgewicht. Afvallen kan dan al veel verbetering geven.

Gynaecomastie kent vele oorzaken, waaronder stoornissen in de hormoonhuishouding (denk hierbij aan mensen die hormoonpreparaten gebruiken, zoals bodybuilders of bij de behandeling van prostaatkanker). Met behulp van een echografie kan de grootte van de klier worden gemeten en het aandeel van het onderhuidse vet worden ingeschat.

## Voor de operatie adviseren wij u:

- altijd aan te geven wanneer u bloed verdunnende medicatie gebruikt
- altijd aan te geven wanneer u een pacemaker heeft
- altijd aan te geven wanneer u een allergie heeft
- acht weken voor en na de operatie niet te roken
- de dag voor de operatie geen alcohol te drinken
- uw sieraden uit te doen voorafgaand aan de operatie

## Preoperatief spreekuur

Ter voorbereiding op uw operatie is het belangrijk uw lichamelijke conditie goed in kaart te brengen. U maakt hiervoor een afspraak op de POS poli, op de polikliniek ontvangt u hiervoor een PIM map.

## De dag van de ingreep

Op de afgesproken dag en tijd wordt u in Adrz verwacht, waar u zich aanmeldt bij de receptie (Goes en Zierikzee), of in de hal via de centrale aanmeldzuil (Vlissingen).

De ingreep vindt plaats onder algehele narcose, dit houdt in dat u nuchter moet zijn (zes uur voor de ingreep niet eten en drinken). U wordt opgenomen in dagbehandeling. Op de afdeling krijgt u een operatiehemd aan en wordt u verder voorbereid op de operatie.

De plastische chirurg tekent voor de operatie het operatiepatroon op de borst af met een watervaste stift. Tijdens de operatie wordt een snee gemaakt onder de tepel, waarlangs het overtollig borstklierweefsel wordt verwijderd. Zo nodig wordt ook overtollig vet en/of huid verwijderd. In het laatste geval zult u meer littekens hebben.

De wondjes worden gesloten met oplosbare hechtingen, en wanneer dit nodig is worden er drains achtergelaten in het operatiegebied. Direct na de ingreep trekt u de door uzelf meegebrachte drukkleiding aan.

## Na de ingreep

Na afloop van de operatie verblijft u nog enige tijd op de afdeling dagbehandeling. Wanneer u zich goed voelt mag u aan het einde van de dag weer naar huis. U krijgt een controleafspraak mee voor over 2 weken, tijdens deze afspraak worden de hechtingen verwijderd. Bij pijn mag u 4 keer daags 1000mg Paracetamol innemen.

U krijgt een nazorgformulier mee naar huis, waarin staat waar u op moet letten en wat u kunt verwachten.

Het is raadzaam om gedurende de eerste 24 uur na het ontslag iemand in de buurt te hebben die u kan helpen wanneer dit nodig is. Het kan zijn dat de geopereerde hand tot 24 uur na de operatie verdoofd en verlamt aan voelt, wat zelf terugrijden met de fiets of auto onverantwoord maakt.

## Herstelperiode

Het duurt gemiddeld drie weken voordat u de meeste van uw normale dagelijkse werkzaamheden kunt hervatten,

en het duurt ongeveer 6 weken voordat u weer mag sporten of zware lichamelijke arbeid mag verrichten.

Gedurende de eerste zes weken dient u dag en nacht de door uzelf aangeschafte drukkleding te dragen. Ook wanneer u weer gaat sporten na zes weken, wordt geadviseerd deze drukkleding te dragen.

### **Financiële aspecten**

Het wegnemen van klierweefsel en/of overtollige huid wordt in sommige gevallen door de zorgverzekeraar vergoed. De beslissing hierover wordt door een medisch adviseur van de zorgverzekeraar genomen. Wat over het algemeen niet vergoed wordt is de bijkomende liposuctie. Wordt een deel van de operatie niet vergoed, dan krijgt u van de plastisch chirurg een opgave van de kosten.

### **Risico's**

De ingreep zal worden uitgevoerd door een ervaren plastisch chirurg, in samenwerking met eveneens ervaren, gediplomeerde OK-assistentes, in een goed geoutilleerde behandelkamer, zodat u verzekerd bent van een kwalitatief goede behandeling.

Toch kunnen zeldzame complicaties optreden. Zoals bij iedere operatie kunnen er in het behandelde gebied zwelling en bloeduitstortingen optreden die na verloop van tijd spontaan verdwijnen. Het risico hierop is groter wanneer u bloedverdunners gebruikt. Wanneer u bloed verdunnende medicatie gebruikt, moet u dit altijd melden aan de plastisch chirurg. Het gebruik hiervan moet men voor de operatie staken. Uw plastisch chirurg bespreekt met u hoelang van tevoren dit moet. Een enkele keer kan er een uitgebreidere nabloeding ontstaan. U wordt dan nog een keer geopereerd. De plastisch chirurg spoort dan de bloeding op en maakt het bloedvatje dicht.

Nicotine vergroot de kans op problemen bij de wondgenezing. Wij raden u dan ook dringend aan om acht weken voor en na de operatie niet te roken. Ook overgewicht, sommige medicatie en suikerziekte zijn risicofactoren die een verstoring van de wondgenezing tot gevolg kunnen hebben.

Zoals bij iedere operatie kunnen algemene complicaties optreden zoals trombose, een embolie (stolsel in de bloedbaan), wondinfectie, allergische reactie en/of napijn.

Wanneer er een wondinfectie optreedt kan er een gestoorde wondgenezing of wond dehiscentie (openspringen van de wond) ontstaan. De kans op een wondinfectie is groter wanneer er meer vetweefsel is.

Liposuctie is een moeilijk te doseren methode, waardoor een niet symmetrisch resultaat kan ontstaan. Absolute symmetrie is niet te garanderen. Na liposuctie kunnen er restzwellingen en soms wat verhardingen aanwezig zijn die pas na weken tot maanden verdwijnen. In zeer zeldzame gevallen kan bij een liposuctie een vetembolie optreden en kan de huid boven de behandelde zones necrose vertonen.

Er zijn blijvende littekens zichtbaar; deze kunnen in het begin vrij dik, rood en gevoelig zijn, maar dit vermindert/vervaagt in de loop van de tijd en de littekens genezen fraai. De tepel kan na de operatie gevoelloos of overgevoelig zijn, maar ook dit herstelt met de tijd.

Door het littekenweefsel kan de tepel iets intrekken. Deze kan dan met massage worden losgemaakt.

Door gewichtstoename en bij inname van bepaalde medicatie kunnen de borsten weer zwaarder worden.

### **Toestemming**

Bij dit formulier ontvangt u tevens een toestemmingsverklaring. Het toestemmingsformulier is een verklaring die u vooraf tekent, waarmee u bevestigt dat u toestemming geeft om de operatie uit te laten voeren en dat u voldoende geïnformeerd bent over de eventuele risico's en complicaties die zich voor kunnen doen. Op aanvraag zijn de modelregeling arts-patiënt en de klachtenprocedure te verkrijgen.

### **Heeft u nog vragen?**

Heeft u aan de hand van bovenstaande informatie nog vragen? Dan kunt u contact opnemen met de polikliniek plastische chirurgie 0113 234 445 (op werkdagen bereikbaar tussen 9.00 en 12.30uur). U kunt ook kijken op onze website [Plastischechirurgiezeeland.nl](http://Plastischechirurgiezeeland.nl) of op de [website van de NVPC](http://website van de NVPC).

### Toestemmingsverklaring gynaecomastie

Hierbij machtig ik de Maatschap Plastische Chirurgie Zeeland, ingeschreven in het Handelsregister van de Kamer van Koophandel en Fabrieken voor Zeeland te Middelburg, onder het nummer 52869873, Koudekerkseweg 88 te Vlissingen, 4382 EE, een gynaecomastie operatie uit te laten voeren d.m.v. liposuctie en/of excisie.

Ik ben ervan op de hoogte dat liposuctie een techniek is om plaatselijk overtollig vet te verwijderen. Bij deze operatie, die plaatsvindt onder algehele narcose, wordt via kleine sneetje op onopvallende plaatsen vloeistof ingespoten die het wegzuigen van de vetcellen vergemakkelijkt. Vervolgens wordt het vetweefsel via een zuigbuis weggezogen. Bijzonderheden over de operatie kunt u ook nalezen op de website van de Nederlandse vereniging voor plastische chirurgie: [www.nvpc.nl](http://www.nvpc.nl)

Ik heb mijn behandelend plastisch chirurg op de hoogte gesteld van mijn medische voorgeschiedenis, medicatiegebruik, eventuele allergieën en rookgedrag. Ik ben ervan op de hoogte dat, zoals bij iedere operatie, complicaties mogelijk zijn. Ik begrijp dat complicaties vaker voorkomen bij mensen die overgewicht hebben, roken of een geschiedenis van longaandoeningen of andere chronische aandoeningen hebben. In het bijzonder zijn de volgende complicaties door mijn plastisch chirurg toegelicht:

1. Zoals bij iedere operatie kunnen allergische reacties op pleisters en desinfectiemiddelen optreden. Ook de ingespoten liposuctievloeistof kan een allergische reactie veroorzaken.
2. Zoals bij iedere operatie kunnen in het behandeld gebied zwellingen en hematomen (bloeduitstortingen) optreden die na verloop van tijd spontaan verdwijnen. Een enkele keer kan een uitgebreidere nabloeding voorkomen. U moet dan nog een keer geopereerd worden. De plastisch chirurg spoort dan de bloeding op en maakt het bloedvaatje dicht.
3. Door wondinfectie kan een gestoorde wondgenezing ontstaan. De wond moet dan schoongemaakt worden en u krijgt een antibioticakuur. Dit kan leiden tot minder goede resultaten.
4. Roken, overgewicht, sommige medicijnen en

suikerziekte kunnen aanleiding geven tot verstoring van de wondgenezing. Het verdient derhalve aanbeveling op streefgewicht te zijn en minimaal 8 weken vóór en na de ingreep te stoppen met roken.

5. Zoals bij iedere operatie kunnen algemene complicaties optreden zoals trombose, embolie (stolsel in de bloedbaan), wondinfectie en napijn.
6. Er zullen blijvende littekens zijn: de littekens hoeven in de regel niet groter te zijn dan de helft van de tepelhoven en worden precies op de overgang van het tepelhof naar de gewone huid geplaatst. Bij wegname van overtollige huid variëren de littekens. Uw plastisch chirurg zal u daar verder over informeren. De littekens kunnen in het begin vrij dik, rood en gevoelig zijn. Dit herstelt zich na verloop van enkele maanden. De kleur van de littekens vervaagt met de tijd.
7. Soms is het gevoel in de tepels gestoord (zowel minder gevoelig als overgevoelig), wat zich meestal na verloop van tijd herstelt.
8. In sommige gevallen kan de tepel naar binnen getrokken worden door het onderliggende littekenweefsel. Dit is meestal middels massage los te krijgen.
9. De huid kan tijdelijk gevoelloos zijn.
10. Liposuctie is een moeilijk te doseren methode, waardoor een niet symmetrisch resultaat kan ontstaan. Absolute symmetrie is nooit te garanderen.
11. Na liposuctie kunnen er restzwellingen en soms verhardingen aanwezig zijn die pas na enkele weken tot maanden verdwijnen.
12. Soms is niet al het overtollige vetweefsel verwijderd. Een aanvullende liposuctie kan dan nodig zijn.
13. In zeer zeldzame gevallen kan bij het uitvoeren van liposuctie een vetembolie optreden en kan de huid boven de behandelde zones necrose vertonen.
14. Door gewichtstoename en bij inname van bepaalde medicijnen kunnen de borsten weer zwaarder worden.

Verder ben ik op de hoogte van het feit dat:

- Ik na de ingreep, zes weken lang, dag en nacht elastische drukkleding dien te dragen om de huid goed op de onderlaag te laten verklevan
- Deze drukkleding voor eigen rekening aangeschaft dient te worden

## Gynaecomastie

- Het herstel geruime tijd kan duren, zo'n vier tot zes weken, terwijl het uiteindelijke resultaat vaak pas na enkele maanden duidelijk is

Ik ben ervan op de hoogte dat ik bij het optreden van een niet te stelpen nabloeding of hevige pijn onmiddellijk contact op dien te nemen met mijn behandelend plastisch chirurg.

Mijn arts heeft mij gewezen op de op deze toestemmingsverklaring van toepassing zijnde "Modelregeling arts en patiënt" (Modelregeling) waarin de rechten en verplichtingen van arts en patiënt ten deze zijn opgenomen. Ik ben ervan op de hoogte dat een exemplaar van de Modelregeling kosteloos kan worden opgevraagd bij de maatschap en dat de Modelregeling tevens ter inzage ligt in het praktijkpand van de maatschap.

Hierbij verklaar ik dat ik mijn wensen met de plastisch chirurg heb kunnen bespreken en dat al mijn vragen zijn beantwoord. Alle punten die van belang zijn, zijn in een gesprek met de plastisch chirurg naar voren gekomen. Ik heb schriftelijke informatie ontvangen over de ingreep en beseft dat er aan de behandeling risico's verbonden zijn, ook risico's waarvan ten tijde van de operatie nog niet bekend is dat deze kunnen voorkomen en die kunnen leiden tot de noodzaak voor verdere behandeling.

Het welslagen van deze ingreep, zoals van alle ingrepen, kan niet worden gegarandeerd. Ik begrijp de betekenis en de inhoud van het voorafgaande in dit toestemmingsformulier en ga hiermee akkoord.

Naam cliënt en/of ouder

---

Geb. datum

---

Handtekening

---

Datum

---

*Vergeet u niet om op iedere bladzijde een paraaf te zetten?*

Naam behandelend plastisch chirurg

---

Handtekening

---

Datum

---

Het ondertekende formulier dient 2 weken voor de ingreep in ons bezit te zijn. U kunt het e-mailen naar [secretariaat.plastischechirurgie@adrz.nl](mailto:secretariaat.plastischechirurgie@adrz.nl) of per post sturen naar: Adrz, t.a.v. polikliniek plastische chirurgie, postbus 15, 4460 AA Goes.