



Borstvorming bij de man

Gynaecomastie

Binnenkort komt u naar Gelre ziekenhuizen voor een operatie voor gynaecomastie (borstvorming bij de man). Deze operatie vindt doorgaans plaats in dagbehandeling. In deze folder leest u meer over de gang van zaken rond de operatie.

Wat is gynaecomastie?

Bij de geboorte hebben zowel meisjes als jongens kleine klierweefsels achter de tepels. Doorgaans verdwijnen deze bij jongens in de kindertijd. Bij meisjes ontstaat in de puberteit borstvorming. Ook bij jongens komt het regelmatig voor dat in de puberteit de borstklieren gaan opzwellen. Meestal is dat tweezijdig, maar het kan ook aan één zijde ontstaan. Deze vergroting is meestal van korte duur, maar kan ook een paar jaar langer blijven bestaan. Vanaf middelbare leeftijd kan de borstklier bij de man weer gaan opzwellen. Dit kan verschillende oorzaken hebben, onder andere:

- een bijwerking van bepaalde medicijnen;
- als reactie op stofwisselingsveranderingen bij lever -of nierziekte;
- bij verandering in de productie van de hormonen (te geringe productie door de zaadballen, stress) of bij het slikken van hormonen;
- bij hormoonproducerende gezwellen van zaadbal of luchtwegen;
- borstkanker bij de man.

Meestal kan er bij een gynaecomastie geen oorzaak worden gevonden. Er kan ook sprake zijn van borstvorming bij veel vetafzetting. Door vetafzetting zijn er 'borsten' ontstaan. Het teveel aan borst(klier)weefsel wordt vaak als storend ervaren. Met een operatie is dit te verhelpen.

Vorbereiding

De plastisch chirurg bespreekt met u de operatie tijdens uw polikliniekbezoek. De operatie vindt over het algemeen plaats onder narcose. De verpleegkundige overlegt met u over het aanschaffen van een drukhemd.

Kosten

Uw plastisch chirurg vraagt, als de afwijkingen aan de voorwaarden voldoet, een machtiging aan uw zorgverzekeraar voor de vergoeding. Als uw zorgverzekeraar de ingreep niet wil vergoeden, of u voldoet niet aan de criteria, dan krijgt u een offerte. U weet dan precies hoeveel deze ingreep gaat kosten.



Medicijnen

Gebruikt u medicijnen? Neem dan een recent en actueel medicatieoverzicht mee. Dit kunt u verkrijgen bij uw apotheek.

Overgevoeligheden

Meld eventuele overgevoeligheden zoals voor bijvoorbeeld medicijnen, jodium, pleisters of latex. Indien u rookt, moet u 2 weken voor de ingreep stoppen met roken.

Waar moet u zijn?

U komt op de afgesproken dag en tijd naar de afdeling die met u telefonisch is besproken.

Eten en drinken

U wordt op de dag van de operatie opgenomen. Of u nog mag eten en drinken staat beschreven in de folder 'Instructie voor de operatie, POS en anesthesie'.

Meenemen

Neem volgens afspraak het elastische drukhemd mee.
Neem ook uw identiteitsbewijs mee

De operatie

De operatie gebeurt over het algemeen onder algehele narcose. Er wordt een halfrond sneetje gemaakt onder de tepelhof. Via deze opening wordt het teveel aan klier verwijderd. Voor het vetweefsel wordt de ingreep vaak gecombineerd met liposuctie. Daarna wordt er een slangetje (drain) achtergelaten in het wondgebied om tijdelijk bloed en vocht af te kunnen laten lopen. Deze wordt na ongeveer 12 uur weer verwijderd. De huid wordt meestal gesloten met een oplosbare hechting. Soms is het noodzakelijk om bij de klierweefsels het omringende vet met liposuctie te verwijderen. Uw plastisch chirurg bespreekt die mogelijkheid van tevoren met u.

Na de operatie

Meestal kunt u op de dag na de operatie weer naar huis. Soms is het nodig om het slangetje (drain) nog enkele dagen te laten zitten. U krijgt dan een afspraak mee voor het verwijderen op de polikliniek Plastische chirurgie.

- Om zoveel mogelijk zwelling in het geopereerde gebied te voorkomen dient u na de ingreep, gedurende 6 weken, een elastisch drukhemd te dragen (de aanschaf hiervan is voor de operatie met u geregeld).
- De eerste dagen na de operatie kunnen uw borsten gezwollen en gespannen aanvoelen, dat is normaal en verdwijnt langzaam.
- 1 à 2 dagen na de operatie mag u weer douchen.
- Vanwege deze zwelling kan in de eerste weken na de operatie het gebruik van de armen gevoelig zijn.
- Vermijd zware arbeid gedurende de eerste 3 weken na de ingreep.



- 6 weken na de operatie mag u weer gaan sporten.
- De steunpleisters die de huid extra steun geven blijven 2 weken zitten.
- Na de operatie is het operatiegebied gevoelig. Hiervoor mag u een pijnstillers gebruiken : maximaal 4 x daags 1000 mg Paracetamol (4 x 2 tabletten van 500 mg).
- Eventuele niet oplosbare hechtingen worden na ongeveer 2 weken verwijderd als u voor controle op de polikliniek komt. Hiervoor krijgt u een afspraak mee.

Complicaties

Bij iedere operatie is er kans op gangbare complicaties zoals infecties, bloedingstoringen en bloedingen. Daarnaast zijn er nog enkele specifieke complicaties mogelijk:

- Omdat er onder de tepel weefsel wordt verwijderd, kan de tepel na de operatie intrekken.
- De doorbloeding van de tepel kan in het gedrang komen en er kan littekenvorming van de tepel optreden.
- Bij liposuctie kunnen er wat onregelmatigheden van het vetweefsel ontstaan.

Resultaat

Na 1 jaar is het eindresultaat te beoordelen. De genezing van de littekens is niet helemaal te voorspellen, dit kan per persoon verschillen.

Afspraak maken en vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel deze dan tijdens een eventueel volgend polikliniekbezoek of bel naar de polikliniek Plastische Chirurgie. Dat kunt u ook doen als u een afspraak wilt maken of wijzigen.

Bereikbaarheid

| Gelre Apeldoorn Route 8 | Gelre Zutphen Route 60 |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Polikliniek Plastische Chirurgie• Ma t/m vrij 8:30 – 12:30• 13:30 – 16:00• Tel: 055 – 581 13 00• Spoedeisende Hulp, vragen naar dienstdoende plastisch chirurg via centrale tel: 055-581 81 81• www.gelreziekenhuizen.nl | <ul style="list-style-type: none">• Polikliniek Plastische Chirurgie• Ma t/m vrij 8:30 – 16:30 uur• Tel: 0575 – 592 832• Spoedeisende Hulp, vragen naar dienstdoende plastisch chirurg via centrale tel: 0575-592 592• www.gelreziekenhuizen.nl |