

Thema van deze week: borstoperatie- en reconstructie



Gisela Moormann, chirurg
Rode Kruis ziekenhuis



'Doel is veilige operatie met optimaal medisch en cosmetisch resultaat'

Ik heb borstkanker. Welke vormen van borstoperaties zijn mogelijk?

Er bestaan twee soorten borstoperaties: de borstsparende operatie en de borstamputatie. Bij een borstamputatie wordt de gehele borstklier, huid van de borst en de tepel verwijderd. Bij een borstsparende operatie wordt alleen de tumor met een kleine rand omringend gezond weefsel verwijderd. Er wordt oncoplastisch geopereerd met als doel om zoveel mogelijk de vorm en contour van de borst te behouden. In sommige gevallen is een directe reconstructie van de borst mogelijk. In dit geval opereert de mammachirurg samen met de plastische chirurg, waardoor in één en dezelfde operatie de tumor verwijderd wordt en een borstreconstructie plaatsvindt.

In het [Rode Kruis Ziekenhuis](#) bespreken wij vóór de operatie met de patiënt altijd welke behandelmogelijkheden er zijn. Dit gebeurt tijdens het oncoplastisch spreekuur: een gezamenlijk spreekuur voor vrouwen met borstkanker door chirurgen en plastisch chirurgen. De specialisten bekijken samen of een borstbesparende behandeling mogelijk is, of welke mogelijkheden er zijn voor reconstructie van de borst.

Het doel is een veilige operatie met een optimaal medisch en cosmetisch resultaat. Bij de afweging tussen een borstamputatie of een borstsparende behandeling spelen medisch gezien verschillende factoren een rol, zoals de grootte van de tumor ten opzichte van de omvang van de borst en de eventuele aanwezigheid van meerdere tumoren in dezelfde borst. Zowel bij een borstamputatie als bij een borstsparende behandeling wordt onderzocht of er lymfeklieruitzaaiingen zijn.

Wanneer kom ik in aanmerking voor een directe reconstructieve operatie en wanneer voor een secundaire reconstructieve operatie?

Een borstreconstructie na een borstamputatie kan direct, kort of vele jaren later plaatsvinden. Dit hangt van meerdere factoren af. Zo spelen factoren als iemands algemene gezondheid een grote rol. Maar ook de snelheid van de genezing van het litteken na de borstamputatie is richtinggevend. Het litteken moet soepel zijn en dit kan soms wel één tot anderhalf jaar duren. Bovendien krijgen sommige vrouwen na de amputatie bestraling, waardoor er meer en stugger bindweefsel gevormd wordt.

Een directe borstreconstructie kan vaak wel bij vrouwen die hun borsten uit voorzorg laten verwijderen vanwege een erfelijke aanleg voor borstkanker of een borstamputatie ondergaan vanwege een voor- of vroeg stadium van borstkanker. Deze vrouwen worden (doorgaans) niet bestraald. Wij raden in het [RKZ](#) geen directe borstreconstructie aan als de kans groot is dat er na de operatie een bestraling volgt.

Ik heb een borstoperatie gehad. Hoe moet ik nu verder?

Een operatie bij borstkanker is één onderdeel van de totale behandeling. Na een borstsparende behandeling vindt altijd bestraling plaats en na een borstamputatie volgt soms bestraling. De hoeveelheid bestralingen kan variëren van 16 tot 33 keer. Dit hangt af van de leeftijd van de patiënt, het doelgebied, de marges en het type borstoperatie. Andere mogelijke (na)behandelingen volgend op een borstoperatie zijn chemotherapie, hormonale therapie en immunotherapie. Of en voor welke (na)behandelingen iemand in aanmerking komt hangt ook weer af van veel verschillende factoren.

Op 2 oktober aanstaande organiseert het [RKZ](#) een [informatieavond](#) over de periode na borstkanker. Met onder meer aandacht voor de mogelijkheden voor borstreconstructie. Voor meer info klik [hier](#) om de speciale site van het Rode Kruis Ziekenhuis te bezoeken.