

Oncoplastische borstreconstructie - LICAP

In deze folder geven wij u informatie over een oncologische borstreconstructie met weefselverplaatsing (LICAP). Wij leggen de verschillende methodes uit, bespreken de operatie en geven adviezen voor na de operatie.

Borstreconstructie

Binnenkort wordt u geopereerd om de tumor in uw borst te verwijderen. De chirurg haalt alleen het deel van de borst weg waar de tumor zit. Dit heet een borstsparende operatie. Soms is het weggehaalde deel zo groot dat er een deuk in de borst ontstaat. Als deze deuk bestraald wordt, kan dit extra verklevingen veroorzaken, wat klachten kan geven. Om dit te voorkomen kan de plastisch chirurg tijdens dezelfde operatie uw eigen weefsel verplaatsen om deze deuk op te vullen. Afhankelijk van uw situatie zijn er verschillende mogelijkheden om uw borst te reconstrueren. Een reconstructie, uitgevoerd door de plastisch chirurg, wordt ook wel een oncoplastische borstreconstructie genoemd.

Doel operatie

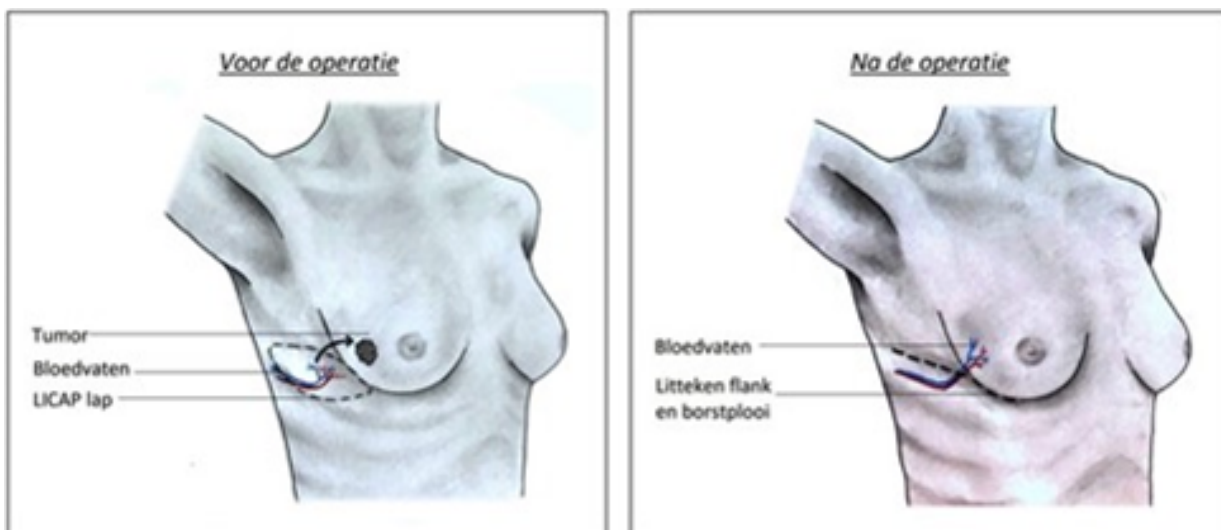
Voordat u de operatie ondergaat, is het belangrijk te weten dat met een oncoplastische reconstructie geprobeerd wordt een zo goed mogelijk resultaat te behalen, maar dat uw borst nooit meer precies hetzelfde zal zijn als voorheen.

We proberen om een symmetrisch (gelijkmatig) decolleté te behouden bij het dragen van een bh. Hierbij kan het zo zijn dat de borsten niet helemaal gelijk zijn in vorm en grootte. Als dit het geval is, bestaat de mogelijkheid om de andere borst op een later tijdstip meer symmetrisch te maken voor een zo natuurlijk mogelijke vorm. Dit kan door een symmetriserende lift of verkleining (reductie).

Reconstructie met huidlap

De plastisch chirurg kijkt naar de plek en de grootte van de deuk die ontstaat als de tumor is weggehaald. Ook wordt gekeken welke bloedvaten geschikt zijn om het weefsel te verplaatsen. Daarna kiest de chirurg welke huidlap gebruikt wordt. De meest gebruikte huidlap heet LICAP (Lateral Intercostal Artery Perforator Flap). Bij deze methode komt het bloed bij de huidlap via een bloedvat dat tussen de ribben aan de zijkant van de borstkas loopt.

LICAP wordt vooral gebruikt voor het opvullen van gaten aan de onderkant en zijkant van de borst.



Voor de operatie

Na de operatie

Voor- en nadelen van deze operaties

De voordelen:

- Er wordt gebruik gemaakt van lichaamseigen weefsel.
- Het litteken dat ontstaat na het verwijderen van de tumor wordt verborgen in de BH-lijn of in de borstplooi.
- Bestralen van een opgevulde holte geeft een cosmetisch (uiterlijk) mooier resultaat en minder verklevingen.

De nadelen:

- De operatie duurt langer.
- U krijgt een extra litteken op de plek waar de huidlap weggehaald wordt.
- Bestraling tijdens of na de operatie kan invloed hebben op het uiteindelijke resultaat. Door de bestraling verandert het borstweefsel meestal nog; het wordt wat stugger en neemt af in volume.

Voor de operatie

Pre-operatieve screening

Voor elke operatie beoordeelt de [anesthesioloog](#) uw gezondheid in een preoperatieve screening..

Lees de [patiëntenfolder](#) over preoperatieve screening.

Aandachtspunten vóór de operatie:

- Als u bloedverdunners gebruikt, dan maakt u daarover afspraken. U krijgt van uw medisch specialist instructies over het stoppen of doorgaan met uw bloedverdunners.
- Roken is niet toegestaan vanaf zes weken voor tot zes weken na de operatie. Nicotine vergroot de kans op problemen bij de wondgenezing.

- Voor de operatie mag u alleen paracetamol innemen. Andere pijnstillers, zoals aspirine of naprosyne, maar ook die u zonder recept kunt verkrijgen, kunnen het risico op bloedingen verhogen.
- U mag de dag van de operatie geen bodylotion gebruiken

Na de operatie

Drain

Indien de chirurg ervoor kiest om een slangetje (drain) achter te laten in de borst (om vocht af te voeren) dan wordt deze later verwijderd op de polikliniek Plastische Chirurgie als deze minder dan 30ml vocht is afgevoerd in 24 uur.

Lekkage wondvocht (seroom)

Tot enkele dagen na de operatie kan er helder vocht uit de wond lekken, wat normaal is. Als dit langer dan een week aanhoudt, neem dan contact op met de polikliniek Plastische Chirurgie.

Litteken

Bij de LICAP loopt het litteken vanuit de borstplooi naar uw zij en kan zelfs tot zijdelings op de rug doorlopen. De littekens zijn vaak nauwelijks zichtbaar ter hoogte van de bh-band.

Wat dragen na de operatie?

Draag losse bovenkleding na een LICAP zodat het niet drukt op de huid in het operatiegebied.

Herstel na operatie

De eerste twee weken doet u het rustig aan. Dat betekent niet zwaar tillen en zwaar lichamelijke inspanningen. Daarna mag u het op gaan bouwen, zolang het goed voelt. Na 6 weken mag u in principe alles weer doen, wat u voor de operatie ook kon.

De stelregel is: "wat goed aanvoelt, mag u doen".

Controle afspraken polikliniek

Na 2 weken komt u op de polikliniek Plastische Chirurgie bij de verpleegkundige om de wonden te laten bekijken. Eventuele zichtbare hechtdraden worden dan verwijderd. Over het algemeen wordt bij de operatie een oplosbare hechtdraad gebruikt.

Na 3 maanden komt u op controle bij de plastisch chirurg. Mocht u in de tussentijd problemen ervaren neem dan gerust contact op. Als u bestraalt bent geweest aan de kant van de reconstructie, dan zal de plastisch chirurg nog op indicatie een eventuele afspraak inplannen één jaar na de operatie.

Complicaties

Algemene complicaties:

- infectie (roodheid, warmte, zwelling of pus);
- nabloeding;
- wondgenezingsproblemen.

Specifieke complicaties:

- openvallen van de wond;
- blijvende verhardingen in de borst indien er vetcellen zijn afgestorven;
- gevoelsverandering van de borst/tepel;
- afsterven van de tepel.

Bij complicaties thuis kunt u de polikliniek Plastische Chirurgie bellen voor advies.

Na de operatie kan er enige roodheid rond de littekens ontstaan, wat normaal is en na enkele weken geleidelijk afneemt. Het volledige herstel kan tot een jaar duren. Neem contact op als de huid rondom de littekens vuurrood wordt, als de roodheid zich uitbreidt over de hele borst, of als u koorts krijgt.

Op de plekken waar littekens samen komen of waar veel rek op de huid staat kan de wond soms een stukje open gaan staan. Dit wordt een wond dehiscentie genoemd. In deze gevallen is het belangrijk de wond twee keer per dag onder de douche goed uit te spoelen en met een absorberend verband te verbinden. Bespreek dit bij uw controleafspraak.

Algemene adviezen

Elke operatie geeft een litteken. Deze vervagen in de loop van tijd. Gemiddeld genomen duurt het één jaar voordat het litteken de rode kleur verdwenen is. Bij sommige patiënten kan een litteken verdikt blijven. Als dit het geval is, dan kunt u na enkele maanden een afspraak op de polikliniek Plastische Chirurgie maken voor advies. Na enkele weken mag u de littekens met hydraterende crème insmeren en de littekens masseren. Dit verbetert vaak de soepelheid van de huid ter plaatse. We raden u aan om littekens in de zon met factor 50 zonnebrand in te smeren.

Belangrijke punten

- De normale controle afspraken gaan gewoon door wanneer u ingepland bent voor een borstreconstructie..
- Een reconstructie verhoogt niet de kans op terugkeer van de ziekte of uitzaaiingen.
- Bij dringende vragen of complicaties kunt u altijd contact opnemen met onze polikliniek Plastische Chirurgie. In het weekend kunt u contact opnemen met de Spoedeisende Hulp,

die zal beoordelen of een bezoek aan het ziekenhuis nodig is en of een plastisch chirurg moet worden ingeschakeld.

- Als u geopereerd bent aan één zijde, kan op termijn ook de andere borst geopereerd worden om de borsten symmetrisch te maken. Bij een borstverkleinende reconstructie kunt u bijvoorbeeld de andere borst ook laten verkleinen. Deze operatie kan pas uitgevoerd worden na minimaal 3 maanden na de laatste bestraling van de aangedane borst. Dit omdat de borst nog kan veranderen in vorm.
- Wanneer de tepel niet behouden kan blijven, dan kunnen een eventuele tepelreconstructie of tepeltatoeage later tijdens een poliklinisch consult besproken worden.

Opleidingsziekenhuis

ZGT is een opleidingsziekenhuis. Wij bieden tal van opleidingsmogelijkheden voor artsen, verpleegkundigen en paramedische beroepen en werken daarin nauw samen met opleidingscentra en –ziekenhuizen in de regio. Dit kan betekenen dat uw behandeling, onderzoek of operatie (mede) uitgevoerd wordt door een zorgverlener in opleiding. Denk hierbij aan een arts in opleiding tot medisch specialist, een co-assistent of een verpleegkundige in opleiding. Veiligheid is het allerbelangrijkste, daarom staat de zorgverlener in opleiding altijd onder supervisie van een gekwalificeerde zorgverlener. Als u niet wenst geholpen te worden door een zorgverlener in opleiding, kunt u dit aangeven bij uw behandelend medisch specialist.

Heeft u vragen?

Heeft u na de operatie thuis nog vragen of zijn er thuis problemen of complicaties, neem dan contact op met het secretariaat Plastische Chirurgie:

- Tijdens kantooruren telefoonnummer 088 708 52 45.
- Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de afdeling Spoedeisende hulp via telefoonnummer 088 708 78 78.
- Route Hengelo 06.
- Route Almelo 1.9.

Tip: Bekijk uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien. Ook kunt u daar uw persoonlijke gegevens controleren en vragenlijsten invullen. Via de HiX Patiënt app op uw tablet of telefoon is MijnZGT ook te bekijken. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt.