



UZ  
LEUVEN



# Reconstructieve mogelijkheden na borstchirurgie

**rz** **tienen**  
Regionaal Ziekenhuis

Dr. T. Nevens MD, FCCP  
UZ Leuven - AZ Tienen  
Plastische, reconstructieve en  
esthetische heelkunde

# Overzicht

- Doel
- Wanneer?
- Verschillende mogelijkheden
- Postoperatieve verloop
- Bijkomende correcties

## Doel

- Herstellen van het zelfbeeld en vrouwelijkheid
- Geen nood meer aan plakprothese
- Natuurlijke look met kleren

# Wanneer?

- Primaire borstreconstructie
  - Reconstructie ten tijde van de mastectomie
    - Huidenveloppe blijft bewaard
- Secundaire borstreconstructie
  - Reconstructie in tweede operatietijd
    - Ten vroegste 6 maanden na einde radiotherapie

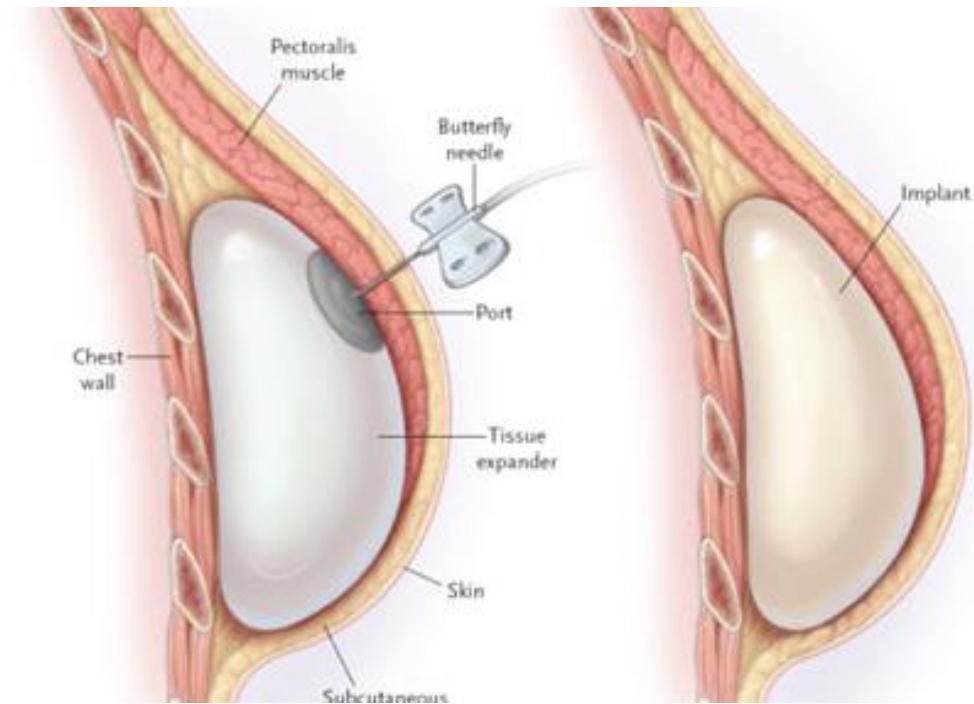
## Contra-indicaties

- Roken!
- Obesitas (BMI > 35)

# Verschillende mogelijkheden

- Expander en/of prothese
- Prothese met Latissimus dorsi spier flap
- Autologe Borst Reconstructie
  - Latissimus Dorsi flap/TAP flap
  - TRAM flap
  - DIEP/SIEA
  - SGAP/IGAP
  - TMG flap

# Expander en/of prothese (1)

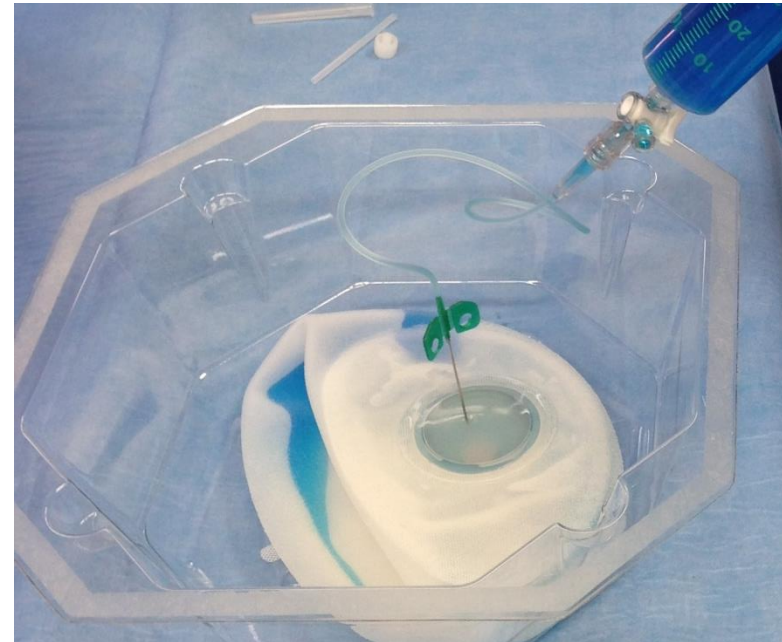


## Expander en/of prothese (2)

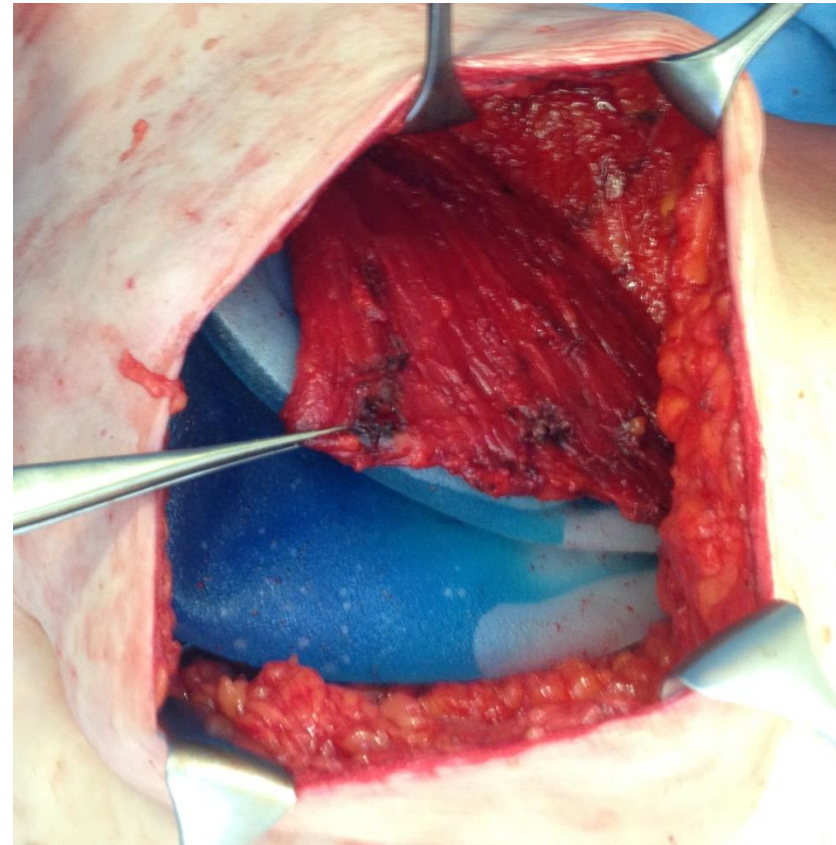
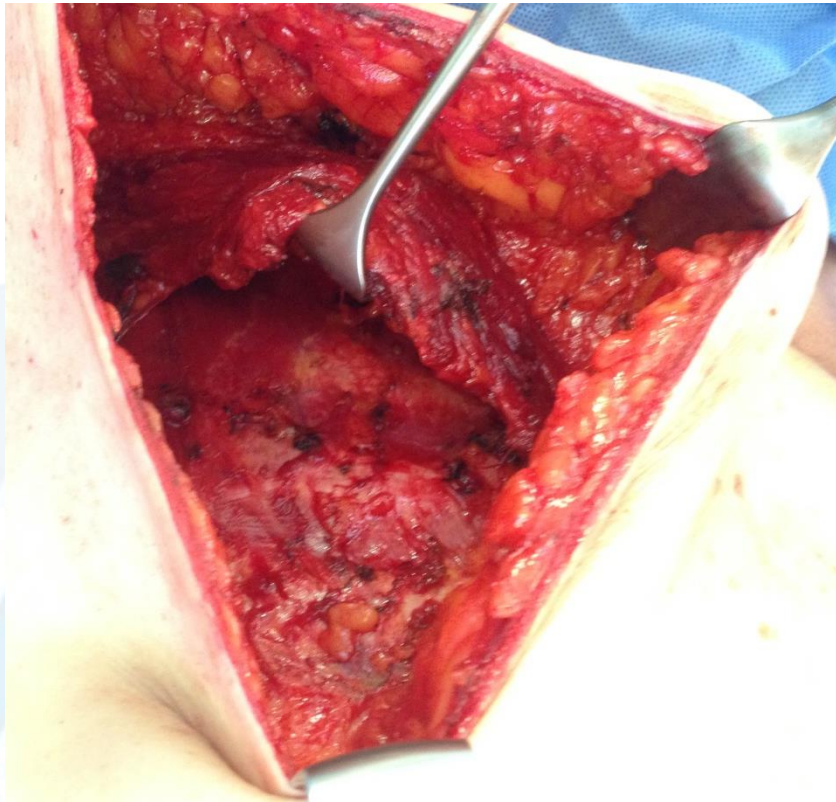
- Meestal in twee operatietijden
  - Eerste fase: tissue expander
  - Tweede fase: definitieve prothese



## Expander en/of prothese (3)



## Expander en/of prothese (4)



## Expander en/of prothese (5)





## Expander en/of prothese (6)

Voordeel:

- Kortere ingreep
- Lage morbiditeit

## Expander en/of prothese (7)

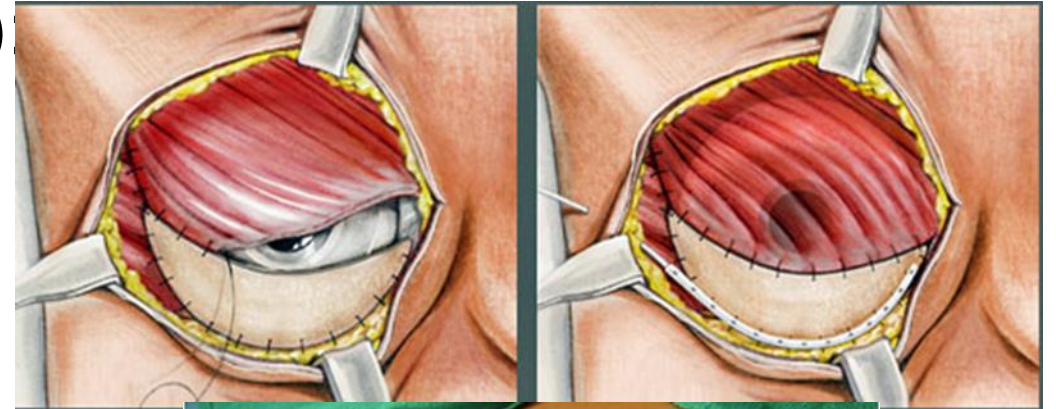
Nadeel:

- Twee operatie tijden
- Prothese niet altijd levenslang
- Kapsel contractie
- Zo unilateraal is symmetrie moeilijker te bekomen
- Voelt “anders” aan

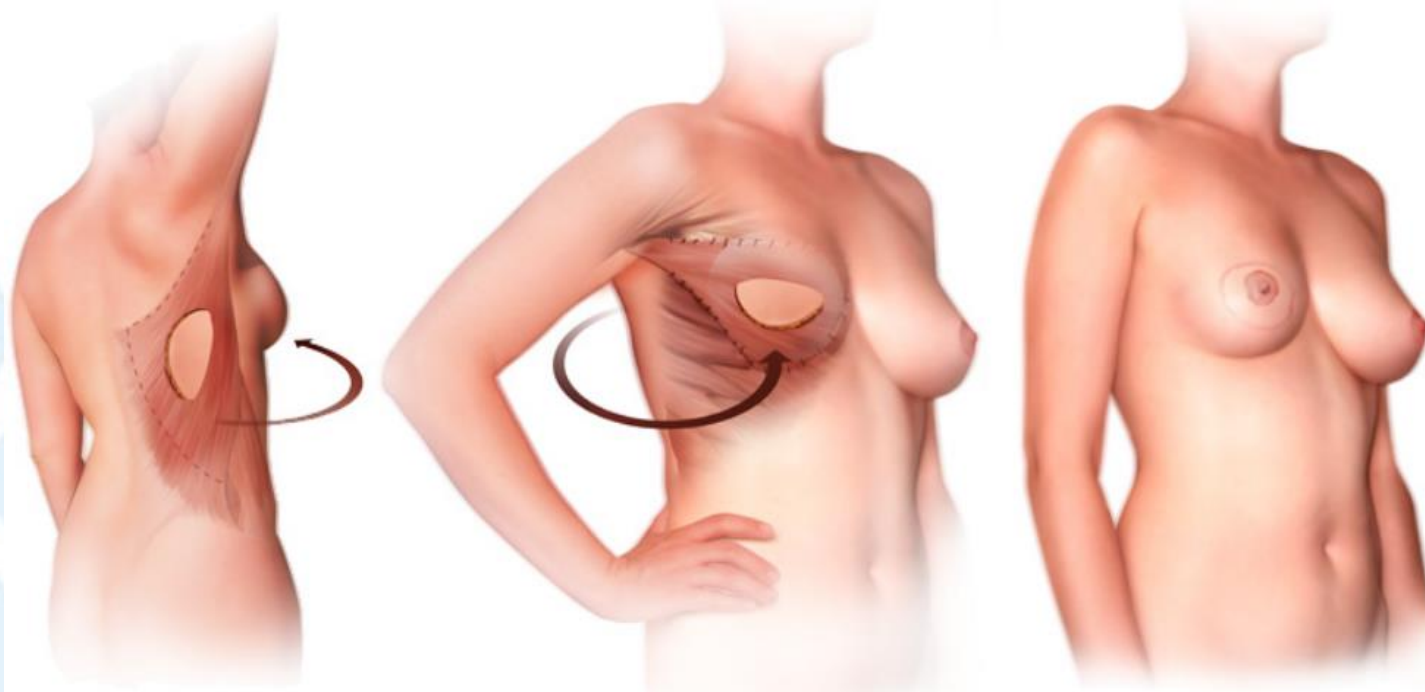
## Expander en/of prothese (8)

### ADM (Acellulaire dermale matrix)

- Voordeel:
  - Betere positie van implantaat mogelijk
  - Beter esthetisch resultaat
  - Minder kapselcontractuur
  
- Nadeel
  - Prijs (2500€ 10x20cm sheet)
  - Meer risico op seroma (vochttopstapeling)
  - Long term results?
  - Conflicting data in the literature



## Prothese met Latissimus dorsi spier flap





## Prothese met Latissimus dorsi spier flap (2)

Voordeel:

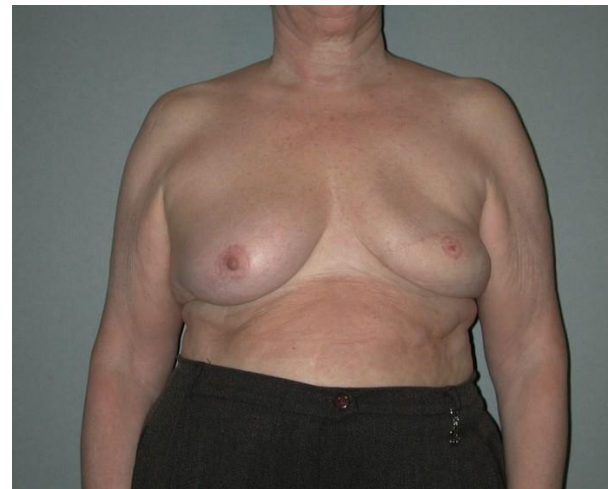
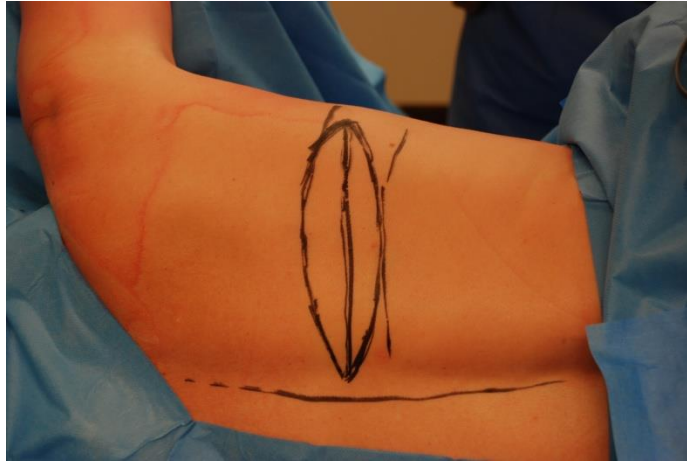
- Snelle en veilige ingreep
- Minder complicaties dan met prothese alleen

## Prothese met Latissimus dorsi spier flap (3)

Nadelen:

- Zichtbaar litteken op de rug
- Muscle bulging langs de flank waar spier getunneld wordt
- Mogelijks minder schouder kracht
- Seroma vorming
- Complicaties van prothesen

=> Meestal enkel nog als “salvage procedure”





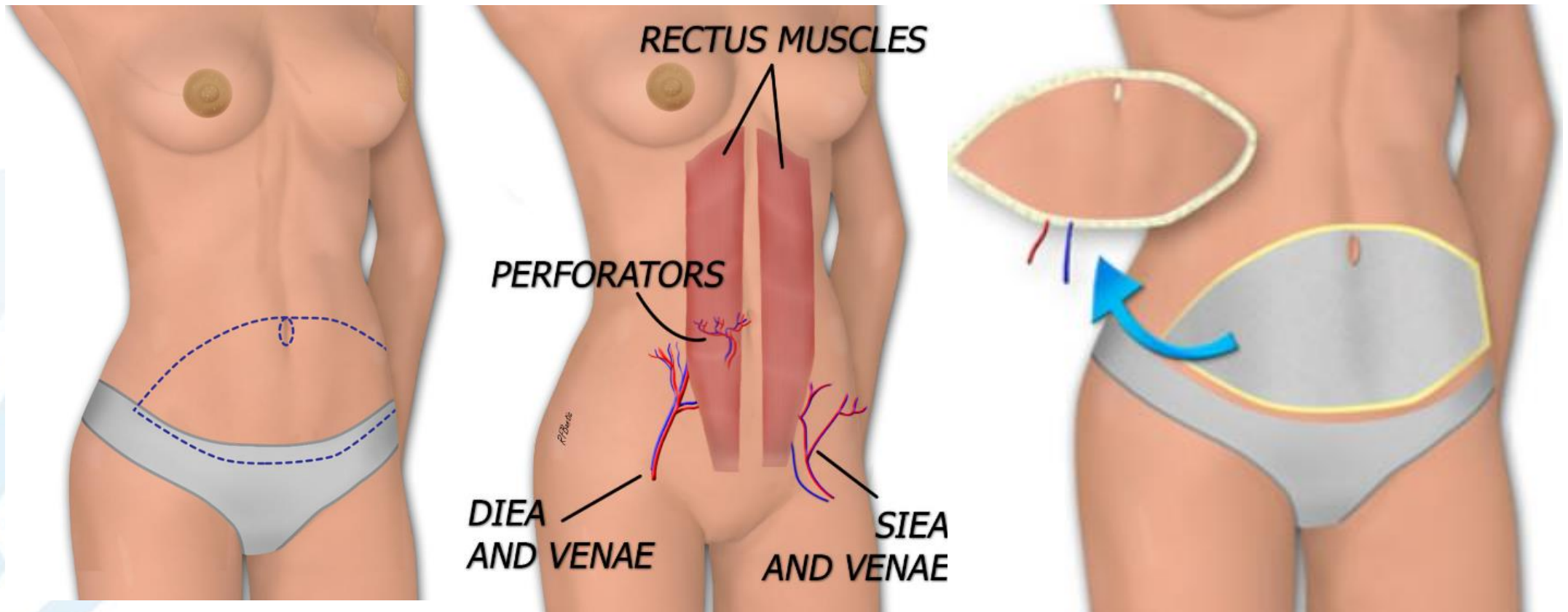
# Autologe borstreconstructie

Autoloog (= eigen) weefsel

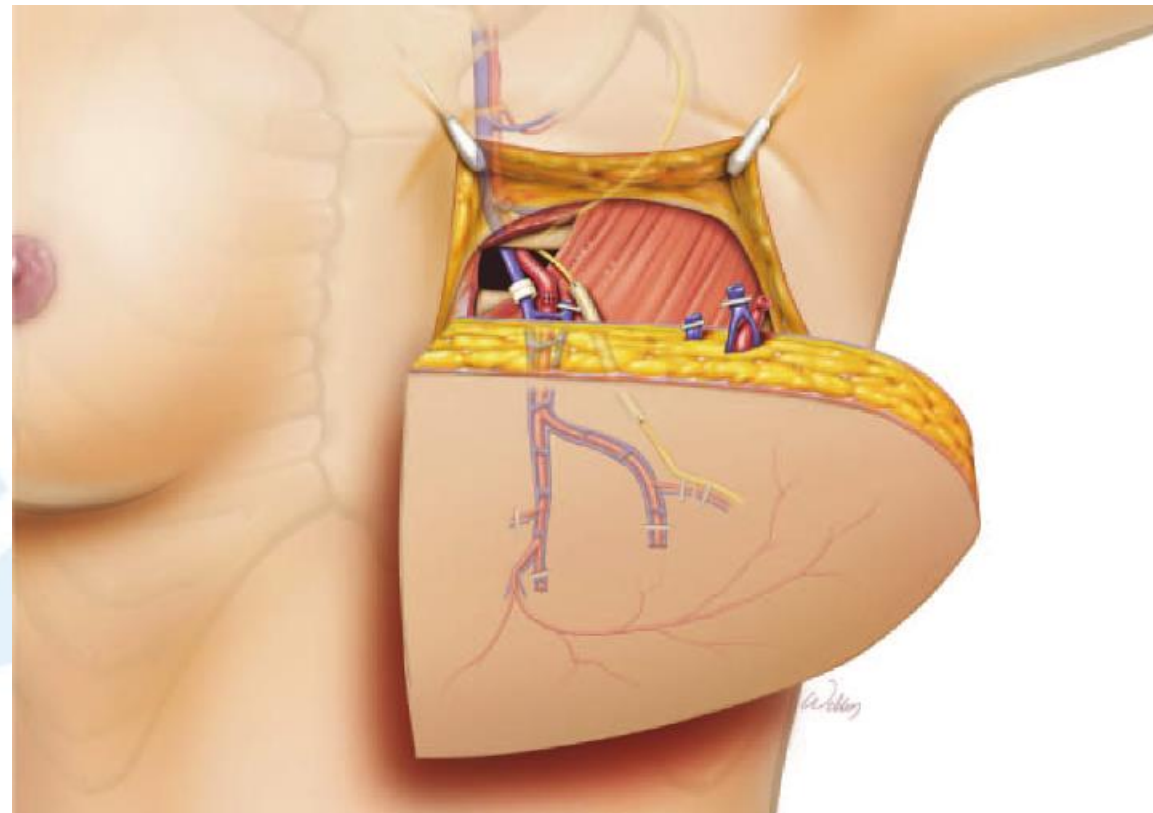
- Van andere regio waar overschot
- Minder infectie-wondproblemen
- Gemakkelijkere vormgeving om symmetrie met andere zijde te bekomen
- Superieur esthetisch resultaat, natuurlijke vorm-warm-zacht
- Blijft voor altijd en evolueert mee met het lichaam
- Geen prothese en gerelateerde problemen

# DIEP flap (1)

- Deep Inferior Epigastric artery Perforator flap



## DIEP flap (2)

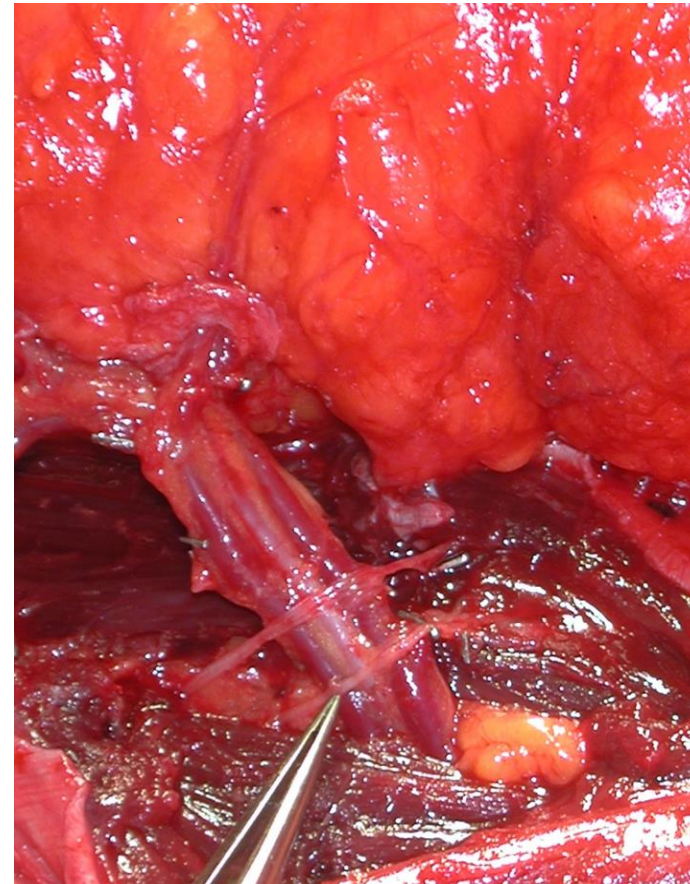
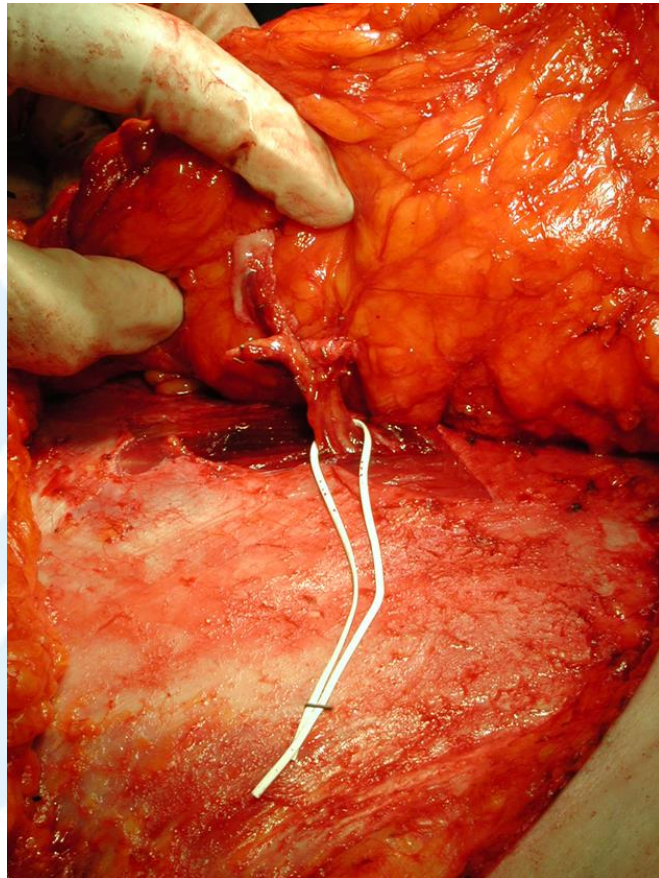


## DIEP flap (3)

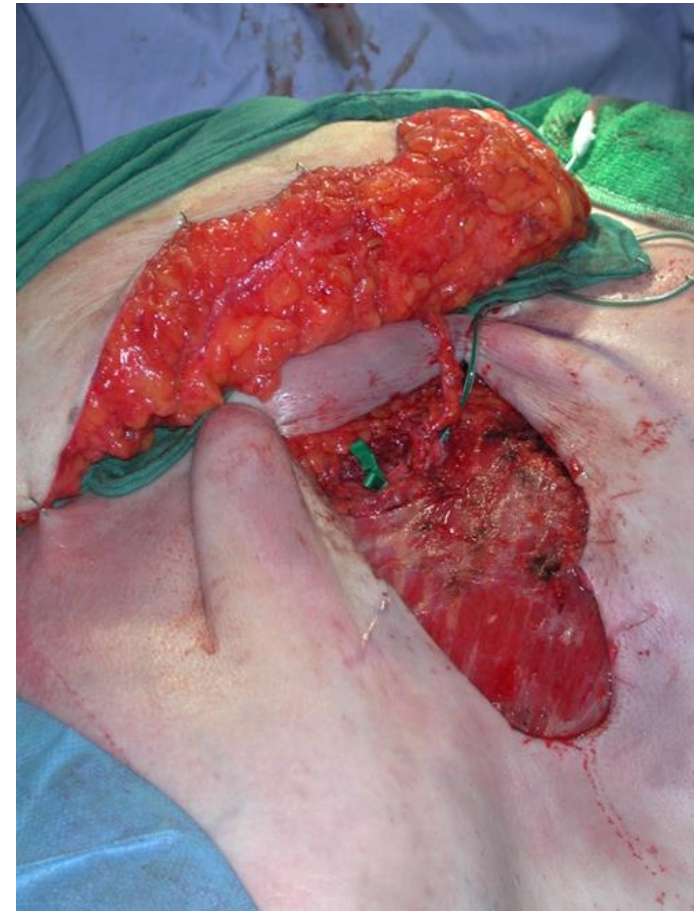
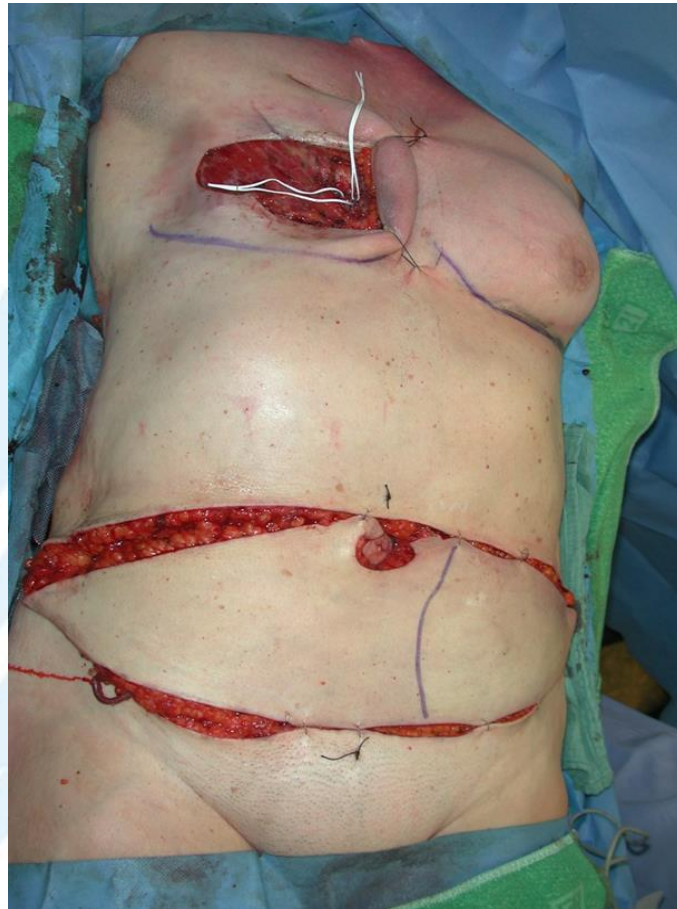




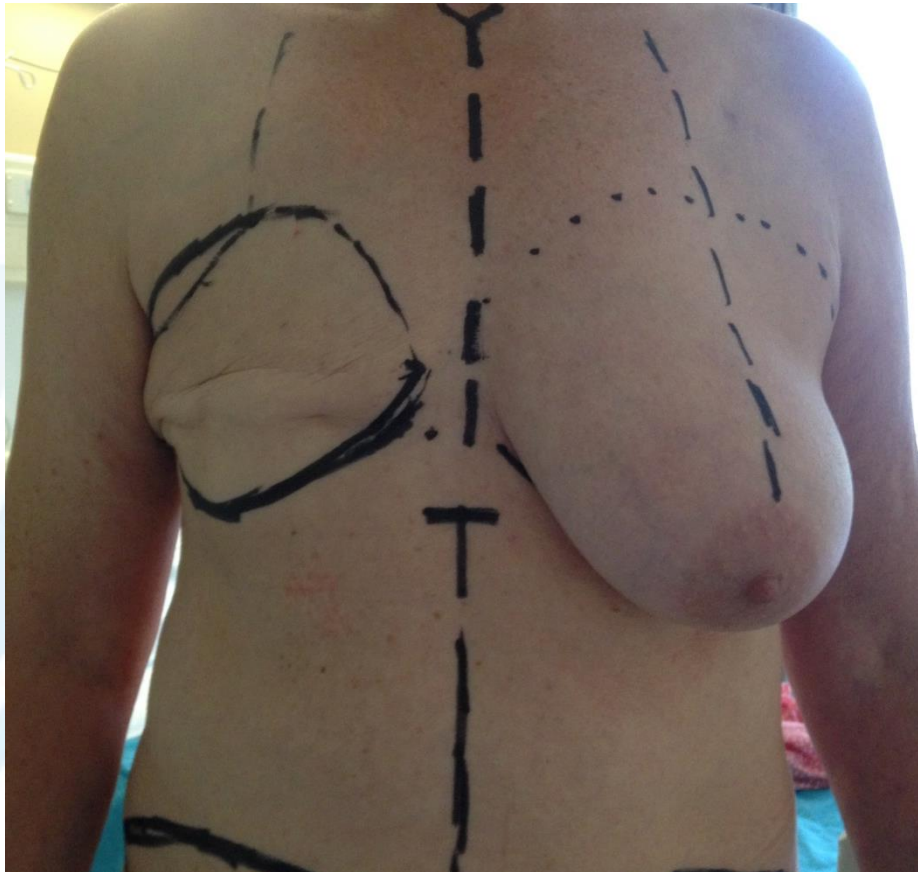
## DIEP flap (4)



## DIEP flap (5)



## DIEP flap (6)



# DIEP flap (7)



## DIEP flap (8)



## DIEP flap (9)

- Buikspier sparend: minder functionele problemen
- Sneller functioneel herstel : 2-3 mnd
- Gemakkelijker positionering en vormgeving van de borst door langere vaatsteel en dus mooier esthetisch resultaat
- Gemakkelijker sluiten van de buikwand (geen netje)

# Postoperatief

- Eerste nacht intensieve zorgen
- 4-5 drainagebuisjes –blaassonde –diepe catheter
- Opnameduur: 5-7 dagen
- Recuperatietijd: 2-3 maanden
- 6 weken niet heffen of sporten
- 6 weken geen BH

# Complicaties

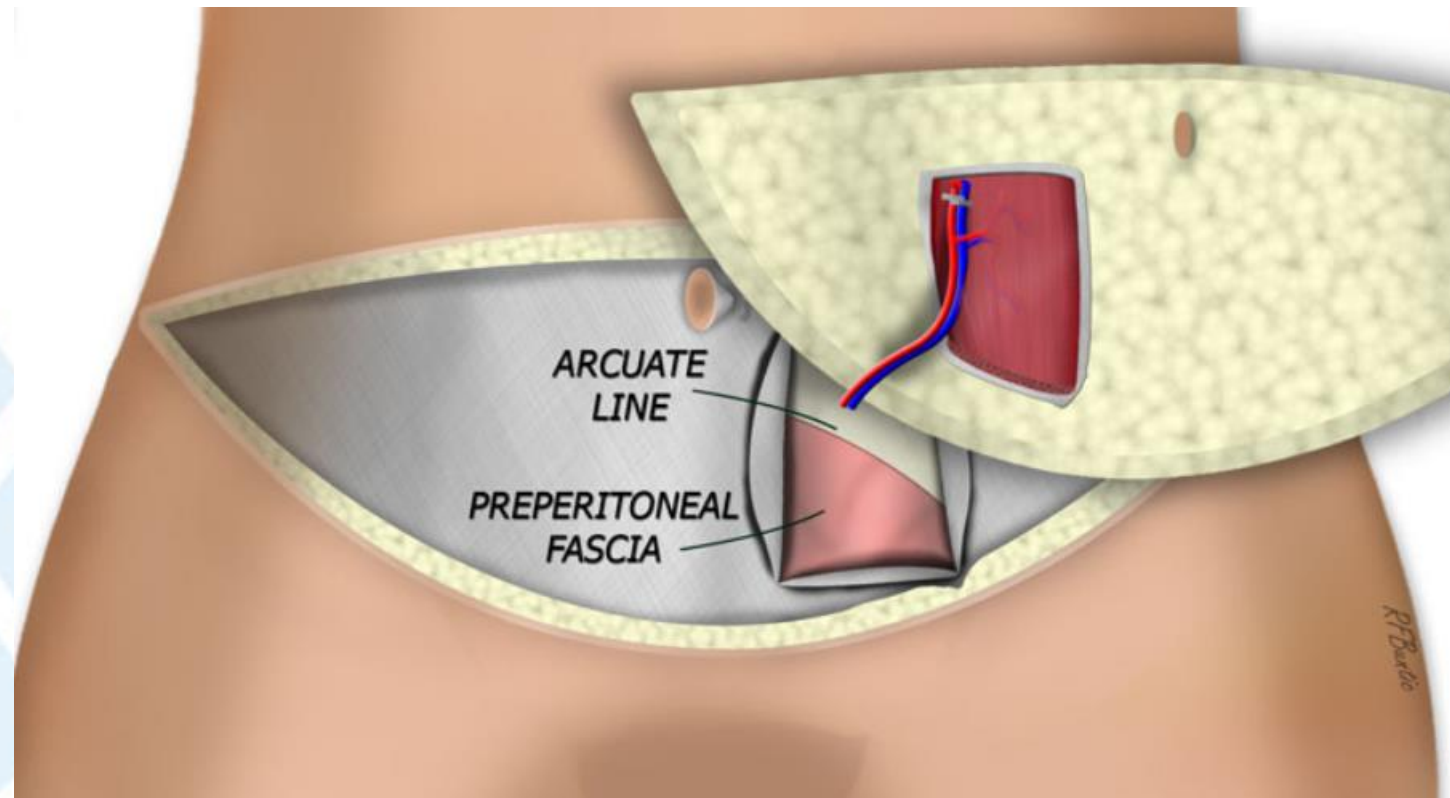
- Afsterven van het weefsel: 1-2%  
(méér bij rokers)
- Vetnecrose
- Nabloeding
- Infectie van de wonde
- Vertraagde wondgenezing



## Alternatieven

- TRAM flap (Transverse Rectus Abdominis Muscle) flap
- TMG (Transverse Myocutaneous Gracilis) flap
- SGAP (Superior Gluteal Artery Perforator) flap

# (Muscle sparing) TRAM flap

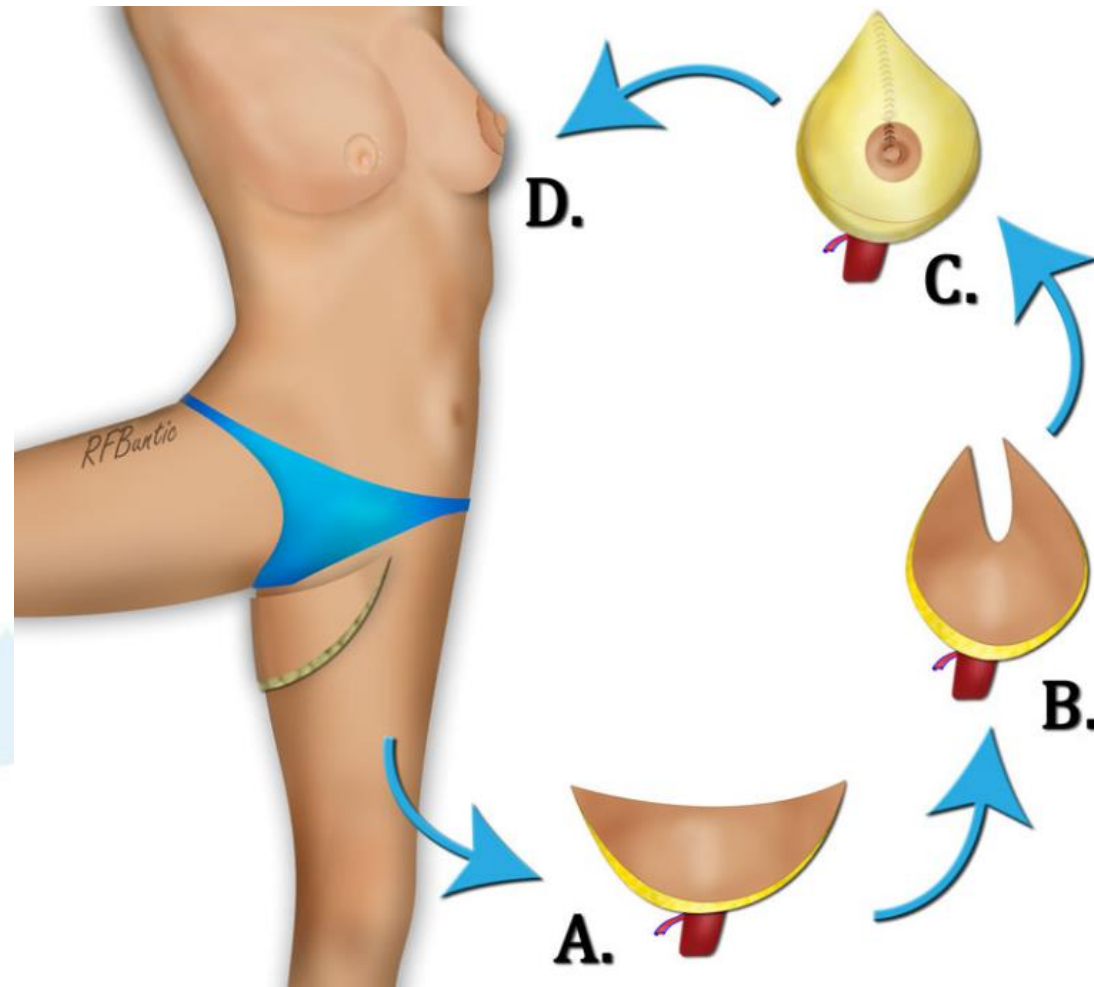


## TMG flap (1)

- Transverse **M**yocuatenuous **G**racilis flap
- Als er geen weefsel op de buik beschikbaar is
- Weefsel van binnenzijde van de dij  
≈ dijlift



## TMG flap (2)



## TMG flap (3)

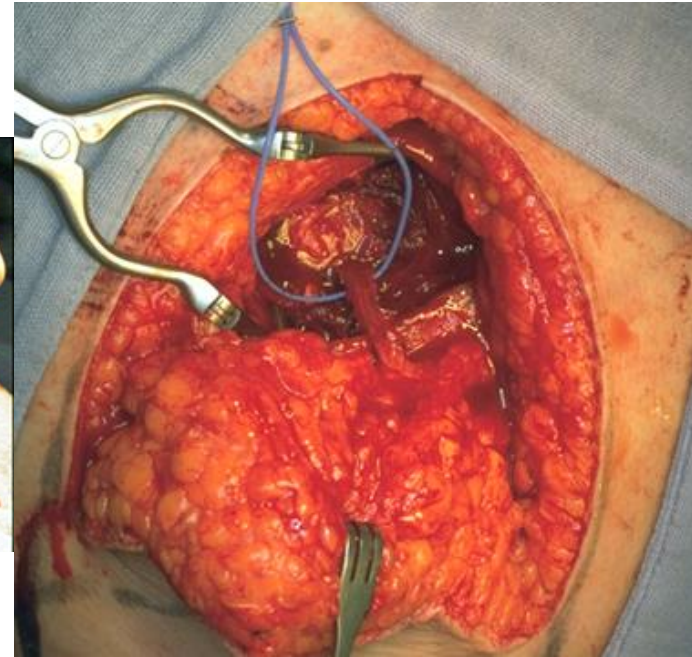
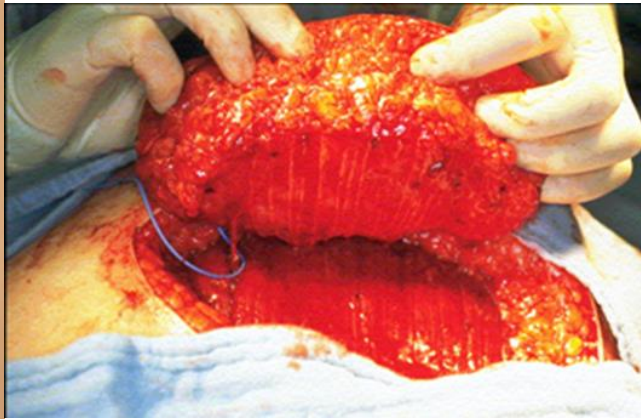
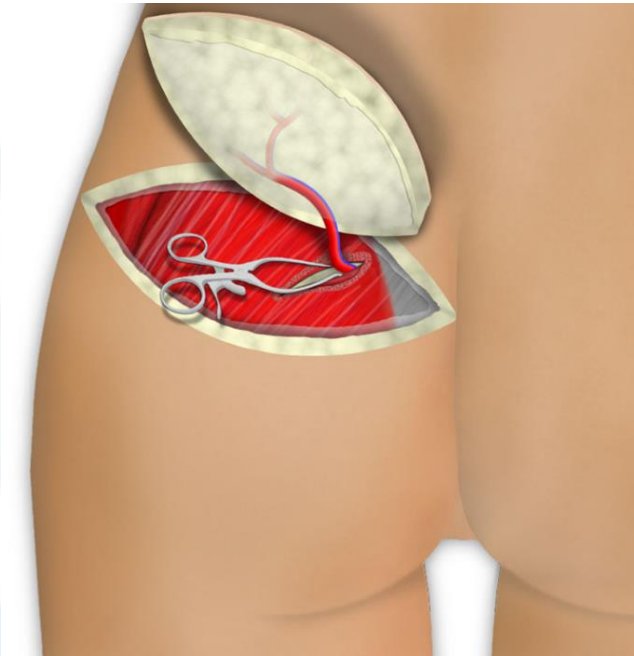


## TMG flap (4)

- Voordeel:
  - Technisch minder moeilijk
  - Constante anatomie
  - Kortere operatietijd
- Nadeel:
  - Kleine volumes, vaak 2 flappen nodig
  - Korte pedikel, moeilijke flap inset en modellering
  - Kleur mismatch perineale huid

# SGAP flap (1)

- **Superior Gluteal Artery Perforator Flap**



## SGAP flap (2)

- Technisch zeer moeilijk:
  - Moeilijke dissectie doorheen parasacrale plexus
  - Korte vaatsteel – kleine arterie
  - Moeilijke flap inset & modelling
- ⇒ Hogere complicatie ratio
- Geen functioneel donor site deficit
- Belangrijkste klacht: donor site contour deficit



# SGAP Flap (3)



# Conclusie

- Prothese reconstructie vs autologe reconstructie op basis van de voorkeur van de patiënt
- Onmiddellijke reconstructie indien geen radiotherapie volgt (LCIS/DCIS/Tis)
- Laattijdige reconstructie indien RT mogelijk
- DIEP flap is huidige gouden standaard van de autologe reconstructie
- TMG flap tweede keuze tov DIEP

# Bijkomende procedures na borstreconstructies

- Lipofilling
- Aanpassen niet geopereerde borst
- Tepelreconstructie
- Tepeltatoeage

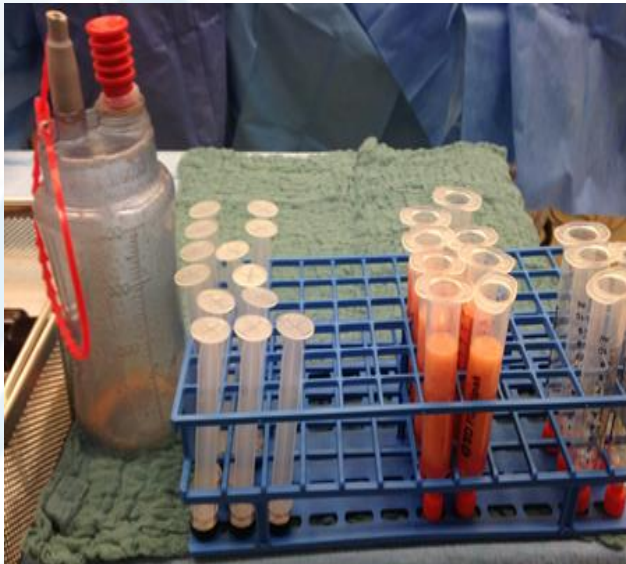
# Lipofilling of fatgrafting

- Wat?
  - Gebruik van lichaamseigen vetcellen
- Waarom?
  - Contouronregelmatigheid
  - Volumeverschil
  - Volledige reconstructie?
- Locale of algemene verdoving
- Daghospitalisatie

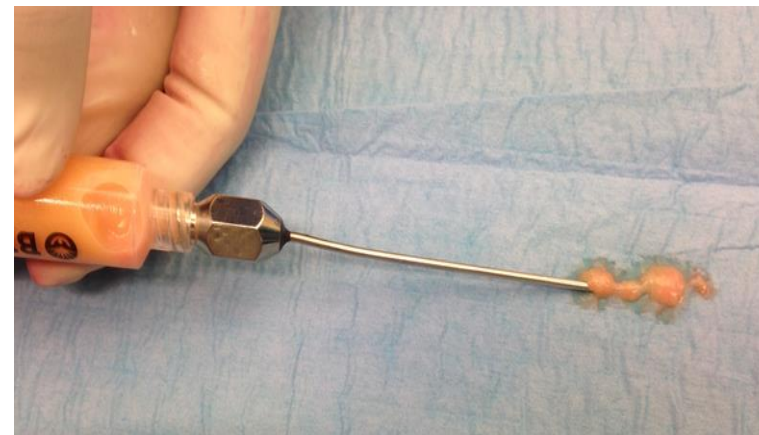
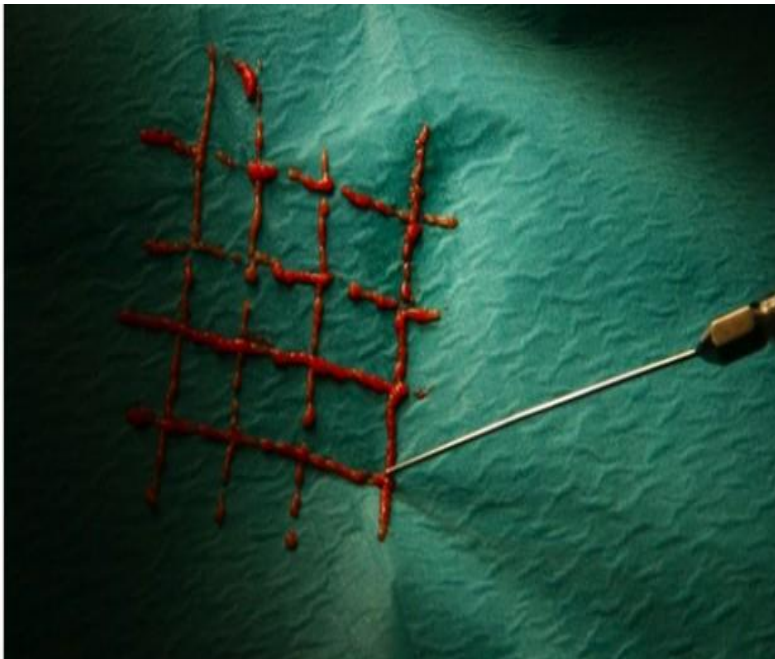
- Hoe?
  - **Eerste fase:** oogsten van vet => Liposuctie
    - Waar? Flanken, dijen, abdomen
    - Inbrengen van steriel vocht + adrenaline
    - Verwijderen vetweefsel + vocht via canule
      - Onder suctie
      - Via manuele druk



- **Tweede fase: Verwerking**
  - Veel verschillende technieken (centrifugatie, filtratie,...)
  - Opzuiveren van de vrije vetfractie uit aspiraat
  - Scheiden van vetcellen van het vocht



- **Derde fase: Opvullen**



- **Postoperatief na lipofilling**
  - Ecchymose (blauwe plekken) op de plaats van de liposuctie
  - Werkonbekwaamheid beperkt: +/- 1 week
  - Finale resultaat pas duidelijk na 6 weken tot 3 maanden
    - Door resorptie van vetweefsel
  - Soms bijkomende sessie nodig
  - Oliecysten mogelijk





# Borstreconstructie met alleen lipofilling?

Fase 1: Plaatsen Tissue expander

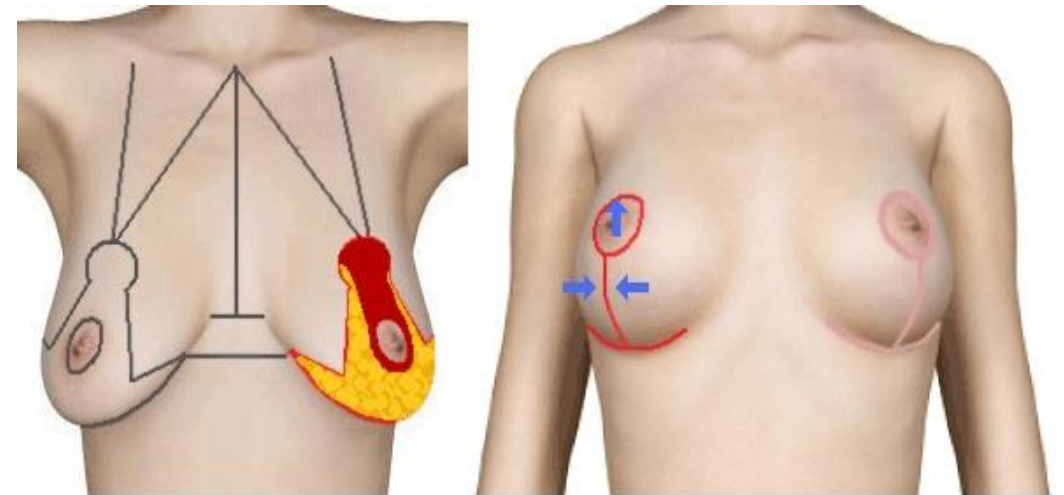
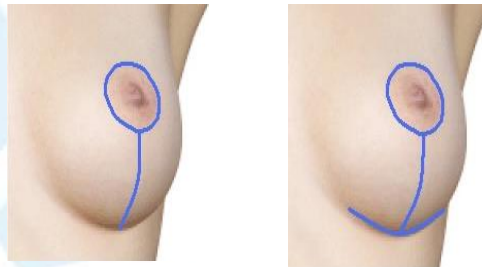
Fase 2: Progressief aflaten + volume vervangen door vet

Nadeel:

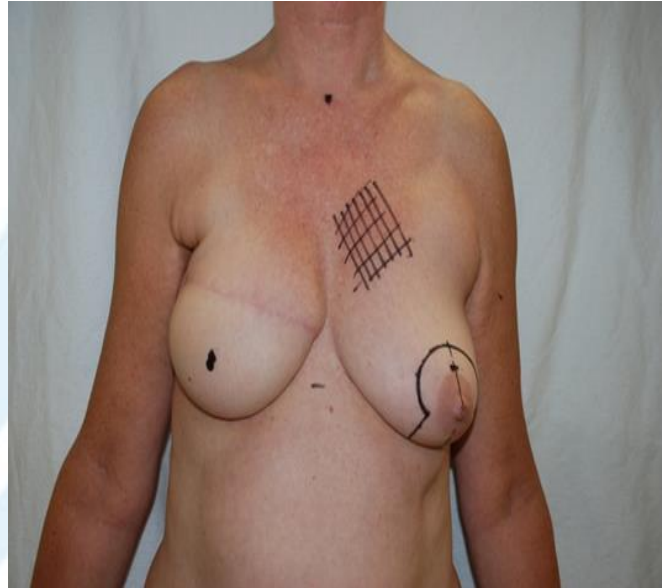
- Afhankelijk van de cupmaat meerdere sessies nodig
- Soms onvoldoende projectie waardoor toch een bijkomende, kleinere prothese nodig is.

# Symmetrisatie contralaterale borst

- **Lifting/verkleining**
  - Steeds algemene verdoving
  - Vaak pas na de reconstructie
  - Lolipop litteken of inverted T



- 2 weken werkonbekwaamheid



# Tepelreconstructie

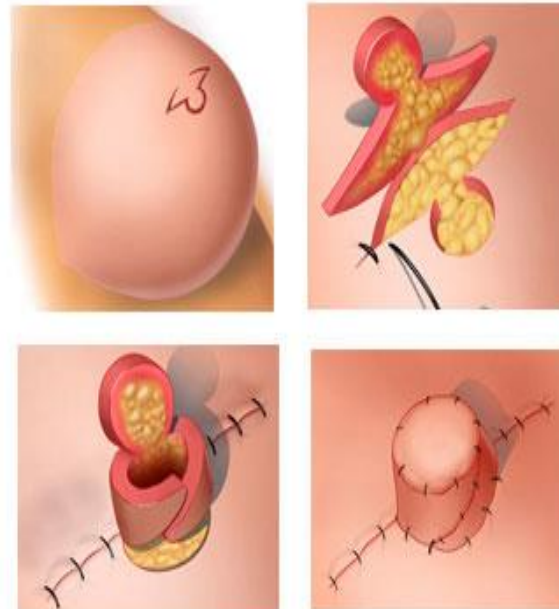
## Wanneer?

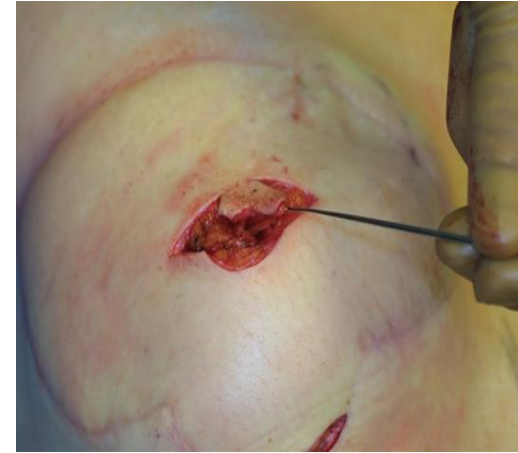
Na symmetriserende correcties

## Postoperatief

- Locale druk vermijden
- Kan nog krimpen

Nipple Reconstruction: CV Flap





# Tepeltatoeage

- Inkleuren van tepel en tepehof
- Volledige tepel tatoeage
- Ten vroegste 6 weken na tepelreconstructie
- Bij medisch tatoueur





Bedankt voor jullie aandacht!

Vragen?



