



MITTSU

Informatiebrochure Tepelcorrectie

*“Mijn tepelhof is veel te groot ten opzichte van de grootte van mijn borst”
“Bij het dragen van kleding moet ik altijd oppassen: mijn tepels zie je te gemakkelijk door de kleren heen”
“Mijn tepels zie je helemaal niet, ze zijn altijd ingetrokken. Helaas ontsteken ze snel”*

Versie 02-2021 , Copyright 2019, Auteurs: dr. Frank Niessen en Belinda Roerig

MITTSU INSTITUTE | Achillesstraat 85 | 1076 PX Amsterdam | T +31 (0)20 341 20 01 | E info@mitsu-institute.com
KvK 70519269 | AGB 90064128



Inhoud

Tepel.....	3
Voorbereiding.....	3
De operatie.....	3
Tepelhofverkleining of verplaatsing.....	4
Ingetrokken tepels.....	4
Tepelverkleining - tepelverkorting.....	4
Na de operatie.....	4
Het resultaat.....	5
Complicaties.....	5
Heb je vragen?.....	5



Waarom een tepelcorrectie?

Een te groot tepelhof, te grote tepels of juist ingetrokken tepels kunnen als zeer onaangenaam worden ervaren. Je kunt besluiten tot een tepelhofcorrectie wanneer deze te groot en te opvallend zijn voor de grootte van de borst, of zich niet mooi bevinden in het midden van de borst. Een grote tepel kun je door de kleding heen zien. Dat kan cosmetische problemen opleveren, of een gevoel van onzekerheid. Ingetrokken tepels kunnen gaan smetten of pijnlijke kloofjes veroorzaken. Meestal kunnen deze problemen verholpen worden door een relatief kleine operatieve ingreep. Maar elk probleem vereist uiteraard een individuele aanpak. De chirurg bespreekt met je de mogelijkheden en informeert je over het resultaat dat je mag verwachten.

Tepel

De tepel bestaat uit twee delen: de tepel en de tepelhof. De tepel is het uitstekende gedeelte en de tepelhof is het donker gepigmenteerde gedeelte rond de tepel. Tijdens het onderzoek kan de plastisch chirurg bepalen welk deel van de tepel gecorrigeerd moet worden. De meeste tepel- en tepelhofcorrecties kunnen plaatsvinden onder plaatselijke verdoving.

Vorbereiding

Het is belangrijk dat je ervoor zorgt dat iemand je ophaalt na de ingreep. Je mag niet zonder begeleiding naar huis. Voordat je geopereerd wordt, moeten eerdere operaties en eventuele allergieën bekend zijn bij je plastisch chirurg. Als je medicijnen gebruikt, geeft je plastisch chirurg aan met welke medicijnen je voor de operatie moet stoppen. Dit geldt met name voor medicijnen die de bloedstolling remmen, zoals Ascal, Sintrom en Marcoumar. Als pijnstiller kun je Paracetamol gebruiken. Zorg dat je van tevoren voldoende Paracetamol in huis hebt.

Ter voorbereiding van de ingreep- met als doel een meest optimale genezing- adviseren wij je aan ons Prepare-Protect-Regenerate (P2R) plan te houden. Deze is te vinden in de behandelovereenkomst.

Bovendien adviseren we je coolpacks aan te schaffen (te koop bij de apotheek) of diepvrieserwtjes (te koop bij de supermarkt) om na de operatie te kunnen koelen. Diepvrieserwtjes in een boterhamzakje leg je op de tepels waarop eerst een beschermende zakdoek of gaas is gelegd.

Drukkleding zoals aangegeven in het P2R plan is voor deze behandeling niet nodig.

De operatie

De operatie vindt doorgaans plaats onder lokale verdoving. Hiervoor krijgt u injecties met een verdovingsvloeistof in het te behandelen gebied. Veel mensen kunnen dit als enigszins onaangenaam ervaren.



Zodra de verdoving is ingewerkt, voelt u uiteraard niets van de ingreep. Als u wilt kan de ingreep ook onder algehele narcose worden uitgevoerd. Dit brengt echter wel extra kosten met zich mee.

Tepelhofverkleining of verplaatsing

Een te groot tepelhof kan op verschillende manieren verkleind worden. De borstklier en de melkgangetjes blijven daarbij meestal intact. Dit betekent dat u ook na de ingreep nog borstvoeding kunt geven.

Een correctie van een vergroot tepelhof wordt uitgevoerd door het verwijderen van een deel van de gepigmenteerde huid binnenin de tepelhof rond de tepel, of aan de buitenzijde van de tepelhof. Bij de eerste techniek zie je amper littekenweefsel, maar kan minder tepelhof worden weggenomen. Bij de tweede techniek ontstaat er een litteken rondom het tepelhof. Soms kan dit litteken opvallend worden.

Bij een tepelverplaatsing wordt er huid rondom de tepelhof weggesneden op de plaats waar de tepelhof zich moet bevinden. Hierbij kan het tepelhof ook kleiner gemaakt worden. Vaak wordt tepelhofverkleining / -verplaatsing bij een vrouw uitgevoerd in combinatie met een borstlift of een borstverkleining. Deze ingreep vindt plaats onder algehele narcose. Er wordt gebruik gemaakt van oplosbare hechtingen.

Ingetrokken tepels

Er bestaan verschillende vormen van ingetrokken tepels. Een tepel kan slecht gevormd zijn bij de geboorte en vanaf de puberteit naar binnen trekken. Soms moet de chirurg de melkgangetjes naar de tepel losmaken om dit te corrigeren. U kunt dan geen borstvoeding meer geven.

Ook een normaal gevormde tepel kan naar binnen trekken. De tepel kan naar buiten gebracht worden en blijvend ondersteund worden door een tijdelijk lusje of piercing. Na deze ingreep kunt u wel borstvoeding blijven geven omdat de melkgangetjes bij deze ingreep intact blijven.

Tepelverkleining - tepelverkorting

Te ver uitstekende of te lange tepels kunnen een gevolg zijn van erfelijke aanleg of het geven van borstvoeding. De tepel kan aangepast worden door het wegsnijden van een deel van de tepel, aan de tepeltop.

Deze ingreep kan onder plaatselijke verdoving plaatsvinden. Er wordt gebruik gemaakt van oplosbare hechtingen.

Na de operatie

- Lig je enige tijd op een stoel met een coolpack op de borsten. Daarna kun je naar huis.
- Is het belangrijk dat iemand je ophaalt en begeleidt.



- Mag je je borsten na de operatie wassen en ook douchen, de pleisters blijven meestal goed zitten en drogen gewoon op.
- Kun je na de operatie pijn en ongemak ervaren. Je kunt tegen de pijn Paracetamol en/of Diclofenac gebruiken.
- Kun je de zwelling aan de tepels verminderen door de eerste twee dagen het gebruik van de geadviseerde Arnica en maximaal drie maal daags tien minuten coolpacks of diepvries erwtjes op de borsten te leggen. Hierbij leg je een tissue of doekje tussen de huid en de koeling om de huid goed te beschermen.
- Kun je het beste 4-6 weken een zachte sportBH dragen.
- Kun je dagelijkse activiteiten hervatten 24 tot 48 uur na de operatie.
- Voor de operatie ontvang je een mail met een afspraak voor de wondcontrole. Eventuele hechtingen en verbandmateriaal worden tijdens de wondcontrole afspraak verwijderd. Na de wondcontrole wordt er indien nodig een vervolgspraak gemaakt met de plastisch chirurg.
- Als zich onverwachte problemen voordoen, bijvoorbeeld wanneer er een ontsteking ontstaat, neem je contact op met ons centrum. Het noodnummer ontvang je na de operatie van ons.

Het resultaat

Zodra de zwelling volledig verdwenen is, kun je het resultaat goed beoordelen. Volledige symmetrie wordt uiteraard nagestreefd, maar kan nooit voor 100% gegarandeerd worden.

Complicaties

Bij elke operatie bestaat een kans op de volgende complicaties:

- Infectie (pijn, zwelling, roodheid en pus uit het wondgebied)
- Nabloeding
- Bloeduitstorting
- Zwelling
- Slechte wondgenezing
- Overmatige littekenvorming
- Overgevoeligheid of minder gevoeligheid van het geopereerde gebied
- Asymmetrie

Heb je vragen?

Neem dan contact op met ons centrum. Tel: 020 341 20 01 of mail naar: info@mitsu-institute.com . We informeren je graag.

