

Chirurgie

# Borstvorming bij de man

## Gynaecomastie



Het Antonius Ziekenhuis vormt samen met  
Thuiszorg Zuidwest Friesland de Antonius Zorggroep



Deze folder geeft u informatie over borstvorming bij de man (gynaecomastie) en de eventuele mogelijkheden om dit te behandelen. Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan beschreven.

## **Wat is gynaecomastie**

Gynaecomastie is de medische term voor borstontwikkeling bij mannen. Bij gynaecomastie zijn één of twee borsten groter dan normaal. Het kan zijn dat de borst zodanig ontwikkelt dat de borst een vrouwelijk uiterlijk heeft. Bij gynaecomastie is er over het algemeen sprake van overmatig klierweefsel. Een borstkliervergroting bij de man is meestal te voelen als een elastische zwelling van ongeveer één à twee centimeter achter de tepel. In sommige gevallen ontstaat borstvorming door enkel vetweefsel (pseudogynaecomastie). De borstvorming kan ook ontstaan uit een combinatie van vet- en klierweefsel.

Gynaecomastie komt vaak voor bij jonge mannen in de puberteit. Deze vorm van borstvorming verdwijnt meestal spontaan weer. Gynaecomastie komt echter ook voor bij mannen van middelbare leeftijd.

## **Welke klachten kan borstvorming geven**

- Pijnklachten.
- Het dragen van een rugzak of bretels kan hinderlijk zijn.
- Cosmetische bezwaren, dat wil zeggen dat u de gynaecomastie niet bij het lichaam vindt passen.
- Ongerustheid.
- Borstvorming bij mannen kan een serieus probleem vormen en schaamte gevoelens geven.

## **Oorzaken van borstvorming**

Er zijn verschillende oorzaken voor borstvorming bij de man:

- Als bijwerking van bepaalde medicijnen zoals: anabole-steroiden, prednison en hartmedicijnen.
- Als reactie op veranderingen in de stofwisseling bij lever- of nierziekte.
- Bij verandering in de productie van de hormonen (te geringe productie door de zaadbal) door stress of bij het slikken van hormonen.
- Bij hormoonproducerende gezwellen van zaadbal of luchtwegen.
- Bij overmatig alcohol/drugs gebruik.
- Bij borstkanker.

In veel gevallen is het echter lastig een oorzaak van gynaecomastie aan te wijzen.

## Hoe wordt borstvorming onderzocht

Uw arts kan voorstellen aanvullend onderzoek bij u te doen:

- Lichamelijk onderzoek van de borsten.
- Mammografie van de borsten (borstfoto).
- Echografie van de borstklier.
- Lichamelijk onderzoek van de zaadballen.
- Echografie van de zaadballen.
- Bloedafname om bepaalde stoffen in het bloed te onderzoeken.
- Bij het vermoeden van een kwaadaardige aandoening kan een celonderzoek worden gedaan door middel van een punctie van het borstklierweefsel. Er wordt dan met een naaldje weefsel opgezogen om cellen te krijgen voor onderzoek.

## De mogelijkheden van behandeling

Bij gynaecomastie wordt meestal een aantal maanden gewacht met behandelen omdat het vanzelf weer kan verdwijnen. Als de gynaecomastie komt door het gebruik van medicijnen wordt bekeken of u kunt stoppen met het medicijn of een ander medicijn kunt gebruiken.

## Operatie

Wanneer de oorzaak niet duidelijk is, kan afhankelijk van de omstandigheden en de klachten worden besloten tot een operatie. De operatie voor een gynaecomastie wordt gedaan onder narcose en duurt ongeveer een uur voor beide borsten. Meestal wordt u hiervoor een paar uur opgenomen. Daarbij zal de arts via een klein sneetje aan de onderkant van de tepel het klierweefsel achter de tepel verwijderen. Dit weefsel zal vervolgens worden onderzocht in het laboratorium.

## Mogelijke complicaties van de operatie

Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo is ook bij deze operatie de normale kans op complicaties aanwezig, zoals nabloeding of wondinfectie. 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 aan de tepel optreden
- Seroomvorming. Seroomvocht is wondvocht dat zich ophoopt rond de wond. Hierdoor ontstaat een zwelling.

## **Na de operatie**

Uw borstkas is na de operatie verbonden met een drukkend verband. Onder dit verband steken soms twee drains (slangetjes) uit, die bloed en eventueel wondvocht afvoeren. Als u voldoende hersteld bent, kunt u dezelfde dag nog naar huis. U krijgt dan een afspraak mee voor het verwijderen van de drains. Mochten de opvangflesjes nog teveel vocht bevatten, dan wordt het verwijderen een dag uitgesteld.

De pijn die er na een dag nog is, wordt meestal omschreven als spierpijn. Het gebied kan beurs aanvoelen en kan normaal gesproken met pijnstillers zoals Paracetamol worden bestreden .

Tijdens de poliklinische controle krijgt u de uitslag van het weefselonderzoek en zal de wond worden gecontroleerd. Eventuele hechtingen worden verwijderd

Uw borsten zijn de eerste paar dagen tot een week gezwollen door bloeduitstortingen en wondvocht. Dit verdwijnt vanzelf. Door de zwelling kunt u niet direct na de operatie het resultaat bekijken. Na een paar dagen is de ergste zwelling weg en na vier weken is de totale zwelling weggetrokken en kunt u goed het resultaat van de ingreep zien. Na vier tot zes maanden is het definitieve resultaat zichtbaar: de roodheid van de littekens is weggetrokken en uw huid is weer helemaal in vorm.

De eerste dagen na de operatie zult u het nog rustig aan moeten doen, maar na een week kunt u met licht werk beginnen. Sporten en zwaar werk moet u de eerste zes weken niet doen.

## **Machtiging zorgverzekering**

De meeste zorgverzekeringen geven geen toestemming voor correctie van een vergrote borst die alleen door vetweefsel (overgewicht) wordt veroorzaakt. In ieder geval moet vóór de operatie bij gynaecomastie een machtiging van de zorgverzekering worden aangevraagd, anders wordt de behandeling niet vergoed.

## **Tot slot**

Bij overmatige pijn, koorts en/of doorbloeden van de wond moet u op werkdagen van 8.30 tot 16.30 uur contact opnemen met polikliniek Chirurgie.  
Telefoonnummer (0515) 48 89 81.

Buiten kantooruren vraagt u naar de verpleegkundige van de Spoed Eisende Hulp via de receptie van het ziekenhuis.  
Telefoonnummer: (0515) 48 88 88.

## **Vragen**

Als u na het lezen van deze folder nog vragen hebt, kunt u op werkdagen contact opnemen met de polikliniek Chirurgie.



**Antonius Ziekenhuis  
Bolswarderbaan 1  
8601 ZK Sneek**

**Urkerweg 4  
8303 BX Emmeloord**

**Vissersburen 17  
8531 EB Lemmer**

**Postadres  
Postbus 20.000  
8600 BA Sneek**

**Telefoon  
0515 - 48 88 88**

**[www.mijnantonius.nl](http://www.mijnantonius.nl)**

**04-10-2016**