

# GOED GE

We willen allemaal een mooi decolleté en een goed gevulde blouse. Een borstvergroting is dan ook een van de meest voorkomende esthetisch-chirurgische ingrepen. Maar welke techniek is de juiste voor een borstvergroting? Hoe zit het nu precies met kapselvorming? En wat voor beha kun je het beste dragen na een operatie?



# BLOUSED

## Plastisch chirurg Werner Beekman:

'De dual plane-techniek wordt de nieuwe standaard'

"Op dit moment zien we veel borstvergrotingen waarbij de prothese vóór de borstspier wordt geplaatst. Een groot nadeel daarvan vind ik dat het *rock in a sock*-effect kan optreden: omdat de huid uitrekt, gaat de prothese in de borst hangen. Het gevolg is plooivorming en zichtbare prothesen, waardoor er eigenlijk een revisie moet plaatsvinden. Daarom raad ik de *dual plane*-techniek aan, waarbij de bovenkant van de prothese door de borstspier wordt bedekt en de onderste helft van de prothese zich onder de borstklier bevindt. Hierbij wordt onder de spier een holte vrijgemaakt waar de prothese in geplaatst wordt. Op de borstspier wordt ook borstweefsel losgemaakt, vandaar de term *dual plane*. **Omdat de twee 'vlakken' over elkaar heenglijden, zie je geen randen en vaak ziet men überhaupt niet dat er een prothese is geplaatst.** Deze methode is ingewikkelder dan wanneer er een prothese op de borstspier wordt geplaatst, maar het resultaat is uiteindelijk beter en blijft op lange termijn veel mooier. Zelf hanteer ik drie verschillende vormen van de *dual plane*-techniek. *Dual plane I* is bijvoorbeeld geschikt voor jonge, maagdelijke borsten. Denk daarbij aan jonge vrouwen die nog geen kinderen hebben gehad en bij wie de huid nog strak is. In dat geval snijd ik de onderkant van de spier door, maar blijft de aanhechting aan het borstbeen intact. Na plaatsing van de prothese komt de spier dus grotendeels weer over de prothese te liggen.

Bij iets oudere vrouwen of vrouwen met hangborsten kies ik meestal voor de *dual plane II*-techniek. In dat geval wordt ook een gedeelte van de borstklier losgemaakt van de spier. De spier trekt dan iets meer omhoog, waardoor de onderpool (het stuk vanaf de tepel tot de onderplooi van je borst, red.), niet meer bedekt is met spierweefsel. Door de onderpool goed uit te vullen met een juist opgemeten prothese, wordt een mooie borstvorm verkregen: de spier geeft steun aan de borst. Het resultaat is een zeer natuurlijke vorm die jarenlang goed blijft zitten. Zelfs bij vrouwen die zeer slappe borsten hebben gekregen, bijvoorbeeld na het krijgen van kinderen, geeft de *dual plane III*-methode prachtige resultaten. Hierbij wordt de gehele borstklier van de borstspier losgemaakt zodat de twee vlakken optimaal over elkaar heen kunnen glijden. Zo kunnen vrouwen die eigenlijk een borstlift nodig hebben, nog met een vergroting worden gered. Bij alle technieken geldt dus dat we spierbedekking behouden. Waarom dat zo belangrijk is? Daardoor is een prothese niet zichtbaar en wordt de huidbedekking niet te dun. Door de onderkant goed uit te vullen kun je het bovendien zo uitrekenen dat het litteken precies in de onderplooi valt. Zo behaal je een optimaal, natuurlijk resultaat. Mijn mening is dan ook: voor een borstvergroting heb je maar één kans – doe het in één keer goed."

Dr. Werner Beekman is werkzaam als plastisch chirurg bij Tergooiziekenhuizen en Van Linschoten specialisten, beide in Hilversum.