

Aminozuur helpt bij borstreconstructies

Summum[©] magazine / jaargang 1 / nummer 5 / maart 2006

Vrouwen die een borst moeten missen, kunnen kiezen voor een borstreconstructie. Het streven is de nieuwe borst zo natuurlijk mogelijk uit te laten zien. Bij grot(er)e borstreconstructies gebruiken chirurgen het liefst eigen huidweefsel van de patiënt. Door patiënten rondom de ingreep het aminozuur arginine te geven, is de doorbloeding van het getransplanteerde weefsel beter en kan meer weefsel worden gebruikt waardoor een natuurlijker resultaat ontstaat.



Bij borstreconstructies kan de chirurg kiezen voor een borstprothese of eigen weefsel (zogenoemde autologe borstreconstructies). Relatief dunne vrouwen met kleine(re) borsten kunnen over het algemeen goed geholpen worden met een prothese. Er kleven echter nadelen aan, zoals het optreden van infecties. Daarnaast zijn protheses minder geschikt bij vrouwen die fors zijn en/of grote borsten hebben. Daarom gebruiken plastisch chirurgen in dit geval liever eigen weefsel, meestal vet- en huidweefsel uit de buikwand. Dit is uitermate geschikt voor borstreconstructies en er is meestal genoeg van aanwezig.

Via een microchirurgische ingreep wordt het vrijgemaakte stuk buikwand op de plek van de afgezette borst vastgemaakt. Omdat de huidlap slechts door één groot bloedvat van bloed wordt voorzien, is de hoeveelheid weefsel die getransplanteerd kan worden beperkt. Plastisch chirurg René van der Hulst: "Bij grotere borstreconstructies waar een grote lap huid moet worden gebruikt, komt het regelmatig voor dat aan de rand van het transplantaat de

huid afsterft omdat de doorbloeding daar beperkt is. De afgestorven huid moet weggehaald worden. Dit is voor de

patiënt, die toch al een grote ingreep heeft ondergaan, vervelend en gaat gepaard met een langer behandelingstraject "

Het aminozuur arginine kan uitkomst bieden, ontdekten Van der Hulst en onderzoeker Darren Booi. Al langer is bekend dat arginine gunstig is voor de wondgenezing. Het zorgt er namelijk voor dat bloedvaten uitzetten en bevordert zo de doorbloeding. Uit de literatuur bleek dat arginine mogelijk meer positieve werkingen heeft, bijvoorbeeld bij ischemie-reperfusie. Dit is een proces waarbij na het herstellen van een gestopte doorbloeding de plotselinge toevoer van zuurstof en voedingsstoffen schade veroorzaakt in het weefsel. De gunstige eigenschappen bij dit proces brachten Van der Hulst en Booi op het idee te onderzoeken of patiënten die een borstreconstructie ondergaan ook baat hebben bij arginine. Alhoewel het onderzoek nog niet is afgerond, zijn de voorlopige resultaten hoopgevend: er kan meer weefsel worden getransplanteerd omdat de doorbloeding beter is, zelfs aan de rand van het transplantaat. Dit maakt betere en natuurlijkere borstreconstructies mogelijk. Binnen enkele maanden worden de resultaten van de studie gepubliceerd. Naar verwachting zullen vrouwen die in het azM een autologe borstreconstructie ondergaan vanaf dan standaard arginine toegediend krijgen.

Volgens Van der Hulst heeft de ontdekking ook consequenties voor andere vakgebieden zoals brandwondbehandeling en orgaantransplantatie-chirurgie. Immers ook daarbij kan er sprake zijn van afsterven van weefsel door gebrekkige doorbloeding.