

Mammacare

# Borstvorming bij de man

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

## Borstvorming

Bij de geboorte hebben zowel meisjes als jongens kleine klierschijfjes achter de tepel. Doorgaans verdwijnen deze klierschijven bij jongens in de kindertijd. Bij meisjes zal in de puberteit onder invloed van hormonen borstvorming ontstaan. Ook bij jongens komt het regelmatig voor dat in de puberteit de borstklieren opzwellen. Meestal is dat aan beide zijden, maar het kan ook aan één zijde gebeuren. Deze in de puberteit ontstane vergroting is meestal van korte duur, maar kan ook een paar jaar langer blijven bestaan. Bij baby's en in de puberteit kan deze borstvorming bij de man 'normaal' (fysiologisch) voorkomen. Vanaf middelbare leeftijd kan de borstklier bij de man weer gaan opzwellen. Ook dat kan als 'normaal' worden beschouwd. Maar op oudere leeftijd kunnen ook andere factoren een rol spelen bij het ontstaan van de gynaecomastie.

Deze factoren kunnen zijn:

- een bijwerking van bepaalde medicijnen;
- een reactie op stofwisselingsveranderingen bij een lever- of nierziekte;
- een verandering in de productie van hormonen (te geringe productie door de zaadbol of bij stress);
- het slikken van hormonen;
- hormoonproducerende gezwellen aan de zaadballen of de luchtwegen;
- borstkanker.

Meestal echter wordt voor een gynaecomastie geen oorzaak gevonden.

## Diagnose en onderzoek

Bij gynaecomastie bij baby's en in de puberteit zal de arts meestal volstaan met een lichamenlijk onderzoek. Soms wordt aanvullend onderzoek gedaan. Dat kan een bloedafname zijn om bepaalde stoffen in het bloed te onderzoeken. Er kan een echografie worden gemaakt van de borstklier, van de zaadballen of van de lever. Soms wordt er een röntgenfoto gemaakt van de borstklier of de longen. Bij het vermoeden van een kwaadaardige aandoening kan een celonderzoek worden ingezet. Er wordt dan met een naaldje in het weefsel geprikt om cellen te verkrijgen (punctie).

## De behandelmogelijkheden

Bij gynaecomastie wordt meestal een aantal maanden gewacht met behandelen omdat het vanzelf weer kan verdwijnen. Als de gynaecomastie het gevolg is van medicijngebruik wordt bekeken of u kunt stoppen met het medicijn of een ander medicijn kunt gebruiken. Indien een operatie nodig of wenselijk is wordt u verwezen naar de plastisch chirurg voor het bespreken van deze mogelijkheden. Een operatie wordt in principe niet vergoed door de verzekering. **Het is derhalve zaak eerst met uw verzekering te overleggen of zij dit wel vergoeden.** Mocht u met uw behandelend arts besluiten tot een operatie voor een gynaecomastie, dan vindt dit meestal plaats in dagbehandeling onder algehele anesthesie (narcose), soms onder plaatselijke verdoving. De operatie duurt ongeveer drie kwartier tot een uur.

## Vragen

Heeft u nog vragen, dan kunt u contact opnemen met de mamma poli **(020) 5663634** tussen 9:00-11:00 uur elke werkdag of de Verpleegkundig Specialist **(020) 7329896** (maandag t/m donderdag 8:00 tot 16:30 uur).

## Tot slot

Bent u van mening dat bepaalde informatie ontbreekt of onduidelijk is, dan vernemen wij dat graag van u.