

Gynaecomastie - Borstvorming bij de man

De arts heeft aangegeven dat u gynaecomastie heeft, oftewel borstvorming bij de man. Deze folder geeft informatie over de mogelijke oorzaken, klachten en behandel mogelijkheden van gynaecomastie. Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Stel deze dan gerust aan uw behandelend arts of aan de verpleegkundige.

Wat is gynaecomastie en hoe ontstaat het?

Fysiologische gynaecomastie

Als baby hebben zowel meisjes als jongens kleine klierschijfjes achter de tepel. Doorgaans verdwijnen deze klierschijven bij de jongens in de kindertijd. In de pubertijd ontstaat onder invloed van hormonen bij meisjes borstvorming. Ook bij jongens komt het regelmatig voor dat in de pubertijd onder invloed van hormonen de borstklieren gaan opzwellen. Meestal is dat dubbelzijdig, maar het kan ook wel eens enkelzijdig zijn. De in de pubertijd ontstane vergroting is meestal kortdurend, maar kan ook meer dan drie jaar blijven bestaan. Op babyleeftijd en in de pubertijd is deze borstklierzwellung bij de man 'fysiologisch'. Dat wil zeggen dat het niet abnormaal is, maar een normale reactie is van de borstklier op hormonen. Vanaf middelbare leeftijd kan de borstklier bij de man tijdens het ouder worden ook gaan opzwellen. Een borstkliervergroting bij de man is meestal te voelen als een elastische zwelling van ongeveer 1 à 2 cm achter de tepel.

Niet-fysiologische gynaecomastie

Naast de natuurlijke oorzaak voor gynaecomastie zijn er nog meer oorzaken voor het ontstaan van gynaecomastie, namelijk:

- Als bijwerking van bepaalde medicijnen, zoals: anabole-steroïden, prednison en hartmedicijnen.
- Als reactie op stofwisselingsveranderingen bij lever- of nierziekte.
- Bij verandering in de productie van de hormonen (te geringe productie door de zaadbal), stress of bij het slikken van hormonen.
- Bij hormoonproducerende gezwellen van zaadbal of luchtwegen.
- Bij borstkanker bij de man.
- Pseudo-gynaecomastie: dit betekent dat de borstklier zelf niet gezwollen is, maar dat de zwelling door vetafzetting is ontstaan.

Geen oorzaak

Meestal echter kan er geen oorzaak worden gevonden voor de gynaecomastie.

Welke klachten kan gynaecomastie geven

Meestal wordt gynaecomastie opgemerkt, doordat er achter één of beide tepels een vaak pijnlijke zwelling ontstaat. Dit kan cosmetische bezwaren geven en kan hinderlijk zijn, bijvoorbeeld bij het dragen van bretels of rugzak.

Is er nog nader onderzoek nodig

Fysiologische gynaecomastie

Bij fysiologische gynaecomastie op babyleeftijd en in de pubertijd is een lichamenlijk onderzoek meestal voldoende.

Niet-fysiologische gynaecomastie

Naast lichamenlijk onderzoek is ook aanvullend onderzoek noodzakelijk. Als eerste wordt er een mammografie gemaakt, dit is een röntgenfoto van de borsten. Hierop is de borstklier goed te zien en kan bekeken worden of er afwijkingen te zien zijn. Meestal is dit onderzoek voldoende. Het kan nodig zijn om na de mammografie een aanvullende echografie en eventueel een biopsie te doen om een afwijking verder te onderzoeken. Daarnaast kan een bloedafname nodig zijn om bepaalde stoffen in het bloed te kunnen onderzoeken.

Wat zijn de behandelmogelijkheden

- Fysiologische gynaecomastie verdwijnt in de regel vanzelf. Hier hoeft dan ook niets aan te gebeuren.
- Bij niet-fysiologische gynaecomastie wordt afhankelijk van de oorzaak een behandelplan opgesteld. Als de gynaecomastie bijvoorbeeld het gevolg is van medicijngebruik wordt bekeken of het medicijn kan worden vervangen of gestopt. Als het borstkanker blijkt te zijn, wordt er een oncologisch behandelplan opgesteld.
- Is een zaadbalgezwel de oorzaak? Dan wordt u verwezen naar de uroloog voor een verdere behandeling.
- Als de oorzaak niet duidelijk is, kan worden besloten tot een operatie. Dit hangt af van de omstandigheden en de klachten. Daarbij wordt klierweefsel verwijderd. Deze operatie wordt vaak onder narcose gedaan. Meestal gebeurt de operatie in dagbehandeling (een dagopname). Deze ingreep wordt meestal niet vergoed door de zorgverzekeraar. Neem hiervoor contact op met uw zorgverzekeraar.

Vragen en contact

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, stel ze dan aan uw arts, de verpleegkundige of aan een van de medewerkers. Stel uw vraag via www.mijntjongerschans.nl of bel 0513 - 685 5497, specialistisch verpleegkundige mammacare.

Grip op uw zorg via Mijntjongerschans

Mijntjongerschans.nl is het patiëntenportaal van ziekenhuis Tjongerschans. Dit portaal is bereikbaar voor alle patiënten die zijn ingeschreven bij Tjongerschans. Na het inloggen op www.mijntjongerschans.nl met DigiD met sms-verificatie of via de DigiD app heeft u toegang tot uw medische gegevens. U kunt hier ook een vraag stellen, vragenlijsten invullen en uitslagen bekijken.

DISCLAIMER

Wij adviseren u bij uw bezoek aan de polikliniek en bij opname zo weinig mogelijk geld, sieraden, dure kleding en andere zaken van (emotionele) waarde mee te nemen naar het ziekenhuis. Het ziekenhuis aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade aan of verlies van dergelijke zaken.