



Kapselskrumpning

(kapseldannelse) efter
brystforstørrende operation

Kroppen opfatter altid et brystimplantat som et fremmedlegeme. Derfor udvikler der sig lige fra starten en ganske tynd bindevævshinde (også ofte kaldet en kapsel) omkring brystimplantatet, som ikke betyder noget. Det er kroppens naturlige reaktion på et fremmedlegeme i kroppen.

Som tiden går, kan denne kapsel blive tykkere og tykkere og skrumpe sammen omkring implantatet.

Yderligere kapseldannelse eller kapsel-skrumpning, der viser sig som forskellige grader af fasthed af brystvævet og evt. samtidig ubehag eller smerter, er på længere sigt den hyppigste sen følge til implantater.

Rundt om alle implantater danner kroppen naturligt en bindevævshinde, som fungerer som afgrænsning til fremmedlegemet. Hos nogle trækker bindevævshinden sig kraftigt sammen, og brystet bliver mere rundt og fast. Den fortykkede bindevævshinde kan med tiden skrumpne, så brystet ændrer form. Det kan blive kugleformet og hårdt, og det kan give ømhed og smerter.

En fortykkelse af kapslen eller en kapsel-skrumpning kan vise sig kort tid efter operationen, men er heldigvis sjældent. De fleste kapsel skrumpninger ses oftest først efter flere år.

Man kender ikke årsagen til, at nogle kvinder har lettere ved at udvikle kapseldannelse og skrumpning end andre efter en brystforstørrelse. Der kan dog være forhold, som gør, at man udvikler en tykkere kapsel, selv om man ikke er disponeret for dette. Fx ved vi, at en mild infektion i brystet giver øget risiko for kapseldannelse, selvom infektionen ikke giver feber, rødme og hævelse. Udsiven af silikone kan også give øget kapseldannelse. Visse implantater giver også hyppigere tykkere kapseldannelse end andre.

Kapseldannelsen er i sig selv ikke farlig. Kapslen kan genere, så brystet bliver deformt og ser forkert ud, og det kan også gøre ondt. Om man vil have gjort noget ved kapslen, er et spørgsmål om, hvor generet man er. Når det begynder at gøre

ondt, vil de fleste gerne have fjernet brystimplantatet og kapslen. Får man hævede lymfekirtler i armhulen, bør man blive undersøgt, da det kan være tegn på silikone udsivning til lymfeknuderne.

Man vil ofte finde mikroskopiske silikonepartikler i en tyk kapseldannelse. Dette er ufarligt.

Ved operationen bliver implantatet taget ud, arvævskapslen fjernet eller løsnet, og et nyt implantat kan enten indsættes med det samme eller på et senere tidspunkt. Hos nogle vil kapslen danne sig igen.

Har man først haft kapselskrumpning en gang, er der øget risiko for en ny kapseldannelse.

Efter en udskiftningsoperation for en kapseldannelse, kan brystet efter følgende ændre udseende.

Grader af kapseldannelser (Baker skala)

- Grade I — Brystet føles naturligt, med normal størrelse, facon og fasthed
- Grade II — Brystet føles lidt mere fast, men fremtræder ellers med normal størrelse og facon
- Grade III — Brystet føles fast/hårdt og med ændret facon
- Grade IV — Brystet føles hårdt og er ømt/ smertefuldt ved berøring og har en ændret facon

Kirurgisk teknik

Hvis kapslen fremtræder tyk med forkalkninger, vil man oftest fjerne kapslen i sin helhed, og ilægge et nyt implantat.

Hvis man tidligere er opereret flere gange for kapseldannelse, vil det oftest give bedst mening at undlade at ilægge nye implantater, da der ellers vil være betydelig risiko for, at der dannes en ny tyk kapsel.

Undertiden vil man fjerne implantaterne og kapslen og vente med et nyt indgreb til der er gået et år.

Hvis kapslen ikke er forkalket, kan man vælge at danne et nyt hulrum mellem kapslen og brystmuskulaturen/brystkirtlen uden at fjerne kapslen. I så tilfælde udtages en lille vævsprøve fra kapslen som sendes til en mikroskopisk undersøgelse.

En operation for øget kapseldannelse og udskiftning af implantater er mere tidskrævende og bløder mere end en almindelig brystforstørrende operation, hvorfor drænanlægning ofte er nødvendigt.

En kapseldannelse kan ikke fjernes igennem et tidligere ar i armhulen og sjældent igennem et ar i brystvorten.

Den sikreste adgang til kapslen vil være igennem et ar under brystet.

Forundersøgelse

Inden beslutningen om fjernelsen af en generende kapseldannelse, kommer du til en forundersøgelse hos en af vore plastikkirurger.

Vi anbefaler, at du læser denne vejledning igennem før konsultationen, og skriver dine spørgsmål ned, så du husker at stille dem ved for undersøgelsen.

Det kan være en god idé at tage en ven eller et familiemedlem med til forundersøgelsen, da der er mange informationer at forholde sig til. Det er vigtigt, at du føler dig tryk.

Ved forundersøgelsen taler vi om dine ønsker, og plastikkirurgen vurderer dine muligheder for at ilægge nye implantater med samtidig fjernelse af en generende kapseldannelse.

Vi beslutter ligeledes, om arret skal placeres under brystet, som er det mest almindelige. Endelig tages der beslutning om placeringen af implantaterne – enten under brystmusklen eller over brystmusklen, samt om størrelsen på det nye implantat.

Du bliver grundigt orienteret om indgrebet, forventet forløb efter operationen samt mulige bivirkninger og komplikationer.

Det besluttet, om du skal være indlagt til næste dag eller om indgrebet kan foretages som sammedagskirurgi (ambulant).

Hævede lymfeknuder

Man ser under tiden hævede lymfeknuder, hvis silikonen fra brystimplantaterne er begyndt at sive ud fra et itugået eller intakt implantat. Silikonen kan ses på en ultralydsscanning som små skyggedannelser i en eller flere lymfeknuder (snevejsfænomenen eller hvide lymfeknuder). Dette er ikke farligt.

Der er for nylig fundet en mulig sammenhæng mellem brystimplantater og en meget sjælden form for nonHodgkin lymfom kaldet BIAALCL. Risikoen er ekstrem lille, men hvis du oplever hævelse omkring implantaterne og/eller hævede lymfeknuder, bør du undersøges med en ultralydsscanning med udtagelse af en vævsprøve fra kapslen, og væsken som ligger rundt om kapslen for at udelukke et lymfom.

Mammografi

Oplever du en væskeansamling omkring et implantat, eller er du over 40 år, eller har haft brystkræft i familien, anbefales en mammografi og/eller en ultralydsscanning inden operationen.

Forventninger

Resultatet af kosmetisk kirurgi er ikke varigt. Kroppens naturlige aldring fortsætter og vil med tiden ændre resultatet. Hvor hurtigt kroppen ældes er individuel og afhængig af bl.a. arvelige faktorer, rygning og solpåvirkning.

Umiddelbart efter operationen vil brysterne være spændte og hævede. Efter en periode på nogle måneder vil hævelsen fortage sig, og brystet vil synke. Dette er helt naturligt og forventeligt. Med andre ord, så er det ikke muligt at opnå et resultat efter operation, der holder resten af livet.

Derudover er det vigtigt at huske, at operationen er forbundet med en vis risiko for komplikationer (se sidst i folderen), og at slutresultatet ikke altid kan leve op til dine og plastikkirurgens forventninger og ønsker.

Er du meget over/undervægtig, er der øget risiko for komplikationer ved bedøvelse og sårheling. Hvis dit BMI (Body Mass Index) er over 30, er det således ikke sikkert, at vi kan tilbyde dig en operation.

Booking af operation

Forundersøgelsen hos plastikkirurgen er naturligvis uforpligtende. Det betyder, at du har mulighed for at fortryde, og du kan gå hjem og overveje situationen, før du beslutter, om du ønsker en operation. Ifølge loven om kosmetiske behandlinger kan du ikke blive opereret før tidligst 1 uge efter forundersøgelsen.

Du kan enten booke en tid i receptionen med det samme eller senere kontakte os, så finder vi sammen en tid til operation.

Forberedelse

Vi anbefaler, at du inden operationen igen har læst denne folder samt folderen "Generel vejledning i forbindelse med din operation".

Faste

Operationen foregår i fuld bedøvelse, og du skal derfor møde fastende til operationen.

Pause med medicin

Se angående dette i folderen "Generel vejledning i forbindelse med din operation" eller "Vanlig medicin i forbindelse med din operation".

Huden

En hel og velplejet hud inden operation sikrer en hurtigere og bedre heling i efterforløbet. Det kan fx fugt givende cremer bidrage til. Du må dog ikke smøre creme på huden på selve operationsdagen.

Dagkirurgi (ambulant)

På Aleris følger vi helt specifikke udskrivelseskriterier, hvilket betyder, at du bliver udskrevet, når du opfylder disse kriterier. Oftest kan du blive udskrevet 4 timer efter operationen.

Operation

Operationen foregår i fuld bedøvelse og varer ca. 1-1 1/2 time.

Selve fremgangsmåden afhænger af den valgte teknik, som beskrevet tidligere.

For at nedsætte risiko for betændelse får du i forbindelse med operationen antibiotika.

Der bliver lagt lokalbedøvelse i sårene ved operationens slutning, og sårene bliver i de fleste tilfælde syet med selv opløselige tråde. Til sidst sættes der tape over sårene (oftest micropore) og evt. en forbindelse.



Efter operationen

Efter operationen taler du med plastik kirurgen og sygeplejersken, som informerer om forholdsregler i tiden efter operationen og svarer på evt. spørgsmål.

I gang igen

Af hensyn til dit almene velbefindende og for at forebygge dannelsen af blod propper, er det vigtigt, at du hurtigt kommer på benene igen efter operationen. Du skal ikke ligge i sengen, men gå stille omkring og hvile dig indimellem.

Smerter

Der kan være smerter umiddelbart efter operationen, og derfor kan du have behov for smertestillende medicin.

Dræn

Skulle der opstå rigelig blødning ved operationen, får du lagt et dræn (en lille plastikslange) ud gennem huden for at lede evt. blod væk fra såret. Hvis du har fået dræn, bliver det ofte fjernet inden du går hjem, eller du kommer ind en af de følgende dage og får det fjernet.

Efter udskrivelsen

Smerter

Der vil være smerter og spændthed i brystet i 1-2 uger aftagende fra nogle dage efter operationen. Du kan derfor have brug for noget smertestillende håndkøbsmedicin.

Enkelte oplever længe efter operationen jag op imod armhulen ved brug af brystmusklerne. Dette er helt normalt og harmløst.

Støttende BH eller bryststrop

Plastikkirurgen vurderer, om du har behov for en støttende BH og/eller en bryst-strop. Hvis du samtidig har fået foretaget et brystløft, skal du forvente at bruge en BH for at aflaste arrene.

En bryststrop (mammastrop) anvendes, hvis den nederste del af brystet vurderes at være stramt, og implantaterne derfor har tendens til at glide opad.

Bøjle-BH skal du undgå i 3 måneder.

Tråde og opfølgning

Efter 10-14 dage kommer du til opfølgning hos en sygeplejerske i ambulatoriet. Plastret bliver taget af, og vi ser til sårene/arrene. Du skal almindeligvis ikke have fjernet tråde, da sårene oftest er syet med tråde, der forsvinder af sig selv. Der kan evt. være et par knudeender fra trådene, som bliver klippet af. Vi informerer dig om, hvordan du skal forholde dig fremover i forhold til arrene, evt. smerter m.m.

Du vil blive tilbudt en tid til opfølgning hos plastikkirurgen 3-6 måneder efter operationen. Du skal selv ringe ind og aftale en tid. Hvis du får problemer inden, er du selvfølgelig altid velkommen til at kontakte os.

Brusebad og hårvask

Dagen efter operationen må du gerne tage brusebad og vaske hår, såfremt det ikke giver smerter. Tapen beholder du på, da klistereffekten holder efter brusebad. Du må dog ikke løfte albuerne op over skulderhøjde.

Tape (micropore)

Du har tape på efter operationen. Det skal sidde på, indtil du kommer til opfølgning hos sygeplejersken efter 10-14 dage.

Vi anbefaler derefter, at du anvender tape hen over arrene de første 3 måneder efter operationen. Du skal kun skifte tapen en gang om ugen eller hver 2. uge. Du får tape med ved udskrivelsen, eller når du kommer igen. Du kan købe mere tape på apoteket.

Creme

Du må først bruge creme, når sårene er tørre og uden sårskorper. I tiden hvor du bruger tape, skal cremen være optaget i huden, inden du sætter tape på.

Sollys

For at få så pæne ar som muligt, er det vigtigt at beskytte arrene mod sollys og solarium de første 12 måneder efter operationen. Vi anbefaler beskyttelse af arrene med tape (micropore), overdel eller solcreme med min. solfaktor 30.

Arbejde

Du kan genoptage stillesiddende arbejde efter 1 uge. De første 6 uger må du ikke bruge armene ret meget. Husk at bevæge skuldrene for at undgå stivhed.

Gåture og cykling

Du må gå ture, når du har lyst. Cykelture er tilladt efter 6 uger.

Løb, aerobic, gymnastik og sport

Vi anbefaler, at du venter til 6 uger efter operationen.

Bilkørsel

Du må ikke selv køre bil, før du kan reagere normalt i enhver situation. Du skal være ude af behovet for stærk smertestillende medicin. En sikkerhedssele skal altid anvendes, uanset om du er fører eller passager.

Svømme

Du må svømme ca. 6 uger efter operationen, men først, når der ikke er synlige sårskorper.

Løfte/bære

Vi anbefaler, at du max. løfter, hvad der svarer til 2 liter mælk i hver arm de første 6 uger efter operationen. Du bør ikke løfte albuerne over skulder højde de første 6 uger efter operationen.

Sovestilling

Vi anbefaler, at du ikke ligger på maven i ca. 4 uger efter operationen. Du må gerne ligge let om på siden – støt evt. med en pude i ryggen.

Forventninger til de første uger efter operationen

Du kan have svært ved at komme ind og ud af sengen de første dage. Derfor er det rart at have en til at hjælpe dig

- Der kan være hævelse og misfarvning (blodudtrækning) i området. Dette er forventeligt og forsvinder igen
- Der vil være øget varme i området.
- Du kan opleve kløe og prikken og evt. svie i arrene
- Du kan opleve føleforstyrrelser i området
- Du kan opleve kortvarige "jag" i brysterne

Mulige bivirkninger og komplikationer

Asymmetri

Mange kvinder har fra naturens hånd asymmetriske bryster. Ved en brystforstørrende operation kan man i nogle tilfælde reducere denne asymmetri, mens asymmetrien i andre tilfælde forbliver uændret. Selv uden forudgående asymmetri er der en lille risiko for et uens resultat. Det er dog sjældent, at en sådan opstået asymmetri kræver korrektion.

Ar

Der kommer altid ar efter kirurgi. Ofte kan vi skære det gamle ar væk og danne et nyt samme sted. En operation for kapselskrumpning giver ofte et ar, som er lidt længere end det tidligere. Arrene efter operationen vil typisk være røde og hævede, men det fortager sig i løbet af 6-12 måneder. Arrene vil med tiden ofte blive smalle og lyse, men hos enkelte kan arrene blive brede og mørkt pigmenterede.

Følsomhed af brystvorten

Følsomheden af brystvorterne bliver oftest påvirket i forbindelse med en brystforstørrende operation.

De fleste oplever en midlertidig nedsat følsomhed af brystvorterne, som efter et par uger kan give en forbigående irritation af brystvorterne, indtil den normale følsomhed vender tilbage. Kvinder, som har en udtalt seksuel følsomhed, skal forvente, at denne permanent kan blive forringet i forbindelse med en brystforstørrende operation.

Enkelte oplever permanente føleforstyrrelser af brystvorterne eller huden tæt omkring arret. Jo større implantaterne er, jo større er risikoen for permanent nerve-skade og dermed permanente føleforstyrrelser. Der findes ingen behandling af følelsesløshed.

Amning

Teknisk set vil du kunne amme efter en brystforstørrende operation, men hvis du i forbindelse med operationen har mistet følsomheden af brystvorterne, kan dette besværliggøre amningen.

Følelige brystimplantater

Afhængig af den anvendte teknik og hvor meget brystkirtelvæv du havde i forvejen, vil brystimplantater være mere eller mindre følelige.

Er du meget slank, skal du være opmærksom på, at du eventuelt kan ane protesens kant der, hvor det over liggende væv er tyndest.

Den fjernede kapsel har ofte camoufleret det underliggende implantat. Mange vil efter en kapseloperation opleve at de kan føle implantaterne tydeligere efter indgrebet i forhold til før indgrebet.

Kapseldannelse

Har man først haft kapselskrumpning en gang, er der øget risiko for en ny kapseldannelse.

Efterblødning

I sjældne tilfælde kan der efter operationen opstå en blødning. Dette kan kræve en ny operation, hvor implantatet fjernes midlertidigt, og man sikrer sig, at blødningen stoppes. Herefter lægges implantatet ind igen. En efterblødning giver ofte misfarvning af huden (blå mærker) i ugerne efter, men ødelægger ikke det blivende resultat. Alle omkostninger i denne forbindelse dækkes af os.

Infektion

Ved al kirurgi kan der opstå infektion, og selv om dette er sjældent i forbindelse med operation for kapsel dannelse (under 1 %), kan dette dog forekomme. Det kræver behandling med antibiotika, og det kan blive nødvendigt at fjerne implantaterne. Efter min. 3 måneder, kan man indoperere nye implantater.

Tegn på infektion er rødme, varme, hævelse, dunkende smerter, almen påvirkning og evt. feber.

Mammografi og ultralydsscanning med brystimplantat, generelt

Har man implantater, kan det være vanskeligere at udføre en mammografi, idet implantaterne skygger på røntgenbilledet.

Det er derfor vigtigt, at du gør opmærksom på, at du har implantater, så radiografen kan tage hensyn til dette. Det har særlig betydning ved screening for brystkræft, og især hvis protesen er placeret ovenpå brystmusklen.

I de fleste tilfælde vil det være nødvendigt at supplere med en ultralyds scanning eller en MR scanning.

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet pjecen "Risici ved at få indsat bryst implantat" til kvinder, der overvejer brystforstørrende operation. Den kan du finde på vores hjemmeside eller på sundhedsstyrelsens hjemmeside, hvor du også finder information om vores godkendte behandlere.

Det
handler altid
om dig!



Aleris Hospitaler - Vest

Aalborg

Sofiendalsvej 97
DK - 9200 Aalborg SV
Tlf. +45 3637 2750
aalborg@aleris.dk

Esbjerg

Bavnehøjvej 2
DK - 6700 Esbjerg
Tlf. +45 3637 2700
esbjerg@aleris.dk

Aarhus

Brendstrupgårdsvej 21 A, 1. sal
DK - 8200 Aarhus N
Tlf. +45 3637 2500
aarhus@aleris.dk

Herning

Poulsgade 8, 2. sal
DK - 7400 Herning
Tlf. +45 3637 2600
herning@aleris.dk

Aleris Hospitaler - Øst

København

Gyngemose Parkvej 66
DK - 2860 Søborg
Tlf. +45 3817 0700
kobenhavn@aleris.dk

Ringsted

Haslevvej 13
DK - 4100 Ringsted
Tlf. +45 5761 0914
ringsted@aleris.dk

www.aleris-cosmetic.dk

KHAD 55
KHAD 57