

24

COSMETIC SURGERY

Rekonstruktion af bryst med expander

Rekonstruktion af brystet kan være aktuelt, hvis du har fået fjernet dit ene bryst eller begge bryster pga. brystkræft eller forebyggende, hvis du er arveligt disponeret til at få brystkræft.

Vores plastikkirurger tilbyder rekonstruktion af brystet med forskellige metoder. Der kan anvendes en protese. Det anbefales at du bliver opereret i en periode, hvor du er psykisk stabil, da en operation og et efterforløb kan være psykisk belastende.

Denne vejledning beskriver metoden til brystrekonstruktion, hvor brystet genopbygges vha. en expander og senere udskiftning til en blivende protese af silikone.

En expander er et implantat med en silikoneskal, hvis indre fyldes med saltvand under operationen. Med ca. 2 ugers mellemrum påfyldes mere saltvand ambulant via et indsprøjtningsskammer under huden, således at vævet lige så langsomt giver sig.

Hvis der er plads bruges en permanent protese fra starten.

Brystrekonstruktion foregår således i flere etaper:

- Etape 1: Forundersøgelse.
- Etape 2: Indlæggelse af en expander ved operation som dagkirurgi eller evt. med en enkelt overnatning.
- Etape 3: Ambulant påfyldning af vand på expander over de næste uger samt en udvidelsesperiode på 4-6 måneder.
- Etape 4: Udskiftning af expanderen til den blivende protese ved operation som dagkirurgi eller evt. med en enkelt overnatning.
- Etape 5: Rekonstruktion af brystvorte og området omkring brystvorten foregår over 2 gange med ca. 4 måneders mellemrum.

Hvem er egnet til denne metode?

For at kunne anvende metoden med expander er det en forudsætning, at huden og den underliggende brystmuskulatur er af god kvalitet og eftergivelig uden for meget arvæv. Tidligere strålebehandling vil som regel udelukke denne metode.

Overvejelser

Ved brystrekonstruktion med en protese bliver resultatet ofte et relativt rundt og højt placeret bryst. Man må ikke forvente at et rekonstrueret bryst bliver helt naturligt. Det er muligt at opnå et resultat, hvor det rekonstruerede bryst ligner et rigtigt bryst, men der vil altid være en forholdsvis tydelig forskel mellem det rekonstruerede og det naturlige bryst.

Et bryst, der er blevet rekonstrueret med en protese, er mere fast og "hænger" ikke på samme måde som et naturligt bryst. Det er heller ikke altid muligt at opnå samme størrelse som før, specielt hvis man i forvejen har en stor barm. De fleste kvinder ønsker derfor på et senere tidspunkt at få foretaget en brystformindskende operation, alternativt brystløft, af det modsatte bryst.

Ved udskiftning til en permanent protese anbefaler vi brug af en anatomisk (dråbeformet) protese, som indeholder silikone i fast form.

Forundersøgelse

Inden beslutningen om en brystrekonstruktion kommer du til forundersøgelse hos en af vores plastikkirurger.

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

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 undersøger dig.

Ud fra dette vejleder plastikkirurgen dig i, hvilke muligheder der er, og hvad vi vil anbefale i din situation. Sammen beslutter vi, hvilken metode der skal anvendes.

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

Forventninger

Generelt gælder det, at resultatet af kosmetisk kirurgi ikke er varigt. Kroppens naturlige aldringsprocesser fortsætter og vil med tiden ændre resultatet, idet vævet med tiden bliver mere slapt og eftergivende. Hvor hurtigt kroppen ældes er individuelt og afhænger bl.a. af arvelige faktorer, rygning og solpåvirkning.

Det betyder, at det ikke rekonstruerede bryst med tiden kan komme til at hænge mere end det rekonstruerede. En eventuel vægtøgning eller vægttab kan også påvirke bryststørrelsen.

Derudover er det vigtigt at huske, at operationen er forbundet med en vis risiko for komplikationer (se bagerst 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 at påbegynde behandling med rekonstruktion af dit bryst.

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 operationsikreren hurtigere og bedre heling af huden i efterforløbet. Det kan fx fugtgivende cremer bidrage til.

Dagkirurgi (ambulant)

På Aleris følger vi helt specifikke kriterier for udskrivelse, hvilket betyder at du bliver udskrevet, når du opfylder disse kriterier.

Oftest kan du blive udskrevet 3-4 timer efter operationen.

Operation

Operationen varer ca. 1 time.

Et stykke af det gamle ar op mod armhulen åbnes eller der laves et nyt ar svarende til den kommende fure under brystet. Herefter placeres expanderen under brystmusklen og opfyldes så meget som muligt under operationen. Der kan typisk påfyldes ca. 100 ml saltvand.

Nogle gange vælger plastikkirurgen at lægge et dræn (en lille plastikslange) ind for at lede evt. blod væk fra såret.

Der bliver lagt lokalbedøvelse i sårene ved operationens slutning og sårene bliver syet med selvopløselige tråde i de fleste tilfælde.

Til sidst sættes der tape over sårene og evt. en forbindelse.



Efter operationen

Efter operationen taler du med plastikkirurgen og sygeplejersken, som informerer om planen og forholdsregler i tiden efter operationen.

I gang igen

Af hensyn til dit almene velbefindende og for at forebygge dannelsen af blodpropper, 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

Har du fået dræn, bliver det for det meste fjernet inden du går hjem, men det er muligt, at du skal beholde det nogle dage og komme i ambulatoriet og få det fjernet.

Efter udskrivelsen

Smerter

Der vil være smerter og spændthed af brystmusklen 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.

Støttende BH eller bryststrop

Plastikkirurgen vurderer, om du har behov for en støttende BH og / eller en bryststrop.

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

Bøjle BH skal du undgå i 3 måneder.

Opfølgning og opfyldning af expanderen

Ca. 2 uger efter operationen kommer du til opfølgning og fjernelse af eventuelle tråde eller knudeender på selvopløselige tråde hos sygeplejersken.

På dette tidspunkt kan vi oftest også starte påfyldning af saltvand i expanderen. Dette kan være hos sygeplejersken eller plastikkirurgen.

Ca. hver 2. uge kommer du ind til påfyldning af expanderen. Der påfyldes 50-100 ml saltvand pr. gang med en tynd kanylen gennem huden.

Vi aftaler en ny tid til påfyldning fra gang til gang.

I forbindelse med den sidste påfyldning aftaler vi en dato for den anden operation (etape 4). Der skal gå 3-4 måneder, inden du kan få opereret protesen ind. Huden skal have givet sig så meget, at den blivende protese kan være der.

Ved den anden operation, som ligeledes foregår i fuld bedøvelse, fjernes expanderen gennem det samme ar, hvorefter den blivende protese indsættes. Der foretages eventuelt også korrektion af det modsatte bryst. Denne operation varer 1-2 timer.

Brusebad og hårvask

Dagen efter operationen må du gerne tage brusebad og vaske hår med mindre, at du har dræn og det giver smerter. Tapede beholder du på og klistereffekten holder efter brusebad.

Tape (micropore)

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

Vi anbefaler derefter, at du bruger tape hen over arrene de første 3 måneder efter operationen.

Du skal kun skifte tape 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.

Cremer

Du må først bruge creme, når såret er tørt 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 arret mod sollys og solarium de første 12 måneder efter operationen. Vi anbefaler, at du beskytter arret med tape, overdel eller solcreme med min. solfaktor 30.

Arbejde/sygemelding

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

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.

Gåture og cykling

Du må gå ture, når du har lyst. Cykelture skal du vente med til 6 uger efter.

Fysisk aktivitet

Løb, aerobic, gymnastik og sport. Vi anbefaler, at du venter til 6 uger efter operationen.

Svømme

Du må svømme ca. 4 uger efter operationen. Såret skal være helet og uden sårskorper.

Løfte / bære

Vi anbefaler, at du max. løfter, hvad der svarer til 2 liter mælk i den opererede arm i de første 4-6 uger efter operationen.

Du bør ikke løfte albuen over skulderhøjde de første 4 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 (blodudtrædning) i området. Dette er forventeligt og forsvinder igen.
- Der vil være øget varme i området. Dette er normalt, når der er indsat expander eller protese.
- Du kan opleve kløe og prikken og evt. svie i arret.
- Du kan opleve føleforstyrrelser i området.
- Du kan opleve kortvarige "jag" i brystet.

Mulige bivirkninger og komplikationer

Asymmetri

Vi vil tilstræbe, at brysterne bliver så ens som muligt, men der må forventes asymmetri i en eller anden grad. Mange kvinder har også fra naturens hånd asymmetriske bryster.

Ar

Arret efter operationen vil typisk være rødt og hævet, men det fortager sig i løbet af 6-12 måneder. Arret vil med tiden ofte blive smalt og lyst, men hos enkelte kan arret blive bredt og mørkt pigmenteret.

Føleligt brystimplantat

Afhængig af den anvendte teknik vil en protese være mere eller mindre følelig.

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

Efterblødning

I sjældne tilfælde (under 1%) kan der efter operationen komme en blødning. Dette kan kræve en ny operation, hvor expanderen/protesen fjernes midlertidigt, og man sikrer sig, at blødningen stoppes. Herefter lægges expanderen/protesen ind igen.

Efterblødning giver ofte misfarvning i ugerne efter, men ødelægger ikke det blivende resultat.



Infektion

Ved al kirurgi kan der opstå infektion, og selv om dette er yderst sjældent (under 1%), kan det dog forekomme. Det kræver antibiotika behandling og det kan blive nødvendigt at fjerne ekspander/protesen. Efter minimum 3 måneder kan man påbegynde rekonstruktionen forfra.

Tegn på infektion er rødme, varme, hævelse, dunkende smerter, almen påvirkning og evt. feber. Hvis du ryger eller er overvægtig, er risikoen for infektion større.

Kapseldannelse

Kroppen opfatter altid expander/protesen som et fremmedlegeme og forsøger at afgrænse det med bindevæv. Dette kan hos nogle føre til et fænomen, som man kalder kapselskrumpning, hvor brystet føles hårdt, og det kosmetiske resultat forringes. Man kender ikke årsagen til, at nogle kvinder udvikler denne kapseldannelse og har ikke mulighed for at forebygge tilstanden. Skulle tilstanden opstå, kan den behandles, men det vil være nødvendigt med en ny operation.

Bristet protese

Silikoneproteser er i dag mekanisk så stærke, at almindelig slitage inden for de første 10 år ikke indebærer risiko for bristning.

Undtagelserne er:

- Hvis der er produktionsfejl.
- Hvis der er sket skade på protesen under operationen.
- Hvis der er opstået kapselskrumpning, så protesen folder ind i sit eget hulrum.

Hvis en moderne, skærefast silikoneprotese brister, bliver silikonen hovedsageligt indenfor den kapsel, som kroppen har dannet omkring protesen. Reaktionen er derfor typisk kun en hævelse og rødme.

Enkelte gange kan en hævet lymfeknude i armhulen antyde, at tilsyneladende normalt protese er bristet.

En MR-scanning vil ofte kunne afgøre, om en protese er bristet. Hvis det konstateres, at en eller begge proteser er bristet, anbefales det at få proteserne fornyet eller fjernet.

Der er for nylig fundet en mulig sammenhæng mellem brystproteser og en meget sjælden form for non-Hodgkin lymfom kaldet BIA-ALCL. Risikoen er ekstrem lille, men du skal henvende dig, hvis du oplever hævelse omkring protesen, hævede lymfeknuder eller andet, som ikke kan relateres til det forventelige forløb efter operationen

Der er foretaget megen forskning i kroppens reaktion på silikone, og på nuværende tidspunkt har man ikke kunnet påvise nogle varige mén som følge af bristede silikoneproteser.



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.dk