

## Brystrekonstruktion – Amalieklinikken i København og Aarhus

Amalieklinikkenes kirurger har mange års erfaring i alle former for brystrekonstruktioner og korrektion efter brystkræftbehandling.

Den hyppigst anvendte teknik til brystrekonstruktion hos patienter, der ikke har modtaget strålebehandling, består i udvidelse af huden med en vævsekspander, som indopereres ved den første operation, 3-4 måneder senere udskiftes ekspanderer til et brystimplantat og eventuelt samtidig korrigeres det andet bryst for at skabe symmetri. Den sidste operation foregår ambulant ca. 3-4 måneder senere og har til formål at genskabe brystvorten.

Man bør ikke være væsentligt overvægtig, når man skal have foretaget en brystrekonstruktion. I praksis betyder dette, at BMI ikke må være over 30 (du kan beregne dit BMI ud fra højde og vægt  $BMI = \frac{\text{vægt}}{\text{højde} \times \text{højde}}$ ).

### Forundersøgelse

Det er en god ide, at du har læst informationerne her på hjemmesiden inden forundersøgelsen, og at du skriver de spørgsmål, der opstår, mens du læser, ned og medbringer disse ved forundersøgelsen.

Vi anbefaler, at du kommer til forundersøgelsen sammen med en pårørende eller en ven, således at I bagefter kan tale om informationen, du fik i forbindelse med forundersøgelsen.

Når du kommer til forundersøgelsen, vil vi bede dig medbringe det oplysningsskema om dit helbred, som er vedlagt informationsmaterialet, du modtager fra os, når du bestiller tid. Hvis du ikke har nået at modtage informationsmaterialet før forundersøgelsen, kan du printe skemaet fra hjemmesiden.

Ved forundersøgelsen taler du med plastikkirurgen om dine ønsker, og du vil blive undersøgt for, at det kan afgøres hvilken operation, der kan tilbydes.

Du vil derefter få en grundig information om operationen og efterforløbet.

### Operationen

#### Før operationen

Det er vigtigt at du er godt forberedt til operationen. Rygning er den væsentligste årsag til komplikationer som infektion og vævsdød, og du skal derfor stoppe rygning mindst 4 uger før operationen og må tidligst begynde igen 4 uger efter operationen.

Forskellige slags medicin kan påvirke operationen og især være årsag til blødningsproblemer. Du vil derfor i forbindelse med forundersøgelsen tale med speciallægen om, hvordan du skal forholde dig med den medicin du eventuelt tager.

#### Brystrekonstruktion

En brystrekonstruktion med vævsekspander og senere brystimplantat foregår som 3 operationer med 3-4 måneders mellemrum, således at hele behandlingsforløbet kan tage op til et år.

## Indoperation af vævsekspander

### **Da du skal opereres i fuld bedøvelse, skal du møde fastende på klinikken:**

- Du må ikke drikke alkohol efter kl. 20 fra aftenen før operationsdagen.
- 6 timer før planlagt operation skal du ophøre med at spise og drikke. Dog må du fortsætte med at drikke vand eller gerne sukkerholdige "gennemsigtige væsker"; f.eks. saft eller æblejuice, indtil 2 timer før operationstidspunktet.
- **De sidste 2 timer før operationen må du intet indtage.**

Når du ankommer til Amalieklinikken, vil din sygeplejerske vise dig tilrette på din sengestue, og du vil få udleveret operationstøj. Derefter bliver du tilset af vores anæstesi-læge, som forklarer dig om bedøvelsen og giver dig medicin som forberedelse til operationen. Du kommer også til at tale med din plastikkirurg, som sikrer sig, at du ikke har yderligere spørgsmål, hvorefter han foretager den nødvendige optegning på huden. Endelig er du parat til at blive kørt på operationsstuen, hvor operationssygeplejerske og anæstesisygeplejerske venter dig.

Indoperation af en vævsekspander tager 1 time. Der bliver lagt et ca. 6 cm langt snit i arret efter brystfjernelsen, gennem denne åbning skabes et rum under brystmusklen. Vævsekspanderen placeres i dette rum, hvorefter huden lukkes igen.

## Udskiftning af vævsekspanderen til et implantat

Den anden operation foregår ca. 4 måneder senere ligeledes i fuld bedøvelse. Afhængigt af om det modsatte bryst også skal korrigeres, tager operationen 1-2 timer. Vævsekspanderen udskiftes gennem det samme ar med et Mentor anatomisk skærefast brystimplantat. Korrektion af det modsatte bryst kan bestå i en lille brystforstørrelse, et brystløft eller en brystreduktion (for nærmere beskrivelse se under disse behandlinger).

## Brystvorterekonstruktion

Brystvorterekonstruktionen foretages ca. 4 måneder efter sidste operation. Operationen foregår ambulant og i lokalbedøvelse og tager ca. 1/2 time.

En brystvorte kan enten skabes af huden på det rekonstruerede bryst, men har du en stor brystvorte på den modsatte side, kan noget af denne brystvorte transplanteres til rekonstruktionssiden. Efter operationen dækkes rekonstruktionen med en forbindelse som skal blive på plads i 10 dage. Det er muligt at gå i bad med denne forbindelse. Efter 10 dage kommer du til kontrol og fjernelse af forbindingen i Amalieklinikken.

## Tatovering

3-4 måneder efter brystvorterekonstruktionen kommer du til tatovering af det brune område omkring brystvorten. Dette foregår ambulant og tager ca. 20 min.

## Følggevirkninger til brystrekonstruktion

Operationen vil efterlade et ar, som i starten vil være rødt og kan være hævet. Hos de fleste patienter bliver arret efter en brystforstørrende operation pænt, men nogle få procent vil udvikle et skæmmende ar (hypertrofisk ar eller keloid). Det kan i sådanne tilfælde være nødvendigt at behandle med binyrebarkhormon et antal gange. Der går normalt et til to år før arret har fået sit endelige udseende.

Ved enhver operation vil der ske en påvirkning af følelserne. Man vil derfor opleve følelsesløshed i et større eller mindre område af huden efter operationen. I månederne efter operationen vil man kunne

opleve forskellige føleforstyrrelser som stikken og prikken i arrene, men dette vil efterhånden forsvinde i takt med, at den normale følesans gendannes. Der kan blivende være mindre områder med permanent tab af følesans.

### Mulige komplikationer til operationerne

Hos omkring 1% af patienterne optræder der blødning i timerne efter operationen, som vil nødvendiggøre en operation i fuld bedøvelse, dette er en af årsagerne til, at du forbliver indlagt til dagen efter operationen.

Infektion ses meget sjældent, men kan forekomme og vil kræve behandling med antibiotika. Hvis der optræder infektion, ses det typisk efter 1-2 uger og symptomerne er rødme og hævelse samt tiltagende smerter og feber. De dybe selvopløselige tråde, som underhuden er syet med, kan nogle gange udstødes i arret, og dette kan ligne infektion, men vil normalt ikke kræve, at der behandles med antibiotika. Er du i tvivl, er det bedst, at vi ser det i klinikken.

Da brystvorten skabes af små hudlapper eller transplanteres fra den modsatte side, kan der meget sjældent ses vævsdød i en del af eller hele brystvorten. Dette vil ligesom infektion først kunne ses efter nogle uger, og vil give anledning til sår dannelse. I de fleste tilfælde vil et sådant sår kunne hele med sårbehandling, men det kan blive nødvendigt med en mindre operation for at rette på arret til sidst.

### Efter operationen

Når operationen er afsluttet, køres du til opvågningsafsnittet, hvor du observeres af vores opvågnings sygeplejerske, indtil du er tilstrækkeligt vågen til, at du kan komme tilbage på din sengestue. Under operationen er der anlagt lokalbedøvelse som bevirker, at du har relativt få smerter de første 4-6 timer efter operationen. Efterhånden som effekten af lokalbedøvelsen aftager vil sygeplejerske sørge for, at du får den nødvendige smertestillende medicin, så dine smerter holdes på et minimum.

Du vil allerede under indlæggelsen skulle op og gå, idet dette er vigtigt for at begrænse risikoen for blodpropper i benene.

Dagen efter operationen bliver du udskrevet om morgenen og skal hentes ved 8-tiden. Du får smertestillende medicin med hjem fra klinikken med en anvisning på hvorledes tabletterne skal tages. Til hjemtransporten er det en god ide, hvis du medbringer en pude til at lægge under sikkerhedsselen for at undgå tryk på såret.

Huden er syet med en tråd som forsvinder af sig selv, men du skal komme til en kontrol efter 12-14 dage, hvor vi ser, at alt er, som det skal være, og du vil have lejlighed til at stille spørgsmål.

Ved de følgende kontroller efter den første operation, skal der påfyldes sterilt saltvand i vævsudvideren. Dette foregår ambulantly og tager ca. 15 minutter. Der kan være lidt smerte forbundet med dette, og vi anbefaler derfor, at du tager 1 gram paracetamol (panodil, pinex, pamol) en time før kontrollen.

Det er almindeligt, at man er sygemeldt fra sit arbejde i 1-2 uger efter begge de to første operationer, men har man et fysisk krævende arbejde kan sygemelding i op til 3 uger være nødvendig. Den sidste ambulante operation og tatoveringen kræver ikke sygemelding fra arbejdet.

## **Hvad må du efter en brystrekonstruktion med ekspander og implantat**

Generelt skal du lytte til din krops signaler. Hvis noget er ubehageligt eller gør ondt, skal man undlade at gøre det. Du kan begynde at gå små ture allerede dagen efter operationen og cykle roligt efter 2 uger, men anden motion skal du vente 3-4 uger med. Mere krævende sportsaktivitet som løb og styrketræning kan du først påbegynde efter 6-8 uger.

Dagen efter operationen kan du brusebade. Micropore plasteret på arene kan tåle vand og skal blot duppes tørre med et rent håndklæde. Badning i pool eller havvand må du tidligst gøre efter ca. 4 uger

Det er din egen vurdering hvornår du kan køre bil, men af sikkerhedsmæssige årsager skal du være sikker på at du kan reagere optimalt i enhver situation. Dette betyder at det ikke er tilrådeligt at køre bil så længe du har smerter.

Efter at plastret er blevet fjernet, anbefaler vi, at plastret erstattes af SHEALD RECOVERY BALM fra IS CLINICAL. Dette er et behandlingsprodukt til ar, der stimulerer ny cellevekst og genopbygger huden. Cremen må bruges på sårskorper, men ikke på åbne sår. Produktet kan, når der ikke er sårskorper mere, suppleres med SUPER SERUM ADVANCE+, der øger kollagenproduktionen væsentligt. Produkterne påføres arrene 2 x dagligt i 3 mdr. og kan købes i klinikken. Alternativt kan du fortsætte med 3M plastret i 3 mdr. efter din operation. Det er dog vores erfaring, at det ofte giver hudproblemer i form af en allergisk reaktion. Når du ikke længere anvender plaster på arrene, skal du dække arret med tøj eller smøre med solcreme, faktor 50 eller mere, når arret udsættes for sol.

