PRINTZLAU

PRIVATHOSPITAL

Information om Udvidet Maveplastik (Udvidet Abdominalplastik)

Udvidet maveplastik adskiller sig fra stor maveplastik ved at kønsbjerget også reduceres og løftes. Det tilstræbes at arret efterfølgende ligger som "et stort smil" under trussekanten, men hvis kønsbjerget er meget medtaget kan det blive nødvendigt med et mere bølget "mågelignende" ar. En udvidet maveplastik er en operation, der egner sig til de forandringer, som typisk ses efter meget store vægttab.

Maven efter stort vægttab:

Huden

Et stort vægttab medfører løshed af huden. Området omkring maven er et af de mest udsatte. Dette kan give fysiske, psykosociale og kosmetiske gener.

Fysiske gener knytter sig til selve hudfolderne, der kan blive hudløse og inficerede. Navlen kan ligeledes blive fugtig, inficeret og ildelugtende.

De typiske psykosociale gener er problemer med, at have et normalt sexliv, problemer med at passe almindeligt tøj og problemer med at færdes delvist afklædt (strand, svømmehal o.l.).

Derudover findes gener, der ikke forhindrer almindelig livsudfoldelse, men blot ønskes korrigeret af hensyn til ydre fremtoning. Dette kaldes kosmetiske gener.

Bugvæggen

Ud over huden bliver mavemusklerne også udspilet i forbindelse med svær overvægt, såkaldt delte mavemuskler. Dette skyldes, at der også findes fedtvæv mellem tarmene, som fylder mere ved svær overvægt.

Efter et stort vægttab er bugvæggen ofte stadig slap. I stående stilling buler maven frem med navlen som toppunkt. Hos de fleste kan træning af mavemusklerne, hjælpe med at få bugvæggen bedre ind på plads. Hos andre er mavemusklerne gledet så meget fra hinanden så en kirurgisk opstramning af bugvæggen nødvendig. Graviditet kan yderligere bidrage til delte mavemuskler.

Kønsbjerget

Det hårdækkede område over kønsdelene kaldes venusbjerget hos kvinder og mons pubis på latin. Ved svær overvægt udvides dette område betragteligt. Ved stort vægttab bliver kønsbjerget slapt og hængende. Hos de fleste, der har præsteret et stort vægttab vedbliver kønsbjerget med at være stort og fyldigt.

Hvornår kan jeg få foretaget udvidet maveplastik?

Udvidet maveplastik er et stort kirurgisk indgreb og tilbydes kun til patienter, der har opnået et vægttab til under 30 BMI, primært for at minimere risikoen for komplikationer, men også for, at et senere vægttab ikke ødelægger resultatet af maveplastikken.

BMI udregnes som (din vægt i kilo) / (din højde i meter)^2.

Udvidet maveplastik kan gennemføres når du har været vægtstabil mindst 3 mdr.

Plastikkirurgi efter fedmekirurgisk indgreb

Risiko for komplikationer efter plastikkirurgi er særlig stor for patienter, der har gennemgået fedmekirurgiske indgreb. Du skal som fedmeopereret patient forvente livslang behandling med kosttilskud, og det er meget vigtigt, at du som kommende plastikkirurgisk patient tager de anbefalede kosttilskud i form af vitaminer og mineraler, samt at du op til et plastikkirur-

gisk indgreb er ekstra opmærksom på at få en sund og varieret kost.

Efter et fedmekirurgisk indgreb, bør der gå minimum 1½ år, før du kan tilbydes plastikkirurgisk korrektion. Dette skyldes at stofskiftet skal have lov at stabilisere sig så meget som muligt, så risikoen for komplikationer minimeres.

Andre sygdomme

Svær overvægt giver blandt andet risiko for udvikling af diabetes og hjertesygdomme. Denne type af sygdomme bør være ordentligt undersøgt og velbehandlede inden et plastikkirurgisk indgreb tilbydes.

Hvordan udføres en udvidet maveplastik?

Udvidet maveplastik

Efter stort vægttab, vil der, ud over slaphed af huden på hele maven også være slaphed af kønsbjerget og hos nogen kan der være et rest-fedtdepot svarende til kønsbjerget. Derfor foretages operationen som en såkaldt udvidet plastik sammenlignet med en almindelig maveplastik. Snittet lægges langt nede på maven og ned i kønsbjerget. Til siderne går snittet helt om til hoftebenskammen på begge sider. Herefter kan huden på den øvre del af maven trækkes ned som et rullegardin og der kan dannes en ny åbning til navlen. I visse tilfælde lægges i stedet et snit i midtlinjen op forbi navlen, op til brystkassen, så huden også strammes på tværs. Dette kaldes en Fleur de Lis operation. Her vil navlen være placeret i det lodrette ar efterfølgende.

Den øverste del af kønsbjerget reduceres, så det får en mere normal størrelse og det løftes herefter op på plads. Det store vægttab medfører også slaphed ned mod lår. Det har her vist sig hensigtsmæssigt med en teknik, hvor en stærk hinde i underhuden syes op til bugvæggen (SFS, Superficial Fascial Suspension) så både kønsbjerget kan løftes og huden på den øverste del af forsiden af låret.

Hvis mavemusklerne er gledet fra hinanden i midtlinjen, foretages samtidig en opstramning af mavemusklerne, såkaldt rectusplastik .

Indgrebet tager typisk 3 timer og kræver 1 døgns indlæggelse.

Forløb fra forundersøgelse til kontrol

Forundersøgelse

Ved det første besøg vil plastikkirurgen sammen med dig, vurdere dine ønsker i forhold til muligheder og begrænsninger. Du vil blive informeret om, hvad det er realistisk at forvente af resultat efter operationen, hvilke følgevirkninger operationen har, samt hvilke risici operationen medfører.

Der bliver taget foto, som kan anvendes som "før" billeder, hvis du vælger, at gennemgå operationen.

Som privat patient tilrådes du altid, at medbringe en bisidder til din forundersøgelse. Dette giver god mulighed for, at diskutere fordele og ulemper ved at gennemføre operationen, også efter du er kommet hjem. Lovgivningen omkring "kosmetisk behandling" betyder desuden, at der som minimum skal gå 1 uge fra forundersøgelse før du kan booke dig til en udvidet maveplastik. Dette er en beskyttelse af dig, så der ikke bliver foretaget alt for impulsive operationer. Offentligt udvisiterede patienter er ikke dækket af denne lovgivning, men anbefales, at følge samme forholdsregler.

På opertionsdagen

Udvidet maveplastik foretages i fuld bedøvelse.

Du skal således være fastende mindst 6 timer inden operationen, men må dog drikke vand indtil 2 timer før.

Sygeplejersken på sengeafdelingen tager imod dig, identificerer dig og viser dig til rette. Anæstesilægen gennemgår den planlagte bedøvelse med. Din plastikkirurg foretager optegning og sikrer sig, at I er enige om planen.

Efter operationen

Umiddelbart efter operationen overflyttes du til opvågningsafdelingen, hvor specialsygeplejersken og næstesilægen holder øje med dig, indtil du er helt vågen. På opvågningen opstartes den smertestillende behandling og mange patienter har også brug for kvalmestillende. Når du er helt vågen overflyttes du til din stue på sengeafdelingen. Din plastikkirurg kommer og tilser dig og informerer omkring forløbet af operationen.

Udvidet maveplastik kræver 1 døgns indlæggelse. Du kan tilkøbe yderligere døgn, hvis du føler dette mere betryggende. I øvrigt bliver du aldrig sendt hjem, før det er lægeligt forsvarligt.

Mavebæltet skal anvendes i 6 uger efter operationen. De første 3 uger dag og nat, de efterfølgende 3 uger når du er oppe og aktiv.

Efter 3 uger møder du til fjernelse af tråde hos sygeplejersken. I det store hele anvendes tråde, der forsvinder af sig selv, men enderne af trådene stikker ud og skal fjernes. Det fungerer også som en lille kontrol inden du vender tilbage til den mere almindelige hverdag.

Der kan forventes sygemelding i 2-4 uger.

Kontrol

Du møder til kontrol hos din plastikkirurg 3 måneder efter operationen. Her kan resultatet af operationen vurderes og der bliver taget nye foto som dokumentation.

Følgevirkninger

Ar

Populært sagt bytter man slap hud med ar. Jo større opstramning der er behov for, jo længere ar. Så vidt muligt lægges arrene, så de efterfølgende kan skjules under undertøjet. Dette gælder naturligvis ikke arret omkring navlen. I de første 3 mdr. er arrene røde og hævede, herefter bliver de langsomt lyse og flade. Det anbefales at anvende plasterbehandling så

længe arrene fortsat er røde, dette modvirker tendensen til blivende røde og hævede ar. Der går helt op til 2 år, før det endelige udseende af arrene kan vurderes.

Midlertidig hævelse

I ugerne efter operationen vil der være en hævelse af det opererede område. Dette forsvinder af sig selv. I ugerne efter operationen skal du anvende de komprimerende bandager, der reducerer hævelsestendensen. Det er helt almindeligt at tage flere kilo på efter de store operationer. I ugerne efter operationen drejer det sig om væske, men hvis vægten fortsat er høj efter måneder kan det skyldes en egentlig vægtøgning grundet manglende genoptagelse af det tidligere aktivitetsniveau. Selv om du evt. er bekymret for vægtøgninger må du ikke holde igen med kalorieindtaget i ugerne efter operationen, hvor kroppen har brug for næring til at hele.

Følelsesløshed

Ved en udvidet maveplastik vil flere følenerver på den nederste del af maven blive skåret over. Dette betyder, at et trekantet hudområde fra navlen og ned til det kønsbjerget bliver følelsesløst. Dette kan være stærkt generende, specielt umiddelbart efter operationen. Med tiden aftager generne fordi du vænner dig til det følelsesløse område.

Komplikationer

Risikoen for komplikationer er generelt stor for plastikkirurgi efter stort vægttab. Således oplever op til 30% mindre komplikationer som kan behandles ambulant og 2% oplever komplikationer, som kræver fornyet operation.

Blødning (2%)

Efter operationen stiger blodtrykket og herved kan et af de mange blodkar som er delt ved operationen, briste og medføre en ansamling af blod under huden. Hvis det drejer sig om en større blødning er det nødvendigt med en ny operation. I givet fald sker dette næsten altid mens du stadig er indlagt og re-operationen gennemføres akut af den vagthavende plastikkirurg.

Væskeansamling (serom) (5%)

På grund af de store indre sårflader vil det være almindeligt med mindre ansamlinger af væske under huden. De mindre ansamlinger klarer kroppen selv, men hvis det drejer sig om større ansamlinger vil de skulle tømmes ud. Dette foregår i ambulatoriet, typisk efter en ultralydsscanning. I meget sjældne tilfælde vil det være nødvendigt at foretage en fornyet operation for at forhindre væskeansamlingen i at gendanne sig.

Infektion (5%)

Infektion skyldes bakterier, der enten er kommet i kontakt med operationsfeltet i forbindelse med selve operationen eller mere almindeligt er kommet ind i kroppen gennem det nye ar efter at du er kommet hjem. I de fleste tilfælde er der således tale om en overfladisk infektion i arret, som kan behandles med lokal pleje og antibiotika. I sjældne tilfælde kan infektionen sprede sig i dybden og gøre det nødvendigt at åbne op eller drænere betændelse under fornyet indlæggelse og behandling med antibiotika. I disse alvorlige tilfælde, vil infektionen kunne ødelægge det forventede resultat af operationen.

Dårlig heling (15%)

Ved de større plastikker efter store vægttab er der risiko for dårlig heling, så en del af arret åbner sig. For det meste drejer det sig om ”sutur-spitting”, hvor kroppen afstøder de selvopløselige tråde ud gennem arret. Det viser sig som en lille bums, som når den tømmer sig, bliver til et lille sår i arret. Dette kræver ikke antibiotikabehandling. Større defekter i arret kommer som regel sammen med en infektion. Heldigvis er det som regel med hudens ”egne” bakterier, som er lette at behandle med antibiotika. Selve defekten behandles typisk ”konservativt” og heler op fra bunden. Arret kan blive bredt og grimt svarende til det pågældende område og du vil i givet fald blive tilbudt en senere korrektion (ca. 1 år efter operationen). I tilfælde af større akutte bristninger i arret, kan det være nødvendigt med det samme, at foretage forsøg på fornyet lukning af arret under antibiotikadække.

Dødt væv (nekrose)(ekstremt sjældent)

Hvis huden strammes for meget, eller der tilstøder komplikationer i form af større blødning eller infektion, kan dette betyde at blodcirkulationen i det opererede område bliver kritisk

lav. Fedtvævet er mest følsomt og dødt fedtvæv efterlader en såkaldt fedt- nekrose, som igen efterlader en hård knude under huden, som kan være øm og generende. Hudnekrose ses meget sjældent, men nødvendiggør fornyet operation med fjernelse af det døde hudområde, hvilket kan have blivende konsekvenser for det æstetiske resultat.

Hypertrofisk ardannelse (2%)

Enkelte patienter har tendens til, at danne meget ar-væv ved operationer. Såkaldt hypertrofisk ardannelse. Alle ar er røde og hævede i månederne efter operationen. Men ved hypertrofisk ardannelse, forbliver arrene røde og hævede i over 1 år efter operationen. Arrene kan behandles med plaster over flere måneder og i svære tilfælde med indsprøjtning af steroid direkte i arvævet. I sjældne tilfælde kan der senere forsøges med kirurgisk korrektion af et skæmmende ar.

Hypertrofisk ardannelse adskiller sig fra Keloid, som er en arvelig ar-sygdom, hvor arvævet breder sig ud over det opererede område. Patienter med kendt Keloid frarådes kosmetisk kirurgi.

Blodprop (ekstremt sjældent)

Ved store operationer er der en lille risiko for blodpropdannelse i de dybe vener i benene. Dette er ikke i sig selv farligt, da blodpropperne dannes i venesystemet. Men hvis en sådan blodprop river sig løs og transporteres med blodbanen op til lungekredsløbet, kan der opstå en livstruende lungeemboli. Det er altså yderst vigtigt, at reagere, hvis du oplever at få et ømt og hævet underben i ugerne efter operationen.

Holdbarhed

Opstramninger af hud og væv hos mennesker, stopper ikke aldringsprocesserne. Så der findes ingen opstrammende indgreb ”der holder evigt”. På den anden side vil det, der er fjernet ikke komme igen. Fornyet overvægt og vægttab vil også betyde fornyet slaphed af huden. ”Holdbarheden” er individuel og påvirkes både af genetiske faktorer og ydre faktorer, som har påvirket hudens elasticitet (hormoner, rygning o.a.). ”Holdbarheden” vil også være forskellig, for de forskellige typer af operationer, således, at jo større og jo mere åbent et

indgreb, jo større effekt og dermed jo længere holdbarhed af resultatet.