PRINTZLAU

PRIVATHOSPITAL

Information om brystforstørrelse med fedtceller; lipofilling

Kort om lipofilling

Brystforstørrende operationer har i mange år været den mest populære kosmetiske operation. Og uanset om baggrunden er en medfødt deformitet, ændring af brystets form eller størrelse efter graviditet og amning, naturlige aldersforandringer eller blot et ønske om en større barm, så giver netop denne operation, for mange kvinder, en følelse af større velvære og tilfredshed.

Indtil nu har ind-operering af silikone-implantater været den foretrukne metode til brystforstørrelse. Ved behandling med fedt-transplantation udnytter man, at fedtceller der suges ud ved en særligt skånsom fedtsugning, i samme operation kan placeres ind omkring brystet. Ved en skånsom oprensning og anvendelse af en særlig indsprøjtnings-teknik sikres blivende resultat. De celler, der overlever de første 3 måneder (erfaringsmæssigt ca. 50-80%) opfører sig derefter fuldstændig som normale fedtceller. Det vil sige, at hvis man taber sig efter operationen, mister man volumen i brysterne ligesom et ikke-opereret bryst gør normalt - og omvendt. Uden vægt-ændringer er varigheden af resultatet flere år og muligvis livslang, ligesom den er ved hudtransplantation. Metoden har dog ikke eksisteret længe nok til at man kan sige dette med sikkerhed. Du kan læse mere om fedt-transplantation i patientinformationen derom.

Hvem kan tilbydes operation?

Ønsker du en brystforstørrelse uden "fremmedlegemer"?

I dag findes der så mange forskellige implantater af så god kvalitet, at det i reglen er muligt at finde et, der egner sig godt til dine ønsker. Ikke desto mindre ønsker nogle kvinder ikke de følgevirkninger og risiko for komplikationer som implantater kan give. Det kan være alt lige fra det synlige ar til en personlig holdning eller frygt for, at brystet vil føles køligt eller unaturligt med et implantat i. For disse kvinder er fedt- transplantation en banebrydende nyhed, da muligheden for en permanent brystforstørrelse simpelt hen ikke har været til stede før nu.

Ønsker du et diskret og naturligt, men mærkbart resultat?

Kvinder, der ønsker en mindre eller moderat brystforstørrelse er bedst egnet. Der er nemlig grænser for, hvor mange fedtceller man kan flytte ved én operation. Man kan forvente at hvert bryst forstørres med cirka en halv skålstørrelse for hver operation. Ønsker man et større resultat, kan operationen foretages flere gange, hvis der vel at mærke er fedtceller nok at tage af et andet sted på kroppen. Ønsker du en stor forandring på én gang, er denne behandling ikke velegnet til dig.

Har du fedtdepoter, du gerne vil af med?

For at denne operation kan gennemføres, skal der skal være tilstrækkeligt med fedtceller at tage af et andet sted på kroppen. Typisk høster man cellerne fra lår, hofter eller mave. Ikke alle fedtceller overlever flytningen og nogle ødelægges og sorteres fra under den efterfølgende oprensningsproces. Derfor skal der som hovedregel høstes op til fire gange så meget fedt, som den forstørrelse, man ønsker. Ønsker man således en forstørrelse på 150 ml (1,5 deciliter) på hvert bryst, skal der suges op til 600 ml for hvert bryst – 1.200 ml i alt.

Ønsker du et blivende resultat, hvor du ikke behøver at skulle opereres igen?

Silikoneimplantater betragtes i dag som meget sikre og kan holde i rigtig mange år. Ikke desto mindre betragter din krop dem som fremmedlegemer og vil på et eller andet tidspunkt reagere mod dem, typisk når skallen på implantatet er slidt op. Når det sker, danner kroppen

arvæv omkring implantaterne så brysterne kan blive hårde, deforme og evt. smertende (kapseldannelse). Disse gener kan kun afhjælpes med en operation mere, hvor man fjerner eller løsner arvævet. Ved lipofilling er der ingen risiko for at kroppen afstøder de celler, der overlever flytningen, da kroppen genkender dem som sine egne.

Er du normalvægtig?

Er du meget slank, kan det være svært eller umuligt, at finde egnede steder til høst af fedtcellerne. Er du på den anden side meget overvægtig kan vi desværre heller ikke tilbyde dig denne operation. Det skyldes at resultatet kan være markant dårligere hos overvægtige; fedtceller hos overvægtige er større tager lettere skade af fedtsugningen end fedtceller hos normalvægtige. Vi har således valgt at begrænse tilbuddet til kvinder, der har et BMI mellem 21 og 28.

Er din vægt nogenlunde konstant?

De celler, som er lykkedes at hele ind efter en behandling med fedt-transplantation opfører sig som sagt helt som de gjorde, før de blev flyttet. Det betyder, at hvis du taber dig markant efter en behandling, vil du også tabe dig på brysterne og dermed miste meget af den fylde, behandlingen har givet. Derfor anbefaler vi ikke behandlingen til kvinder, der varierer meget i vægt eller planlægger et større vægttab. Af samme grund kan det ikke betale sig bevidst at tage på i vægt før en behandling med det formål at have tilstrækkeligt fedt at suge af. For du vil med stor sandsynlighed tabe dig tilsvarende efter indgrebet - og dermed miste noget af den fylde, du netop har fået flyttet til brysterne.

Ønsker du også et brystløft?

Hvis man forstørrer et bryst, der har et let hæng, løftes det automatisk lidt. Løftet er dog begrænset og derfor laver man nogle gange et løft i forbindelse med en brystforstørrelse. Det kan godt lade sig gøre ved fedt-transplantation, men det kommer an på, hvor stort et løft, du ønsker. Og hvor stor en brystforstørrelse, du ønsker. Den endelige vurdering af, om det kan lade sig gøre kan først vurderes ved en konsultation. Hvis det ikke er muligt, kan løftet altid foretages senere, dog tidligst efter 3 måneder.

Er du tålmodig?

Det kræver en vis tålmodighed at gennemgå denne type brystforstørrelse. Ikke fordi det kræver særlige forholdsregler før og efter operationen. Men fordi det tager længere tid før hævelsen efter operationen forsvinder, sammenlignet med implantat-operationer. De fedtceller, der ikke overlever flytningen giver noget hævelse af brystet, som først forsvinder ca. 3 måneder efter operationen. Derfor er lipofilling bedst egnet til dig, der kan vente på at det endelige resultat stabiliserer sig.

Anvendelse af stamceller

Vi samarbejder med stamcellelaboratoriet på Rigshospitalet med henblik på fremtidens anvendelser af stamceller i kliniske behandlinger. Vi har fravalgt stamcelleberigelse af fedttransplantater til bryst. Med dagens teknologi skal der foretages en selvstændig fedtsugning inden den senere brystforstørrelse, hvis der skal udvindes stamceller. Denne fedtsugning kunne med fordel blot have været den første af to lipofillinger, hvis du allerede havde accepteret to operationer. Den tvivlsomme gevinst af stamcelleberigelse af fedtvæv til transplantation opvejer efter vores opfattelse ikke denne ulempe. Hertil kommer, at oprensning af stamceller i dag er en meget bekostelig affære.

Stamcelleberigelse skal ikke forveksles med SVF (Stromal Vascular Fraction) berigelse. Ved SVF-berigelse er der blot tale om, at tilsætte en lille del af væsken fra centrifugeringen til fedttransplantatet. Denne vil i øvrigt stadig være i fedttransplantatet ved sedimentering. SVF-berigelse har ingen videnskabelig dokumenteret effekt på overlevelsen af fedtcellerne.

Mini lipofilling

På Printzlau Privathospital har vi udviklet en metode med henblik på større overlevelse af fedtcellerne ved lipofilling. Det består i, at i stedet for én eller flere store operationer med lipofilling foretages der mange små lipofilling. Ideen er, at der på denne måde sikres en bedre overlevelse af fedtcellerne, da de lettere kan placeres med god afstand og dermed opnå ny blodcirkulation. Disse mindre operationer kan foretages i lokalbedøvelse ambulant og kræver ikke sygemelding. Du kan selv bestemme hvornår "det er nok" og det varierer derfor meget, hvor mange mini lipofilling den enkelte kvinde vælger, men du skal regne med op til

6 behandlinger med mindst 3 mdr. mellemrum. Ulempen er således, at det er endnu mere tålmodighedskrævende.

Hvordan er forløbet?

Forundersøgelsen

Er du interesseret i at høre mere om fedt-transplantation, kan du bestille tid til en forundersøgelse. Her taler vi om, hvorvidt behandlingen kan imødekomme dine forventninger og du får svar på dine eventuelle spørgsmål. Der bliver taget billeder og estimeret/målt volumen af dine bryster, så vi bedre kan vurdere resultatet efter operationen. Derefter skal du i henhold til Sundhedsstyrelsens Bekendtgørelse om kosmetisk behandling have 7 dages betænkningstid før du giver dit samtykke til operation. En operation kan med andre ord tidligst foregå en uge efter forundersøgelsen. Du har krav på – og vi anbefaler – at du medbringer en pårørende til din forundersøgelse, så du har nogen, at snakke med derhjemme, inden du træffer den endelige beslutning om behandling.

Mammografi og ultralydsundersøgelse:

Vi har valgt at føre bedst mulig kontrol med denne nye behandling. Vi anbefaler at dit bryst vurderes grundigt både før og efter behandlingen. Derfor anbefales en såkaldt klinisk mammografi/ultralyd som en naturlig del af dit forløb (prisen er ikke inkluderet i dit tilbud fra os). Når du har besluttet dig for behandling, ringer du selv enten til den røntgenklinik vi samarbejder med eller en anden privat røntgenklinik, og aftaler en tid til dette. Undersøgelsen foretages ved en røntgenlæge med speciale i brystundersøgelser. Brystet bliver mærket efter for knuder, der bliver foretaget en almindelig mammografi med røntgen (afhængig af din alder) og der bliver lavet en ultralydsscanning af både bryster og lymfeknuder. Du skal være opmærksom på, at der kan være ventetid på denne undersøgelse.

Mammografi og ultralydsundersøgelsen anbefalet gentaget 1 år efter operationen. På denne måde har du og vi en status på de forandringer, som lipofillingen måtte medføre. Du skal selv tage initiativ til din opfølgende mamografi, men vi hjælper dig naturligvis gerne ved behov.

Forbehandling af brystet?

Det er videnskabeligt bevist, at behandling af brystet med en sugekop (f.eks. BRAVA- systemet) nogle uger før og efter fedt-transplantation, kan øge fedtcellernes overlevelsesprocent. Hos os har vi fravalgt dette tilbud. Dels er det for patienterne meget krævende at anvende sugekopperne 10 timer om dagen i mange uger, dels er er det en meget dyr ekstrabehandling. Men vigtigst er, at vi vurderer at der kan skabes tilfredsstillende resultater uden sugekopper hos langt de fleste kvinder.

Operationen

Du møder på klinikken om morgenen på operationsdagen og bliver vist til rette på din stue. Kirurgen tegner op, hvor der skal høstes fedt og hvortil det skal transplanteres. Du beslutter selv i samråd med kirurgen, hvor fedtsugningen skal foretages. Selve operationen består af tre trin:

1. Fedtcellerne høstes ved en fedtsugning. Vi anvender såkaldt Water Assisted Liposuction (WAL). Formålet med dette er en mere skånsom frigørelse og oprensning af de levende fedtceller.

2. Dernæst skal de levende fedtceller separeres fra vand og evt. bindevæv, blod og ødelagte fedtceller. Under fedtsugningen med WAL skylles cellerne automatisk med saltvand, så blod og olie fra ødelagte fedtceller fjernes. For at fjerne resterende væske foretages sedimentation, hvor det høstede fedtvæv henstår i store sprøjter i mindst 15 min. Som alternativ kan anvendes centrifugering.

3. Når fedttransplantatet er oprenset indsprøjtes cellerne i brystet med en stump kanyle gennem 3 små indstik på hvert bryst. Arrene får en størrelse på 2-3 mm og bliver som regel yderst diskrete eller helt usynlige.

Mini lipofilling udføres ambulant, hvor du møder ind umiddelbart inden behandlingen og får lov at gå hjem efter en kort observationstid på hospitalet.

Det første døgn efter operationen

Hvis du har været i fuld bedøvelse, vil du være lidt ør og træt når du vågner efter operationen. Derfor beholder vi dig til observation nogle timer. Men i de fleste tilfælde vil du kunne komme

hjem samme dag uden behov for stærk smertestillende. Næste morgen kan du tage et bad og foretage almindelige ikke-anstrengende gøremål. Svarende til de fedtsugede områder skal du anvende en komprimerende bandage i op til 6 uger, afhængig af hvor stor transplantationen er.

De efterfølgende uger

Et ikke fysisk krævende arbejde kan som regel genoptages efter 4-7 dage. Men er dit arbejde fysisk krævende kan der meget vel være behov for 7-10 dages sygemelding. De første 2 uger efter operationen bør du undgå fysisk påvirkning af brysterne og først efter 4 uger anbefaler vi genoptagelse af hård fysisk aktivitet, herunder sport med risiko for hårde skub og slag mod brystet.

Ved mini lipofilling kan du genoptage vanlige aktiviteter umiddelbart, men skal undgå stød, slag og lignende på bryst og fedtsugede områder.

Kontrol

Vi vil gerne se dig til kontrol efter ca. 2 uger for at fjerne evt. tråde ved indstiksstederne og se om alt er som det skal være. Efter 3 mdr. kommer du ind til kontrol hos kirurgen, hvor i sammen vurderer resultatet, tager billeder, måler/estimerer volumen af brystet og hører om du har ønske om yderligere forstørrelse. 1 år efter den sidste behandling foretages den afsluttende kontrol. Der tages billeder og måles brystvolumen igen. Derefter bestiller du igen tid til en ”klinisk mammografi” som en afsluttende undersøgelse.

Forventelige følgevirkninger

Smerter, hævelse og blodudtrædninger

De første dage efter operationen vil der komme smerter, hævelse og blodudtrædninger både på brysterne, men oftest værst dér, hvor fedtsugningen er foretaget. Det plejer at være værst efter et par dage. Generne aftager gradvist over de følgende par uger.

Infektion (< 1%)

Der er en lille risiko for betændelse/infektion der hvor du er opereret. Hvis det sker, kan der blive behov for tablet-behandling med penicillin eller et andet antibiotikum. Dybe infektioner kan ødelægge resultatet men er ekstremt sjældent. Det er vigtigt, at du reagerer på overfladiske tegn på infektion; rødme, ømhed og varme af huden.

Føleforstyrrelser

Der kan komme føleforstyrrelser i de opererede områder. Der kan være tale om en ubestemmelig blanding af nedsat følesans og overfølsomhed. Det aftager gradvist efter operationen, men kan være til stede i uger. Permanente føleforstyrrelser er ekstremt sjældne.

Mulige komplikationer

Mindre forstørrelse af brystet end forventet (5-10%)

For nogle kvinder sker det, at fedtcellerne af en eller anden grund overlever meget dårligt. Man ved endnu ikke helt hvorfor det sker, men der kan være tale om at kroppens immunforsvar ”overreagerer” og angriber de flyttede celler. Hvis det sker for dig, vil vi sandsynligvis fraråde dig en ny behandling med lipofilling. Og i stedet for anbefale dig en traditionel brystforstørrelse med silikoneimplantater, hvis du fortsat ønsker en yderligere brystforstørrelse.

Ujævnheder i brystet eller asymmetri (1%)

Erfaringen viser at svind ofte sker nogenlunde symmetrisk. Men der kan opstå asymmetri og uregelmæssigheder i hudoverfladen. I sjældne tilfælde vil det have permanent karakter men for det meste vil det aftage i løbet af det første år.

Mikro-forkalkninger (5%)

Hvis større klumper af fedtceller dør, kan der med tiden opstå små forkalkninger i fedtvævet omkring brystet. Nogle mener at forkalkningerne kan være forstyrrende når der senere skal foretages undersøgelse for brystkræft med mammografi. Det har dog de senere år vist, at

øvede røntgenlæger let kan skelne disse forkalkninger fra forkalkninger i kræftknuder. Derudover har det vist sig at mængden af forkalkninger er mindre end efter brystformindskende operationer. Og disse operationer har været anvendt i adskillige år uden at give anledning til den slags problemer. For imidlertid at imødekomme denne kritik af fedt-transplantation, undgår vi så vidt muligt at sprøjte fedtceller direkte ind i brystkirtlen, så de ikke sidder i selve brystvævet og dermed distraherer røntgenlægerne mindst muligt.

Hypertrofisk ardannelse

Arrene ved brystet er ekstremt små, men arrene efter fedtsugningen er ca. 5 mm. Ar kan i sjældne tilfælde (< 1%) blive permanent hypertrofiske (tykke og røde). Her vil efterbehandling med plaster, evt. steroid og endelig ny operation kunne komme på tale.

Blodpropdannelse i ben og lunger (ekstremt sjældent)

Ved alle store operationer, hvor du ligger længe på operationsbordet, er der en lille risiko for blodpropdannelse i de dybe vener i benene. Hvis en sådan blodprop river sig løs, kan den med blodbanen føres til lungerne og dermed blokere for iltoptagelsen, hvilket i yderste konsekvens kan føre til dødsfald.

Der findes nogle typer af P-piller, som giver øget tendens til blodpropper. Disse skal pauseres eller erstattes af en anden type P-piller inden en større operation.

Når vi planlægger en stor operation i fuld bedøvelse vil du blive udstyret med støttestrømper få en indsprøjtning med et blodfortyndende præparat en gang om dagen mens du er indlagt.

Du kan selv gøre en del efter operationen for at forebygge blodpropdannelse. Det er vigtigt at komme hurtigt på benene efter operationen. Du kan huske at bevæge fødder når du ligger i sengen og efter du er kommet hjem skal du hellere bevæge dig stille og roligt omkring frem for at ”indlægge dig selv” i sengen eller på sofaen.

Det er vigtigt, at du er opmærksom på evt. hævelse og ømhed dybt i læg eller lår i de første uger efter en stor operation, så vil det formentligt være muligt, at få dig henvist til sygehus med henblik på blodfortyndende behandling.

Nogle patienter har en kendt tendens til blodpropdannelse i familien eller har selv tidligere haft blodprop i benet. Her skal der planlægges særlig forlænget blodfortyndende behandling, hvor du selv injicerer dig én gang om dagen.

Generelt om nye behandlingsformer

Når nye behandlingsformer tages i brug i Danmark, vurderer Sundhedsstyrelsen i hvert enkelt tilfælde om den nye metode er så anderledes eller ny, så der er behov for særlige foranstaltninger. Sundhedsstyrelsen har vurderet, at lipofilling ikke kræver særlige foranstaltninger.

På Printzlau Privathospital betragter vi denne behandlingsform som sikker og forsvarlig. Specielt foreligger der efterhånden god videnskabelig dokumentation for, at behandlingen ikke øger risikoen for brystkræft. Ikke engang hos kvinder, der før har haft brystkræft, hvor man ellers med rette må forvente, at risikoen er særlig høj. Således anvendes fedttransplantation nu på alle plastikkirurgiske afdelinger i Danmark til opfyldning af defekter efter at en kræftknude er blevet fjernet fra brystet.