PRINTZLAU

PRIVATHOSPITAL

Information om udvidet brystløft

Hvem henvender et udvidet brystløft sig til?

Der findes 3 væsentlige årsager til slaphed af brysterne:

Graviditet

Ved graviditet stimuleres brystkirtlerne til produktion af mælk. Brystkirtlerne vokser betydeligt, brystvorterne bliver også større og farven omkring ændres. Huden udvides i takt med at størrelsen tiltager. Kønshormonerne bidrager yderligere til blødgøring af vævene og kan medvirke til bristninger i læderhuden, såkaldte strækmærker. De hormonelle påvirkninger holdes ved lige under amningen, hvor amningen stimulerer til fornyet mælkeproduktion. Jo ældre kvinden er og jo flere graviditeter og ammeperioder, jo slappere bliver brysterne. Slaphed af bryster efter graviditet kan typisk korrigeres med almindelige brystløft.

Alder

Med alderen mister huden sine elastiske egenskaber. Dette sker for huden over hele kroppen og forværres af, udefra kommende faktorer som rygning og megen sol. Større bryster er særligt udsat grundet vægt og tyngdekraft. Hvor hurtigt og hvor meget brysterne kommer til, at hænge afhænger dog primært af arvelige faktorer. Aldersbetinget slaphed af bryster kan typisk korrigeres med almindelige brystløft.

Vægttab

Brysterne består af både brystvæv og fedt. Overvægt gør brysterne større. Svær overvægt udvider også huden. Overvægt bevirker også en kønshormonel påvirkning. Det skyldes at de

almindelige kønshormoner omsættes i fedtvævet, hvilket giver en forlænget østrogenlignende påvirkning. Det giver den samme risiko for nedsat elasticitet af huden og strækmærker, som ved eks. graviditet. Ved et større vægttab, tilsigtet eller med alderen, vil slapheden blive tydelig og brysterne nærmest "punkterede" og der vil dannes et stort hudoverskud ud under armhulerne (BH-deller). Det er her det udvidede brystløft finder sin anvendelse.

Normalisering af vægt inden operation

Det er vigtigt, at mængden af fedtvæv i brystet er minimal, når der skal foretages korrektion af brysterne. Dels er fedtvævet meget følsomt for den nedsatte blodcirkulation i forbindelse med operationen, hvilket giver betydeligt større risiko for komplikationer og dels vil et efterfølgende vægttab medføre fornyet slaphed af brysterne. Det frarådes, at få foretaget udvidet brystløft, hvis dit BMI er over 30. BMI udregnes som (din vægt i kg) / (din højde i m.)^2.

Plastikkirurgi efter fedmekirurgisk indgreb

Undersøgelser tyder på at risikoen for komplikationer efter plastikkirurgi er særlig stor for patienter, der har gennemgået fedmekirurgiske indgreb. Du skal som fedmeopereret patient forvente livslang behandling med kosttilskud, men 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 plastikkirurgisk 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.

Hvordan udføres et udvidet brystløft?

Ankerformet ar udvidet ud under armhuler – udvidet Wise pattern

Ved et udvidet brystløft løftes og strammes op i alle tre planer, desuden fjernes den overskydende hud på ydersiderne af brsytkassen, de såkaldte BH-deller. Det efterlader ar omkring

brystvorten, lodret ned og på tværs i furen under brystet og ud under armhulerne. Det overskydende væv på ydersiden af brystkassen kan enten fjernes eller eventuelt anvendes som fylde til det rekonstruerede bryst, hvis der mangler fylde. Dette kaldes autolog augmentation (brystforstørrelse med eget væv) med stilkede lapper.

Forløb

Forundersøgelse

Ved det første besøg vil plastikkirurgen sammen med dig, vurdere dine ønsker i forhold til muligheder og begrænsninger. Hvis det vurderes, at være muligt og forsvarligt med et udvidet brystløft, vil det blive vurderet, hvilken type af operation, der er bedst egnet til netop dig. Du vil blive informeret om, hvad det er realistisk at forvente af resultat efter operationen, hvilke følgevirkninger operationen har, samt hvilke risici operationen medfører.

Hvis du er over 40 år vil du blive anbefalet, at få foretaget en mammografi (røntgenundersøgelse af bryst) inden operationen. Plastikkirurgen vurderer dit almene helbred og om det er nødvendigt med blodprøver eller andre undersøgelser før operationen kan gennemføres. Der bliver taget foto af dit bryst, som kan anvendes som ”før” billeder, hvis operationen gennemføres.

Ved kosmetiske operationer 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 operation. Dette er en beskyttelse af dig, så der ikke bliver foretaget alt for impulsive kosmetiske operationer.

Offentligt udvisiterede patienter, er ikke dækket af denne lovgivning, men anbefales, at følge samme forholdsregler.

Operationen

Udvidet brystløft udføres under indlæggelse og 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 dig. 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 narkoselægen holder øje med dig, indtil du er helt vågen. Her opstartes den smertestillende behandling og mange patienter har også brug for kvalmestillende. Når du er helt vågen overflyttes du til din stue på sengeafdelingen. Ved afslutningen af operationen iføres du kirurgisk BH.

Plastikkirurgen kommer og tilser dig og informerer omkring forløbet af operationen. Sygeplejersken hjælper dig på højkant, sørger for en god smertebehandling og sikrer observation af tegn på komplikation.

BH skal anvendes dag og nat i 3 uger. Du anbefales, at indkøbe en god sports BH, som du kan skifte med, når den kirurgiske BH skal vaskes. Efter de 3 uger vil de fleste have gavn af, at fortsætte med god og støttende BH uden bøjler om dagen, indtil 3 mdr. efter operationen. I denne periode kan du dog sagtens anvende bøjle BH til særlige lejligheder. Efter 2-3 uger møder du til fjernelse af tråde hos sygeplejersken. Der anvendes tråde, der forsvinder af sig selv, men enderne af trådene stikker ud og skal fjernes. Dette besøg virker også som en lille kontrol inden du helt vender tilbage til den almindelige hverdag.

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

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 røde og hævede ar. Der går helt op til 2 år, før det endelige udseende af arrene kan vurderes.

Følelsesløshed

Der vil altid opstå nedsat følsomhed af huden på brystet i forbindelse med udvidet brystløft. Hos de fleste er denne midlertidig og følsomheden af huden vender langsomt tilbage. Følsomheden af brystvorterne er særlig kritisk. Som anført, lægges altid snit hele vejen omkring brystvorterne uanset hvilken metode der anvendes. Dette betyder også, at følsomheden af brystvorterne påvirkes ved udvidet brystløft. Her kan skelnes imellem ”berørings-sansen” og den ”seksuelle følsomhed” af brystvorterne. Berørings-sansen vil typisk kun være påvirket i kort tid efter operationen. Berørings-sansen er nødvendig for rejsningsevnen af brystvorterne og for ammefunktionen. Den seksuelle følsomhed af brystvorten vil hos de fleste kvinder blive permanent nedsat ved et udvidet brystløft. Enkelte kvinder oplever en overfølsomhed, der også er generende, men som dog typisk forsvinder i løbet af det første år. Du skal således ikke få foretaget et udvidet brystløft, medmindre du er indstillet på risikoen for helt at miste den seksuelle følsomhed af brystvorterne.

Midlertidig hævelse

I ugerne efter operationen vil der være en hævelse af brysterne. Brysterne virker lidt ”pumpede” og har en rund facon, med meget fylde opadtil. Hævelsen forsvinder i løbet af 3 mdr. Herefter er brysterne lidt kantede, da det lodrette ar trækker lidt ind i brystet. Dette betyder også at flere kvinder bliver lidt skuffede, da de netop gerne vil have så fyldige og faste

bryster som muligt. Når arrene falder til ro i løbet af det første år, forsvinder det ”kantede” udseende og brysterne får sin endelige facon.

Komplikationer

Blødning (1%)

Efter operationen stiger blodtrykket og herved kan et af de små 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 imens du stadig er indlagt og reoperationen gennemføres akut af den vagthavende plastikkirurg.

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.

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, som kan være øm og give anledning til bekymring. Mindre hudnekroser kan ses i samlingspunkterne under brystvorterne og i furen under brystet og vil give et skæmmende ar disse steder. Større hudnekroser eller tab af brystvorter er beskrevet. Sådan hudnekrose eller tab af brystvorten vil nødvendiggøre fornyet operation, men det er ikke altid, at der kan opnås et tilfredsstillende resultat.

Mistet følsomhed (<1%)

Følsomheden af huden på undersiden af brystet kan blive nedsat eller "sovende". De fleste oplever problemet som mindre generende med tiden. Dette skyldes formentlig, at hjernen vænner sig til den manglende følsomhed. Som anført vil de fleste opleve nedsat seksuel følsomhed af brystvorten, men enkelte oplever helt ophævet følsomhed og dermed også ophævet rejsningsevne. Dette betyder også, at signalerne, der er nødvendige til stimulation af mælkeproduktion er ophævet og dermed ødelægges ammefunktionen. Hvis du bliver gravid efter et udvidet brystløft, skal du dog altid prøve, at amme, da dette ofte kan lade sig gøre selv med ganske lav følsomhed af brystvorterne.

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.

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 graviditet, overvægt og vægttab vil også betyde fornyet slaphed af brysterne. "Holdbarheden" af et udvidet brystløft er individuel og påvirkes både af arvelige faktorer og ydre faktorer, som påvirker 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.