

## INFORMASJON OM BRYSTREKONSTRUKSJON

### HVEM OPERERES?

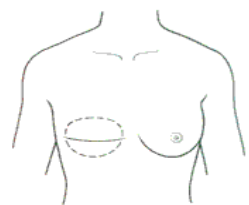
En del kvinner som opereres for brystkreft ønsker rekonstruksjon av brystet, f. eks for å slippe BH-innlegg eller på grunn av skjev tyngdebelastning fra det gjenværende brystet. Oftest gjøres rekonstruksjon minst et år etter avsluttet behandling for selve kreften. I enkelte tilfeller kan rekonstruksjon gjøres samtidig med fjerningen av brystet.

Kvinner med arvelig risiko for brystkreft kan få brystvevet fjernet som et forebyggende tiltak. Man fjerner da stort sett brystvevet og rekonstruerer bryst samtidig.

Rekonstruerte bryst er ikke som "ekte" bryst. Realistisk forventning er et bryst som ser ekte og symmetrisk ut med BH på. Uten BH vil det alltid være synlig forskjell mellom et rekonstruert og et ekte bryst.

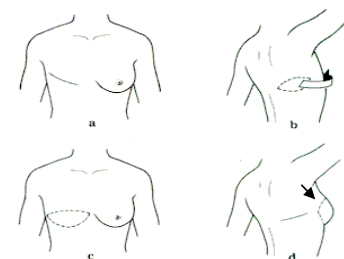
Det finnes flere metoder for rekonstruksjon av bryst. Grovt sett skiller vi mellom rekonstruksjon med brystproteser og rekonstruksjon med eget vev. Som en hovedregel er rekonstruksjon med protese det enkleste, raskeste og minst risikable. Imidlertid må man regne med flere inngrep i løpet av livet når protesen må byttes ut. Rekonstruksjon med eget vev er et betydelig mer omfattende inngrep med øket risiko for komplikasjoner. Om en slik rekonstruksjon lykkes, har man imidlertid et bryst som er mykere og mer naturlig enn protese, og det må ikke skiftes ut senere i livet. Om huden på brystet er strålebehandlet, kan man ofte ikke klare rekonstruksjon med protese, men må bruke eget vev.

### **Protese:**



Dersom man ikke har blitt strålebehandlet, er dette den enkleste måten å rekonstrueres på. Man lager et hulrom under den store brystmuskelen, legger inn en protese som så sakte utvides ved å sprøyte inn saltvann i en liten ventil som ligger like under huden ut mot armhulen. Brystet blir oftest pent på form, men lite bevegelig da det ligger under en muskel. Operasjonen tar ca 1 1/2 time, og det er relativt lite smerter etter operasjonen. Noen ganger kan man gjøre et lite løft eller reduksjon av det friske brystet for å få mest mulig symmetrisk resultat. Det finnes ikke holdepunkt for at silikonproteser kan være skadelige for kroppen.

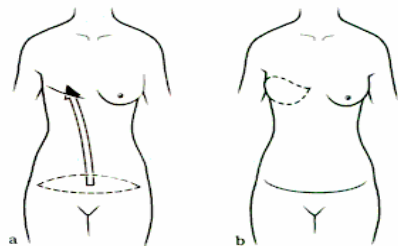
### **Hudlapp fra ryggen:**



Strålebehandlet hud lar seg i liten grad utvide som beskrevet over. Skal man rekonstrueres med protese etter strålebehandling, kan man legge inn en hud- og muskellapp med frisk hud på brystet over protesen. Friskt vev (hud og muskel) kan hentes fra ryggen. Denne huden kan så utvides av den underliggende protesen. Man får da et arr både på ryggsiden og på brystet. Om man er ivrig svømmer eller skigåer, vil man merke litt nedsatt muskelkraft for å dra armen ned (stake, crawl). Operasjonen tar ca 2.5 timer, og det blir gjerne noe smerter og stramhetsfølelse på ryggen. Har man små bryst, kan selve lappen være nok til å lage nytt bryst uten protese.

### **Mikrokirurgisk rekonstruksjon med eget vev:**

Skal man lage bryst av eget vev, kan vevet hentes fra magen, fra innside av lår, og fra øvre del av baken. Det absolutt vanligste er vev fra magen, men om dette ikke er mulig å bruke, kan man bruke annet vev. Størrelsen på brystet blir ikke så stort med vev fra lår og bak.



Om man har tilstrekkelig vev på magen kan en del av dette taes ut sammen med blodkaret som forsyner vevet. Blodkaret kan så sys på blodforsyningen bak brystveggen ved hjelp av såkalt mikrokirurgisk teknikk, og vevet kan brukes til å forme et nytt bryst. Komplikasjoner kan være at denne blodforsyningen går tett, slik at hele vevslappen dør og må fjernes. Men om vevet gror fast, har man et varig nytt bryst som kjennes mykt og naturlig. Dette er en langvarig operasjon med minst 5 timers operasjonstid, og man må regne flere dager på å komme seg.

### **FØR OPERASJONEN:**

**Røyking:** Røyking reduserer blodsirkulasjonen og gir større risiko for komplikasjoner. **Skal man rekonstrueres med flytting av vev fra rygg eller mage, MÅ man være ikke-røyker.** Ved rekonstruksjon med protese må man slutte seks uker før og ikke begynne igjen før seks uker etter operasjon. Slutt helst helt! Også nikotinplaster/tyggegummi bør unngås.

**Medisiner:** Si fra om du bruker blodfortynnende medisiner eller hormoner! Man skal slutte med Albyl-E ti dager før og Marevan fem dager før inngrepet. P-piller/hormontabletter skal man slutte med to uker før.