

Patientinformation om udskiftning af implantater

Formål/definition: Brystforstørrende operationer foretages i de fleste tilfælde ved hjælp af brystimplantater, da dette kan skabe en større og mere fremtrædende barm. Selvom moderne implantater er sikre at anvende, kan der opstå en række situationer, som gør det nødvendigt eller ønskværdigt at udskifte et eller begge implantater.

Forundersøgelse

Ved den første konsultation hos en af vores speciallæger i plastikkirurgi, handler det om at lytte til dine behov, ønsker og forventninger og sørge for, at du får den rigtige information og svar på dine spørgsmål. Du får blandt andet information om, hvilke behandlinger, der bedst kan imødekomme det resultatet, du ønsker.

Ved forundersøgelsen foretager kirurgen også en faglig og helbredsmæssig vurdering af dig og på baggrund heraf, taler I om dine muligheder, valg af implantater og de risici, der altid er ved en operation. Visse helbredsforhold fx. svær over- eller undervægt kan betyde, at vi ikke kan tilbyde dig en operation.

Du er velkommen til at tage en ven eller et familiemedlem med til forundersøgelsen, da der er mange informationer, og det er vigtigt for os, at du føler dig tryk.

Børn må desværre ikke være med ved forundersøgelsen.

Betænkningstid og booking: I følge loven kan du først give samtykke til operationen og blive opereret, når du har haft 7 dages betænkningstid efter forundersøgelsen, men du er velkommen til at booke en operationstid, efter du har været inde til forundersøgelse.

Forberedelse til operationen

Dage/uger før operationen	Undgå /ophør med følgende
6 uger før og 4 uger efter operationen	Ophør/ hold pause med rygning/E- cigaretter . Dette for at nedsætte risikoen for dårlig sårheling, lungeproblemer og infektioner i forbindelse med operationen.
4 uger før operationen	Hvis du drikker mere end 4 genstande dagligt, bør du ophøre fuldstændigt med at indtage alkohol

30 dage før og efter operationen	Undgå at få lavet tatoveringer, piercinger eller større tandlægearbejde fx fyldninger. Dette for at undgå bakterier i blodet, der kan sætte sig omkring implantatet.
21 dage/ 3 uger før operationen	Hvis du får vægtreducerende medicin fx Wegovy skal du holde pause 3 uger inden operation. Du kan genoptage behandlingen lige efter operationen.
7 dage før operationen	Hvis du tager naturlægemidler , der kan påvirke blodets evne til at størkne fx Q10, fiskeolie, Baldrian, Ginseng, Ginko, hvidløgspulver / ingefær eller E-vitamin, skal du holde pause med dette. Du kan genoptage behandlingen en uge efter operationen.
3 dage før operationen	Hvis du tager lægemidler , der indeholder acetylsalisylsyre (Magnyl, Asperin m.fl.) skal du holde pause med dette. Du må ikke stoppe med at tage hjertemagnyl eller anden blodfortyndende medicin (Clopidogrel, Marvan m.fl) uden at have konfereret det med ordinerende læge. Hvis der kan pauseres med Clopidogrel er det i 5 dage før operationen. Du kan genoptage behandlingen 3 dage efter operationen. Hvis du tager gigtmedicin (Ibuprofen, Naproxen, Diclofenac etc.) skal du holde pause i 3 dage evt. efter aftale med din praktiserende læge eller reumatolog. Du kan genoptage behandlingen lige efter operationen.

Tjekliste før operationen

- ☐ Køb Paracetamol a 500mg + Ibuprofen a 200 mg til en uges forbrug
- ☐ Overvej om du vil købe en ekstra sports-bh, til brug efter operationen
- ☐ Det er en god ide at købe ind og lave mad til en uge, så du kun skal koncentrere dig om at restituere efter operationen.
- ☐ Aftal med en pårørende, at du bliver hentet 2 timer efter operationen og passet de næste 24 timer. Du må ikke selv føre bil, men gerne køre med som passager.

Faste før operationen

Generelt gælder disse regler:

- Er dit mødetidspunkt inden kl. 12.00, skal du faste fra kl. 00.00 natten til din operationsdag. Det vil sige, at du ikke må spise, drikke, ryge eller tygge tyggegummi derefter.
- Er dit mødetidspunkt efter kl. 12.00, skal du faste 6 timer før mødetidspunktet. Det vil sige, at du ikke må spise, drikke, ryge eller tygge tyggegummi derefter.
- Vi anbefaler dog, at du drikker 1-2 glas TYND SAFT eller VAND, altså klare væsker, indtil 2 timer før dit mødetidspunkt, ikke noget andet.
- "Klare væsker" betyder, at væsken skal være helt gennemsigtig – ingen mælk, ingen smoothies, ingen proteinshakes. Det er fordi selv små mængder fedt eller fibre kan ligge tungere i maven og tage længere tid at fordøje.

På operationsdagen

- ☐ På operationsdagen skal du hjemmefra tage et brusebad med grundig sæbevask af krop og hår. Undlad at bruge creme på det område, der skal opereres.
- ☐ Klæd dig i løst behageligt tøj, gerne bluse med lynlås og flade sko.
- ☐ Smykker og evt. piercinger tages af og efterlades hjemme.

På operationsdagen møder du kirurgen, som gennemgår dagens forløb med dig, og sikrer, at du får svar på evt. spørgsmål. Lige før operationen vil kirurgen optegne dine bryster.

Du taler også med vores narkosepersonale før operationen.

Har du pårørende med på operationsdagen, kan disse vente i vores lounge, men kan ikke komme med ind på operationsstuen eller opvågningsafsnittet.

Operation og bedøvelse

Udskiftningen af implantatet/implantaterne kan ofte foregå via dit gamle ar, hvis det er placeret under brystet eller ved brystvorten. Er dine nuværende implantater lagt ind via et snit i armhulen, er vi nødt til at lave et nyt ar enten i folden eller rundt om brystvorten. I visse tilfælde kan det blive nødvendigt at anlægge et dræn under operationen.

Operationstiden ved denne operation er meget varierende og afhænger af kompleksiteten ved indgrebet.

Vores opvågningsafsnit er et fællesafsnit for alle operationspatienter, du ligger således ikke alene, og derfor kan der heller ikke være pårørende til stede på afsnittet.

Efter operationen

Efter operationen bliver du observeret på opvågningsafsnittet i nogle timer, så vi sikrer os, at du er klar, vågen og har fået svar på alt, inden du tager hjem. Sørg for at en pårørende kan hente dig og være hos dig det første døgn efter operationen.

Inden du forlader klinikken, vil plastikkirurgen gennemgå forløbet med dig. Du får udleveret et nummer til kirurgens vagttelefon, så du altid kan komme i kontakt med os, hvis der skulle opstå akutte spørgsmål.

Kirurgen vil kontakte dig om aftenen pr. telefon og sygeplejersken dagen efter operationen.

Det er vigtigt, at du følger de anbefalinger opvågningssygeplejersken giver dig. Det handler bl.a. om hvornår du kan tage bad, hvilken type forbindelse du har fået på, og hvornår denne skal skiftes.

Der er visse forhold, der øger risikoen for blodpropper særligt i benene og lungerne i forbindelse med kirurgi. Derfor anbefales nogle kunder at få en forebyggende indsprøjtning med et blodfortyndende stof på opvågningsafsnittet.

Udskrivelse: Du må ikke være alene det første døgn efter bedøvelsen og bør blive hentet af en pårørende, som kan hjælpe til de første par dage efter operationen.

Du kan blive hentet efter ca. 2 timer efter operationen er afsluttet.

De første dage efter operationen

I gang igen: Af hensyn til dit generelle velbefindende og for at forebygge dannelse af blodpropper, er det vigtigt at du hurtigt kommer på benene igen efter operationen. Du skal således ikke ligge i sengen, men gå roligt omkring og hvile dig ind imellem.

Ømhed og smerter: I den første tid efter operationen kan du opleve hævelse, spænding og ømhed/smerter. Det er helt normalt og vil gradvist aftage i løbet af de første uger.

Blødning: Der kan forekomme let blødning fra såret det første døgn efter operationen. Dette kan du afhjælpe ved at presse et rent klæde mod såret i 15 minutter, fortsætter blødningen, bør du kontakte kirurgen/ klinikken.

Øvrige forholdsregler: Det er vigtigt, at du følger de anbefalinger opvågningssygeplejersken giver dig. Det drejer sig bl.a. om hvornår du kan gå i bad, skift af forbindelse etc.

- Du må ikke sove på maven eller siden i de første 14 dage efter operationen.
- Du skal benytte en støttende sports-bh dag og nat i 6 uger efter operationen. Du får udleveret en sports-bh efter operationen, men kan med fordel tilkøbe en ekstra.
- Du bør ikke dyrke sport de første 3-4 uger, men det er en god ide med rolige gåture. Start derefter langsomt op og benyt igen den støttende bh, stop hvis du føler ubehag.
- Undgå svømmehal, dampbad, sauna og lignende i mindst 5-6 uger efter operationen.
- Visse patienter skal benytte et såkaldt brystbånd, hvis dette er relevant, vil du få det udlevet og blive instrueret i brugen af det.

Komplikationer

Alvorlige komplikationer er meget usædvanlige, men ved alle kirurgiske indgreb er der en risiko. Vælger du at få udskiftet implantater, skal du være bekendt med risikoen for følgende komplikationer i forbindelse med operationen:

- **Blødning:** I sjældne tilfælde kan der opstå en blødning i dagene efter operationen, også kendt som hæmatom (under 1%). Dette kan betyde at vi må re-operere for at hente blodansamlingen ud. Hvis der opstår en blødning, vil brystet vokse og begynde at sive med friskt blod. Hvis du er kommet hjem med dræn, vil der ved en pludselig opstået blødning komme meget friskt rødt blod i drænet. Sker dette, vil det oftest være lige efter operationen, mens du fortsat er hos os. Opstår blødningen efter udskrivelsen, skal du straks kontakte os. En efterblødning vil, hvis den behandles rettidigt, ikke have betydning for det endelige kosmetiske resultat.
- **Infektion:** Efter al kirurgi kan der opstå infektion, men det sker meget sjældent efter udskiftning af implantater. Der gives forebyggende antibiotika i forbindelse med operationen for at nedsætte infektionsrisikoen. Hvis der alligevel opstår infektion, vil den, hvis der er tale om en overfladisk infektion i arret, oftest kunne behandles med antibiotika. Opstår der en byld inde omkring protesen, hvilket er yderst sjældent, bliver vi nødt til at fjerne implantatet og vente 4 måneder inden vi kan lægge et nyt ind. Symptomerne på infektion er tiltagende rødme, varme, ømhed, eventuelt dunkende smerte, hævelse og feber. Typisk vil en infektion vise sig i de første dage efter operationen. Skulle du få nogle symptomer på infektion, er det vigtigt, at du straks henvender dig til os. Infektion har sjældent

indflydelse på det endelige kosmetiske resultat. Skulle ovenstående ske, skal du selvfølgelig ikke betale for den ekstra operation.

- **Smerter:** For langt de flestes vedkommende er dette indgreb forbundet med mindre smerter end ved den primære forstørrelse. Det er vigtigt, at du tager din smertestillende medicin. Smerterne aftager oftest ganske hurtigt.
- **Føleforstyrrelse:** Brystvorterne kan blive mere eller mindre følsomme og i sjældne tilfælde følelsesløse. Risikoen for at miste følesansen helt er op til 1,0 %.
- **Strækmærker:** Afhængig af din hudkvalitet og protesernes størrelse, kan der være en lille risiko for strækmærker efter operationen. Visse kvinder kan også få strækmærker ved graviditet, hvor brystet vokser.
- **Hævelse:** Hævelse er normalt efter et sådant indgreb. Hævelsen vil stille og roligt aftage og brystet vil langsomt ”falde til” og nærme sig det endelige resultat.
- **Serom:** I meget sjældne tilfælde, kan der samle sig tynd gullig lymfevæske i operationsområdet og det kan blive nødvendigt at suge væsken ud med en tynd kanyler. Dannelse af serom er ikke farligt, og det vil ikke have nogen betydning for det endelige resultat.
- **Kapselkontraktur** 5 -10 % afhængig af, hvilke opgørelser man ser på. Man taler om kapseldannelse når den kapsel, der altid dannes rundt om implantatet, pludselig begynder at stramme omkring implantatet. Herved bliver brystet hårdt og i visse tilfælde deformt og smertefuldt. Det kan ske på ét bryst eller begge. Årsagen er fortsat lidt uafklaret, men efterhånden er der enighed om, at det skyldes biofilm, som er en bakteriekultur der findes i brystlommen, som ikke giver betændelse, men af uforklarlige årsager kan give kapseldannelse. Hvis du én gang har haft kapseldannelse, er risikoen for at få det igen større.
- **Ruptur:** Skulle implantatet gå i stykker, skal det skiftes. Sker det inden for det første år, er selve operationen gratis (Tryk 1). Hvis du har tegnet Tryk 8 er operationen gratis i 8 år ved ruptur (Tryk 8). Derefter må du forvente egen betaling for operationen, hvis implantaterne går i stykker.
- **Lækage:** AK Nygart er med i et forskningsprojekt, som ser på lækage (sivning) fra silikoneimplantater afhængig af implantatets skærefasthed (Cohesivitet). Ved projektet har vi set på Mentors runde implantater. Der findes Cohesive 1 + 2, mens anatomiske implantater betegnes Cohesive 3. Jo højere Cohesivitet des mindre lækage og formentligt mindre kapseldannelse. Dette gør, at Coh 2 og 3 formentligt kan holde længere, helt op til ca 25 år, mens Coh 1 implantater anbefales at blive skiftet efter ca 10-15 år, for at undgå evt sivning med efterfølgende kapseldannelse.
- **Rotation:** Ved brug af anatomiske (dråbeformede) implantater er risikoen for rotation mindre end 5%. Ved brug af meget ”struttende” runde glatte implantater

kan der sjældent forekomme rotation, hvor implantatet lægger sig med bunden opad.

- **Dobbeltfold:** Nogle gange kan det være nødvendigt at sænke den nederste begrænsning af brystet for at få plads til implantatet. Dette kan bevirke, at der kan komme en indtrækning i huden oppe på brystet, svarende til den gamle fold under brystet. Dette kaldes en dobbeltfold. Risikoen for dette er lille og kirurgen vil forsøge at tage hensyn til det, hvis du har et bryst der er disponeret for dobbeltfold. Hvis dobbeltfolden skulle opstå, kan den være meget svær at korrigere og i værste fald kan den blive permanent.
- **Implantatkant og rippling:** Hos specielt meget slanke kvinder med et lille oprindeligt bryst og meget lidt underhudsfedt, er der risiko for at implantatkanten kan mærkes og også nogle gange ses under brystet og ud til siden. Hos samme slanke kvinder kan man nogle gange se rynker eller folder i huden over implantatet. Dette kaldes rippling. Risikoen for dette er mindre nu, hvor vi har skærefaste implantater, end da der blev brugt implantater med flydende silikone eller saltvand. Rippling og mærkbar implantatkant ses oftest hos tynde kvinder, der vælger store implantater.
- **Asymmetri:** De fleste kvinder har forud for indgrebet en vis asymmetri af brysterne. Selv om vi på bedst mulig måde tilstræber symmetri efter operationen, er der ingen garanti for, at brysterne bliver fuldstændig ens. Du må derfor kunne forvente en varierende grad af asymmetri med hensyn til form, størrelse og brystvorteplacering afhængig af dit brysts udgangspunkt.
- **Brystimplantat relateret lymfekræft (ALCL):** I meget sjældne tilfælde kan man udvikle kræftformer i arvævet omkring brystimplantatet. Herunder er brystimplantat-relateret lymfekræft (ALCL) en kræftform, som kun er set ved det, der hedder texturerede implantater, dvs. implantater med en ru overflade. Af de texturerede implantater bruger vi Mentor eller Silimed. Man har set ALCL hos kvinder med Mentor-implantater, men det er ekstremt sjældent forekommende: Forekomsten af ALCL hos kvinder med Mentor implantater er ved et studie fundet at være ca. 1 ud af 66.000. Ved Silimed True Texture implantater er der på nuværende tidspunkt ikke set nogen tilfælde af ALCL, selv om der er tale om et textureret implantat. Motiva betegnes som et glat implantat, og her har man ikke påvist nogen tilfælde af ALCL. ALCL viser sig enten ved vedvarende hævelse af det ene bryst typisk flere år efter operationen. ALCL kan også vise sig ved knudedannelse i kapselhinden rundt om implantatet eller ved hævede lymfekirtler. Får man disse symptomer skal man opsøge en plastikkirurgisk klinik, f.eks. der hvor man er opereret, eller sin egen læge. Det skal dog

understreges at sådanne symptomer i langt de fleste tilfælde vil være forårsaget af godartede forhold.

- **Amning/graviditet:** Udskiftning af brystimplantater kan påvirke amme-evnen specielt hvis indgrebet foretages via brystvorten. Amme-evnen påvirkes kun yderst sjældent hvis indgrebet foretages fra folden under brystet eller via armhulen. Hvis du har brystimplantater, er der ingen garanti for hvordan brystet vil se ud efter graviditet og amning. Mange vil få et smukt bryst måske endda mere naturligt end før graviditeten, mens andre måske vil få meget større bryster under graviditeten med deraf følgende løs hud, når brystet igen mindskes. Eventuelt korrigerende operation kan blive nødvendig.
- **Ar:** Du må forvente, at dit ar er rødt og hævet i de første 6 – 12 måneder efter operationen. Med tiden bliver det gradvist lysere og mindre synligt, men du vil altid have ar. Selvom vi gør alt for at arrene bliver så fine som muligt, heler alle personer på hver sin måde. Nogle vil få næsten usynlige ar, mens andre vil få mere tydelige ar. I sjældne tilfælde, kan det blive nødvendigt at lave en ar-korrektion, for at forbedre det kosmetiske resultat. Derfor kan vi desværre ikke give nogen garanti for udseendet af netop dit ar.

BII – Breast Implant Illness

Symptomerne på BII omfatter muskel- og ledsmerter, feber, træthed, “hjernetåge”, hovedpine, angst, tørre øjne og mund m.m. Flere mulige årsager til BII er blevet foreslået, men ingen er blevet videnskabeligt fastslået. Derfor ønsker patienter med BII normalt at få fjernet implantatet med kapselvævet intakt.

Der findes ingen diagnostiske tests, der er specifikke for denne tilstand. Vi ved stadig ikke præcis, hvad det er, men nu ved vi meget mere om, hvad det ikke er, baseret på nyligt producerede videnskabelige undersøgelser. Ifølge resultaterne af disse undersøgelser er BII ikke en inflammatorisk sygdom, ikke relateret til tungmetaleksponering og ikke forbundet med silikonegel (som BII kan forekomme med saltvandsimplantater.) BII forekommer også med både glatte og teksturerede implantater.

De fleste kvinder, der har symptomer, som de mener er relateret til deres brystimplantater, oplever forbedringer, efter at implantatet er fjernet. Ingen ved hvorfor, og der er ingen måde at forudsige, hvem der ikke vil få det bedre efter fjernelse af implantatet.

Ifølge nyere undersøgelser er det ligegyldigt, hvordan de fjernes. Med andre ord forbedres patienternes symptomer, uanset om implantaterne fjernes med eller uden den omkringliggende kapsel.

Hvad skal du være opmærksom på?

Infektion: Du skal være særlig opmærksom på tegn på infektion i form af feber, varme, hævelse og rødme. Mål gerne din temperatur, før du evt. Kontakter os.

Blødning: Vær også opmærksom på, om det fortsætter med at bløde fra såret.

Forstoppelse: Noget af den medicin du får i de første par dage, kan give forstoppelse, derfor er det vigtigt, at du bevæger dig, drikker rigelig med væske og spiser fiberrigt.

Genoptagelse af arbejde

De fleste er tilbage på arbejdet 1-2 uger efter operationen, afhængig af arbejdets karakter. Vi kan desværre ikke hjælpe dig med en sygemelding.

Efterforløb og kontrol

Du kan forvente et blødt og normalt bryst efter ca. 3-6 måneder.

Arrene kan være røde i op til 12 måneder, og du bør undgå direkte sol på arrene i denne periode.

Du får udleveret en kontroltid på operationsdagen.

- Den første kontrol vil være efter 10-14 dage hos vores sygeplejerske
- Den afsluttende kontrol hos kirurgen vil være efter ca. 3 måneder.

Du er velkommen til at tage en ven eller et familiemedlem med til kontrollen.

Børn må desværre ikke være med ved kontrollen.

Tryghedsgaranti

AK Nygarts tryghedsgaranti (Tryghedspakke 1) omfatter håndtering af komplikationer i forbindelse med en brystoperation udført hos os. Garantien gælder i op til 12 måneder efter, at den primære operation er gennemført og indgår i prisen.

Hvis du ikke har kapseldannelse, har du mulighed for at tilkøbe Tryghedspakke 8, der dækker, hvis der er problemer med implantatet i 8 år efter operationen fx. kapseldannelse, rotation, ruptur etc.

Du vil i forbindelse med din konsultation modtage nærmere information om, hvordan Tryghedsgarantien er udformet, samt hvilke muligheder der kan være relevante i dit konkrete forløb.

Har du spørgsmål eller vil du læse mere?

Du er også velkommen til at ringe til klinikken på tlf. 70 27 57 57.

På vores hjemmeside vil du ligeledes kunne finde svar på mange spørgsmål.