



Where we all
make a difference



The Royal Liverpool
and Broadgreen
University Hospitals
NHS Trust

Patient information

Rekonstrukcja piersi z użyciem ekspandera i implantu

Breast Services (Zespół ds. chorób piersi)

Zostanie wykonana rekonstrukcja piersi z użyciem ekspandera, a następnie implantu. Niniejsza ulotka wyjaśnia potencjalne korzyści oraz problemy związane z zabiegiem.

Czym jest ekspander?

Jest to balon wkładany w czasie operacji, a następnie pompowany w celu uformowania kształtu piersi.

Jakie są korzyści z używania ekspandera?

Skóra rozciągnie się wystarczająco, aby wszczepić implant piersi. Twój konsultant pokarze ci zdjęcia innych kobiet, które przeszły taką samą operację. Twój konsultant poprosi Cię o zrobienie zdjęć przed i po operacji. Będzie to wymagało Twojej zgody.

Jakie są zagrożenia związane z użyciem ekspandera?

- W niektórych przypadkach ekspander może zostać zainfekowany i będzie konieczność podania antybiotyków, czasami ekspander musi zostać usunięty. Jeśli to nastąpi, trzeba będzie poczekać sześć miesięcy przed jego ponownym wprowadzeniem.
- Wokół ekspandera mogą występować krwawienia. Może to doprowadzić do powstania krwaków. Wtedy, kolejna mała operacja byłaby potrzebna w celu usunięcia krwaków.

Czym jest implant?

Implant nadaje piersi kształt na stałe. Po tym jak ekspander wytworzy miejsce (kieszę) zostanie zastąpiony, wykonany z silikonu implantem.

Jakie są zalety używania implantu?

Implant nadaje kształt imitujący pierś.

Jakie są zagrożenia związane z użyciem implantu?

- Po wszczepieniu stałego implantu, twoja pierś może być ułożona wyżej niż druga.
- W niektórych przypadkach implant może zostać zainfekowany i będzie konieczność podania antybiotyków, czasami implant musi zostać usunięty. Jeśli to nastąpi, trzeba będzie poczekać sześć miesięcy przed jego ponownym wprowadzeniem.
- Wokół implantu mogą występować krwawienia. Może to doprowadzić do powstania krwaków. Wtedy, kolejna mała operacja byłaby potrzebna w celu usunięcia krwaków.

Czy są dostępne jakieś alternatywne formy leczenia?

Alternatywą dla rekonstrukcji piersi z użyciem ekspandera i implantu jest noszenie zewnętrznej protezy silikonowej w biustonoszu.

W celu omówienia innych rodzajów rekonstrukcji piersi proszę porozmawiać ze swoim konsultantem.

Co się stanie, jeśli nie podejmę leczenia?

Jeśli nie zdecydujesz się na rekonstrukcję piersi z użyciem ekspandera i implantu, zostanie dobrana zewnętrzna silikonowa proteza.

Dla kogo odpowiednia jest tego typu rekonstrukcja?

Rekonstrukcja z użyciem ekspandera i implantu jest dobrym wyborem dla kobiet z małym i średnim, nieopadającym biustem. Ma ona tę zaletę, że pozwala uniknąć zabiegu chirurgicznego w innych obszarach ciała.

Co można osiągnąć za pomocą ekspandera i implantu?

Po usunięciu piersi, nie da się jej dokładnie odtworzyć. Twoja nowa pierś nigdy nie będzie wyglądać jak wcześniej i odczucie z tym związane może być inne. Naszym celem jest odpowiednio dopasować implant w rozmiarze i kształcie do biustonosza, który zwykle nosisz, jest to osiągalne u większości osób. Uzyskanie odpowiedniego dopasowania, bez biustonosza jest trudniejsze i nie zawsze może być osiągalne. W celu osiągnięcia dobrego efektu może być potrzebna operacja drugiej piersi.

Jakie będą odczucia i wygląd po rekonstrukcji piersi?

Zrekonstruowana pierś jest jędrniejsza w dotyku niż naturalna pierś. W dodatku, pozostaje w tym samym miejscu i nie opada, na przykład, kiedy leżysz. Górna część zrekonstruowanej piersi jest często bardziej odstająca w porównaniu do naturalnej piersi.

Jaki jest przewidywany czas potrzebny na rekonstrukcję?

Ekspander zostanie założony podczas pierwszej operacji. Ekspander będzie stopniowo wypełniany płynem, zwykle w ciągu 1-4 miesięcy. Po całkowitym rozszerzeniu, potrzeba czasu, na to by skóra w pełni się rozciągnęła, aby po 6-12 miesiącach po pierwszej operacji umieścić stały implant.

Druga operacja pozwala na porównanie dopasowania operowanej piersi do naturalnej i rozważenia stosowności operacji drugiej piersi w celu poprawienia efektu.

Następnie, wykonywany jest mały zabieg w znieczuleniu miejscowym w celu wytworzenia brodawki sutkowej, a 2-3 miesiące później tatuowana jest otoczka sutkowa. Całkowity czas jest zmienny, ale zazwyczaj wynosi 6-18 miesięcy.

Co jeśli konieczna jest radioterapia i / lub chemioterapia?

Obie opcje są możliwe. Jeśli konieczna jest chemioterapia, zakładamy ekspander jak zwykle, ale wstrzymujemy się z wszczepieniem stałego implantu aż do zakończenia chemioterapii (zwykle około 6 miesięcy). Wynika to z faktu, że ryzyko infekcji wzrasta, jeżeli operacja jest wykonywana podczas chemioterapii.

Jeśli konieczna jest radioterapia, staramy się, żeby przed rozpoczęciem leczenia, ekspander był w pełni rozciągnięty. Stały implant byłby wszczepiony po zakończeniu leczenia radioterapią oraz gdy odczyny skórne zostaną wyleczone.

Jaki rodzaj znieczulenia otrzymam?

Zabieg zostanie przeprowadzony przy użyciu znieczulenia ogólnego, które powoduje uśpienie pacjenta za pomocą podanych leków. Zawsze jest podawane przez anestezjologa, który został specjalnie przeszkolony.

Niestety, znieczulenie ogólne może powodować efekty uboczne i powikłania. Skutki uboczne są powszechnie spotykane, jednak zwykle są krótkotrwałe: obejmują nudności, dezorientowanie i ból. Istnieje ryzyko uszkodzenia zębów, szczególnie koron i licówek. Anestezjolog doloży wszelkich starań podczas wykonywania swojej pracy, ale okazjonalnie może dojść do uszkodzenia.

Powikłania występują rzadko, ale mogą spowodować trwałe uszkodzenia ciała: utratę świadomości, paraliż i śmierć.

Ryzyka związane ze znieczuleniem i operacją są niższe w przypadku osób poddawanych drobnym zabiegom, które są młode, sprawne, aktywne i mają się dobrze.

Przed operacją będzie możliwość przedyskutowania z anestezjologiem opcji dotyczących znieczuleń oraz ryzyka.

Jeśli obawiasz się któregoś z tych zagrożeń, porozmawiaj ze swoim konsultantem lub członkiem jego zespołu.

Czy umieszczenie ekspandera spowoduje przedłużenie mojego pobytu w szpitalu?

Umieszczenie ekspandera w czasie początkowej operacji nie wymaga dodatkowego czasu hospitalizacji.

Wydłuża to czas operacji o około 30 minut, a po operacji w miejscu blizny po mastektomii powstanie małe wybrzuszenie na skórze.

Powrót do domu

Zazwyczaj konieczne będzie zostanie w szpitalu na noc, a czasami dłużej.

Informacje wypisowe:

Ulga w bólu i leki

Personal pielęgniarski doradzi Ci na temat środków przeciwbólowych przed opuszczeniem szpitala. Proszę poinformować pielęgniarkę jakie środki przeciwbólowe posiadasz w domu.

Rana

Pielęgniarka oddziałowa umówi Cię na wizytę domową z pielęgniarką środowiskową, w celu oceny stanu Twojej rany. Twoje szwy rozpuszczą się samoistnie i nie będzie trzeba ich usuwać.

Powrót do normalności

Proszę zobaczyć ulotkę pod tytułem „**Powrót do domu po operacji piersi**”.

Powrót do pracy

Przez pierwsze 7 dni choroby, możesz sama potwierdzić ją w pracy. Po upływie tego czasu, konieczne będzie zaświadczenie wystawione przez lekarza ze szpitala lub lekarza rodzinnego (GP), które będzie obejmowało przewidywany czas zwolnienia z pracy po wypisie ze szpitala.

Dalsze wizyty

Zostaniesz umówiona na wizytę w przychodni w celu omówienia wyników laboratoryjnych i dalszego leczenia. Wtedy zostanie oceniony stan miejscowy po operacji i zostanie ustalony plan działania ekspandera, który zwykle rozpoczyna się po kilku tygodniach.

Dodatkowe informacje

Twój konsultant oraz pielęgniarki mają dostęp do zdjęć pacjentów, którzy przeszli podobną rekonstrukcję piersi.

Jeśli chciałabyś zobaczyć te zdjęcia, porozmawiać z kimś, kto przeszedł podobną operację lub masz jakiegokolwiek inne pytania, prosimy ich poinformować.

The Breast Care Nurses (Pielęgniarki ds. chorób piersi)

Tel.: +44 (0) 151 706 2927 (numer całodobowy)

Numer telefonu tekstowego: 18001 0151 706 2927

Fax: 0151 706 5901 (Fax)

Breast Cancer Care (Zespół opieki w chorobie nowotworowej piersi)
(telefon darmowy) +44 (0) 808 800 6000

Macmillan

Tel.: +44 (0) 808 808 0000

Strona internetowa: www.macmillan.org.uk

Istnieje wiele lokalnych grup wsparcia, prosimy zapytać pielęgniarkę o rekomendacje.

Autor: Breast Service Directorate (Zarząd Zespołu ds. chorób piersi)

Data przeglądu: Luty 2021

Na życzenie możemy zapewnić te informacje w innym formacie, w tym przetłumaczone na język obcy, w formie łatwej do przeczytania (easy read), wydrukowane dużym drukiem, w formacie audio, w alfabecie Braille'a oraz w formie elektronicznej.

All Trust approved information is available on request in alternative formats, including other languages, easy read, large print, audio, Braille, moon and electronically.

يمكن توفير جميع المعلومات المتعلقة بالمرضى الموافق عليهم من قبل انتمان المستشفى عند الطلب بصيغ أخرى، بما في ذلك لغات أخرى وبطرق تسهل قراءتها وبالحروف الطباعة الكبيرة وبالصوت وبطريقة برايل للمكفوفين وبطريقة مون والكترونياً.

所有經信托基金批准的患者資訊均可以其它格式提供，包括其它語言、易讀閱讀軟件、大字

體、音頻、盲文、穆恩體 (Moon) 盲文和電子格式，敬請索取。

در صورت تمایل میتوانید کلیه اطلاعات تصویب شده توسط اتحادیه در رابطه با بیماران را به اشکال مختلف در دسترس داشته باشید، از جمله به زبانهای دیگر، به زبان ساده، چاپ درشت، صوت، خط مخصوص کوران، مون و بصورت روی خطی موجود است.

زانیاری پتوهندیدار بهو نهخوشانهی له لایهن تراستهوه پسهند کراون، نهگمر داوا بکریت له فۆرماتهکانی تردا بریتی له زمانهکانی تر، نیزی رید (هاسان خویندنهوه)، چاپی گهوره، شریتی دهنگ، هیلی موون و نهلیکترۆنیکی هیه.

所有经信托基金批准的患者信息均可以其它格式提供，包括其它语言、易读阅读软件、大字
体、音频、盲文、穆恩体 (Moon) 盲文和电子格式，敬请索取。

Dhammaan warbixinta bukaanleyda ee Ururka ee la oggol yahay waxaa marka la codsado lagu heli karaa nuskhado kale, sida luqado kale, akhris fudud, far waaweyn, dhegeysi, farta braille ee dadka indhaha la', Moon iyo nidaam eletaroonig ah.

Na życzenie możemy zapewnić te informacje w innym formacie, w tym przetłumaczone na język obcy, w formie łatwej do przeczytania (easy read), wydrukowane dużym drukiem, w formacie audio, w alfabecie Braille'a oraz w formie elektronicznej.