

Brustkrebs muss nicht Entstellung heißen

**Überblick über die
modernen Verfahren der
Brustrekonstruktion in Südtirol**

Univ. Doz. Dr. Alexander Gardetto

Plastische und Wiederherstellungschirurgie
Südtiroler Sanitätsbetrieb
(Leiter: Univ. Doz. Dr. A. Gardetto)

Möglichkeiten der Brustentfernung

- brusterhaltene Operationen
 - Tumorektomie
 - Quadrantenresektion

Möglichkeiten der Brustentfernung

- brusterhaltene Operationen
- subkutane Mastektomie
 - hautsparende Brustentfernung

Möglichkeiten der Brustentfernung

- brusterhaltene Operationen
- subkutane Mastektomie
- modifizierte radikale Mastektomie (MRM)
 - totale Brustentfernung

Zeitpunkt der Wiederherstellung

PRIMÄR



SEKUNDÄR

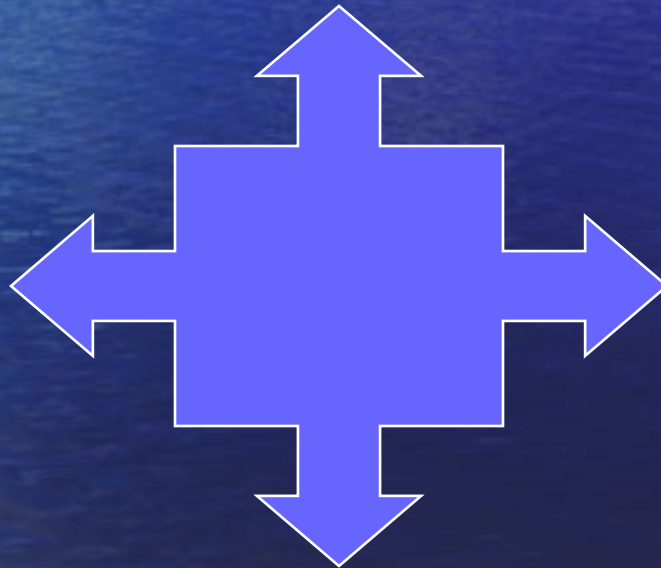
Primäre Wiederherstellung – Sofortrekonstruktion

- brusterhaltende oder hautsparende Operationen
- keine Strahlentherapie geplant
- starke psychologische Motivation
- keine Akzeptanz der Sekundärrekonstruktion
- kleine kontralaterale Brust

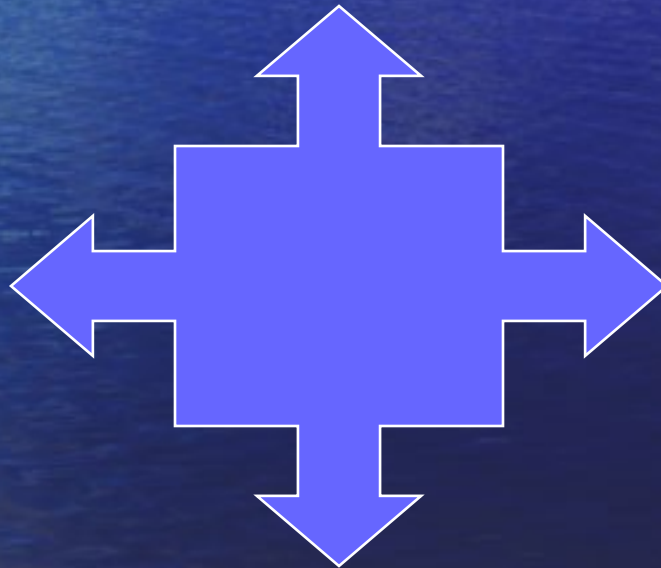
Sekundäre Wiederherstellung

- totale Brustentfernung
- Strahlen- und Chemotherapie geplant
- unsichere Patientin
- große kontralaterale Brust

Wodurch kann die Brust wiederhergestellt werden?

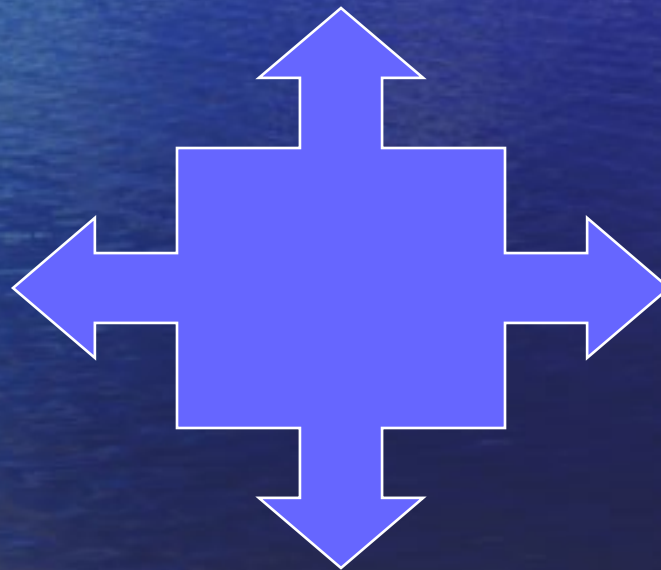


Wodurch kann die Brust wiederhergestellt werden?



Prothese

Wodurch kann die Brust wiederhergestellt werden?

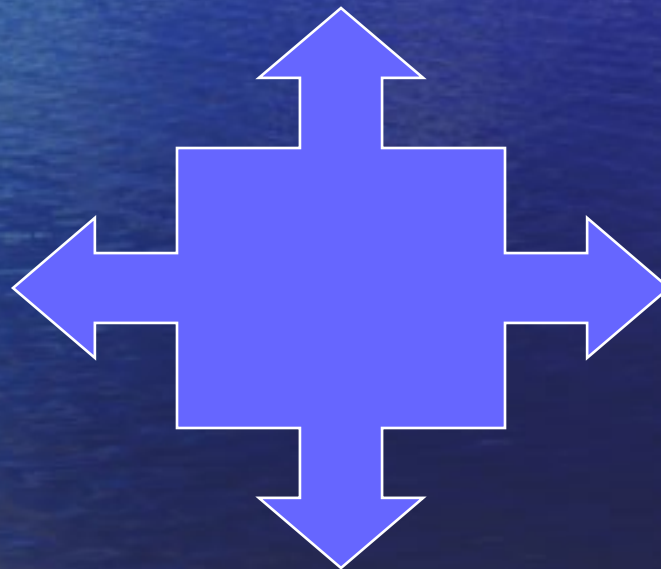


Latissimus
dorsi

Prothese

Wodurch kann die Brust wiederhergestellt werden?

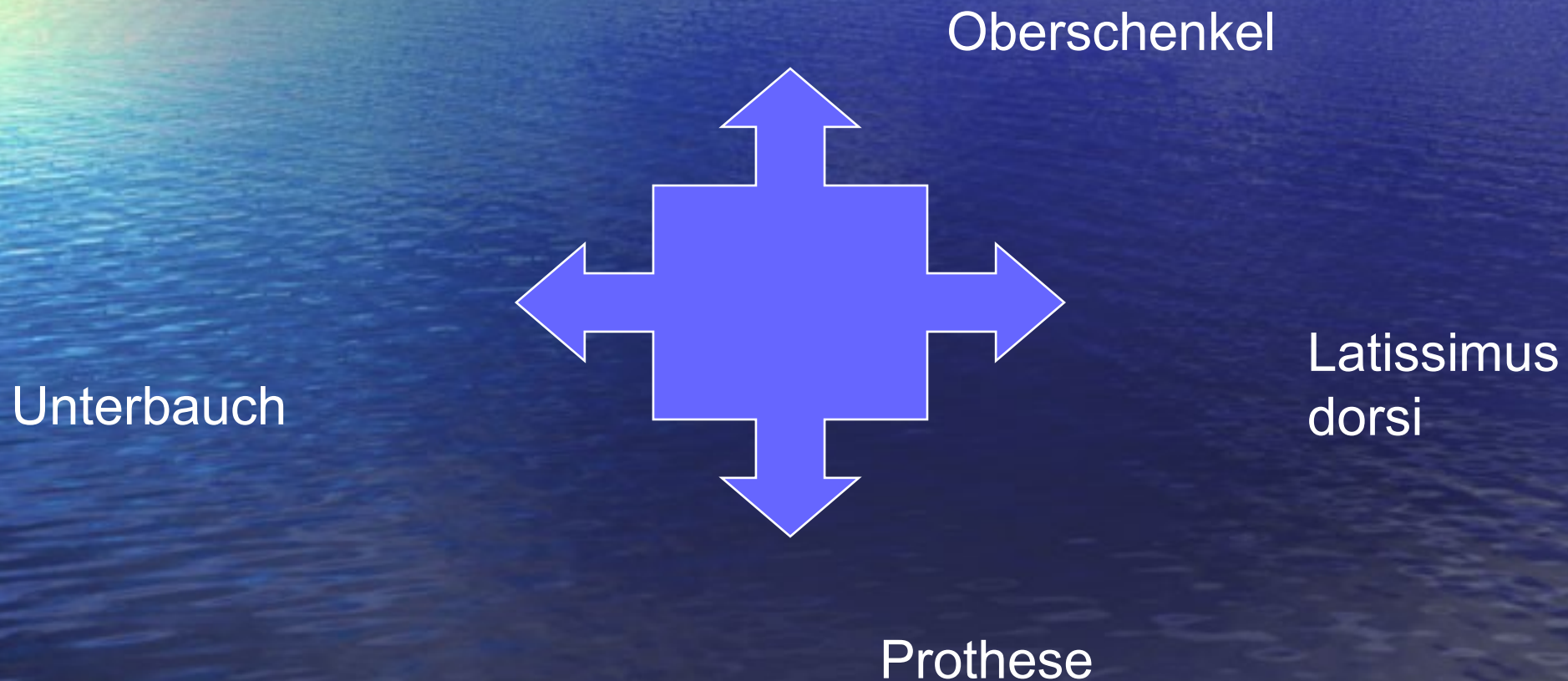
Unterbauch



Latissimus
dorsi

Prothese

Wodurch kann die Brust wiederhergestellt werden?



Wiederherstellung der Brust durch Expander und Prothese

Einbringen von Fremdkörper

- Silikongel gefüllte Prothesen
- Kochsalz gefüllte Prothesen

Wiederherstellung der Brust durch Expander und Prothese

Expander

anatomisch geformte
Prothese

Die Vorteile einer Prothese?



Die Vorteile einer Prothese?

- schnelle und wenig belastende Operation
- keine zusätzliche Narbe

Die Vorteile einer Prothese?

- schnelle und wenig belastende Operation
- keine zusätzliche Narbe
- keine zusätzliche Gewebeentnahme
notwendig

Prothesenrekonstruktion (nach Expansion)

vorher

nachher

Die Nachteile einer Prothese

- Kapselkontrakturen

Fremdkörperreaktion mit Schrumpfung
der Prothesenummantelung

Die Nachteile einer Prothese

- Kapselkontrakturen
- Prothesenaustausch (bei Ruptur)

Die Nachteile einer Prothese

- Kapselkontrakturen
- Prothesenaustausch (bei Ruptur)

Die Nachteile einer Prothese

- Kapselkontrakturen
- Prothesenaustausch (bei Ruptur)
- schlechte Formbarkeit

Die Nachteile einer Prothese

- Kapselkontrakturen
- Prothesenaustausch (bei Ruptur)
- schlechte Formbarkeit
- höheres Infektionsrisiko

Die Nachteile einer Prothese

- Kapselkontrakturen
- Prothesenaustausch (bei Ruptur)
- schlechte Formbarkeit
- höheres Infektionsrisiko
- Ablösung des unteren Anteiles
des Brustmuskels → geringer Kraftverlust

Wiederherstellung der Brust durch Latissimus dorsi Lappenplastik

Latissimus dorsi Lappenplastik (ohne Prothese)

vorher

nachher

Latissimus dorsi Lappenplastik (mit Prothese)

vorher

nachher

Die Vorteile des Rückenmuskels + Prothese

- sichere OP-Technik

Die Vorteile des Rückenmuskels + Prothese

- sichere OP-Technik
- Brustaufbau mit Eigengewebe → kleinere Prothese notwendig

Die Vorteile des Rückenmuskels + Prothese

- sichere OP-Technik
- Brustaufbau mit Eigengewebe → kleinere Prothese notwendig
- Prothese liegt zwischen zwei gut durchbluteten Muskeln (Brustmuskel und Latissimus Muskel)

Die Vorteile des Rückenmuskels + Prothese

- sichere OP-Technik
- Brustaufbau mit Eigengewebe → kleinere Prothese notwendig
- Prothese liegt zwischen zwei gut durchbluteten Muskeln (Brustmuskel und Latissimus Muskel)
- gute ästhetische Ergebnisse erzielbar

Die Nachteile des Rückenmuskels + Prothese

- eventuell Prothesenaustausch notwendig bei Ruptur oder Kapselfibrose

Die Nachteile des Rückenmuskels + Prothese

- eventuell Prothesenaustausch notwendig bei Ruptur oder Kapselfibrose
- Narbe am Rücken

Wiederherstellung der Brust durch Unterbauchlappen

3 Typen von Unterbauchlappen

1. TRAM-Lappen: Transverse Rectus Abdominis Muscle

1. DIEP-Lappen: Deep Inferior Epigastric Perforator

1. SIEA-Lappen: Superficial Inferior Epigastric Artery

3 Typen von Unterbauchlappen

- freier „TRAM“ Lappen
- muskelsparender „TRAM“ Lappen
- „DIEP“ Lappen
- „SIEA“ Lappen

3 Typen von Unterbauchlappen

- freier „TRAM“ Lappen
- muskelsparender „TRAM“ Lappen
- „DIEP“ Lappen
- „SIEA“ Lappen

3 Typen von Unterbauchlappen

- freier „TRAM“ Lappen
- muskelsparender „TRAM“ Lappen
- „DIEP“ Lappen
- „SIEA“ Lappen

3 Typen von Unterbauchlappen

- freier „TRAM“ Lappen
- muskelsparender „TRAM“ Lappen
- „DIEP“ Lappen
- „SIEA“ Lappen

Vorteile des Unterbauchlappens

- viel Eigengewebe → keine Prothese notwendig

Vorteile des Unterbauchlappens

- viel **Eigengewebe** → keine Prothese notwendig
- Wiederherstellung von **großen Brüsten** möglich

Vorteile des Unterbauchlappens

- viel Eigengewebe → keine Prothese notwendig
- Wiederherstellung von großen Brüsten möglich
- gute Formbarkeit der Brust möglich

Vorteile des Unterbauchlappens

- viel **Eigengewebe** → keine Prothese notwendig
- Wiederherstellung von **großen Brüsten** möglich
- **gute Formbarkeit** der Brust möglich
- kosmetisch **günstiger Narbenverlauf** am Bauch

Vorteile des Unterbauchlappens

- viel **Eigengewebe** → keine Prothese notwendig
- Wiederherstellung von **großen Brüsten** möglich
- **gute Formbarkeit** der Brust möglich
- kosmetisch **günstiger Narbenverlauf** am Bauch
- Bauchstraffungseffekt durch Gewebeentnahme
→ **Abdominoplastik mit Rektusraffung**

Nachteile des Unterbauchlappens

- Mikroskop nötig

Nachteile des Unterbauchlappens

- Mikroskop nötig
- technisch aufwendige Operation

Nachteile des Unterbauchlappens

- Mikroskop nötig
- technisch aufwendige Operation
- lange Operationszeit (bis zu 8 h)

Nachteile des Unterbauchlappens

- Mikroskop nötig
- technisch aufwendige Operation
- lange Operationszeit (bis zu 8 h)
- Narbe am Unterbauch

Nachteile des Unterbauchlappens

- Mikroskop nötig
- technisch aufwendige Operation
- lange Operationszeit (bis zu 8 h)
- Narbe am Unterbauch
- höheres Komplikationsrisiko

Wiederherstellung der Brust
durch Oberschenkellappen
„TMG“-Lappen (Transverse Myocutaneous Grazilis)

Vorteile des TMG-Lappens

- versteckter Narbenverlauf

Vorteile des TMG-Lappens

- versteckter Narbenverlauf
- rasche Rehabilitation

Vorteile des TMG-Lappens

- versteckter Narbenverlauf
- rasche Rehabilitation
- günstige Gewebealternative

Nachteile des TMG-Lappens

- mögliche Asymmetrie

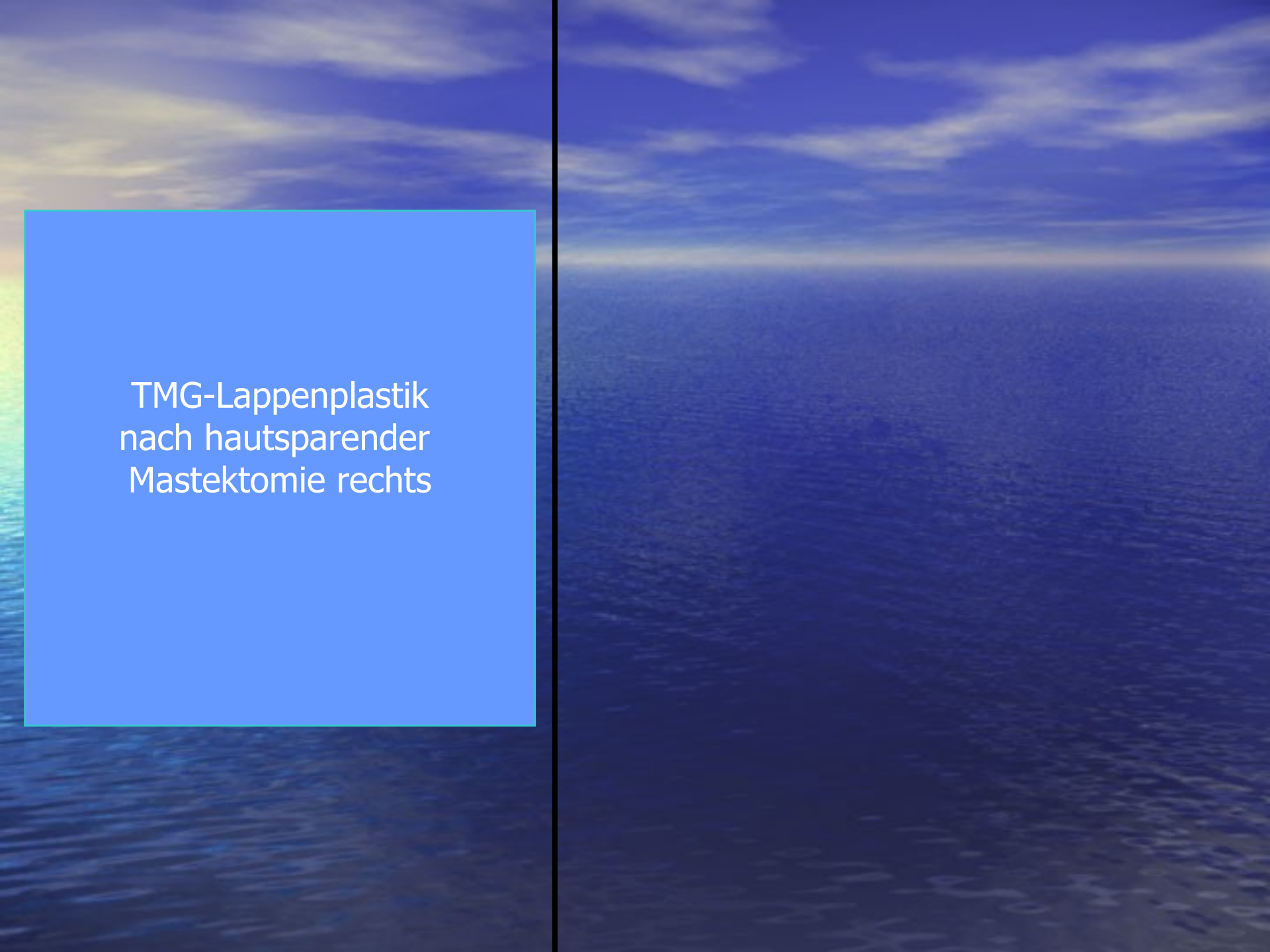
Nachteile des TMG-Lappens

- mögliche Asymmetrie
- beschränktes Gewebevolumen

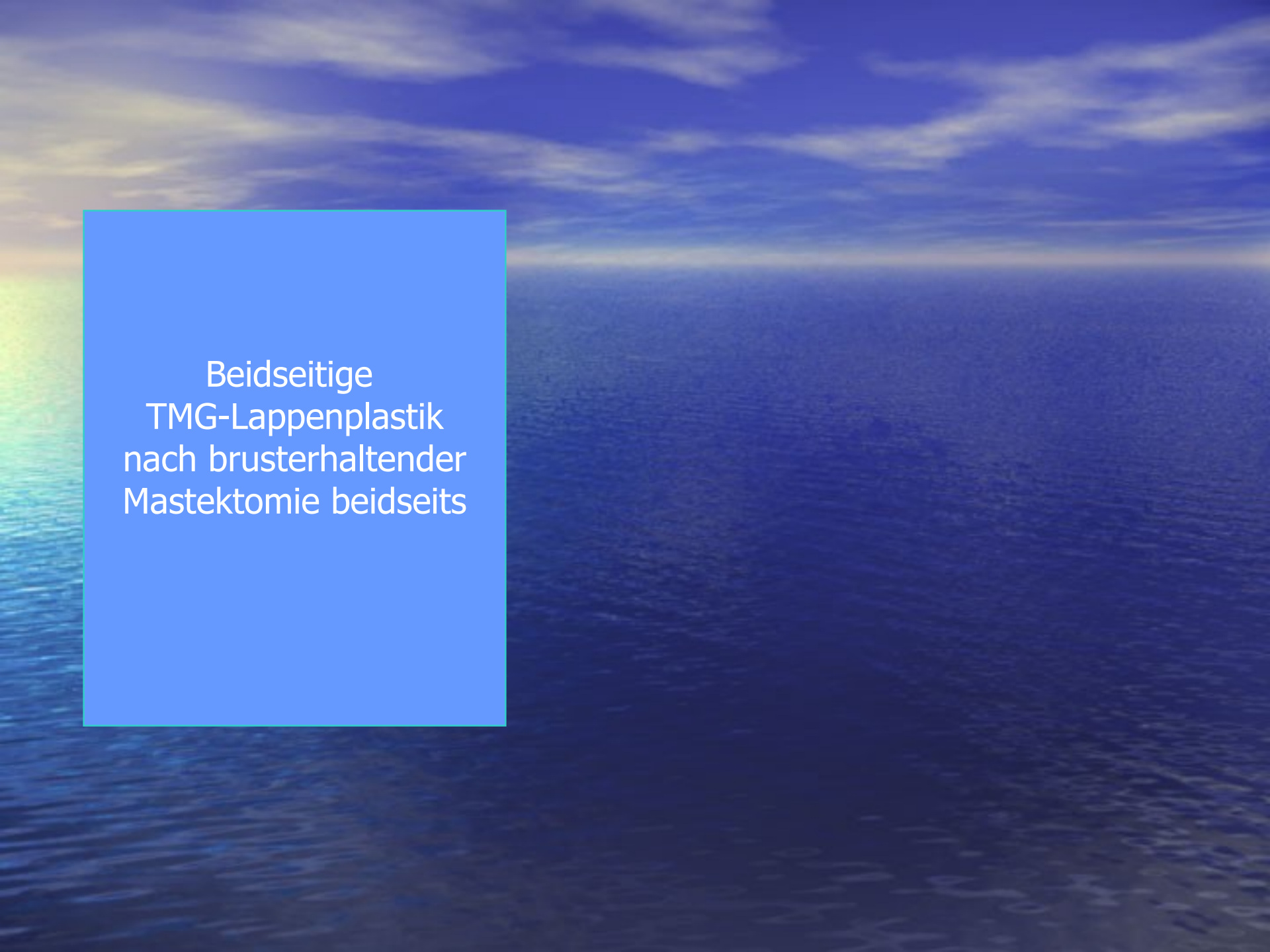
Indikationen

- hautsparende Mastektomie einseitig
- hautsparende Mastektomie beidseitig
- Brustvergrößerung mit Eigengewebe
- sekundäre beidseitige Rekonstruktion
- doppelte „TMG“ Lappenplastik nach hautsparender Mastektomie
- doppelte „TMG“ Lappenplastik zur sekundären Brustrekonstruktion
- Korrektur nach brusterhaltender Tumorektomie





TMG-Lappenplastik
nach hautsparender
Mastektomie rechts



Beidseitige
TMG-Lappenplastik
nach brusterhaltender
Mastektomie beidseits

Langzeitbeobachtung



Langzeitbeobachtung



Langzeitbeobachtung



2 Wochen

6 Wochen

12 Wochen

24 Wochen

52 Wochen

104 Wochen

Wiederherstellung der Brustwarze und des Warzenvorhofes

Wiederherstellung der Brustwarze und des Warzenvorhofes

Brustrekonstruktionen im Brustgesundheitszentrum Brixen/Meran 01.01.2007 - 04.10.2008

	Prothesen	LDL mit Prothese	LDL	DIEP
primäre Rekonstruktion	4	5	4	0
sekundäre Rekonstruktion	21	5	1	5
Summe	25	10	5	5