

PATIENTINFORMATION OM SILIKONEBRYSTER

HVORFOR VÆLGE EN BRYSTFORSTØRRENDE OPERATION?

Ved at indlægge silikoneimplantater øger du dit brystmål med en eller flere bh-størrelser. Der kan være flere grunde til at vælge at få lavet silikonebryster, blandt andet ønsket om at:

- Ændre brysternes størrelse, hvis de efter din smag er for små
- Skabe større volumen eller genoprette tabt volumen i brystet efter amning
- Gøre brysterne lige store, altså skabe mere symmetri

En brystforstørrende operation øger primært brystets størrelse ud fra kroppen, det vil sige at bl.a. kavalergang, brystvorternes placering og brystfolden ikke ændrer sig. Implantaterne placeres altid centralt for brystvorten.

HVILKEN TYPE IMPLANTAT?

Hos AK Nygart benytter vi primært silikoneimplantater fra Motiva og Mentor. Silikoneimplantater forekommer i forskellige former: Runde (lidt fastere) implantater, Anatomiske (dråbeformede) implantater og Ergonomix, (ekstra bløde og runde) implantater. I samarbejde med vores plastikkirurger vil du finde den producent og størrelse, som passer dig bedst.

Motiva-implantater med chip (Q-ID)

Motiva-implantaterne indeholder en lille chip, som sikrer at vi kan identificere dine implantater med en lille scanner, hvis der skulle opstå problemer. Skulle dit udleverede implantatkort blive væk, bærer du rundt på identifikationen af implantatet i den lille chip. Du vil kunne gennemføre MR-scanninger, selvom du har dette. Der kan ved en MR-scanning opstå en lille varmeændring på ca. 1,5-1,8 grader omkring chippen. Denne temperaturændring vil ikke påvirke implantatets levetid.

Se yderligere produktinformation om implantaterne – [læs mere her](#).

FORUNDERSØGELSEN – HVAD SKAL DU HAVE LAVET?

Forud for operationen skal du først til forundersøgelse hos vores plastikkirurg. Her taler du med kirurgen om dine forventninger, kirurgen vurderer hvad der vil passe bedst til din kropstype, og du får en grundig gennemgang af dine muligheder – og de risici, der altid er ved en operation. Endelig spørger kirurgen til dit helbred for at sikre, du er egnet til indgrebet.

Ud fra dine forventninger og kirurgens anbefalinger planlægger I din operation samt implantatets størrelse og profil. Bemærk blot, at du ifølge loven først kan give dit samtykke til operationen og blive opereret, når du har haft 7 dages betænkningstid efter forundersøgelsen.

Først under selve operationen kan kirurgen se nøjagtigt, hvordan implantaterne passer med din anatomi. Derfor er det vigtigt, at du er indforstået med, at kirurgen under operationen kan blive nødsaget til at gå ned i implantatstørrelse, for at skabe det bedst mulige resultat og den bedste symmetri af dine silikonebryster.

Til forundersøgelserne hos plastikkirurgen anbefaler vi, at du lader børnene blive hjemme. Vi har ofte oplevet, at patienten har svært ved at koncentrere sig, når børnene er med. Hos AK Nygart sætter vi en ære i at give så grundig en faglig og personlig vejledning som muligt.

Husk at der maksimalt kan være 2 personer til forundersøgelse ad gangen. Er I flere, der ønsker forundersøgelse og gerne vil have en pårørende med, må I derfor booke tider uafhængigt af hinanden.

HVILKEN TYPE ADGANG KAN MAN VÆLGE VED SILIKONEBRYSER?

Vi kan vælge mellem tre forskellige adgange, når vi placerer brystimplantat i brystet: Enten gennem et snit i yderkanten af brystvorten, via et snit i armhulen, så arret bliver skjult i armhulen eller – og det er mest almindeligt – kan implantaterne indsættes i folden lige under brystet.

Hvor arret i forbindelse med silikonebrysterne kommer til at ligge afhænger af, hvilken teknik der er mulig i forhold til din anatomi og dine ønsker til silikonebrysterne. Det mest ukomplicerede er at indsætte implantaterne ved at gå ind gennem **brystfolden under brystet**. Det giver også den mindste risiko for efterblødning og for at skade følsomheden i brystvorterne.

Placering via snit i **kanten af brystvorten** kan være en god mulighed, hvis du danner pæne ar, da arret så bliver camoufleret af farveskiftet mellem bryst og brystvorte. Hvis du ikke danner pæne ar, bliver arret imidlertid meget synligt.

Snittet i kanten af brystvorten indebærer imidlertid flere risici. Der er risiko for efterblødning og for at beskadige nerverne, så du kan opleve føleforstyrrelser i brystvorten. I ekstremt sjældne tilfælde kan blodforsyningen til brystvorten afbrydes og give vævsdød.

Ved placering via **armhulen** får brystet ingen synlige ar, fordi arret vil ligge i armhulen. Vær opmærksom på, at man ikke kan benytte adgangen via armhulen igen, hvis du senere skal opereres.

SKAL IMPLANTATET LÆGGES OVER ELLER UNDER MUSKLEN?

I mange tilfælde er det bedst at lægge implantatet under brystmusklen, blandt andet hos kvinder uden hængebryst. I andre tilfælde lægges silikoneimplantatet under brystkirtlen, men oven på musklen. Det er fx en mulighed ved lettere hængebryst, der skal løftes samtidig med forstørrelsen. Hænger brystet meget, kan et yderligere brystløft blive nødvendigt. Armhulen kan ikke anvendes hvis du ønsker anatomiske implantater.

Det endelige valg træffer du i samråd med plastikkirurgen.

ER DER NOGEN RISIKO FORBUNDET MED OPERATIONEN?

Når en velkvalificeret plastikkirurg udfører en brystforstørrende operation, er komplikationerne få. Der er dog altid en risiko forbundet med enhver form for kirurgi.

Vælger du at få lavet silikonebryster, skal du være bekendt med risikoen for følgende komplikationer i forbindelse med operationen:

- **Kapseldannelse ved Mentor:** Kapselkontraktur 5 %. Det opstår, når den kapsel, som kroppen har dannet omkring implantatet, af uforklarlige årsager begynder at stramme om implantatet og dermed giver et hårdt og eventuelt smertende silikonebryst. Hvis du én gang har haft kapseldannelse, er risikoen for at få det igen ca. 10 %.
- **Kapseldannelse ved Motiva:** Der er 1-2% risiko for kapseldannelse, men man må huske på at dette tal evt. kan stige når Motiva har haft længere opfølgningstid.
- **Hæmatom** – i sjældne tilfælde (under 1%) kan der efter operationen opstå en blødning. Dette kan kræve kirurgen midlertidig fjerner implantatet ved en ny operation, og sikre blødningen stoppes. Herefter lægges implantatet ind igen.
- **Sårinfektion** 1 %. En infektion i arret, der sædvanligvis kan behandles med antibiotika.

- **Infektion** omkring implantatet op til 0,5 %. Det kan opstå på alle tidspunkter, men vil oftest ses inden for de første 14 dage. Infektionen behandles med antibiotika. Det kan være nødvendigt at fjerne implantatet en tid (ca. 3 mdr.) for derefter at indsætte et nyt.
- Hvis implantatet skulle gå i stykker inden for det første år, er selve operationen gratis (Tryk 1). Hvis du har tegnet Tryk 5 er operationen gratis i 5 år ved ruftur. Ud over dette må man påregne egen betaling for selve operationen hvis implantaterne går i stykker senere. Evt. produktgaranti fra producenterne dækker udelukkende implantaterne, ikke evt. operationsudgifter.
- Brystvorterne kan blive mere eller mindre følsomme og i sjældne tilfælde **følelsesløse**. Risikoen er op til 1,0 %
- **Protesekant og rippling**. Hos specielt meget slanke kvinder med et lille oprindeligt bryst og meget lidt underhudsfedt, er der risiko for at protesekanten kan mærkes og også nogle gange ses under brystet og ud til siden. Hos samme slanke patienter kan man nogle gange se rynker eller folder i huden over protesen. 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 protesekant ses oftest hos tynde kvinder, der vælger store proteser.
- **Dobbeltfold**. Nogle gange kan det være nødvendigt at sænke den nederste begrænsning af brystet for at få plads til protesen. 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 plastikkirurg 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.
- Ved brug af anatomiske (dråbeformede) implantater er risikoen for **rotation** mindre end 1 %.
- **Hævelser**.
- Det er normalt med **smarter** efter operationen. Ofte forsvinder smerterne stille og roligt, men i sjældne tilfælde kan smerterne være langvarige. I yderst sjældne tilfælde kan smerterne blive kroniske.
- Strækmærker.
- Fortykkede og eller breddeforøgede **ar**.
- **Symmastia**, dvs. at bryst og brystben mødes i ét. Dette er yderst sjældent.
- **Serom** 1 %. Væskehobning, der i nogle tilfælde udtømmes.
- **Vævsdød** i forbindelse med manglende blodforsyning til huden. Dette opstår meget sjældent.
- Som regel vil du kunne **amme** uden problemer med silikonebryster efter en brystforstørrende operation.
- **Brystimplantat-relateret lymfekræft (ALCL)** er en kræftform, som kun er set ved det der hedder *texturerede implantater*, dvs implantater med en ru overflade. Blandt disse typer er det implantater fra et firma som vi ikke benytter, som helt klart har den højeste risiko. Af de texturerede implantater bruger vi i stedet Mentor Siltex. Man har set ALCL hos kvinder med Mentor-implantater, men det er ekstremt sjældent forekommende: Forekomsten af ALCL hos kvinder med Mentor Siltex-implantater er ved et studie fundet at være ca. 1 ud af 66.000, Motiva, som er vores mest benyttede implantat, 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.
- Risikoen for alle ovennævnte komplikationer stiger i takt med, at størrelsen på implantatet øges.

VEDR. BLODPROPPER

Hos AK Nygart sætter vi patientsikkerheden i højsædet. Der er visse ting der øger risikoen for blodpropper især særligt benene og lungerne i forbindelse med kirurgi. Derfor anbefales nogle patienter behandling med et stof der hedder Fragmin, Klexane eller Innohep.

Du skal have dette hvis du opfylder én af følgende:

- Du tager p-piller
- Har BMI over 25
- Har alder over 40 år
- Operationen har længere varighed end almindelig brystforstørrende operation
- Har medfødt øget risiko for blodpropper (Faktor V Leiden mutation)

Skal du have Fragmin, Klexane eller Innohep vil det stå i dit indkaldelsesbrev, at vi har sørget for en recept til dig og du skal selv hente medicinen på apoteket. Fragmin/Klexane/Innohep gives som en indsprøjtning i låret eller maveskindet én gang om dagen i 10 dage efter operationen. Den første dosis gives på operationsdagen, hvor en sygeplejerske i opvågningsen viser hvordan det gøres.

ASYMMETRI

Fra naturens hånd varierer alle kvinders bryster i symmetri. Det betyder, at ikke to bryster er ens. Derfor vil en brystforstørrende operation heller ikke kunne korrigere fuldstændigt for den medfødte forskellighed. Men silikonebryster kan bringe dig et langt stykke vej i retning af dine ønsker om et mere symmetrisk brystparti.

SKAL JEG VÆLGE TRYGHEDSPAKKE?

Hos AK Nygart er der tryghedspakke for det første år med i prisen. Denne dækker alle operationsudgifter, hvis der mod forventning skulle dannes kapsel omkring implantatet, efter du har fået lavet større bryster. Du kan også tilkøbe den udvidede tryghedspakke, som dækker i 5 år efter operationen.

Risikoen for kapselstramning er størst inden for de første 2 år, men eftersom risikoen stadig er reel de efterfølgende år, tilbyder vi en udvidet garanti. Læs mere om tryghedspakken [her](#).

Priserne kan du finde [her](#).

HVOR LÆNGE HOLDER EN BRYSTFORSTØRRENDE OPERATION?

Når vi taler om, hvor længe resultatet af din operation holder, er der to forhold, du skal være opmærksom på.

1. Implantatet
Producenten giver livslang garanti på holdbarheden af implantatet i silikonebrysterne. Det udelukker dog ikke, at implantatet kan blive utæt på et tidspunkt. Hvis det sker, har producenten forpligtet sig til at erstatte det utætte implantat. 10 år efter at brystimplantater er indsat, anbefaler vi en årlig kontrol af implantatet. Kontrollen kan foretages ved ultralydsscanning.
2. Din egen aldring
Selvom du opnår et tilfredsstillende resultat af operationen, vil din krop og dit væv fortsat blive ældre. Det betyder, at dine silikonebrysters facon vil ændre sig med tiden. Hvor hurtigt dette går, afhænger af både din arvelige disponering, hvordan du lever, om du ryger samt brystets samlede

vægt og placeringen af implantatet. Bemærk, at dit brystvæv særligt vil blive slappere efter graviditet og amning, og det vil også have indflydelse på brysternes fremtræden.

Er du overvægtig, er der øget risiko for komplikationer ved bedøvelse. Hvis dit BMI (Body Mass Index) er over 30, kan vi ikke tilbyde dig en operation. Udregn dit BMI [her](#).

Lever slutresultatet ikke op til dine og kirurgens forventninger, er det op til kirurgen om der skal en re-operation på tale.

HVOR STORE MÅ BRYSTIMPLANTATERNE VÆRE?

Gennem de sidste 3-4 år har vi oplevet, at vores operationspatienter i højere grad ønsker større og større silikonebryster. De ønsker vil vi selvfølgelig gerne efterkomme, hvis det er muligt. Omvendt beror kirurgens professionelle vurdering i høj grad også på mulige komplikationer i forbindelse med større implantater. Herunder øget forekomst af kapseldannelse, rippling, vævsdød etc.

Hos AK Nygart ønsker vi fuld tilfredshed. Derfor er det vigtigt, at du tænker over de informationer, du får ved forundersøgelsen og kan forlige dig med den anbefaling, kirurgen giver. Er du som patient i tvivl om størrelse eller profil på dine nye silikonebryster, beder vi dig altid rette henvendelse inden operation. Alle samtaler er gratis, og vi er til for din skyld.

HVORDAN MED FREMTIDIGE BRYSTUNDERSØGELSER?

De fleste kvinder med brystimplantater kan undersøges ved mammografiscreening, men der kan opstå tekniske hindringer. Derfor skal du altid gøre mammografipersonalet opmærksom på, at du har silikonebryster.

Er brystimplantaterne placeret bag brystmuskulaturen kan mammografiscreening som regel, men ikke altid, gennemføres uden problemer.

Hos kvinder, hvor implantaterne er placeret foran brystmuskulaturen og hos kvinder med kraftig kapseldannelse omkring implantaterne, vil mammografiscreening ofte være mindre egnet eller slet ikke mulig. Det skyldes, at røntgen ikke kan trænge igennem implantaterne.

Hvis der er symptomer på forandringer i brystet, gennemføres der altid en såkaldt klinisk mammografi, som omfatter flere røntgenbilleder (mammografi) suppleret med en ultralydsundersøgelse samt celle- og vævsprøver.

Vi anbefaler, at patienter over 35 år, der ønsker silikonebryster, får foretaget mammografi/ultralydsscanning før operation.

HVORDAN FORBEREDER JEG MIG TIL OPERATIONEN?

Inden operationen skal du:

- Ophøre med at tage acetylsalicylsyre holdige stoffer som Magnyl, Aspirin og Treo. Dette bør du ophøre med 1 uge inden og efter operationen.
- Undgå at få lavet tatoveringer, piercinger eller få foretaget større tandlægearbejder med fx sætning af fyldninger 1 måned før operationen og 1 måned efter operationen. Det skyldes, at der i forbindelse med tatovering, piercing og tandlægearbejde kan danne sig bakterier i blodet, som kan sætte sig omkring implantatet.
- Stoppe rygning 4 uger inden og efter operationen. Rygning har stor indflydelse på det kosmetiske resultat, øger infektionsrisikoen og er generelt dårligt for dit helbred.

- Derudover skal du indkøbe Panodil a 500 mg + Iprea a 200 mg til en uges forbrug.
- Aftale med en pårørende, at du bliver hentet 2 timer efter operationen og passet de næste 24 timer.
- Det er en god ide at købe ind og lave mad til en uge, så du kun skal koncentrere dig om at restituere dig efter operationen.
- På operationsdagen skal du tage et brusebad med grundig sæbevask af krop og hår. Undlad at bruge bodylotion eller creme på det område, der skal opereres.
- Klæd dig i løst, behageligt tøj, gerne bluse med lynlås og flade sko.
- Smykker og eventuelle piercinger tages af og efterlades hjemme.

Lige op til operationen vil kirurgen optegne dine bryster og kort gennemgå operationsforløbet med dig endnu en gang.

HVORDAN HAR DU DET EFTER OPERATIONEN?

Selve operationen tager cirka 1 time. Og du kan blive hentet ca. 2 timer senere. Når du bliver vækket efter operationen, vil du sandsynligvis mærke nogle smerter omkring silikonebrysterne. Smerterne kan dog afhjælpes eller mindskes med smertestillende medicin, som du får udleveret på klinikken.

Der kan forekomme let blødning fra såret det første døgn efter operationen. Dette afhjælpes du ved at presse et rent klæde let mod såret i 15 minutter. Fortsætter blødningen, bør du kontakte kirurgen.

[Læs mere om hele efterforløbet her.](#)

HVORNÅR SKAL DU TIL KONTROL PÅ KLINIKKEN?

Du skal til rutinemæssig kontrol 7-11 dage efter operationen, hvor eventuelle tråde fjernes af personalet på klinikken. 3 måneder efter operationen møder du til afsluttende kontrol og foto af dine nye silikonebryster. Du er naturligvis velkommen til at få tilsendt dine før- og efterfotos, giv blot personalet besked. Er du på noget tidspunkt utryk, eller har du spørgsmål, kan du altid kontakte klinikken og eventuelt aftale tid til en ekstra kontrol.

[Her kan du læse om forløbet efter operationen](#)

HVORNÅR ER ALT NORMALT IGEN?

Du kan forvente et blødt og normalt silikonebryst efter ca. 3-6 måneder. I enkelte tilfælde kan sår og eventuelle blå mærker vare i op til 4 uger. Arrene kan være røde i op til 12 måneder, og du bør undgå sol direkte på arret så længe.

Du må ikke sove på maven i de første 14 dage efter operationen. Du skal benytte en støttende sports-bh dag og nat i 6 uger efter operationen.

Du bør vente med at dyrke sport i 3-4 uger. Start derefter langsomt op og benyt igen den støttende bh. Mærker du ømhed i silikonebrysterne, bør du straks stoppe og gå langsomt til værks næste gang. Undgå svømmehal, dampbade og sauna i mindst 5-6 uger efter operationen.

De fleste patienter er tilbage på arbejdet 1-2 uger efter operationen, alt afhængig af hvor fysisk krævende arbejdet er.

ER DER BETÆNKNINGSTID FØR EN BRYSTFORSTØRRENDE OPERATION?

Ifølge Sundhedsstyrelsen skal der gå mindst 7 dage efter, du har fået den skriftlige og mundtlige information, inden behandlingen kan finde sted. Det giver dig tid til at gå hjem og tænke over indgrebet,

snakke med familie og venner og eventuelt fortryde – før vi opererer. Du kan først give endeligt samtykke til operationen, når de 7 dage er gået.

Du er velkommen til at tage en ven, et familiemedlem eller din kæreste/ægtefælle med til forundersøgelsen, hvor vi giver den mundtlige information.

Derudover anbefaler vi, at du lader dine børn blive hjemme til forundersøgelsen og de efterfølgende kontroller. Det er vigtigt, at du kan koncentrere dig om den vigtige information, der bliver givet til forundersøgelsen, og vores erfaring fra efterkontroller viser, at børnene synes, det er meget voldsomt at se mor eller far få skiftet forbindelse.

DU KAN BOOKE TID MED DET SAMME

Efter forundersøgelsen kan du booke en tid til operation med det samme. Tiden skal blot ligge mindst 7 dage fremme i tiden. Book aftalen hos os, inden du går – eller ring, når du er klar. Det er helt op til dig.

Har du yderligere spørgsmål om silikonebryster eller brystoperationen, er du velkommen til at kontakte klinikken på tlf. 70 27 57 57.

Ved eventuelt afbud skal kommende konsultationer og kontroller afmeldes senest 24 timer inden den aftalte tid. Ved udeblivelse uden afbud faktureres kr. 600,- i gebyr.

Vi beder altid om dit samtykke, inden vi sender information om dit forløb hos AK Nygart til din egen læge.

På vores hjemmeside ligger alle kosmetiske synsrapporter foretaget af Sundhedsstyrelsen.

OBLIGATORISK PATIENTFORSIKRING

Regeringen har besluttet, at alle privathospitaler skal indbetale til en privat patientforsikring. Derfor skal du betale et obligatorisk tillæg til din operation på 1.300 kr. Læs mere på pris-siden.

SPØRGSMÅL TIL ALT OMKRING MIN OPERATION

Sundhedsstyrelsen har lavet en information omkring brystforstørrelse, som vi anbefaler at du også læser: [Risici ved at få indsat brystimplantat – til kvinder, der overvejer brystforstørrende operation 4. udgave ved Sundhedsstyrelsen.](#)

Du er altid velkommen til at rette henvendelse til klinikken, hvis du har spørgsmål vedrørende operationen, udfyldning af låneansøgning, forløbet hos AK Nygart eller andet. Du kan enten skrive til mail@nygart.dk eller ringe på tlf. 70 27 57 57.

Implantatvalg

Mentor Siltex Round _____

Mentor CPG _____

Motiva Silksurface Plus Q _____

Motiva Ergonomix Plus Q _____

Placering _____

HVAD KOSTER EN BRYSTFORSTØRRENDE OPERATION?

Priserne kan du finde ved at klikke [her](#).

Ønsker du finansiering af din kommende operation, kan du klikke [her](#).

Du er altid velkommen til at rette henvendelse til os, hvis du har spørgsmål vedrørende udfyldning af låneansøgning.