

Bilateral operation vid bröstcancer vid asymmetri,  
hypertrofi och/eller uttalad ptos för att underlätta  
tumörexcision och god kosmetik

Tor Svensjö  
Kim Gulis  
Bröst- och plastiksektionen  
Kirurgkliniken, CSK



# Sammanställning av samtliga bröstbevarande ingrepp med direkrekonstruktion och samtidig kontralateral korrektion 2011-juli 2016

# Sammanställning av samtliga bröstbevarande ingrepp med direkrekonstruktion och samtidig kontralateral korrektion 2011-juli 2016

Samtliga patienter opererade bilateralt  
med reduktionssnittföring

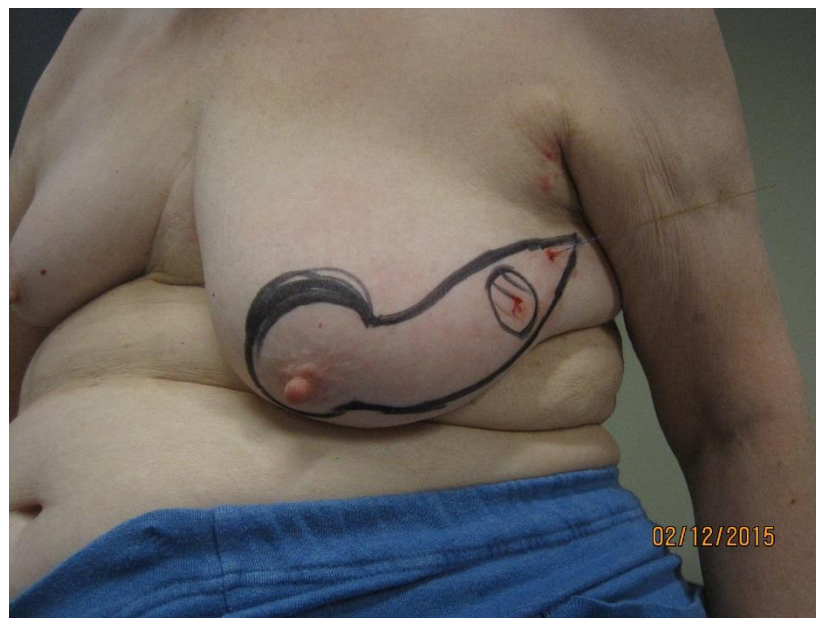
# Sammanställning av samtliga bröstbevarande ingrepp med direkrekonstruktion och samtidig kontralateral korrektion 2011-juli 2016

Samtliga patienter opererade bilateralt  
med reduktionssnittföring

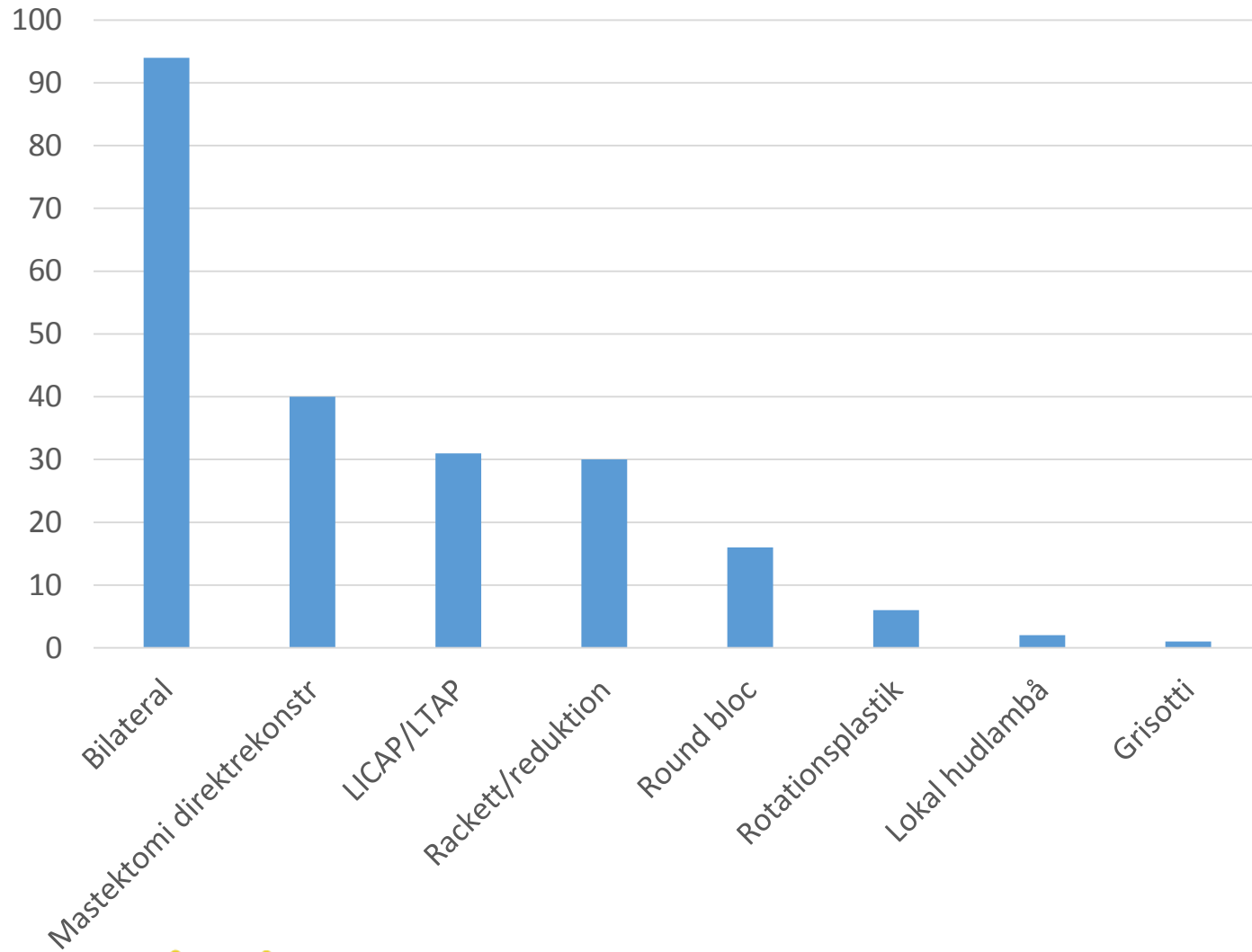
94 patienter

# Metoder

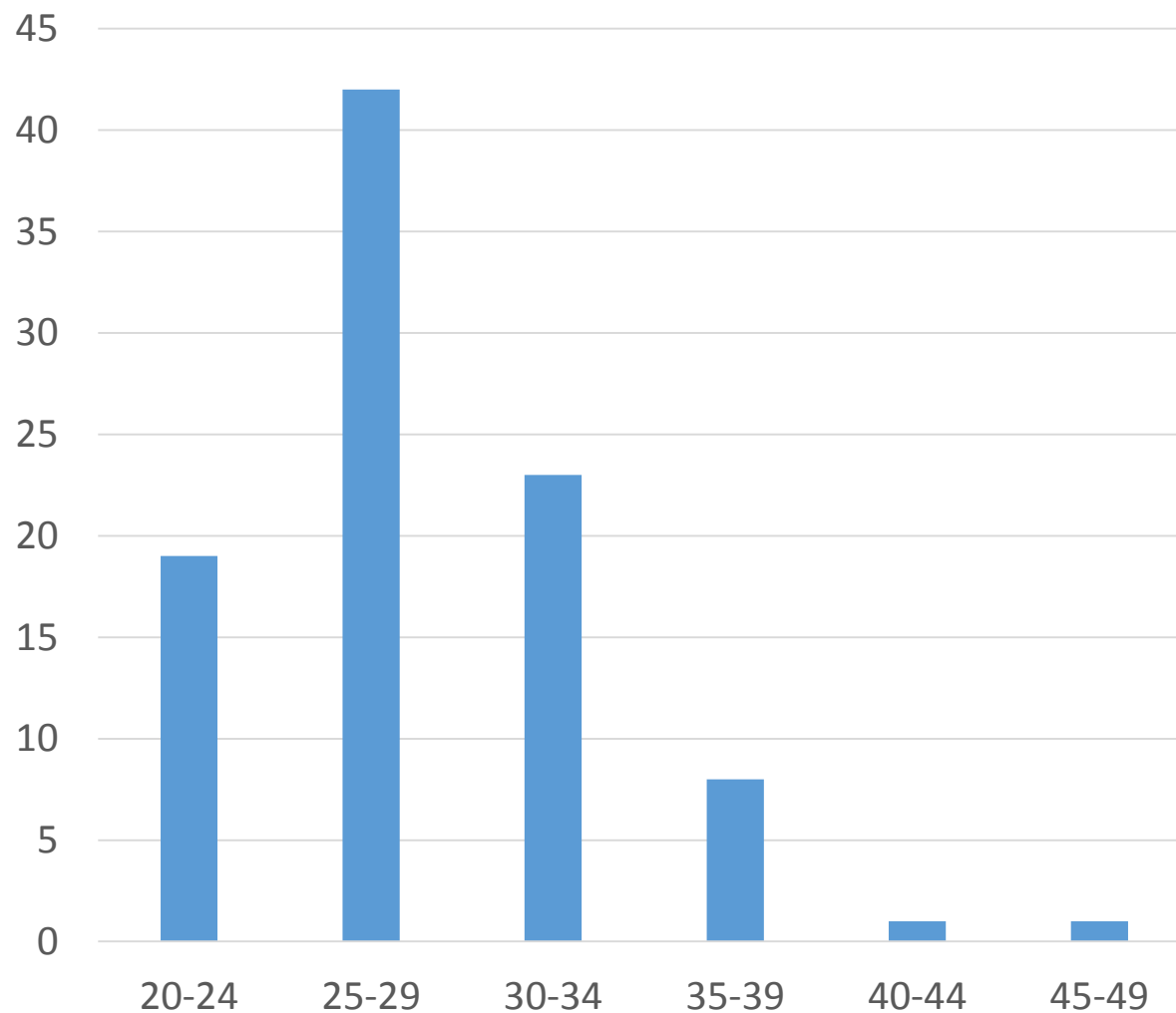
- Sedvanlig MDK
  - Bedömning och operation av plastikkirurg
  - markering av patient i stående, vanligen "inverterat T snitt eller modifikation av sådan".
  - Placering av mammill i nivå med submammarfåra
  - Kirurg närvarande vid indikering
  - Registrering av volym med skålar, MJ avstånd och ptos med måttband
  - Kosmetik skattning 1-10 vid 1 års kontroll, av patient samt av operatör  
1 sämsta tänkbara, 5-6 medelbra, 10 bästa tänkbara
- Registrering av komplikationer



## Antal patienter med direktrekonstruktiv åtgärd 2011-2016



## Antal patienter fördelat efter BMI



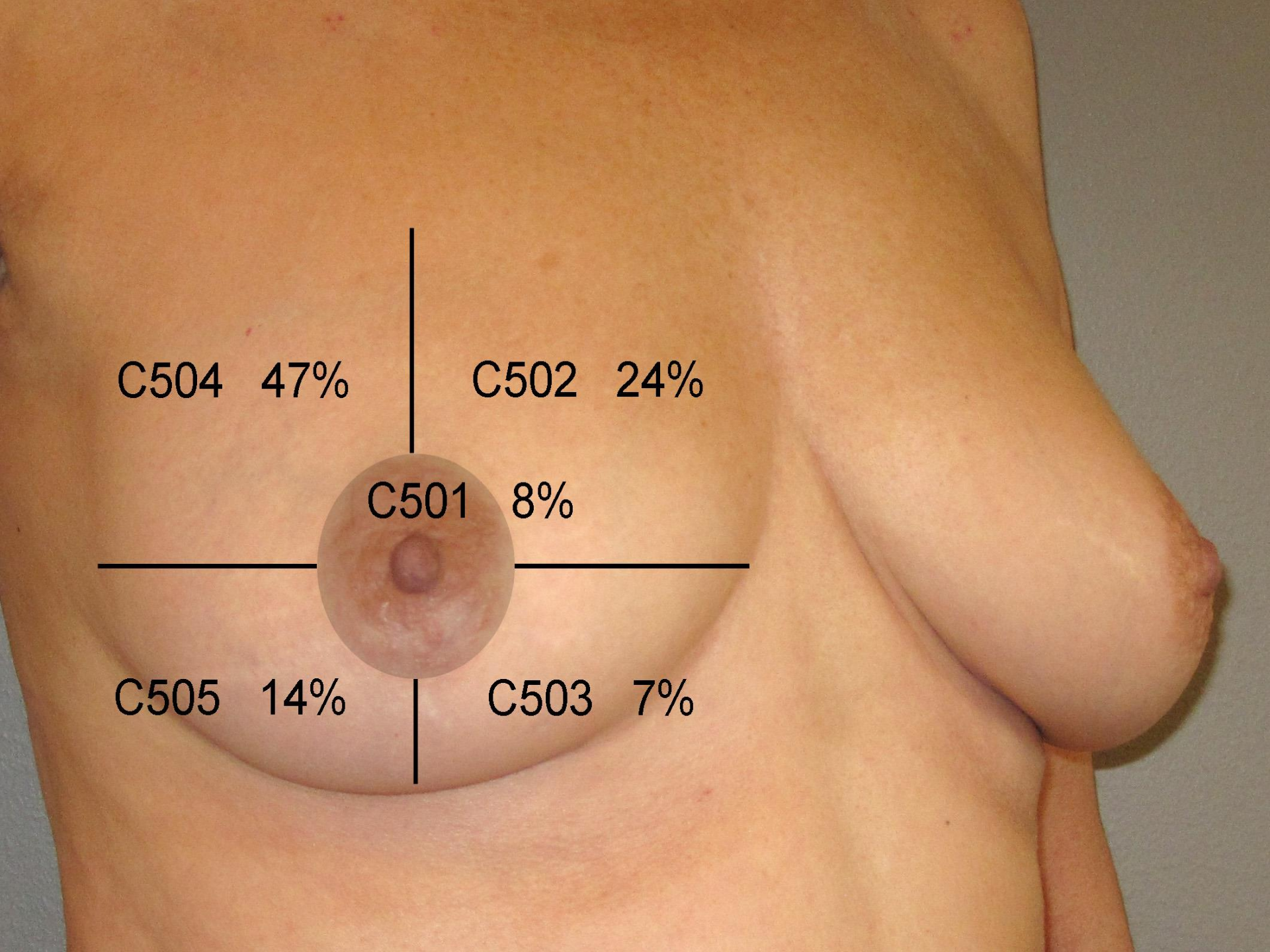
C504 47%

C502 24%

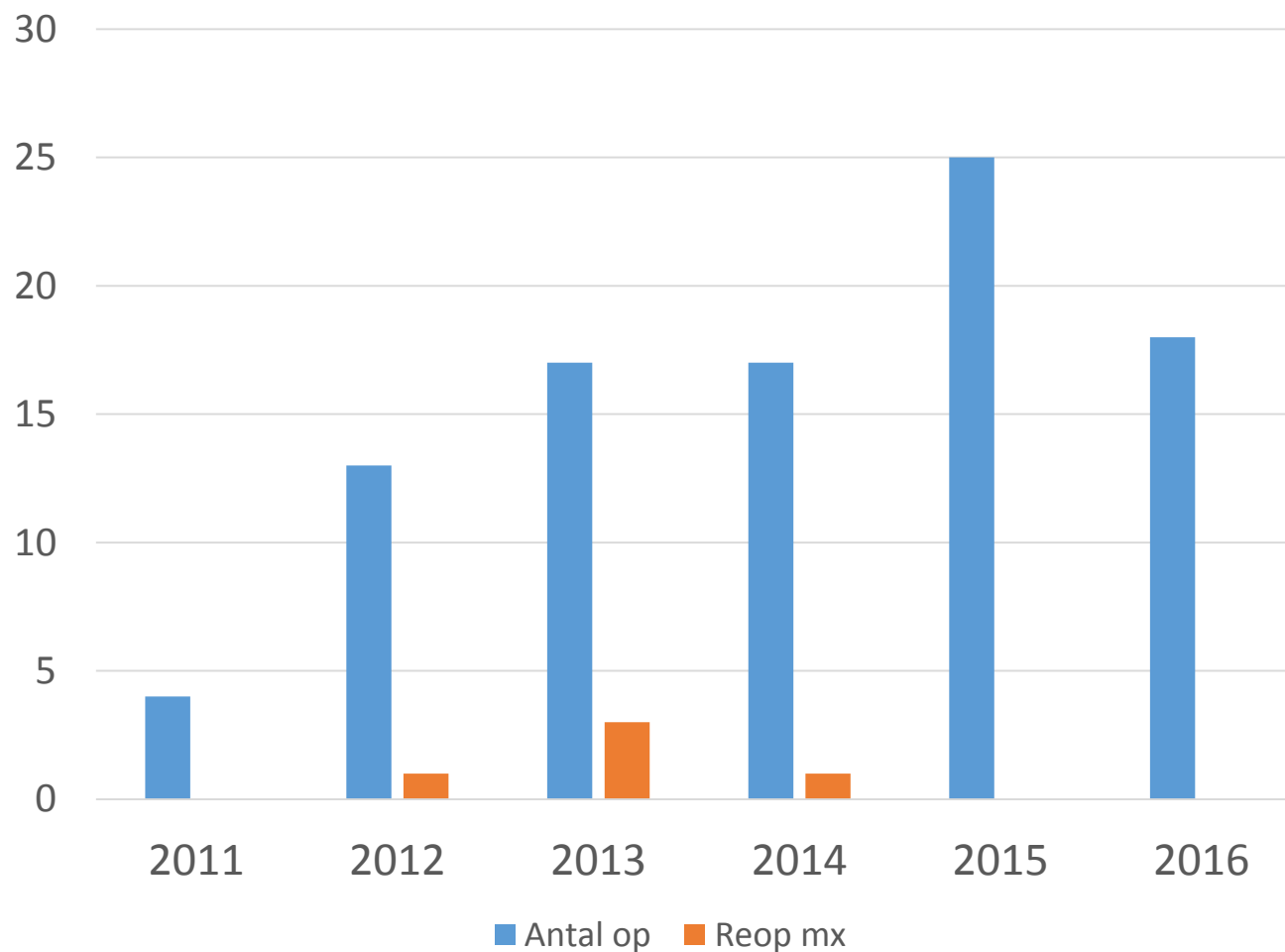
C501 8%

C505 14%

C503 7%



## Antal opererade per år / antal reop mastektomi

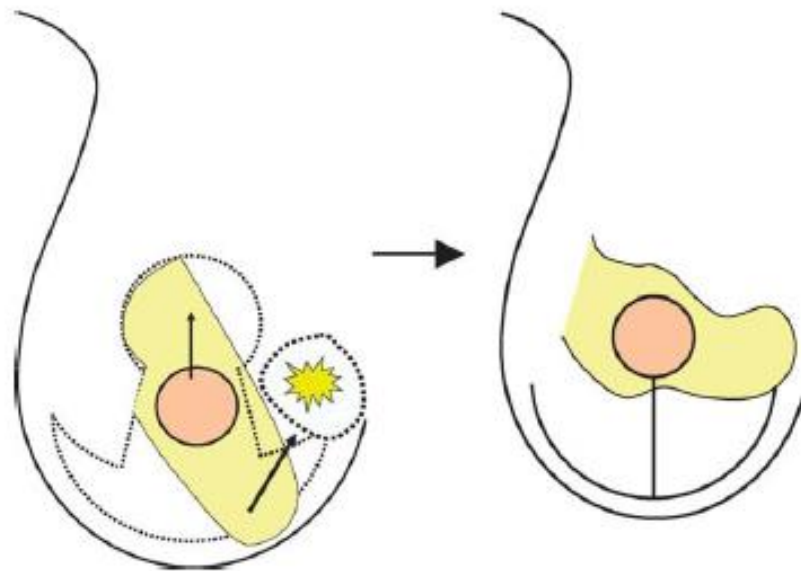


# Principer

## Förlängd pedikel

Förlängd primär lambå  
n=32

- 1) medial 14
- 2) kaudal 14
- 3) lateral 3
- 4) kranial 1

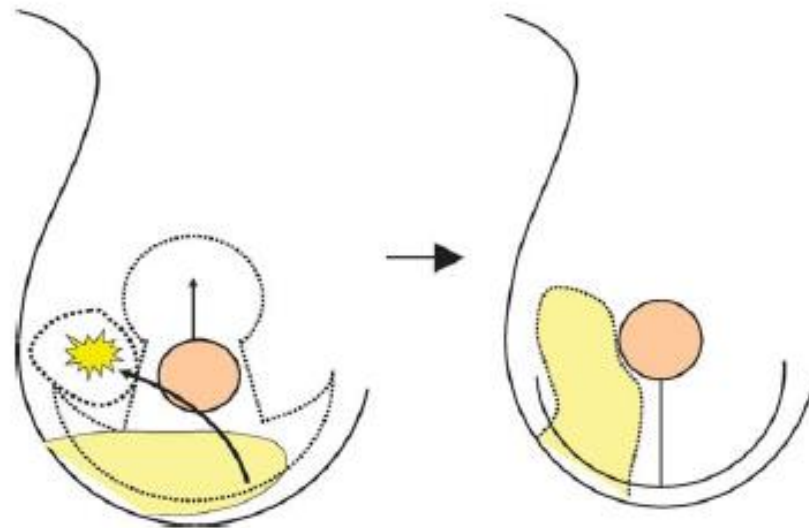


# Principer

Sekundär pedikel

n=31

- 1) kaudal 21
- 2) lateral 5
- 3) medial 3
- 4) kranial 1
- 5) mediolateral 1



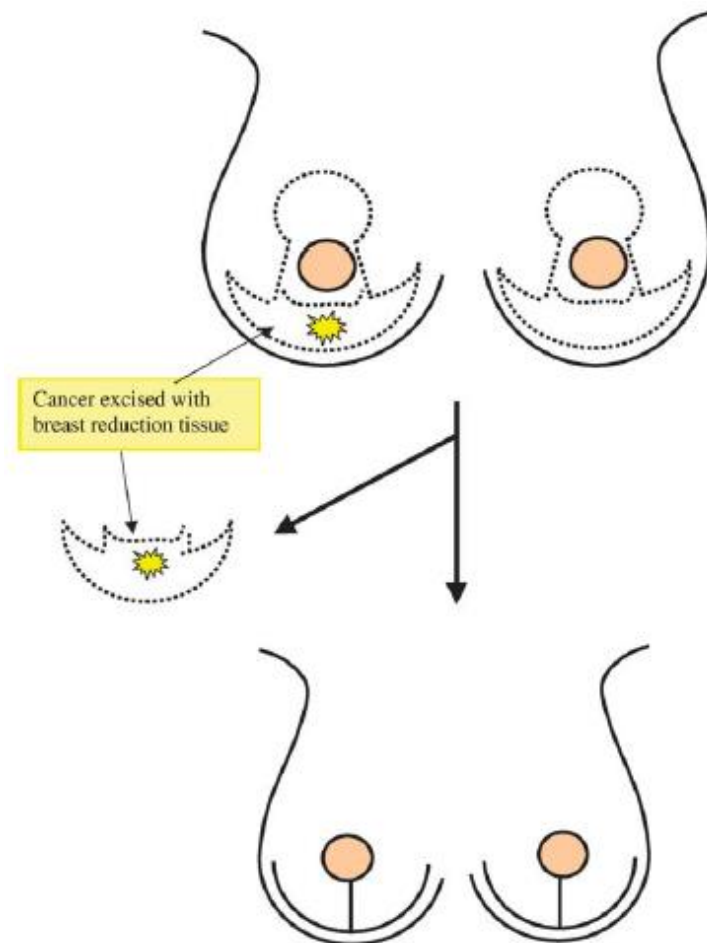
# Principer

Tumören befann sig i området som normalt opereras bort

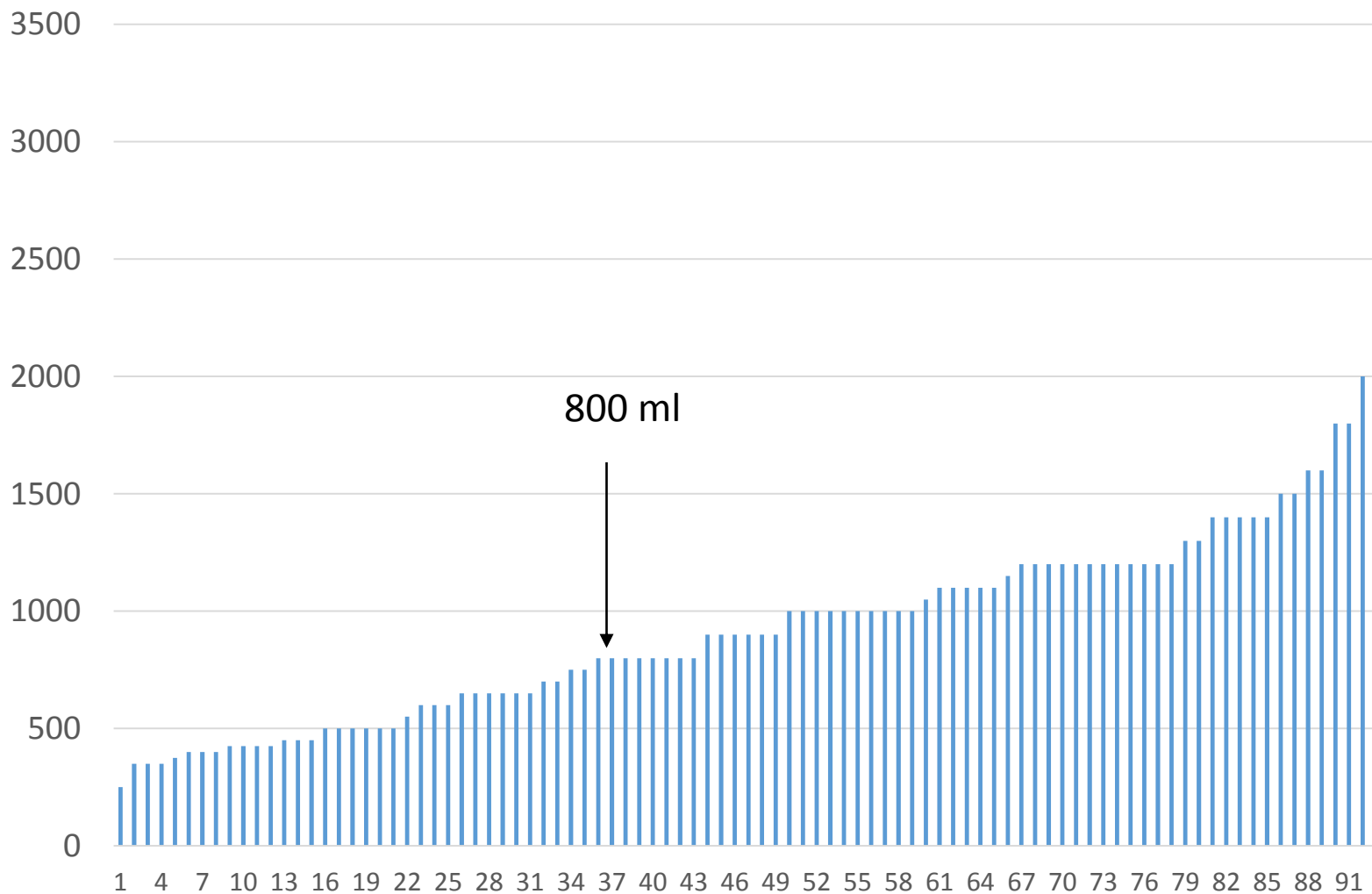
n=39

körtelrotation  
kombinerat med pexi

n=5



# Volym av cancerbröstet i ml



| Tumördata | % |
|-----------|---|
|-----------|---|

|      |   |
|------|---|
| DCIS | 5 |
|------|---|

|                   |   |
|-------------------|---|
| Inv duktal + DCIS | 8 |
|-------------------|---|

|            |    |
|------------|----|
| Inv duktal | 57 |
|------------|----|

|         |    |
|---------|----|
| Lobulär | 20 |
|---------|----|

|                |   |
|----------------|---|
| Lobulär + LCIS | 2 |
|----------------|---|

|         |   |
|---------|---|
| Mucinös | 2 |
|---------|---|

|                  |   |
|------------------|---|
| Malign phyllodes | 1 |
|------------------|---|

|        |   |
|--------|---|
| Övriga | 5 |
|--------|---|

Tumördata

%

Körtelpositiva

31

Her 2 amplifierad

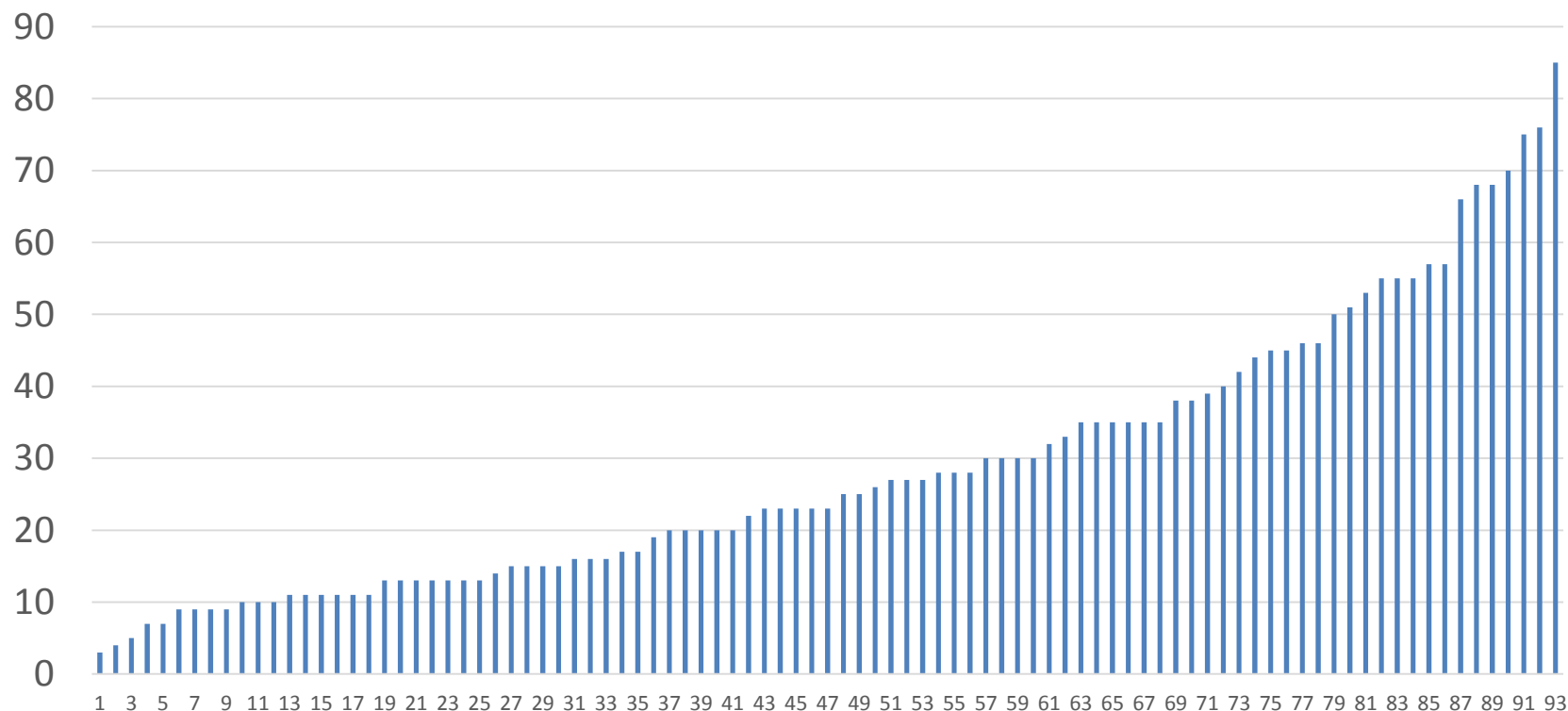
6,2



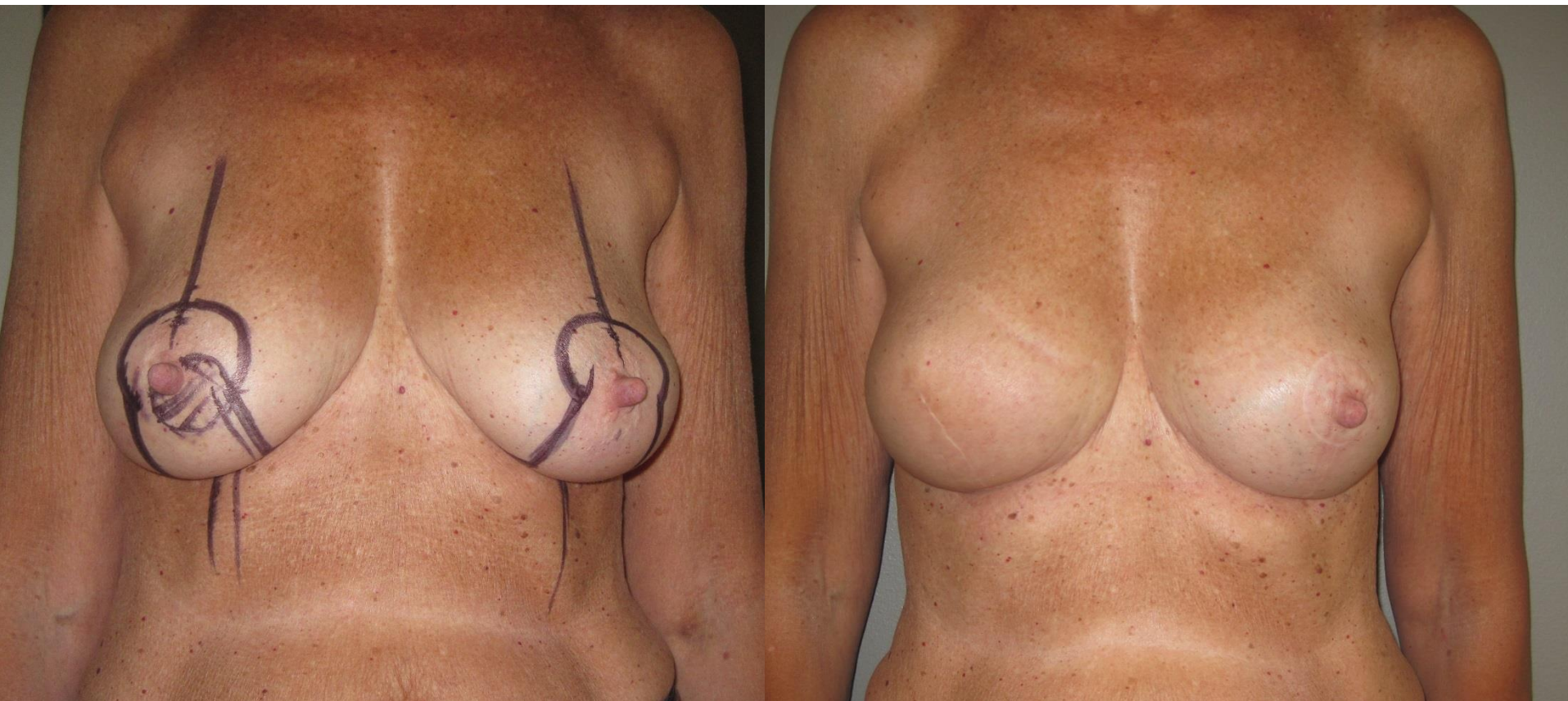
# Extent i PAD

(Sammanslagen extent i fall av utvidgad operation)

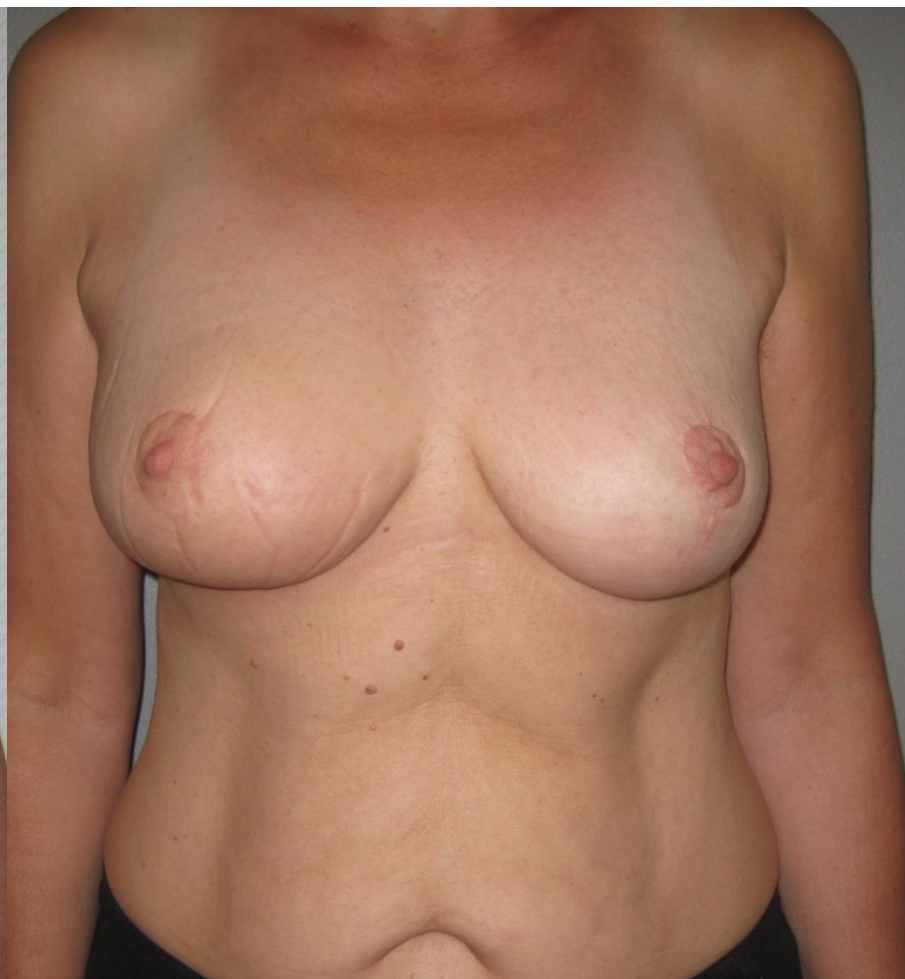
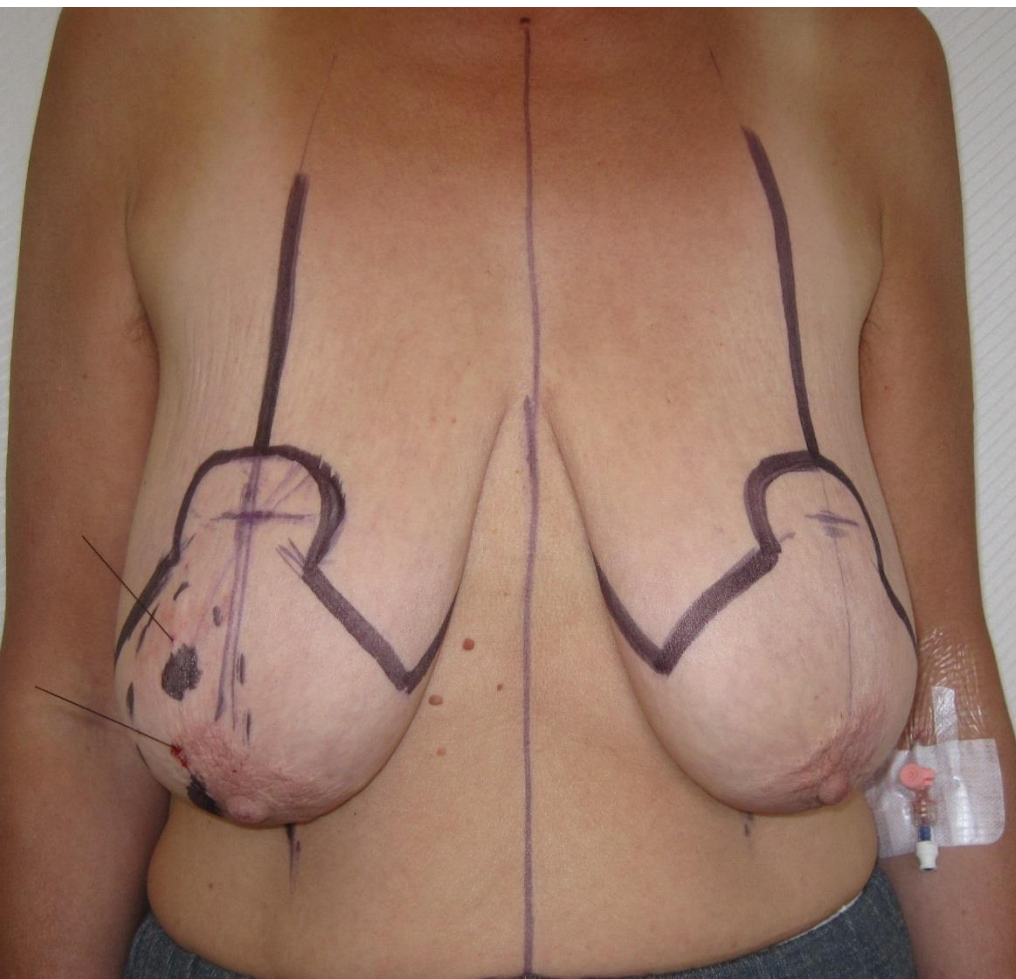
Extent mm (LCIS ej medräknat)



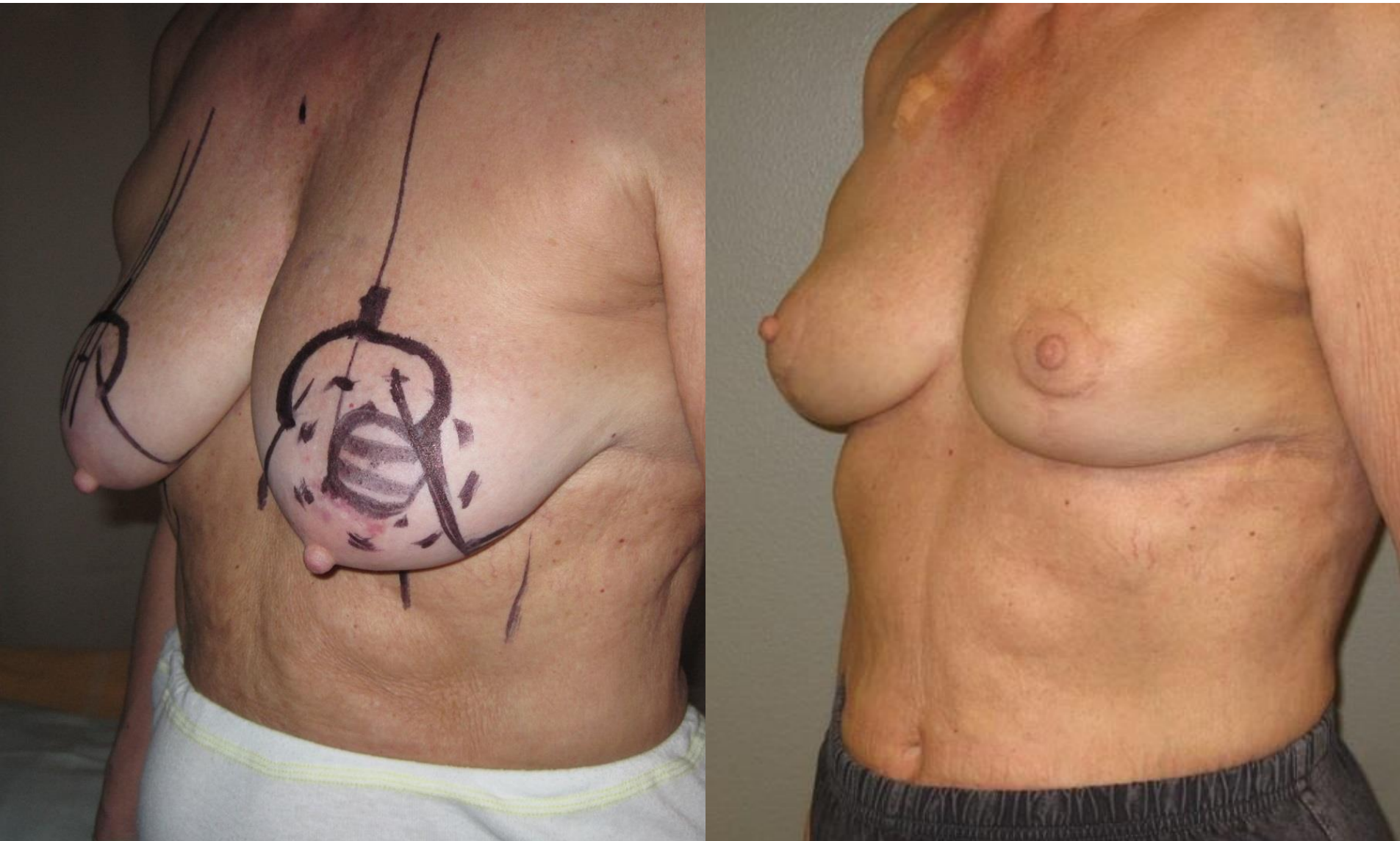
Operatör skattar hö 9 vä 10 - Patient 9 resp 9  
Central invasiv ca hö – preop och postop 1 år RT



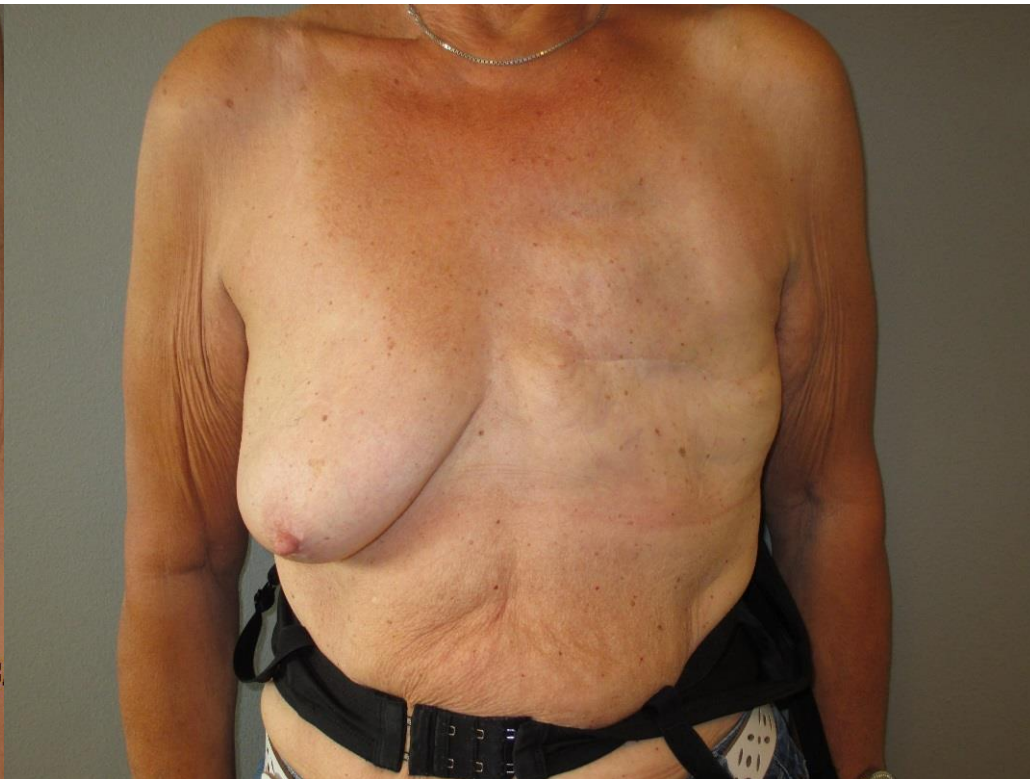
Operatör skattar hö 9 vä 9 - Patient 7 resp 7  
Utbredd DCIS hö – preop och postop 1 år RT



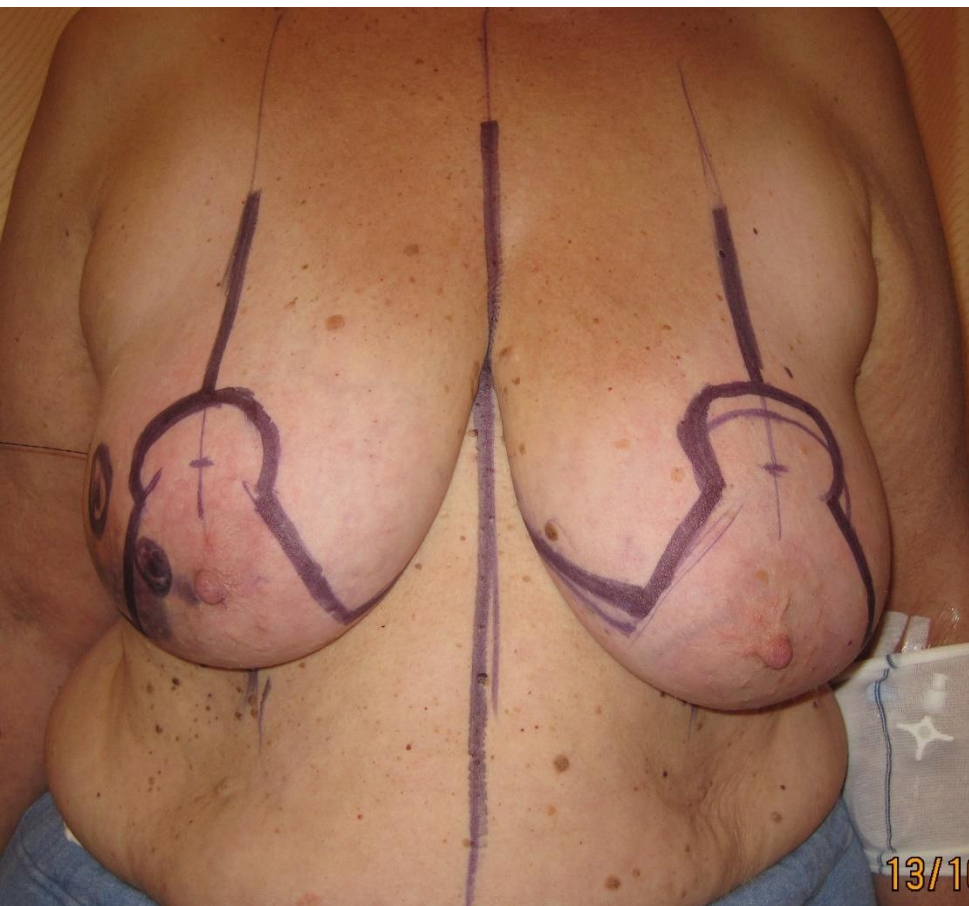
Operatör skattar hö 10 vä 10 - Patient 10 resp 10  
Invasiv ca vä 28 mm – preop och postop 1 år RT



# Analoga fall men olika patienter



Operatör skattar hö 9 vä 9 - Patient 10 resp 9  
Multifokal invasiv ca hö extent 55 mm, fri vårata hö  
Preop och 1 år postop och RT



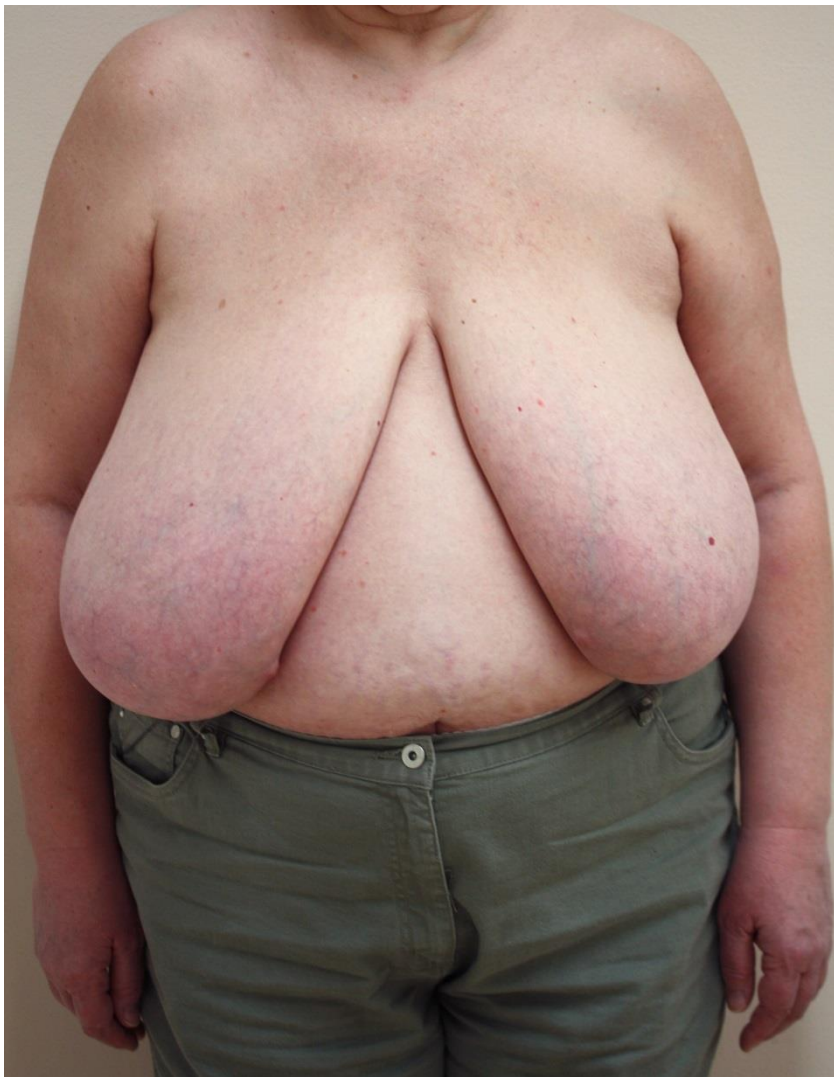
Operatör skattar hö 9 vä 9 - Patient 8,5 resp 8,5  
Utvidgad resektion vä invasiv ca – preop och 1 år postop och RT



# Operatör skattar hö 10 vä 10 - Patient 10 resp 10

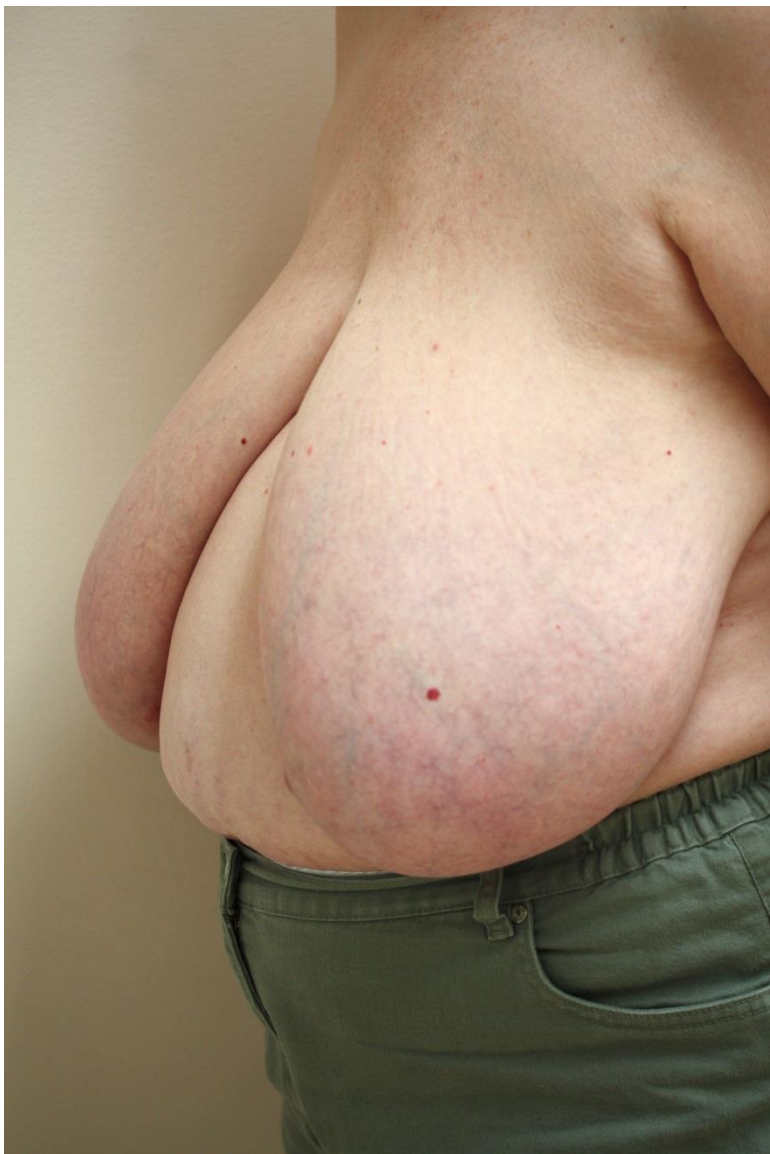
Kvinna 68 år invasiv cancer vä extent 35 mm BMI 29,8  
Hypertrofi + Assymetri preop och 1 år postop och RT





Hö 2094 g  
Vä 1938 g  
BMI 34,9





# Asymmetri

## cancersida

783 ml  $\pm$  332

Skillnad 19% eller 148 ml

$P < 0,00001$  (parat T Test)

## kontralateralt

931 ml  $\pm$  385

Sektor+ev reduktion 265 g  
skillnad 121 g

Reduktion 386 g

$P < 0,00001$  (parat T Test)

# Asymmetri

## **cancersida**

Kosmetik n=19

Patient 9,1

Operatör 8,7

## **kontralateralt**

Kosmetik n=19

Patient 9,1

Operatör 9,0

# Hypertrofi

## cancersida

Volym preop 1222 ml  $\pm$  371

Resektion 572  $\pm$  313 g

Vikt/volym = 0,47

## kontralateralt

Volym preop 1249 ml  $\pm$  382

Resektion 591  $\pm$  324 g

Vikt/volym = 0,47

n=50

# Hypertrofi

## **cancersida**

Kosmetik n=34

Patient 9,0

Operatör 8,6

## **kontralateralt**

Kosmetik n=34

Patient 9,0

Operatör 8,8

# Ptos som indikation

**cancersida**

703 ml  $\pm$  320

**kontralateralt**

702 ml  $\pm$  320

Resektion 209  $\pm$  267 g

Reduktion 200  $\pm$  257 g

n=21

# Ptos

## **cancersida**

Kosmetik n=11

Patient 8,7

Operatör 8,6

## **kontralateralt**

Kosmetik n=11

Patient 8,6

Operatör 8,8

# Kompletterande operation bröst pga tumördata

---

mastektomi med direktrekonstruktion n=2

enkel mastektomi n=3

utvidgad sektorresektion n=1

Totalt 6 av 94 patienter (6,3%)



# Recidiv och överlevnad

|                                                  |     |
|--------------------------------------------------|-----|
| Lokalrecidiv (ej RT pga bilat primär lungca, mx) | n=1 |
| Fjärrrecidiv                                     | n=1 |
| Avlidna (sprid småcellig lungcancer, sepsis)     | n=2 |

# Komplikationer räknat per bröst

|                               | %           |
|-------------------------------|-------------|
| Blödning reop                 | 3,7         |
| Blödning aspirerat mottagning | 0,5         |
| Självläkande hudnekros        | 8,0         |
| ca sida                       | 6,4         |
| kontralat                     | 1,6         |
| p=0,028 (Fisher's Exact Test) |             |
| Fördröjd sårläkning           | 5,3         |
| Sårinfektion                  | 1,1         |
| Lungemboli                    | (1 patient) |
| Hårt område i bröstet 1 år    | 2,3         |

# Slutsatser

- Kosmetik cancerbröst och kontralateralt bröst likvärdig 1 år post operativt
- Kosmetiken skattas genomgående högt
- Hudnekros som komplikation signifikant vanligare på cancersidan
- Vid asymmetri gjordes en korrektion ungefär motsvarande halva volymsskillnaden