



Krav för tilläggstudning: Onkoplastikkirurgi för ackrediterade bröstkirurger

Svensk Förening för Bröstkirurgi 2023-08-30

Bakgrund

Svensk Ackreditering av bröstkirurger har skett sedan 2007. En ackreditering av bröstkirurger tydliggör vilka krav på kompetens det finns för bröstkirurgin i Sverige. Detta förbättrar utbildningsnivån och främjar därmed våra patienter. Kompetenskraven är framtagna av Svensk Förening för Bröstkirurgi och bearbetade efter EUSOMAs guidelines för ackreditering, samt förenliga med Socialstyrelsens Nationella riktlinjer för bröstcancersjukvård. Från 2014 sker basackrediteringen inom ramen för den Europeiska, EBSQ.

Bröstkirurgi som subspecialitet innefattar alltmer onkoplastikkirurgi och Svensk Förening för Bröstkirurgi (SFFB) har tagit fram kompetenskrav för tilläggstudning inom detta område i samråd med representanter för Svensk Plastikkirurgisk Förening (SPKF) 2016. En uppdatering av dokumentet skedde 2023.

Kompetenskrav för tilläggstudning:

Formell kompetens

Specialistkompetens i kirurgi eller plastikkirurgi.

Ackreditering i bröstkirurgi enligt Svensk Förening för Bröstkirurgi alt. EBSQ.

Teoretisk kompetens

- Behärska indikationer och kontraindikationer för rekonstruktiv bröstkirurgi
- Behärska bedömning vilka rekonstruktiva metoder som passar den enskilda patienten, såväl med hänsyn till patientens förutsättningar och

önskemål samt onkologisk och kirurgisk säkerhet

- Behärska indikationer och kontraindikationer för bröstbevarande onkoplastikkirurgiska tekniker och med gott omdöme avgöra när dessa är tillämpliga

- Behärska indikationer och kontraindikationer för symmetrikirurgi

- Behärska en välavvägd och evidensbaserad patientinformation avseende onkoplastikkirurgiska och rekonstruktiva alternativ

- Känna till samt behärska handläggning av komplikationer till rekonstruktiv kirurgi och

Onkoplastikkirurgi. Kunskap om hur man minskar risken för komplikationer vid rekonstruktiv kirurgi och onkoplastik kirurg samt optimerar patienten inför kirurgi

- Ha kännedom om andra rekonstruktiva tekniker än de som

tilläggsutbildningen omfattar och när dessa är lämpliga att rekommendera

Teknisk kompetens

Behärska följande ingrepp:

- Lämpligt val av snittföring och ärrplacering vid bröstbevarande kirurgi och mastektomi

- Optimal dissektionsteknik för att åstadkomma hud- och parenkym-lambåer av hög kvalitet med onkologisk säkerhet.

- Parenkymmobilisering och –förslutning

- Anpassad reduktionsplastik av bröst baserat på tumörläge – Minimum 20 ingrepp, minst hälften som huvudoperatör alternativt självständigt utfört

- Level I o II onkoplastik i enlighet med principer beskriva av Clough mfl. Dessa metoder innefattar bland annat Round block, Glandulär rotation (J-plasty, V-plasty mfl), Raquett-plastik, Grisotti och hemibatwing-plastik. Andra tekniker som inbegriper justering av hudkostymen för att åstadkomma en god form på bröstet skall även inkluderas här. – Minimum 40 ingrepp, inbegripande minst 3 metoder och minst 10 av varje, och för varje metod minst hälften som huvudoperatör alternativt självständigt utfört

- Direkt bröstrekonstruktion med implantat (expander eller permanent) – Minimum 20 ingrepp, minst hälften som huvudoperatör alternativt självständigt utfört

- Kunna handlägga och känna igen komplikationer till onkoplastikkirurgi. Behärska tankesätt, strategier och operationsval i syfte att minimera och undvika komplikationer

Ha god kännedom om:

- Bröstrekonstruktion med DIEP lambå (deep inferior epigastric artery perforator), teknik, indikation, kontraindikationer, komplikationer och deras handläggning
- Bröstrekonstruktion med LD lambå (latissimus dorsi), teknik, indikation, kontraindikationer, komplikationer och deras handläggning
- Lipofilling, teknik, indikation, kontraindikationer, komplikationer och deras handläggning
- Perforantlambåer (eg LICAP, AICAP mfl) för direkt rekonstruktion av partiella mastektomidefekter
- Kapselklyvning
- Protesbyte
- Mamillrekonstruktion
- Reduktionsplastik bröst
- Kontralateral bröstaugmentation
- Rekonstruktion av submammarfåra och Abdominal advancement

Utbildning:

Klinisk tjänstgöring:

Sidoutbildning vid bröststenhet med onkoplastikkirurgisk verksamhet, alt plastikkirurgisk klinik med bröstverksamhet, minst sex månader men gärna längre.

Dokumenterad teknisk kunskap (se ”behärska” och ”ha kännedom om”)

Kurs:

Två kurser inom ämnesområdet, internationell eller nationell

Litteratur:

Oncoplastic and Reconstructive Surgery for Breast cancer, A. Fitoussi mfl, Springer-Verlag

Oncoplastic Breast Surgery, A Guide to Clinical Practice, F.Fitzal mfl, Springer

Mastopexy and Breast Reduction, Principles and Practice, E. Shiffman mfl,

Springer

Plastic and Reconstructive Surgery of the Breast, A Surgical Atlas, H Bohmert mfl, Thieme

Surgery of the Breast, Principles and Arts, Scott E. Spear mfl, Lippincott

Improving breast cancer surgery: a classification and quadrant per quadrant atlas for oncoplastic surgery. Clough KB mfl. Ann Surg Oncol. 2010 May;17(5):1375-91. doi: 10.1245/s10434-009-0792-y.

Planning and use of therapeutic mammoplasty-Nottingham approach. McCulley SJ and Macmillan RD. Br J Plast Surg. 2005 Oct;58(7):889-901. doi: 10.1016/j.bjps.2005.03.008.

Therapeutic mammoplasty is a safe and effective alternative to mastectomy with or without immediate breast reconstruction. Potter S et al. Br J Surg. 2020 Jun;107(7):832-844. doi: 10.1002/bjs.11468.

Lateral thoracic artery perforator (LTAP) flap in partial breast reconstruction. McCulley SJ et al. J Plast Reconstr Aesthet Surg. 2015 May;68(5):686-91. doi: 10.1016/j.bjps.2015.01.008.

Oncoplastic breast surgery: A guide to good practice. Gilmour et al. Eur J Surg Oncol. 2021 Sep;47(9):2272-2285. doi: 10.1016/j.ejso.2021.05.006.

Comparison of surgical and oncological outcomes between oncoplastic breast-conserving surgery versus conventional breast-conserving surgery for treatment of breast cancer: A systematic review and meta-analysis of 31 studies. Mohamedahmed AY et al. Surg Oncol. 2022 Jun;42:101779. doi: 10.1016/j.suronc.2022.101779.

How Does Oncoplastic Surgery Compare with Standard Partial Mastectomy? A Systematic Review of Patient-Reported Outcomes. Char S et al. Plast Reconstr Surg. 2022 Nov 1;150(5):950e-958e. doi: 10.1097/PRS.00000000000009616.

Modern Approaches to Oncoplastic Surgical Treatment. Faulkner HR and Losken A. Clin Plast Surg. 2023 Apr;50(2):211-221. doi: 10.1016/j.cps.2022.10.005.

Film

Breastsurgeonsweb på youtube med många tekniker inom onkoplastikkirurgi:

<https://www.youtube.com/channel/UCpJWvJaQhGmT9y7ekyWL5Mg>

Ansökan och bedömning

Ansökan om bevis på genomförd tilläggsutbildning i onkoplastikkirurgi åtföljs av dokumenterad tjänstgörings- och utbildningsbeskrivning, operationslogg samt två rekommendationer/intyg enligt nedan. Av operationsloggen skall framgå om sökande deltagit som assistent, huvudoperatör med erfaren assistent

eller opererat helt självständigt. Ansökan bedöms och godkänns av en samarbetsgrupp utsedd

av SFFB och SPKF som består av såväl bröstkirurger som plastikkirurger med kunskap och kompetens inom området.

Rekommendation:

1. Från verksamhetsansvarig bröstkirurg på den sökandes enhet. Vederbörande intygar även den sökandes operationslogg.

2. Från specialist i allmänkirurgi med ackreditering i bröstkirurgi alternativt specialist i plastikkirurgi med kompetens och erfarenhet av onkoplastisk bröstkirurgi.

Vederbörande intygar sökandes praktiska kompetens enligt ovan (se ”behärska” och ”ha kännedom om”) Krav för tilläggsutbildning:

Onkoplastikkirurgi för ackrediterade bröstkirurger

En uppdatering av dokumentet (från 2016) skedde under perioden 2022-23 inom samverkansgruppen (Tor Svensjö SFFB/SPKF, Jana de Boniface SFFB, Maria Mani SPKF, Inkeri Schultz SPKF). Förslaget gick på remissrunda till samtliga ackrediterade bröstkirurger med godkänd tilläggsutbildning i onkoplastikkirurgi, samt styrelserna för SPKF och SFFB. Justeringar gjordes utefter valda synpunkter, därefter godkändes förslaget av SFFBs och SPKFs styrelser sommaren 2023.