

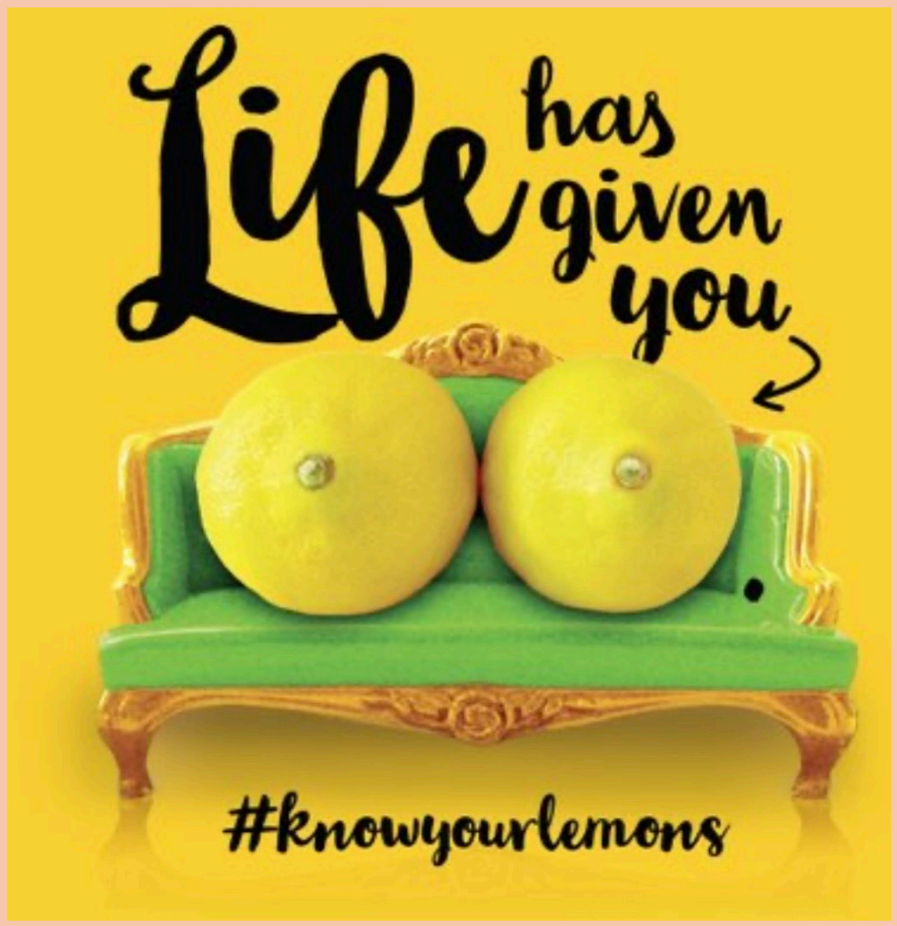
(Wonden na) Autologe mamma-reconstructies



Dr Caroline Driessen
Plastisch chirurg
Amsterdam UMC

Verklaring sprekersbelangen

Geen (potentiële) belangenverstrengeling	Geen
---	-------------



Take home

1 Borst reconstructies verbeteren de kwaliteit van leven na een ablatieve of borstsparende operatie van de mamma



Advertisement

European Journal of Cancer Care

Call for papers
Special Issue: Tackling Mechanisms and Risk Factors of Cancer-related Fatigue for the Management of Symptoms
Deadline: 04 October, 2024

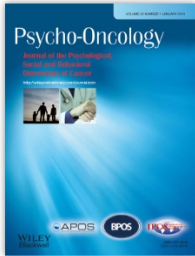


WILEY Hindawi

APOS BPOS

Psycho-Oncology
Journal of the Psychological, Social and Behavioral Dimensions of Cancer

WILEY



Volume 23, Issue 1
January 2014
Pages 100-107

Paper

Impact of delayed implant and DIEP flap breast reconstruction on body image and sexual satisfaction: a prospective follow-up study

Jessica P. Gopie , Moniek M. ter Kuile, Reinier Timman, Marc A. M. Mureau, Aad Tibben

First published: 27 August 2013 | <https://doi.org/10.1002/pon.3377> | Citations: 23

[Read the full text >](#)

 PDF  TOOLS  SHARE

Advertisement

← Ads by Google

[Send feedback](#)

[Why this ad? ▶](#)

Body image and sexual relationship satisfaction significantly improved after BR, and this was not related to the BR type.

artery perforator (DIEP) flap BR on body image and sexual relationship satisfaction was investigated in time.



Health-related quality of life following breast reconstruction compared to total mastectomy and breast-conserving surgery among breast cancer survivors: a systematic review and meta-analysis

Review Article | Published: 12 March 2020

Volume 27, pages 534–566, (2020) [Cite this article](#)



[Breast Cancer](#)

[Aims and scope](#) →

Sixteen studies were included in the meta-analysis

BR (n = 1474) / BCS (n = 2612) / M (n = 1458)

The BR group exhibited a better physical health and body image than the M group.

**Therefore, women opting for BR or BCS
are likely to report better HR-QoL**



Primair
Secundair
Tertiair

Gendraagster /
Familiaire belasting

Prothese
Autoloog
Oncoplastisch



Primair
Secundair
Tertiair

Gendraagster /
Familiaire belasting

Prothese
Autoloog
Oncoplastisch



Prothese reconstructie



CHIRURGISCHE BIJSLUITER

voor patiënten die een
**OPERATIE WILLEN ONDERGAAN WAARBIJ SILICONEN
BORST-IMPLANTATEN WORDEN GEBRUIKT**

Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie – versie 4.2, 13 feb 2021

Dit is een chirurgische bijsluiter die is opgesteld om u de nodige informatie te geven voor het nemen van een weloverwogen besluit over het wel of niet gebruiken van siliconen borstimplantaten bij uw operatie. In deze bijsluiter staat informatie over het gebruik van siliconen borstimplantaten bij uw operatie. Het is belangrijk dat u beseft dat borstimplantaten bij verschillende soorten operaties gebruikt worden en dat deze operaties ook eigen specifieke voor- en nadelen, complicaties en risico's met zich meebrengen die niets met de implantaten te maken hebben. Deze informatie krijgt u separaat van uw plastisch chirurg. Het is belangrijk dat u de informatie in deze bijsluiter zorgvuldig en volledig leest. U wordt verzocht op elke pagina een paraaf te zetten waarmee u aangeeft dat u de pagina heeft gelezen en dat u de gekregen informatie begrijpt. Hiermee geeft u ook aan dat u begrijpt dat er grenzen zijn aan de mogelijkheden van het gebruik van siliconen borstimplantaten, en dat er risico's en alternatieve behandelingen bestaan. Ten slotte ondertekent u het toestemmingsformulier waarmee u de plastisch chirurg toestemming geeft om de operatie uit te voeren.

Niet alle operaties waarbij siliconen borstimplantaten worden gebruikt hebben een medische indicatie. Dat wil zeggen dat er geen medische reden is om de ingreep uit te voeren. In die gevallen is het de eigen keuze van een patiënt om de operatie te ondergaan. Bij dergelijke keuzes is het des te belangrijker dat u

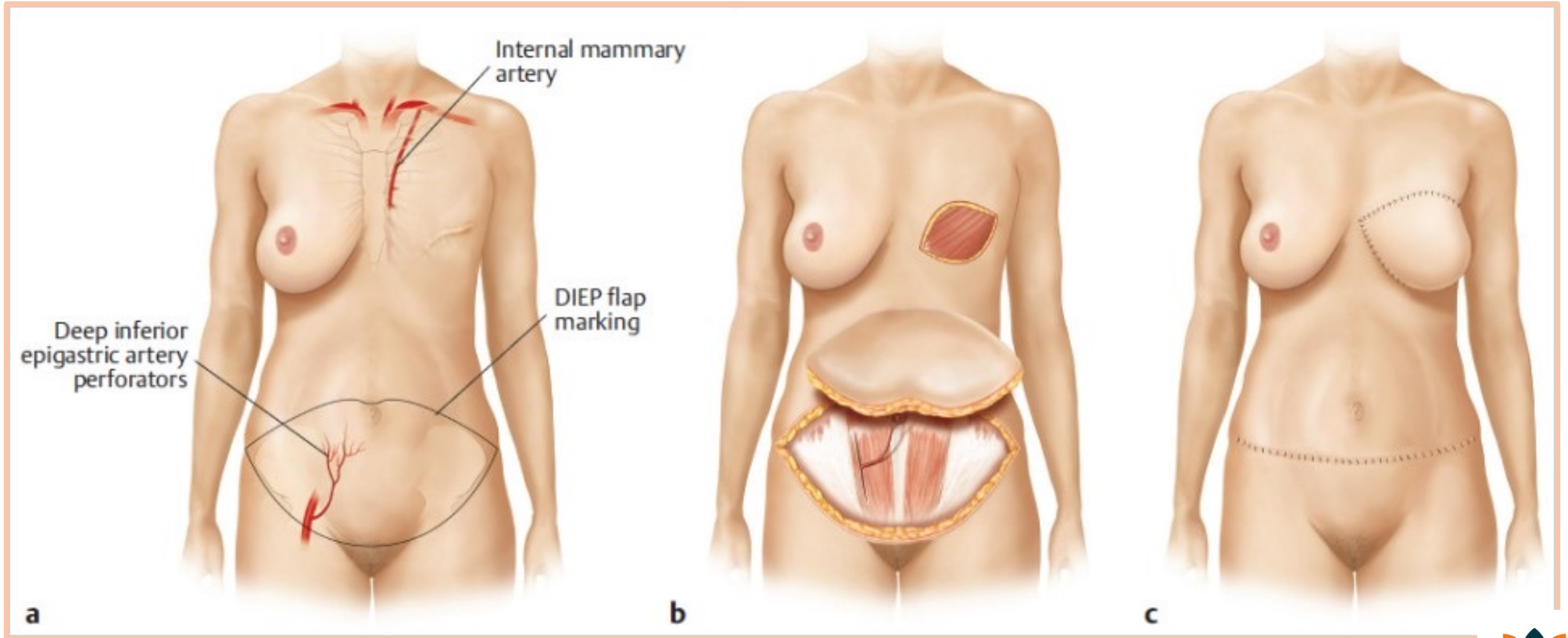


Autologe reconstructie

- LD
- Omentum
- DIEP
 - Andere microvasculaire lap LTP, SGAP, TUG
- AFT



DIEP



Mevr L

Pathogene ATM mutatie met rechts DCIS

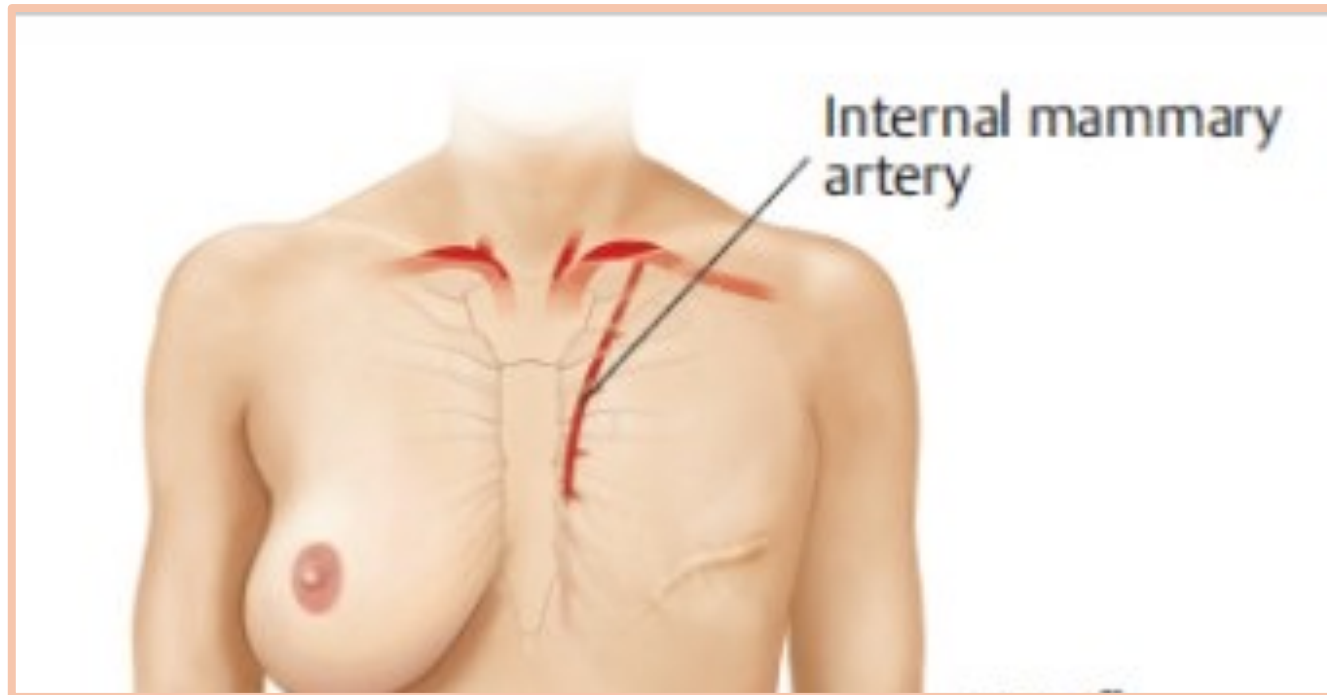
Cupmaat 85E - niet tepelsparend

11/9/23 ablatio bdz met directe reconstructie

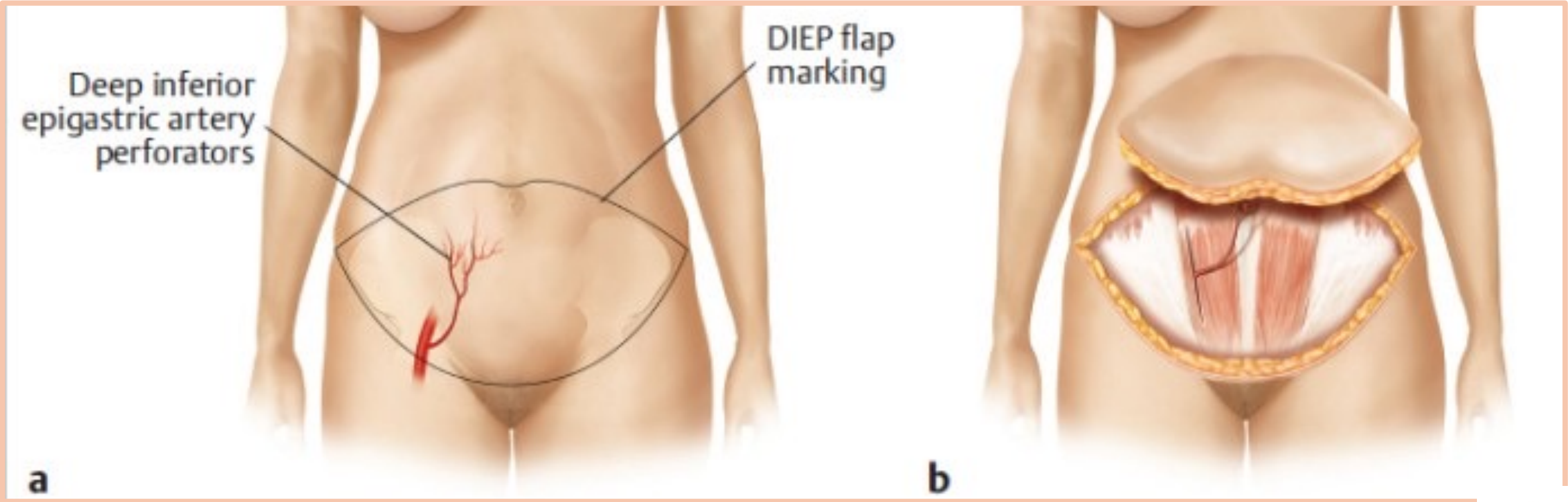
Primair, autoloog dmv DIEP reconstructie



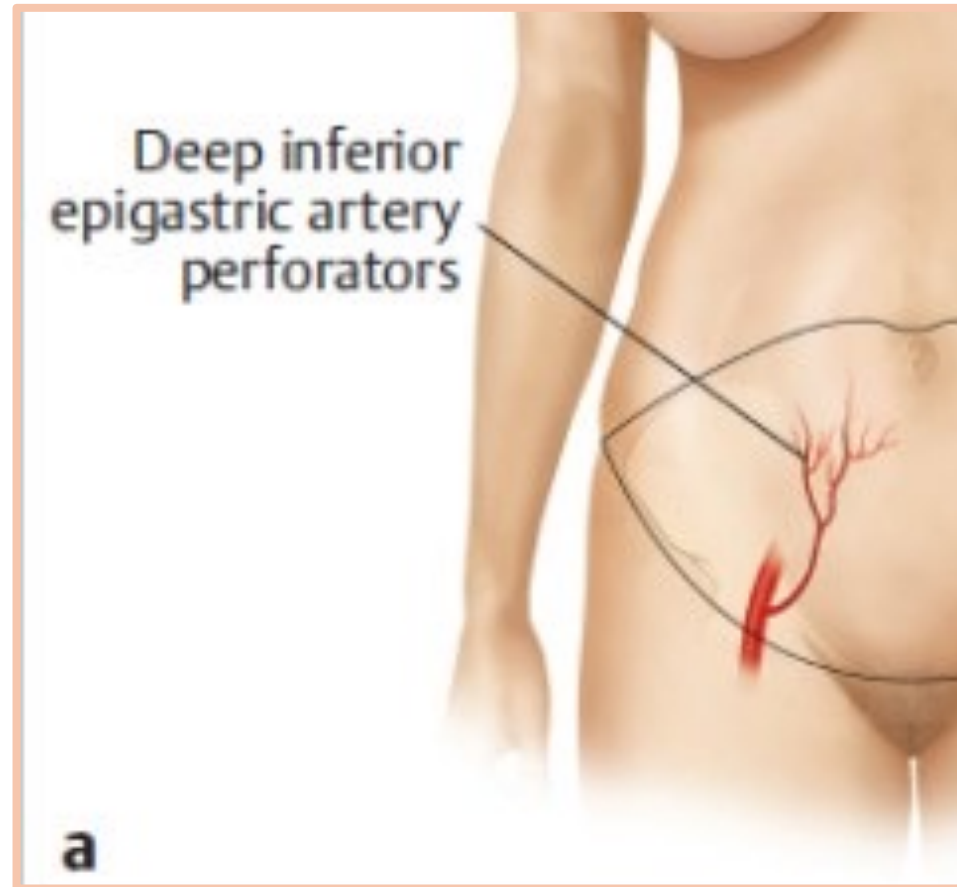
Team thorax

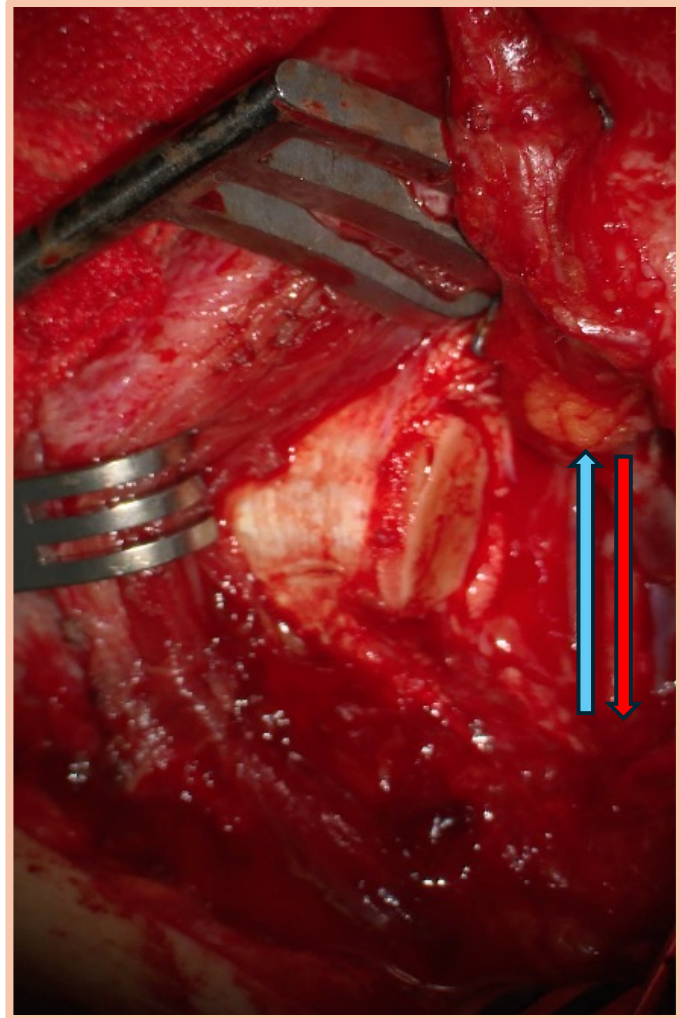
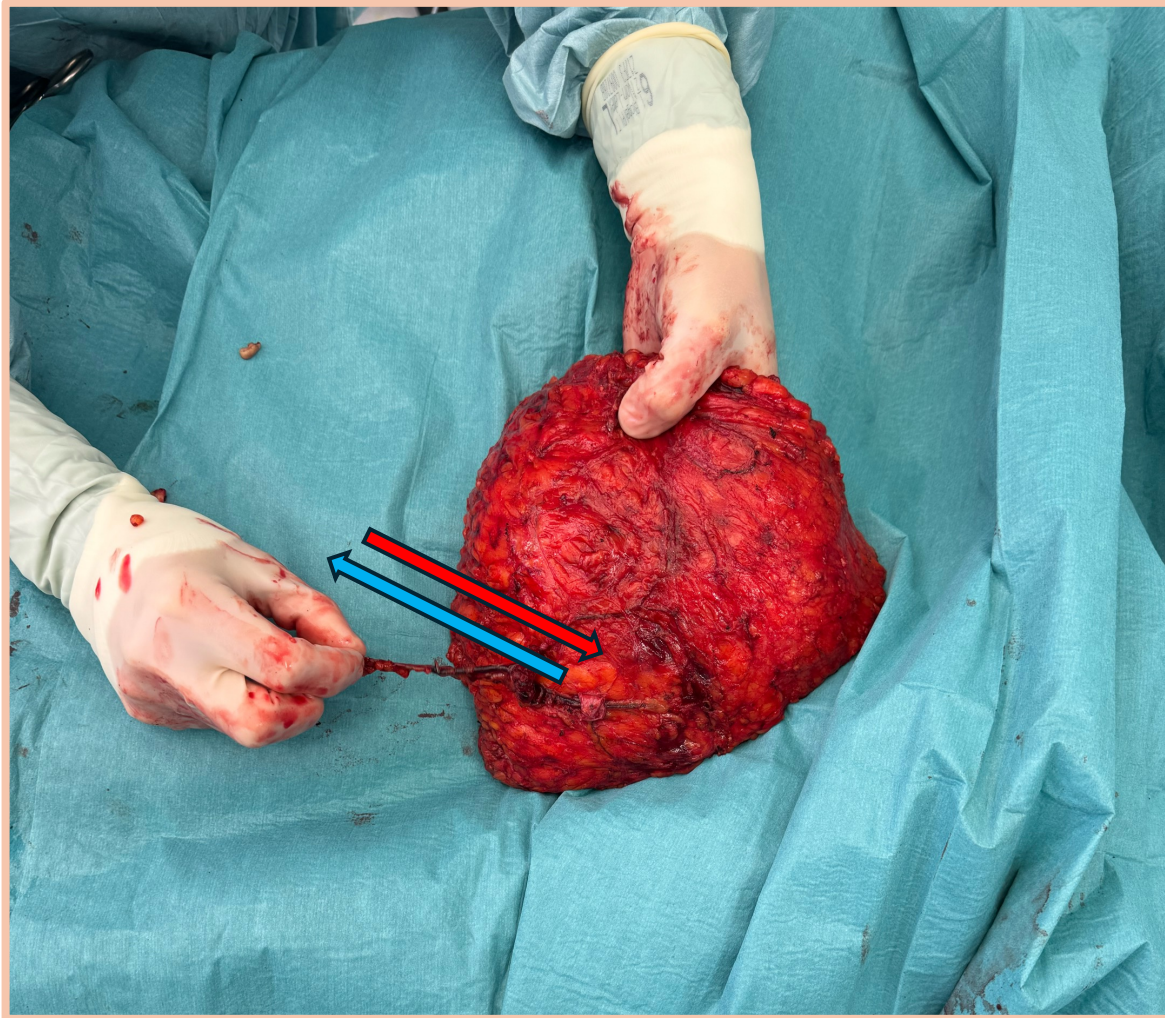


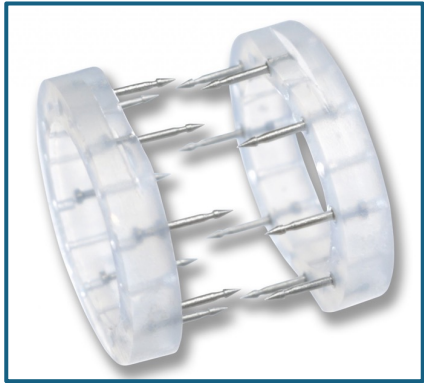
Team abdomen



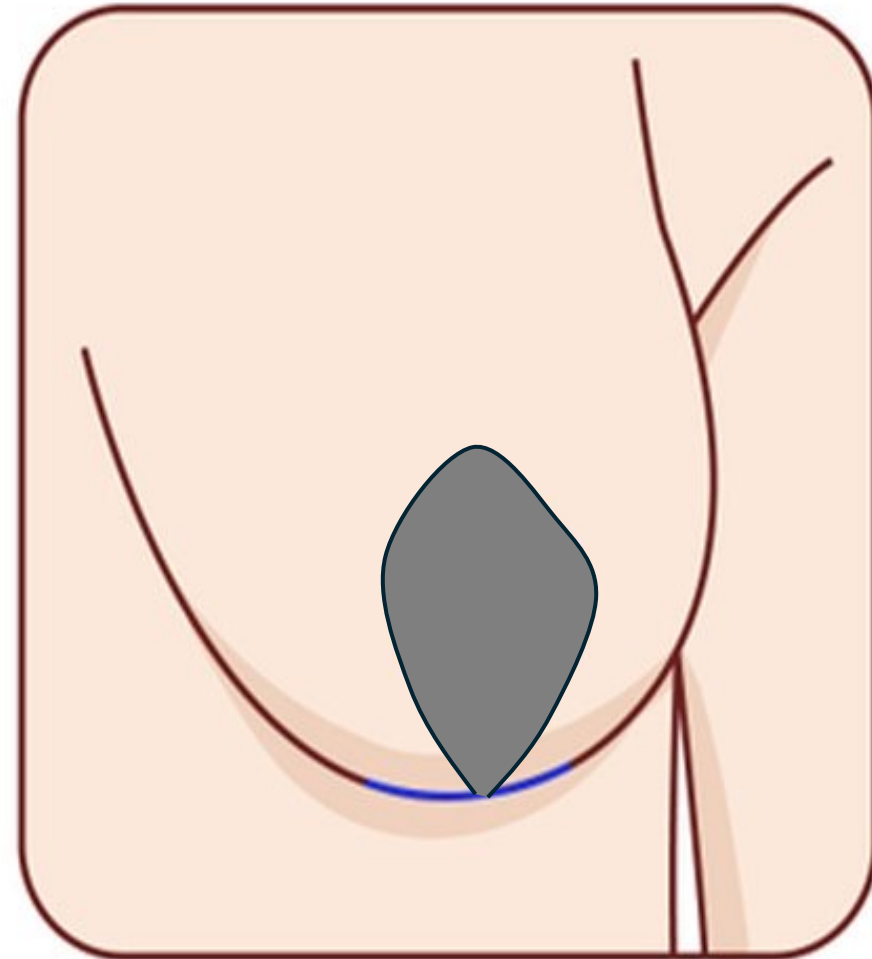
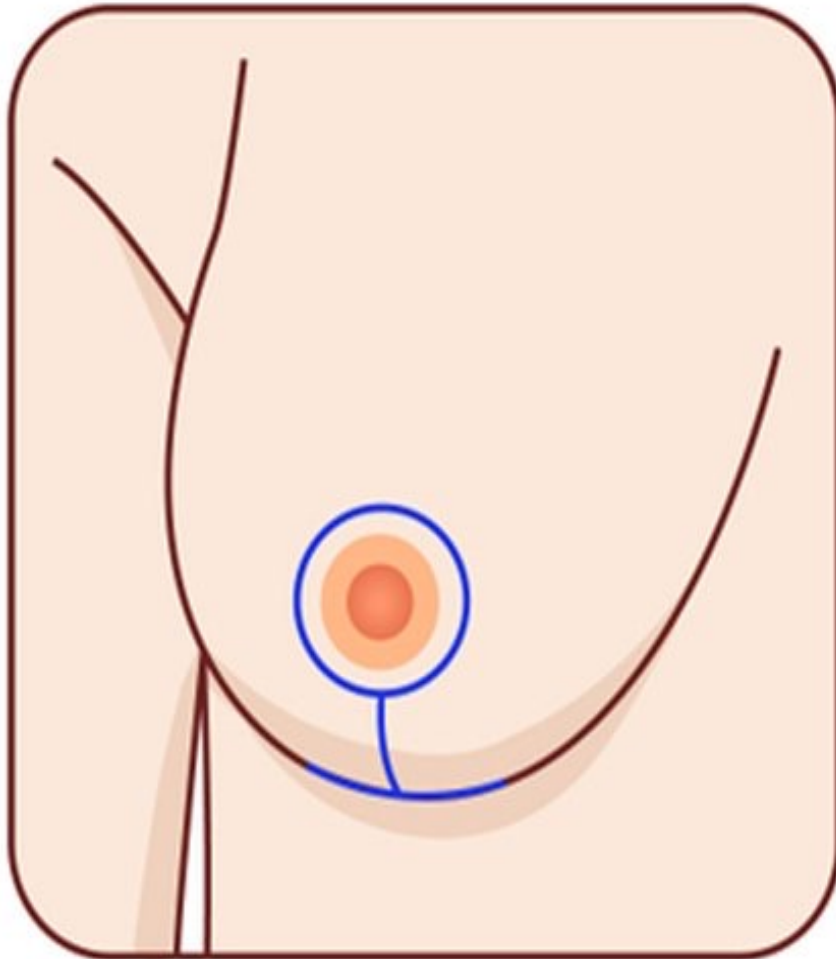
Team abdomen







Mevr L: cupmaat 85E



Mevr L

Pathogene ATM mutatie met rechts DCIS

Cupmaat 85E - niet tepelsparend

11/9/23 ablatio bdz met medenemen tepel
via Wise patroon met directe reconstructie

17/9/23 ontslag

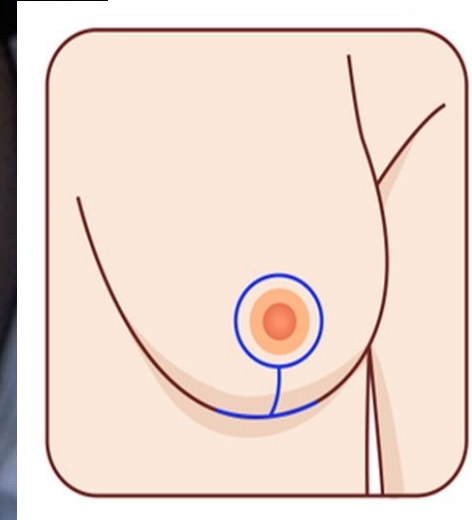


Mevr L - beloop

- Huidlap necrose linker mamma
 - Eusol
 - Aquacel Ag
 - Secundaire genezing
- Necrose navel
 - Debridement poliklinisch na 2 weken



Huidlap necrose



Secundaire genezing

- Soms VAC
- Soms FTG



Secundaire correcties OK + 8 maanden

- Correctie areola en verticale litteken
- Lipofilling van de mediale dele rechts
- Liposuctie van het gebied van vetnecrose



Mevr A

Mammacarcinoom links waarvoor ablatie met thoraxwand
bestraling in de vg

Cupmaat 75B - niet tepelsparend

Secundair, autoloog dmv DIEP reconstructie

11/10/23 secundaire mammareconstructie met een DIEP

11/10/23 revisie wegens veneuze stuwings

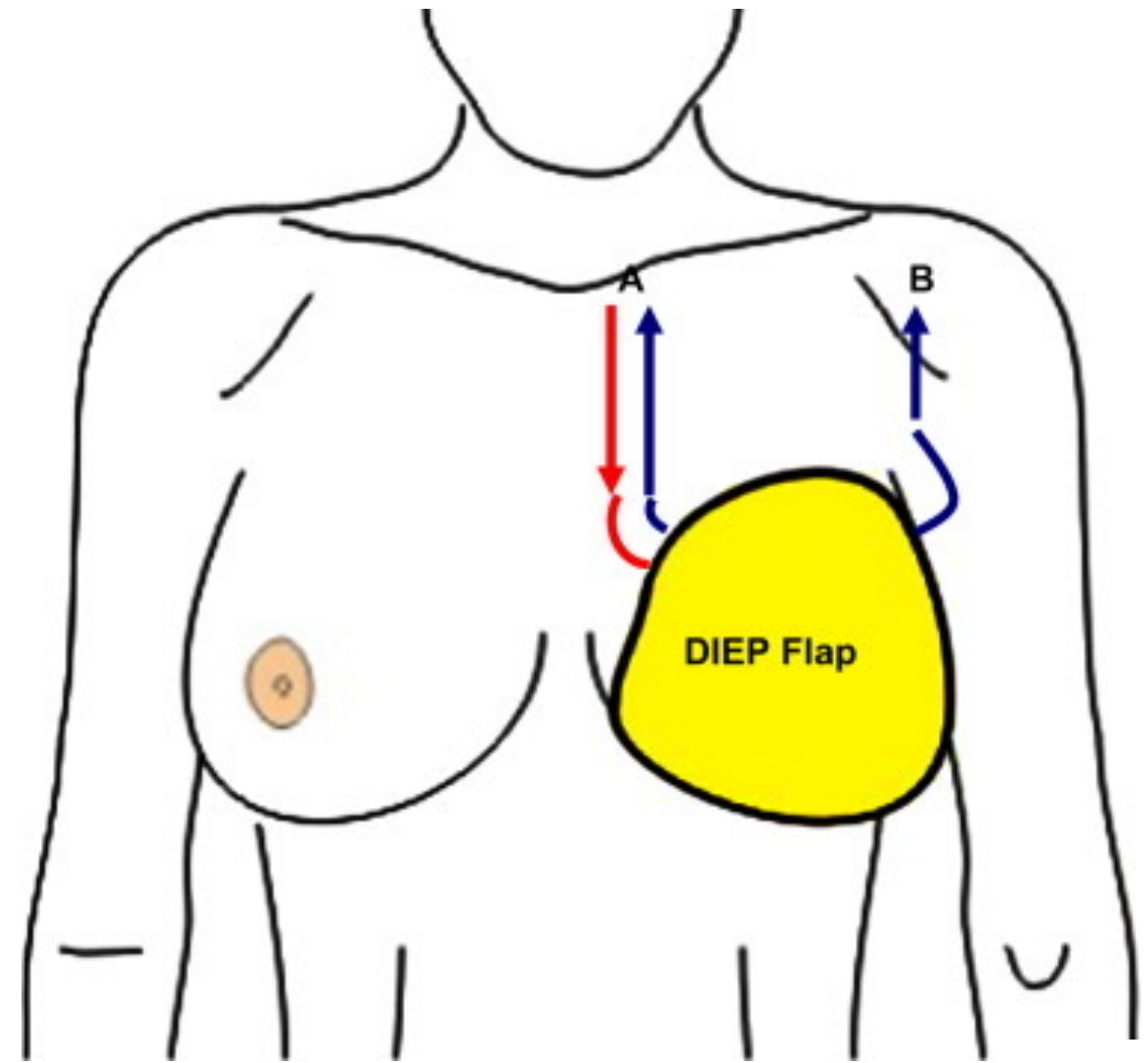


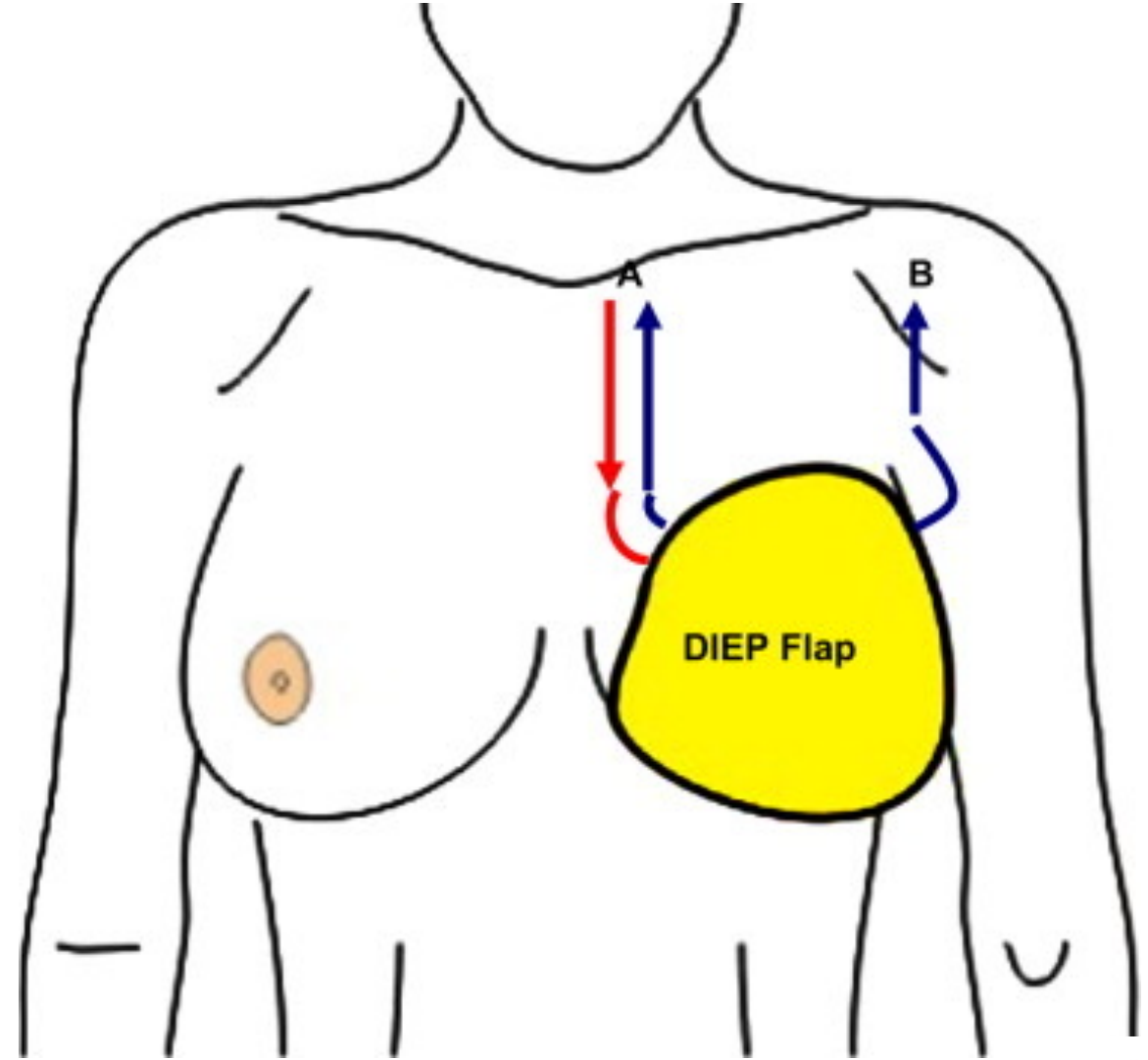
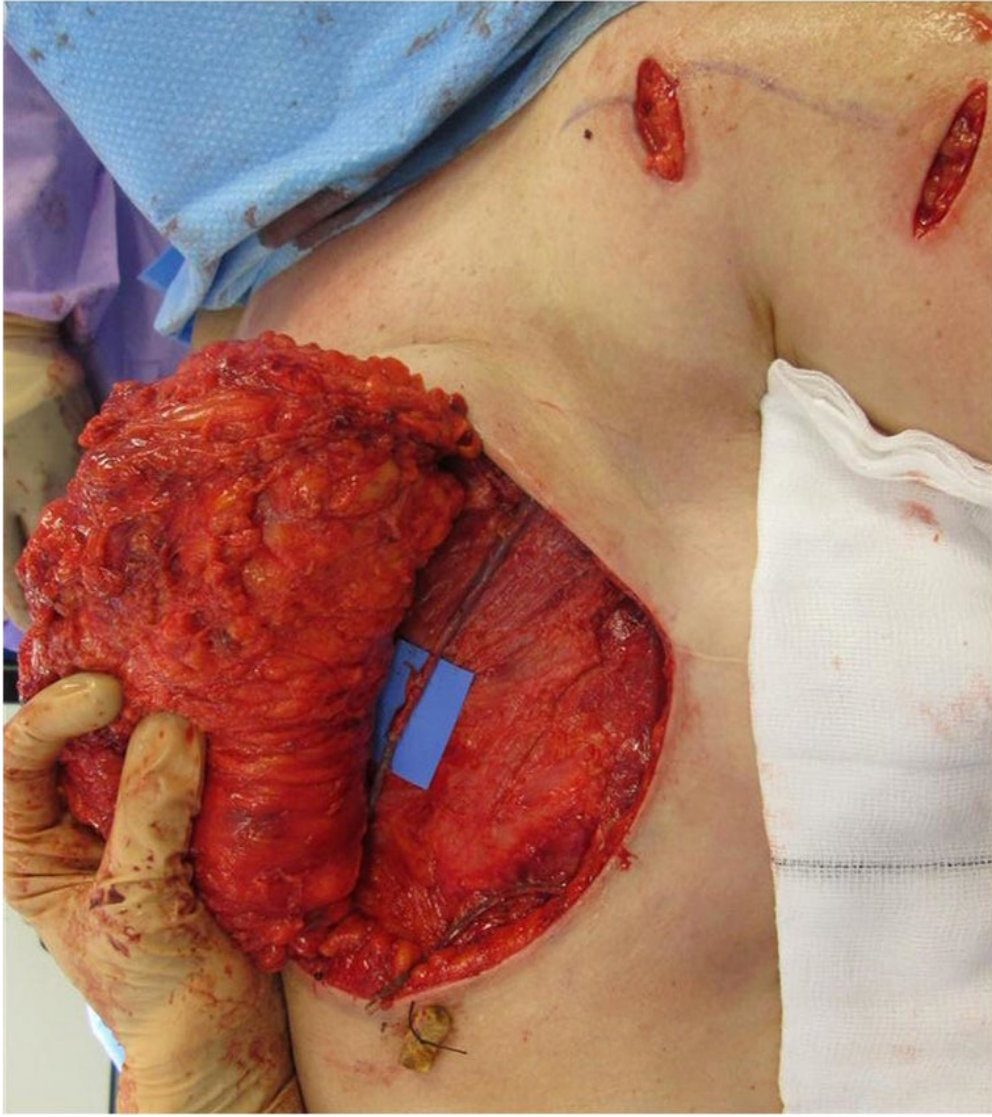
Mevr A – veneuze stuwning



Revisie

Extra anastomose
op de vena cephalica

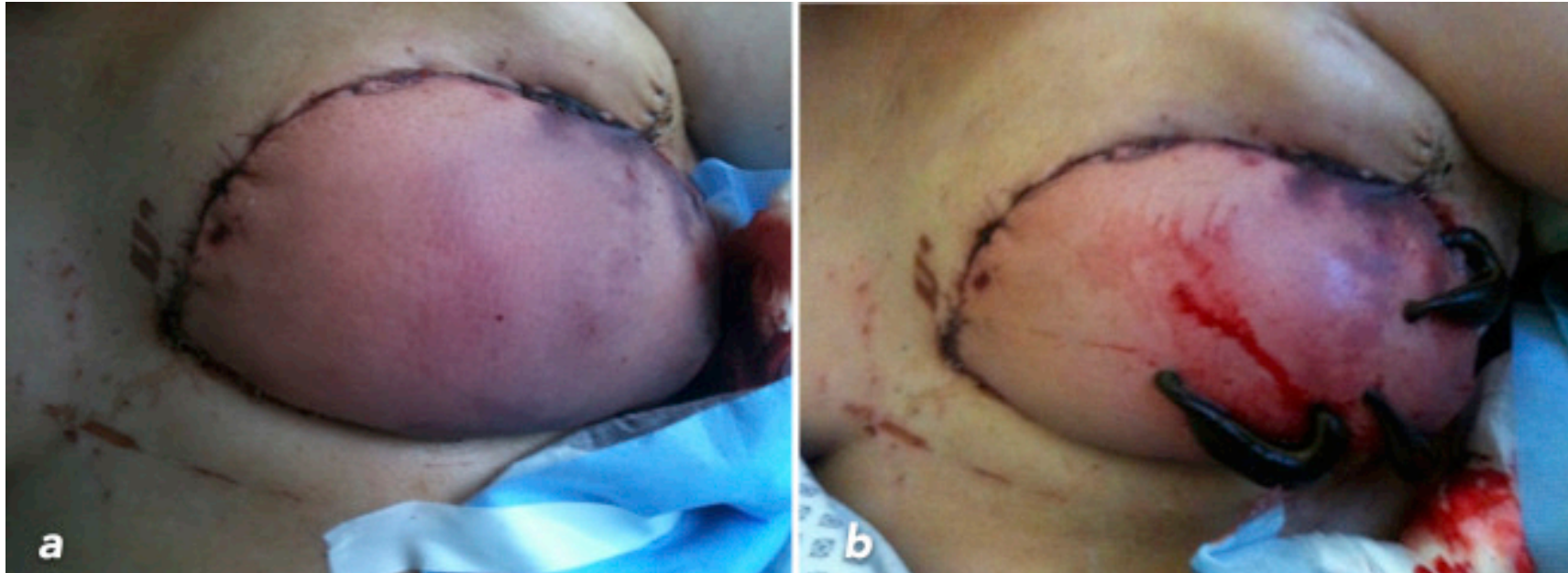




VSM interponaat



Bloedzuigers (hirudo)



Lapfalen
ondanks
hirudo



Mevr W

Mammacarcinoom links 2018 en thorax wand bestraling links en
risico reducerende

Heden 33 jaar oud

Secundair, autoloog dmv DIEP reconstructie

Wens secundaire secundaire mammareconstructie met een DIEP

26/2/24 revisie wegens veneuze stuwning



Complicaties en donorsite morbiditeit

Ablatie

- Huidlap necrose
- Buikhuid / navel necrose

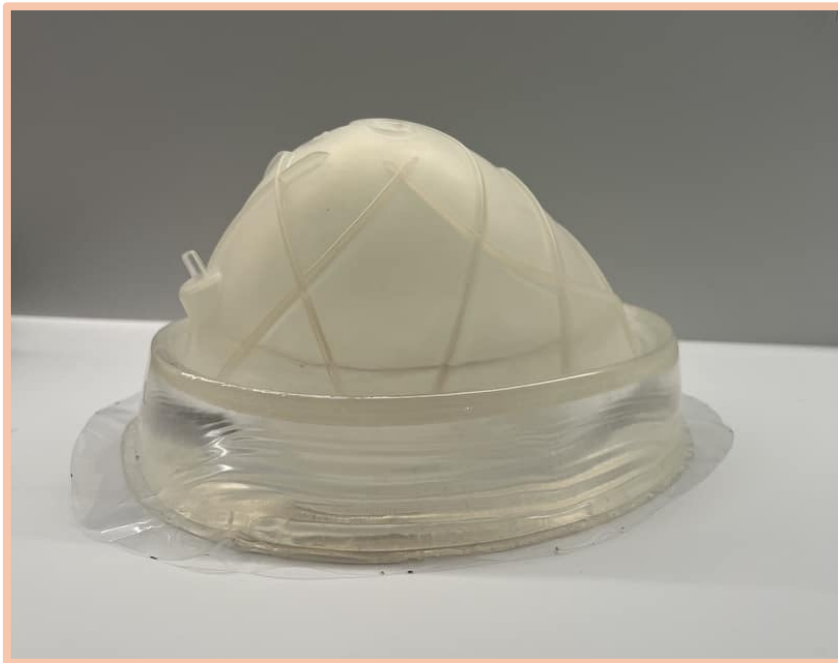
DIEP

- Lapfalen 2-5%
- Abdominale bulging 5-10%
- Longembolie 0-6%



Autologous Fat Transfer

- Sinds 1/1/24 in het basispakket



Original Investigation

FREE

March 1, 2023

Effect of Total Breast Reconstruction With Autologous Fat Transfer Using an Expansion Device vs Implants on Quality of Life Among Patients With Breast Cancer

A Randomized Clinical Trial

Andrzej A. Piatkowski, MD, PhD^{1,2,3}; Jamilla L. M. Wederfoort, MD^{1,2}; Juliette E. Hommes, MD, PhD^{1,2}; [et al](#)

» [Author Affiliations](#) | [Article Information](#)

JAMA Surg. 2023;158(5):456-464. doi:10.1001/jamasurg.2022.7625

AFT vs
2 etappe
prothese

64 pt vs 68 pt



Pre expansie

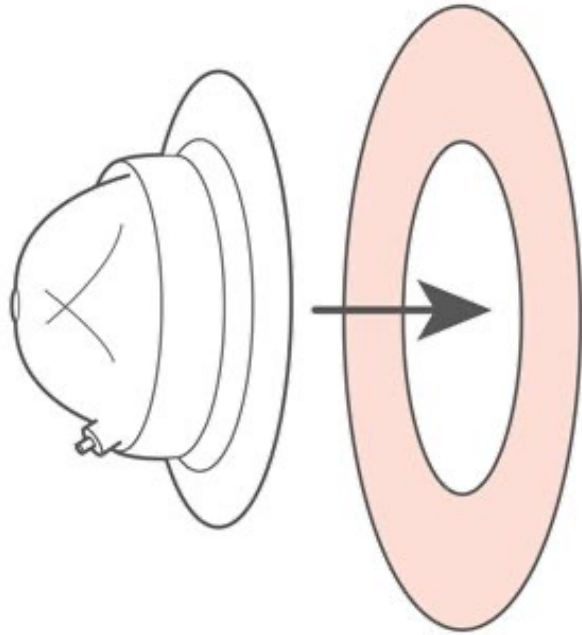
Volume winst

Irritatie, jeuk

Blaren, necrose



Scar ban EVE protect





Medische tattooeage areola

Het Parool

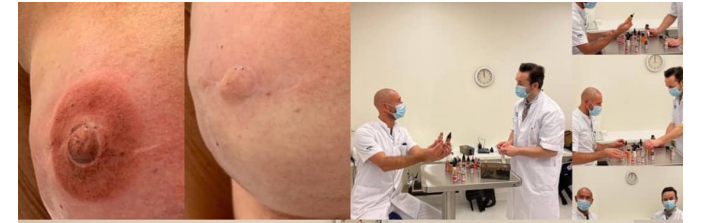
Amsterdam Nederland Wereld Songfestival Kunst & Media Columns & Opinie

Plus

Medische tattooeages: 'Een tepel mag niet op een schietschijf lijken'

De medisch tattooëerder verdoezelt een hazenlip, haalt kleurverschil uit een litteken en perforeert de huid voor meer soepelheid. 'Leuk dat die mevrouw daar in de hoek zit te kleuren, maar wat doet ze eigenlijk?'





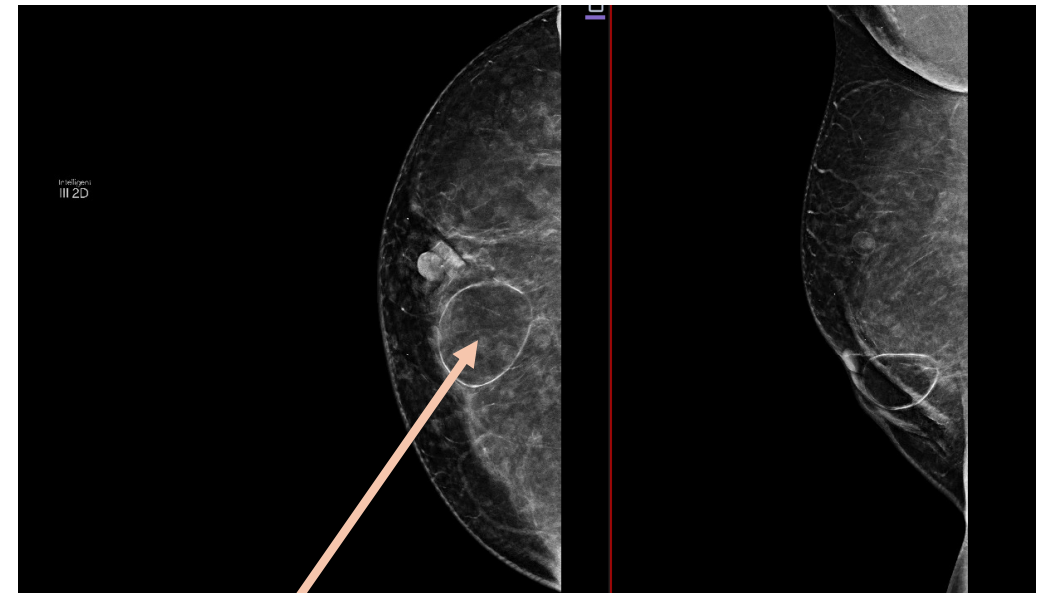
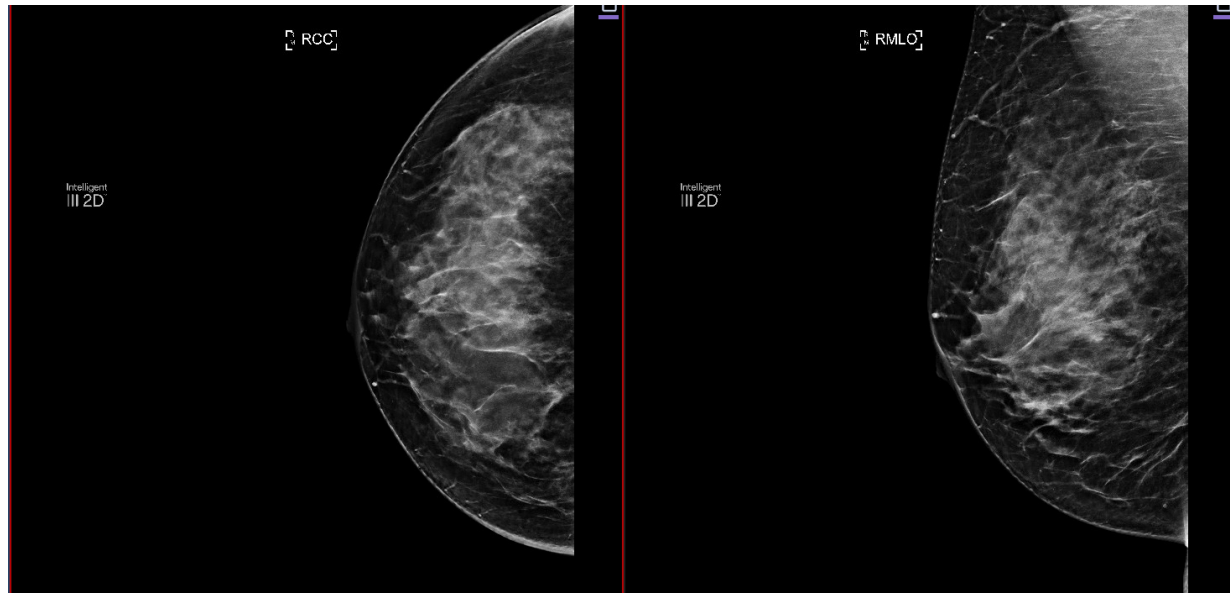
Skintastic

Ralph Moelker



Normaal vs

AFT mammogram



Vetnecrose



Complicaties en donorsite morbiditeit

Littekens

Bindweefseltherapie

Manueel of mechanisch (LPG / cupping)

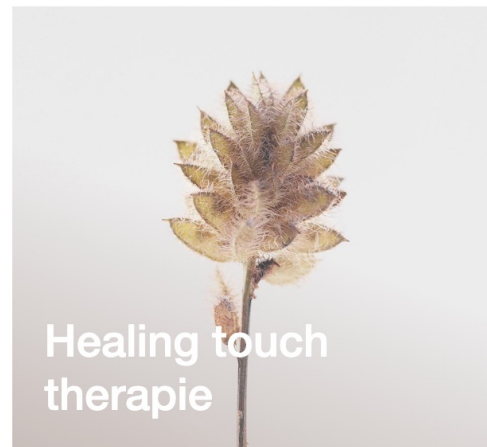
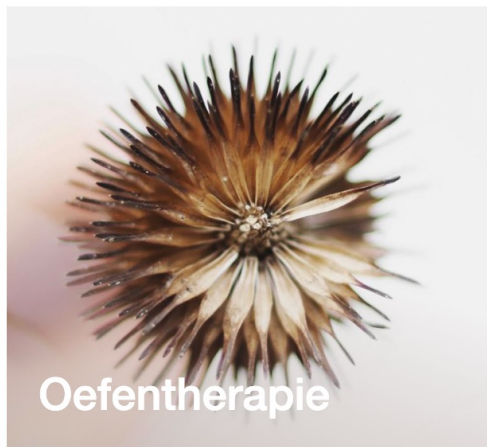
→ verbeteren (lymf)circulatie

Contour onregelmatigheden

Necrotiserende weke delen infectie 0.1%



Behandelingen



Take home

1 Borst reconstructies verbeteren de kwaliteit van leven na een ablatieve of borstsparende operatie van de mamma

2 (wond)problemen ↔ vascularisatie problemen

Lapfalen

Huidlap necrose

Vet necrose

3 stem de voor en nazorg af op individuele behoeften



Geen wonden maar daden: ICG

JPRAS An International Journal of Surgical Reconstruction
BAPRAS EURAPS

Articles Publish About Contact


REVIEW | VOLUME 73, ISSUE 6, P1031-1042, JUNE 2020 [Download Full Issue](#)

How should indocyanine green dye angiography be assessed to best predict mastectomy skin flap necrosis? A systematic review

Caroline Driessen • Tinna Harper Arnardottir • Andres Rodriguez Lorenzo • Maria Rydevik Mani

Published: February 18, 2020 • DOI: <https://doi.org/10.1016/j.bjps.2020.02.025> • [Check for updates](#)

Contents lists available at [ScienceDirect](#)



Contemporary Clinical Trials Communications

journal homepage: www.elsevier.com/locate/conctc



Near-infrared fluorescence angiography with indocyanine green for perfusion assessment of DIEP and msTRAM flaps: A Dutch multicenter randomized controlled trial

F.P. Tange^{a,1}, P.S. Verduijn^{b,1}, B.G. Sibinga Mulder^b, L. van Capelle^a, S. Koning^a, C. Driessen^c, M.A.M. Mureau^d, A.L. Vahrmeijer^a, J.R. van der Vorst^{a,*}

^a Department of Surgery, Leiden University Medical Center, Albinusdreef 2, 2333 ZA, Leiden, the Netherlands

^b Department of Plastic and Reconstructive Surgery, Leiden University Medical Center, Albinusdreef 2, 2333 ZA, Leiden, the Netherlands

^c Department of Plastic and Reconstructive Surgery, Amsterdam University Medical Center, Meibergdreef 9, 1105 AZ, Amsterdam, the Netherlands

^d Department of Plastic and Reconstructive Surgery, Erasmus MC Cancer Institute, University Medical Center Rotterdam, Doctor Molewaterplein 40, 3015GD, Rotterdam, the Netherlands

