

## NASZ EKSPERT



lek. med. Łukasz Ulatowski,  
Specjalista  
chirurgii ogólnej  
i plastycznej,  
Szpital LUX MED

# Nowoczesna metoda rekonstrukcji piersi

Rak piersi to najczęstszy nowotwór złośliwy występujący u kobiet. Choroba ta dotyka co 14. Polkę.

**D**zięki rozwojowi medycyny systematycznie przybywa kobiet, które wygrywają z rakiem. Należy jednak pamiętać, że proces leczenia nie powinien się kończyć na amputacji gruczołu i wyleczeniu nowotworu. Pozostaje istotna kwestia jak najlepszej rekonstrukcji utraconej piersi.

## Cele rekonstrukcji

Ważne, by odtwarzana pierś była jak najbardziej podobna do drugiej, zdrowej piersi, a w przypadkach obustronnych rekonstrukcji najważniejsze jest zachowanie symetrii i proporcji ciała. Kolejny krok to odtworzenie brodawki z otoczką, co często wymaga dodatkowej operacji.

## Jednocześnie czy na raty?

Pierś można odtwarzać podczas tej samej operacji, w trakcie której wykonuje się mastektomię. Otaczające tkanki lepiej poddają się kształtowaniu, kobieta nie ma poczucia utraty piersi i szybciej wraca do równowagi psychicznej. Często jednak rekonstrukcje wykonuje się dopiero w drugim etapie. Jest to podyktowane

koniecznością zastosowania leczenia uzupełniającego – szczególnie radioterapii. Odroczone rekonstrukcja jest możliwa po sześciu miesiącach od zakończenia leczenia i ma swoje liczne zalety. Występuje większa pewność onkologiczna, że nowotwór został wyleczony, a Pacjentki, które przeżyły stratę piersi i przez jakiś czas pozostawały bez niej, łatwiej akceptują odtworzoną pierś pomimo ewentualnych niedoskonałości.

## Protezą czy tkankami własnymi?

Dobór metody rekonstrukcji powinien być indywidualny, w zależności od preferencji Pacjentki, warunków anatomicznych i jej stanu zdrowia. Od lat w rekonstrukcjach wykorzystywane są protezy silikonowe umieszczone pod skórą lub mięśniem piersiowym. Jeśli skóra wymaga wcześniejszego przygotowania (rozciągnięcia), zakładany jest ekspander – rodzaj balonu w kształcie przyszłej piersi, który etapowo dopełnia się solą fizjologiczną do uzyskania pożądanego rozmiaru. W drugim etapie wymienia się go na protezę silikonową.

## W Polsce na rekonstrukcję piersi decyduje się tylko 5% Pacjentelek.

Nowoczesne metody rekonstrukcji piersi zakładają wykorzystanie tkanek własnych Pacjentki.

Najlepszym miejscem, z którego można pobrać tkanki do wytworzenia piersi, jest brzuch. Wolne płaty tkankowe są całkowicie odcinane w jednym miejscu i przenoszone w inne. Płat pobierany z podbrzusza zawiera skórę i tkankę podskórną wraz z zaopatrującym go naczyniem krwionośnym. Wymaga to połączenia naczyń przy użyciu techniki mikrochirurgicznej wykonywanej pod mikroskopem. Przed zabiegiem robione jest badanie tomograficzne brzucha pozwalające na ocenę tętnic potrzebnych do prawidłowego ukrwienia płata. Z tkanek płata formowana jest nowa pierś. Metoda nosi nazwę DIEP (pochodząca od angielskiej nazwy naczynia krwionośnego zasilającego płat). Dzięki temu, że pierś pochodzi z własnych tkanek, jest ciepła, ma naturalną struk-

turę oraz opada w naturalny sposób, co powoduje, że łatwiej osiągnąć symetrię względem drugiej piersi.

## Naturalny wygląd

Pacjentki dobrze tolerują tę metodę – nie mają wrażenia posiadania ciała obcego. Dodatkowo pozbywają się nadmiaru tkanki tłuszczowej i skóry brzucha, która po zabiegu jest bardziej naciągnięta. Brzuch staje się płaski, a nisko umiejscowiona blizna z łatwością daje się ukryć pod bielizną. Zabieg trwa 5–8 godzin i jest przeprowadzany w znieczuleniu ogólnym. Pacjentka pozostaje w szpitalu około tygodnia, a chodzić zaczyna już w drugim dniu po operacji. Po sześciu miesiącach do roku od operacji można odtworzyć brodawkę i otoczkę. Wtedy pierś naturalnie się układa i łatwiej jest wybrać prawidłowe ich miejsce. W rekonstrukcji można posłużyć się częścią brodawki i otoczki ze strony zdrowej lub sporządzić mały płat celem odtworzenia brodawki, a otoczkę wytatuować. Czasami niezbędne jest modelowanie odtworzonej piersi i podniesienie drugiej dla symetrycznego wyglądu lub przeszczep tkanki tłuszczowej.

Odtworzenie piersi wolnym płatem daje bardziej naturalny wygląd, a poprzez wycięcie tkanek brzucha powoduje także wyszczuplenie sylwetki. Metoda odtwarzania piersi wolnym płatem tkankowym jest szczególnie godna polecenia u chorych, które po amputacji piersi przeszły radioterapię. Tkanki klatki piersiowej są uszkodzone, skóra cienka i mało podatna na rozciąganie, w wyniku czego założenie implantu może nie być możliwe. Z mojego doświadczenia wynika, że metoda rekonstrukcji piersi wolnym płatem jest dobrze tolerowana i doceniana przez Pacjentki.

## Metoda rekonstrukcji DIEP

