

Παναγιώτα Κούτρα^{1,2}, Δημήτριος Βαρβάρας², Χρήστος Εμμανουηλίδης⁴, Αθανάσιος Παπατζέλος¹, Γρηγόριος Παπαδόπουλος⁵, Ιωάννης Κουτελιδάκης¹, Βασίλειος Παπαζιώγας¹

¹B' Χειρουργική Κλινική, Ιατρική Σχολή Α.Π.Θ., Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Γ. Γεννηματάς», Θεσσαλονίκη, Ελλάδα, ²Department of Surgery – Breast Center, Tiberia Hospital GVM Care & Research, Rome, Italy, ³Ογκολογικό Τμήμα, Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο, Θεσσαλονίκη, Ελλάδα, ⁴Μαιευτική/Γυναικολογική Κλινική, Euromedica – Γενική Κλινική, Θεσσαλονίκη, Ελλάδα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ο καρκίνος του μαστού αποτελεί τη συχνότερη κακοήθεια στις γυναίκες. Η μαστεκτομή, παρά την ογκολογική της ασφάλεια, επιβαρύνει σημαντικά την ψυχολογία, την αυτοεικόνα και τη σεξουαλικότητα της γυναίκας. Η αποκατάσταση του μαστού, άμεση ή καθυστερημένη, αποτελεί αναπόσπαστο κομμάτι της θεραπευτικής διαδικασίας και συμβάλλει στη βελτίωση της ποιότητας ζωής.

ΣΚΟΠΟΣ

Ο σκοπός της παρούσας εργασίας είναι η παρουσίαση ενός ιδιαίτερου περιστατικού καθυστερημένης αποκατάστασης μαστού, τονίζοντας τη σημασία του χρόνου και την αξία της αποκατάστασης ως αναπόσπαστου τμήματος της χειρουργικής αντιμετώπισης του καρκίνου του μαστού.

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ

Παρουσιάζεται περιστατικό γυναίκας 34 ετών με ιστορικό τροποποιημένης ριζικής μαστεκτομής αριστερού μαστού κατά Madden και μερική αφαίρεση του μείζονα θωρακικού μυός προ πενταετίας, χωρίς αποκατάσταση. Κατά την κλινική εκτίμηση παρατηρήθηκε εντοπισμένη εισολκή της περιοχής της μαστεκτομής, καθιστώντας αδύνατη την άμεση τοποθέτηση ενθέματος. Αποφασίστηκε σταδιακή αποκατάσταση: αρχικά lipofilling για βελτίωση της ανατομίας και ενίσχυση του δέρματος και του υποδόριου ιστού, στη συνέχεια τοποθέτηση διατατήρα και ακολούθως ένθεμα σιλικόνης πάνω από τον εναπομείναντα μείζονα θωρακικό μυ (prepectoral) με βιολογικό πλέγμα με την τεχνική της πρόσθιας κάλυψης του κρημού της μαστεκτομής, και ταυτόχρονη αποκατάσταση της συμμετρίας του ετερόπλευρου μαστού. Σε επόμενο στάδιο προγραμματίστηκε ανακατασκευή του συμπλέγματος θηλής-θηλαίας άλω με το ένθεμα FixNip™ και δερματοστιξία.



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Δεν παρατηρήθηκαν διεγχειρητικές ή μετεγχειρητικές επιπλοκές σε κανένα από τα 3 στάδια αποκατάστασης. Η νοσηλεία της ασθενούς σε καθένα από αυτά ήταν 24ώρη, στα δύο τελευταία εκ των οποίων τοποθετήθηκε παροχέτευση κενού, η οποία αφαιρέθηκε μία εβδομάδα μετά. Το αισθητικό αποτέλεσμα ήταν άριστο, με αποκατάσταση της συμμετρίας και υψηλή ικανοποίηση της ασθενούς.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η αποκατάσταση του μαστού αποτελεί κρίσιμο στοιχείο της θεραπευτικής αντιμετώπισης των γυναικών με καρκίνο του μαστού, καθώς έχει σημαντική επίδραση στην ψυχολογία και την αυτοεικόνα τους. Ακόμη και σε τεχνικά απαιτητικές ή καθυστερημένες περιπτώσεις, η σταδιακή αποκατάσταση είναι εφικτή σε έμπειρα κέντρα και μπορεί να προσφέρει άριστα αισθητικά αποτελέσματα.