

U I T

NORGES  
ARKTISKE  
UNIVERSITET

# Evaluering av postoperative komplikasjoner hos pasienter operert med subkutan mastektomi med umiddelbar brystrekonstruksjon

---

Det helsevitenskapelige fakultet  
MED-3950 Masteroppgave/Kull 2012

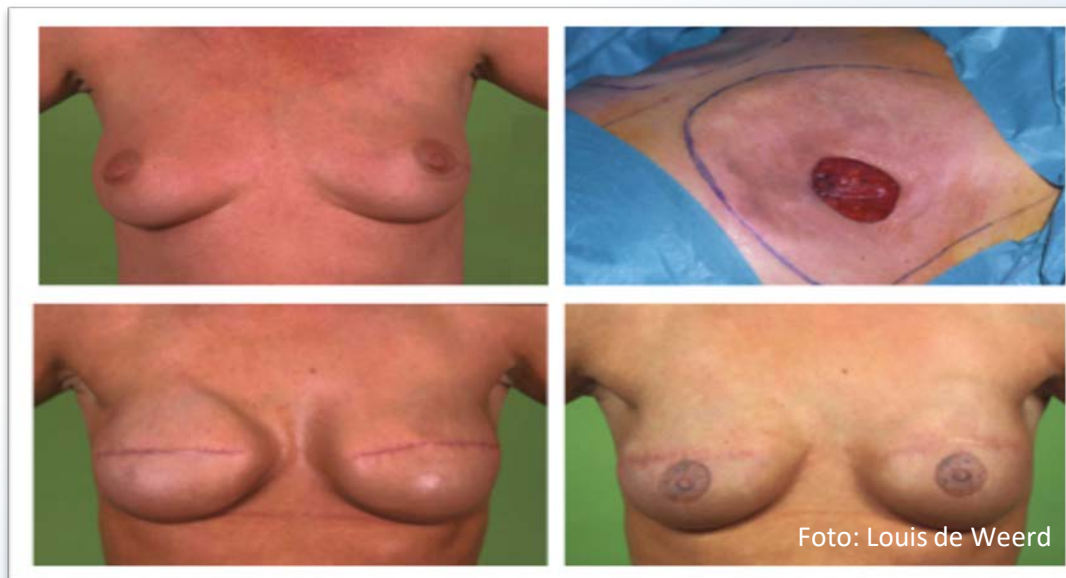
Student: Victoria Langseth. [Victoria.Langseth@gmail.com](mailto:Victoria.Langseth@gmail.com)  
Veileder: Marit Helene Hansen. [Marit.Helene.Hansen@unn.no](mailto:Marit.Helene.Hansen@unn.no)  
Biveileder: Louis De Weerd. [Louis.De.Weerd@unn.no](mailto:Louis.De.Weerd@unn.no)



# MATERIALE

---

- Samarbeid mellom bryst- og endokrinkirurgisk avdeling og plastikkirurgisk avdeling ved UNN Tromsø
- Alle pasienter operert med subkutan mastektomi med umiddelbar rekonstruksjon i en 3-års periode, f.o.m 01.01.2014 t.o.m 31.12.16
  - 57 pasienter med brystkreft og/eller forstadiet til kreft eller med genmutasjon som gir økt risiko for brystkreft
- Totalt 88 subkutane mastektomier med umiddelbar rekonstruksjon



# METODE

---

- Deskriptiv caseserie
- Intern kvalitetssikring av brystrekonstruksjonskirurgi ved UNN Tromsø
- Retrospektiv datainnsamling fra elektronisk pasientjournal, DIPS
- Registrering av variabler i Excel
  - Pasientdemografi
  - Rekonstruksjonspesifikasjoner
  - Postoperative komplikasjoner
- Deskriptiv statistikk i IBM® SPSS® Statistics versjon 24
- Godkjenning fra personvernombudet
- Median oppfølgingstid: 364 dager

# RESULTATER

---

- Gjennomsnittlig alder: 44 år
- Total komplikasjonsrate: 55,7 %
- 76 av 88 (86,3%) umiddelbare rekonstruksjoner regnet som ferdig rekonstruert etter endt oppfølgingstid
- En eller flere reoperasjoner grunnet postoperativ komplikasjon var nødvendig i 31 av 88 bryst (35,2%)
- Tidlige postoperative komplikasjoner (< 30 dager etter primæringrepet)
  - Hematom/serom som krevde kirurgisk evakuering 5,7%, 5 bryst
  - Hematom/serom som ble konservativt behandlet 14,8%, 13 bryst
  - Infeksjon som krevde antibiotika 9,1%, 8 bryst
  - Infeksjon som krevde kirurgi 5,7%, 5 bryst
  - Ruptur av operasjonssår 3,4%, 3 bryst
  - Epidermolyse 21,6%, 19 bryst
  - Dyp nekrose 3,4%, 3 bryst
  - Fullhudsnekrose 11,4%, 10 bryst
  - Partiell/komplett tap av NAC 15,9%, 14 bryst
- Sene postoperative komplikasjoner (> 30 dager etter primæringrepet)
  - Protesemalposisjon 6,8%, 6 bryst
  - Kapselkontraktur 3,4%, 3 bryst

# KONKLUSJON

---

- UNN Tromsø har et forbedringspotensial når det kommer til rapportering og oppfølging av postoperative komplikasjoner
- UNN Tromsø har for høy total komplikasjonsrate sammenlignet med andre studier
- De fleste komplikasjonene er milde og kan rettes ved konservativ behandling
- Det trengs videre undersøkelser
- Kontinuerlig kvalitetsvurdering med prospektiv registrering av komplikasjoner
- Et kontinuerlig fokus på kvalitetsforbedring er viktig

## Spørsmål?

---

