

Vážená paní,

po vyšetření a vzájemné domluvě Vám byla nabídnuta možnost řešit Váš požadavek na rekonstrukci prsu, kterou provádí naše zdravotnické zařízení a na základě které by mělo být podle poznatků současné medicíny při nekomplikovaném průběhu pooperačního hojení dosaženo co nejlepšího estetického výsledku. Podle Úmluvy o lidských právech a biomedicíně a v souladu se zákonem č.20/1966 Sb. o zdraví lidu jsme povinni Vám poskytnout všechny informace, které prohloubí Vaše vědomosti o plánovaném zdravotním výkonu a umožní Vám se zasvěceně rozhodnout o jeho provedení nebo odmítnutí.

Rekonstrukce prsu implantátem (expandérem)

Tento výkon je prováděn pouze v celkové anestézii a nelze jej provést ambulantně. Existuje více různých modifikací, ale princip je podobný. Rekonstrukce prsu **silikonovým implantátem** se provádí vložení implantátu do vytvořené kapsy na hrudníku v místě po předchozím odstraněném prsu. Předpokladem je dostatek kožního krytu nad implantátem. Pokud tento dostatek není, je nutno nejdříve vložit do příjmového místa **expandér**, což je silikonový vak s plnicí chlopní, který se i s touto chlopní zabuduje pod kůži a který po zhojení operační rány začneme v několikadenních intervalech naplňovat. Kůže nad implantátem během této doby „vyroste“ a umožní vložení implantátu při následné operaci, cca 1-2 měsíce po dosažení požadované náplně expandéru. V některých případech je možné si prostor pro vložení implantátu připravit operativním přesunem tkáně na stejnostranném boku. Poté se do tohoto prostoru vloží buď expandér nebo rovnou implantát. Při operaci jsou pod ránu a k implantátu zavedeny aktivní podtlakové drény. Protože je velmi obtížné vytvořit nový prs symetricky s druhým, zdravým prsem, je často nutno upravit při další operaci velikost zdravého prsu na velikost prsu rekonstruovaného. Následně je také možno rekonstruovat dvorec a bradavku. U tohoto typu rekonstrukce se tedy nemusí jednat o jedinou a poslední operaci. Je třeba počítat s nutností jednoho nebo i více následných výkonů. Před operací dále je nutné mammologické vyšetření a v případě, že výkon je prováděn po operaci prsní žlázy pro nádor, vyšetření onkologem a jeho souhlas s uvedeným výkonem. O dalších případných omezeních, specifických pro Váš případ, Vás poučí Váš plastický chirurg. U implantace prsních implantátů se jedná o vložení cizorodého materiálu a proto je nutné lékaři sdělit veškerá přítomná i prodělaná onemocnění, alergické reakce, či chronické infekce (hnisavá ložiska, častý, nebo chronický zánět mandlí, revmatická artritida, atd.), která by mohly vážně komplikovat pooperační průběh. Pouzdra implantátů mají texturovaný povrch, který pomáhá udržet polohu implantátu a podporuje přilnutí okolní tkáně k implantátu. Tato pouzdra také výrazně redukuje prosakování silikonového gelu. Implantáty mají omezenou životnost a nelze vyloučit, že je bude pravděpodobně nutno časem vyměnit nebo vyjmout, což si vyžádá další chirurgický zákrok. Životnost implantátu ovlivňuje mnoho faktorů, například typ implantátu, úraz prsu, nadměrný opakovaný lak na implantát, kapsulární kontraktura aj. Do dnešního dne nejsou známy žádné důkazy o tom, že ženy s implantovanými mammárními silikonovými implantáty mají vyšší riziko vzniku zhoubného nádorového onemocnění prsu nebo onemocnění pojivové tkáně než ženy bez silikonových prsních implantátů.

Jsme povinni Vás upozornit, že žádný operační zásah do tělesné integrity není zcela bez rizika. Žádné pracoviště ani žádný lékař Vám nemůže stoprocentně zaručit ideální a nekomplikovaný průběh operace a pooperačního hojení. Komplikace se při a po operaci v určitém, i když v malém procentu vyskytují. Jejich vzniku nemůže být objektivně zabráněno a jejich vznik nelze ani předvídat. Jedná se o komplikace, které vznikají i přesto, že péče byla poskytnuta řádně, lékaři a ostatní zdravotnický personál neporušil žádné své povinnosti a zdravotní péče byla poskytnuta v souladu s dostupnými poznatky lékařské vědy. Z tohoto důvodu je nezbytné, abyste o nich byl(a) informován(a) ještě před vlastním výkonem. Vyšší riziko komplikací mají pacienti nedodržující pokyny lékaře. Je také zapotřebí v případě výskytu některé komplikace počítat s nutností opakovaných a častějších kontrol na našem pracovišti, což může být nesnadné, zvláště pokud bydlíte daleko. Přestože se Vám může zdát seznam možných komplikací na první pohled příliš dlouhý, pravděpodobnost jejich výskytu je velmi malá. Uvádíme je všechny vedení snahou o Vaši maximální informovanost, protože si myslíme, že jen plně informovaný pacient je schopen se správně rozhodovat.

Celková anestézie umožňuje bezpečnější provedení operačních výkonů, které s ohledem na místo či rozsah zákroku nebo jeho potenciální bolestivost nelze provést v místním umrtvení. Používají se znečitlivující látky podávané nitrožilně nebo inhalačně a často je nutné zavedení dýchací trubice do dýchacích cest, tzv. intubace. Velká většina celkových anestézií probíhá zcela bez komplikací, zvláště pokud je pacient jinak zdravý. U každé anestézie se však mohou komplikace někdy vyskytnout. Mezi ně lze zahrnout také zhoršení Vašich současných chorob. Před každou operací musí být Váš lékař vždy bezpodmínečně informován o případném těhotenství nebo

kojení. Mezi dočasné vedlejší efekty celkové anestézie počítáme ospalost, bolesti hlavy, nucení na zvracení nebo zvracení, únavu, zmatenost, závrať, bolesti svalů (zad, břicha apod.) nebo zvýšenou teplotu. Mezi méně závažné komplikace počítáme zánět, bolest či krevní výron v místě žilního vstupu, pooperační kašel a bolesti v krku, rozmazané či dvojité vidění, světloplachost, poranění či vylomení zubu při obtížné intubaci, poranění či pohmoždění jazyka nebo rtů, svalový třes, neschopnost se vymočít, svědění kůže, alergická reakce na použítá anestetika, dočasná ztráta krátkodobé paměti nebo snížený krevní tlak. Operace také může být odložena z důvodu nemožnosti zavedení intubační rourky do dýchacích cest. Mezi středně závažné komplikace lze zahrnout nepravidelnost srdečního rytmu, podráždění dýchacích cest, křeče svalstva dýchacích cest (laryngospasmus, brochospasmus), poškození jater, zánět průdušek nebo plic nebo ucpání žil dolních končetin, nabytí vědomí během operace, dále pak poranění kloubů či periferních nervů při polohování a manipulaci. Mezi nejzávažnější komplikace, které se vyskytují výjimečně, patří infarkt myokardu, srdeční zástava, cévní mozková příhoda, dechová zástava, embolie plic, vdechnutí žaludečního obsahu, selhání orgánů, maligní hypertermie, těžká alergická reakce až anafylaktický šok, selhání přístrojů, poškození zraku a smrt.

Vlastní operační komplikace dělíme na všeobecné, hrozící při jakékoliv operaci, a komplikace specifické pro konkrétní druh operačního výkonu. Mezi **všeobecné** komplikace patří krvácení v operační ráně. Mírné krvácení se projeví krevními podlitinami v jejím okolí, které mohou prodloužit dobu hojení. Těžší krvácení si může vynutit neodkladnou reoperaci a revizi operační rány. Nelze vyloučit nutnost podání krevní transfuze a vznik šokového stavu ze ztráty krve. Další možnou komplikací je infekce v operační ráně. V lehčích případech se projeví zarudnutím a otokem, někdy je nutné podání antibiotik. V těžkých případech může vést až k rozestupu operační rány, nekróze (odúmrť) tkání v okolí, nebo vzniku šokového stavu. Infekční komplikace jsou častější a nebezpečnější u pacientů, kteří jsou nosiči bakteriálních kmenů rezistentních na antibiotika. Další případnou komplikací je ischemie (neprokrvení) tkání v okolí operační rány, které vede k jejímu rozpadu a odúmrť části tkání v okolí. K rozestupu (roztržení) operační rány může dojít i při zhoršené obranyschopnosti organismu, vlivem mechanického násilí (např. pád), při nedodržení režimu předepsaného lékařem a nebo i bez zjištěné příčiny. U disponovaných jedinců může dojít ke vzniku alergické reakce na léky, dezinfekci nebo šicí a obvazový materiál. Alergická reakce se obvykle projeví místním zarudnutím, otokem a svěděním, nelze však vyloučit celkové alergické reakce provázené vyrážkou a otoky, poruchami dýchání a srdeční činností nebo vznikem šokového stavu.

Každý operační zákrok zanechá jizvy. Jizvy obvykle nebývají nápadné, u predisponovaných lidí však nelze vyloučit vznik hypertrofických nebo keloidních jizev (nápadné, vystouplé jizvy), nebo atrofických (propadlých) a roztažených jizev. Některé jizvy mohou způsobovat funkční obtíže – svědění, bolesti, omezení rozsahu pohybu kloubů, dráždění okolních nervů. Vzácně může v blízkosti jizvy dojít ke vzniku dermoidní cysty, tj. cysty naplněné kožním mazem a odumřelými kožními buňkami. Kůže též může být poraněna při operaci elektrokauterem – přístrojem používaným při stavění krvácení. Mezi všeobecné komplikace lze také zahrnout špatnou psychickou adaptaci na nový vzhled po estetické úpravě. U žádného chirurgického zákroku nelze nikdy předem zcela vyloučit nutnost další operační korekce. Pravděpodobnost výskytu operačních a pooperačních komplikací je vyšší u kuřáků.

Mezi **specifickými** komplikacemi po operaci se může objevit lymfatický otok hrudníku, chronický výpotek v ráně (serom), který je nutno odsávat injekcemi, poškození nervů v okolí prsu s následnou necitlivostí části či celého prsu a kůže kolem jizev, kožní nadbytky a nerovnosti v okolí rány. Mohou se objevit pooperační zatvrdliny a uzly v okolí operační rány, někdy bolestivé na dotek. Může také dojít k odumření kožních laloků rekonstruovaného prsu a k obnažení implantátu, který je pak nutno odstranit. K vypuzení implantátu může také dojít s odstupem od rekonstrukce. Vždy po této operaci zůstávají větší či menší jizvy, které lze většinou dobře skrýt pod podprsenkou nebo pod plavkami. Možná asymetrie nově vytvořeného prsu může být způsobena nejen rozdílným objemem, ale i umístěním implantátu. Specifickou komplikací všech typů implantátů prsu je ztvrdnutí, způsobené „kapsulární kontrakturou“. Vazivové pouzdro „kapsula“ vzniká kolem celého povrchu implantátu a je přirozenou reakcí těla na vložení implantát. Někdy ale dojde k tomu, že se kapsula začne kolem implantátu stahovat. Kapsulární kontraktura nejčastěji způsobuje tvrdnutí prsu, bolest, zvýšenou citlivost prsu na dotek, změnu tvaru prsu nebo posunutí implantátu. Ke kapsulární kontraktuře může dojít kdykoli po operaci i za několik let, ale nejčastěji k ní dochází během prvních měsíců. V těžších případech je nutná chirurgická revize, ale i tak se může kapsulární kontraktura vytvořit znovu. Vzácně může dojít k prasknutí gelem plněného implantátu. Může k němu dojít kdykoli po operaci i bez zdánlivě zjevné příčiny. Ačkoli silikonový gel je velmi soudržný, může dojít k pohybu gelu mimo chirurgickou dutinu. V některých případech prasknutí vedlo ke zploštění, zduření, místním otokům, zánětu, bolesti, k tvorbě silikonového granulomu a migraci gelu. Při nálezu prasknutí implantátu je třeba operace - náhrada implantátu a odstranění gelu z tkání. Vrůstání tkáně do vnějšího povrchu obalu může znesnadnit odstranění. Povrch implantátu se

může srašťovat, což by mohlo být patrné na povrchu kůže. Závisí na tom, kde je implantát umístěn a kde se povrch implantátu srašťuje. Implantát může způsobit změny citlivosti ve smyslu snížení nebo zvýšení a to dočasně nebo trvale. Může dojít také ke vzniku deformované jizvy, k tvorbě tekutiny nebo infekci kolem implantátu, k posunutí, poklesu nebo otočení implantátu a následné asymetrii nebo může být implantát hmatný. Ve vzácných případech se může usazovat vápník (kalcium) kolem implantátu. To může způsobit tvrdnutí a bolestivost. Ve vzácných případech může implantát proniknout tkání, která ho kryje. K tomu nejspíš dochází, je-li tkáň, která kryje implantát již poškozena nebo se poškodí v důsledku ischemizačního tlaku (tj. nedostatečným prokrvením) spolu s příliš velkým nebo posunutým implantátem.

Pokud jste léčena hormonální léčbou, je nutno někdy vysadit tyto léky měsíc před výkonem a každopádně doporučujeme konzultaci gynekologem/ošetřujícím lékařem o dalším postupu. Výkon by neměl být prováděn během menstruace s ohledem na zvýšené riziko krvácení během a po operaci. Před operací je nutno také vysadit léky zvyšující krvácení (Anopyrin, Acylpyrin, Brufen, apod.).

Tyto informace jistě nemohou být vyčerpávající. Ptejte se proto, prosím, svého ošetřujícího lékaře nebo operátora na všechno, co Vás ve vztahu k plánovanému operačnímu výkonu zajímá. Podrobná informace je nutná i k tomu, abyste zjistila jaký výsledek lze od operace očekávat. I sebelépe provedeným výkonem nelze splnit nerealistická očekávání. Ujišťujeme Vás, že učiníme vše pro to, aby Vaše operace proběhla bez komplikací. Výše uvedené komplikace se mohou objevit i přes naši maximální možnou snahu jim zabránit. Pooperační průběh většinou probíhá bez komplikací, ale není možno stoprocentně zaručit, že se u Vás neobjeví. Nicméně většina komplikací je řešitelných a v případě, že nastanou, budeme se spolu s Vámi snažit o jejich co nejrychlejší vyléčení a případnou nápravu, pokud by byl ovlivněn estetický výsledek operace. Ve všech případech přesto neplatí, že případné komplikace budou vždy zhojeny bez následků.

PROSÍM, PTEJTE SE NA VŠECHNO, CO SE VÁM ZDÁ DŮLEŽITÉ!

Klientka potvrzuje, že lékař informovala před zákrokem přesně a kompletně o svém zdravotním stavu a souhlasí s případnými dalšími medicínskými zákroky a postupy, které budou v případě komplikací nutné k zachování jeho zdraví. Souhlasí s tím, že popsané komplikace nebudou v případě jejich vzniku považovány za škodu na zdraví způsobenou při popsaném ošetření, pokud bude ošetření provedeno řádně (lege artis). Klientka souhlasí s provedením a archivací nutné fotodokumentace pro potřeby operátora a zařízení. Dává svolení k užití této fotodokumentace k prezentaci, odborné a vzdělávací činnosti, bude-li zabráněno odhalení jeho/její totožnosti.

Jméno klientky:

Rodné číslo:

Vysvětlující pohovor provedl:

Prohlašuji, že mi byl náležitě a srozumitelně objasněn operační výkon, způsob jeho provedení včetně umístění a rozsahu chirurgického řezu a předpokládaného vzhledu budoucích jizev a že jsem si přečetla vpředu uvedené informace o tomto operačním výkonu. Rovněž jsem byla informována o předpokládané pracovní neschopnosti a rekonvalescenci. Poučení jsem pochopila a jsem si vědoma možných komplikací při provádění operačního výkonu a po něm. Souhlasím s plánovaným operačním výkonem, což potvrzuji svým podpisem.

V dne
podpis klientky