

Ihre Informationen zur **Bruststraffung / Brustverkleinerung in Kurznarben Technik**

Diese Information soll Sie über die Mamma-Reduktionsplastik (Brustverkleinerung) und über die Mastopexie (Bruststraffung) aufklären. Sie sollten diese Seiten genau lesen und alle Fragen mit mir besprechen, bevor Sie dem Eingriff zustimmen. Die Bruststraffung oder Brustverkleinerung bewirkt eine dauerhaft verbesserte Form der Brust, da die entfernte Haut und das entfernte Drüsengewebe nicht nachwächst.

Einleitung:

Viele Frauen finden, daß Ihre Brüste nicht zu Ihrem Körperbild passen. Sehr große oder hängende Brüste können die Folge abnormaler Entwicklung oder des Alterns sein. Solche Veränderungen treten häufig während der Pubertät, nach einer oder mehreren Schwangerschaften oder in der Menopause auf. Zu große Brüste verursachen neben psychischen Problemen Nacken- und Rückenschmerzen, einschneidende Büstenhalterträger und behindern sportliche Aktivitäten.

Brustverkleinerung und Bruststraffung werden hier gemeinsam behandelt, da die Operationsvorbereitung, die Hautnarben und die Phase nach der Operation sehr ähnlich ist. Bei beiden Eingriffen werden Hautschnitte gesetzt, um der Brust ein jugendlicheres, natürliches Aussehen zu verleihen. Dazu ist es notwendig, die Brustwarze und den Warzenhof von einer tieferliegenden, mehr hängenden Position in eine höher gelegene Position in der Mitte der Brust zu versetzen.

* **circumvertikale short scar - technique :** Diese neue Technik haben wir am Kongress der Österreichischen und Deutschen Plastischen Chirurgen erfolgreich vorgestellt. Unsere Methode reduziert die Schnitte auf Senkrecht und um den Warzenhof, ohne dass senkrecht zuviel Haut bestehen bleibt. Dabei muss auf das Ergebnis einige Monate gewartet werden, da sich die Haut

der Form erst anpasst.

* **Brink-Technik:** Bei bestimmten Patienten ist eine spezielle Operationstechnik der Bruststraffung mit Narben nur um den Warzenhof möglich. Eine notwendige Fältelung der umgebenden Haut vergeht ein einigen Monaten. Diese Methode eignet sich nur für gering erschlaffte Brüste oder in Kombination mit einem **Implantat**.

* **T-Technik:** Die Schnitte liegen dabei um den Warzenhof, horizontal in der Falte unter der Brust und vertikal dazwischen. Also wie ein umgekehrtes "T". Da die Schnitte sehr lang sind, und ich mit der Kurznarbentechnik sehr gute Erfolge habe, **verwende ich diese Technik seit Jahren nicht mehr!**

Bei der Brustverkleinerung wird neben Haut auch Brustgewebe entfernt, während bei der Bruststraffung lediglich Haut entfernt wird. In einigen Fällen, wenn die Brust nicht nur schlaff ist, sondern auch wenig Volumen hat, ist gleichzeitig mit der Bruststraffung ein Brustimplantat zur Vergrößerung sinnvoll.

Es ist wichtig, zu bedenken, daß beide Brüste immer asymmetrisch sind. Obwohl versucht wird den Unterschied zu minimieren, sind nach erfolgreicher Operation Seitenunterschiede nur natürlich. Meist wird der Eingriff nur einmal im Leben durchgeführt. Denn obwohl die Brust schlaffer wird, bildet sich die entfernte Haut nicht nach.

Weder Brustverkleinerung noch Bruststraffung beeinflussen das Risiko für Brustkrebs. Ab dem 35. Lebensjahr sollten Sie vor der Operation eine Mammographie (Brust-Röntgen) beim Röntgenfacharzt durchführen lassen. Auch nach dem Eingriff sollten Sie sich regelmäßig vorbeugend untersuchen lassen. Bei meiner circumvertikalen Technik bleiben die meisten Anschlüsse der Brustdrüse zur Brustwarze bestehen, deshalb wird die Stillfähigkeit meist erhalten. Da auch einige winzige Nerven durchtrennt werden

müssen, kann sich die Sensibilität der Brustwarze ändern.

Vor der Operation:

Wie bei allen geplanten Eingriffen sollten Sie zwei Wochen vor der Operation keine Aspirin haltigen Medikamente einnehmen, da dies die Blutgerinnung verschlechtert. Alle bisher verschriebenen Medikamente sollten Sie nach Absprache mit mir weiter ein nehmen. Um eine möglichst gute Wundheilung zu ermöglichen, werden alle Patienten gebeten, einige Wochen vor dem Eingriff und danach mit dem Rauchen aufzuhören. Falls Sie eine Gewichtsreduktion anstreben, ist es besser, die Diät vor dem Eingriff durchzuführen. Teilen Sie mir eine eventuelle Erkrankung (Verkühlung, Grippe, schwerer Schnupfen) mit, damit Ihr Termin verschoben werden kann.

•Als stützenden Verband bringen Sie zwei festere Büstenhalter ohne Verstärkungsringe weiß in Ihrer Umfang - Größe Körbchen ... zur Aufnahme mit. Unser Sekretärinnen helfen Ihnen bei der Auswahl.

Der Eingriff:

Sowohl Brustverkleinerung wie auch Brust straffung werden mit stationärem Aufenthalt an der EMCO Privatklinik durchgeführt. Der Eingriff wird zu Ihrer Sicherheit in einem hochsterilem Operationssaal in Allgemeinanästhesie durchgeführt. Über die Narkose sprechen Sie vor der Operation mit Ihrem Anästhesisten.

Das bei der Verkleinerung entfernte Brustgewebe wird zur mikroskopischen Untersuchung eingesandt. Der Befund wird Ihnen bei einer Kontrolle mitgeteilt.

Sie werden mit dem mitgebrachten Büstenhalter und einem Verband aufwachen. Nach der Operation erhalten Sie leichte Schmerzmittel und manchmal Antibiotika. Geben Sie deshalb eine Medikamentenunverträglichkeit vor dem Eingriff bekannt.

Sie sollten in der ersten Woche Ihre körperlichen Aktivitäten einschränken. Keine Angst vor der Nahtentfernung: ich verwende selbstauflösende Fäden! Je nach persönlichen Wohlbefinden können Sie danach Ihren normalen Tätigkeiten nachgehen, sollten aber mindestens drei Wochen mit sportlichen Aktivitäten warten. Während dieser Zeit soll der Büstenhalter kontinuierlich getragen

werden.

Mögliche Komplikationen:

Seriöserweise muß jeder Patient aufgeklärt werden, daß in seltenen Fällen Komplikationen auftreten können. Für einen bestimmten Erfolg kann - wie in allen Bereichen der Medizin - keine Garantie ausgesprochen werden. Eine gewisse Seitenasymmetrie ist ganz normal und besteht nach dem Eingriff genauso wie vorher. Der Verlauf der Narben wird Ihnen in der Ordination genau erklärt. Ein leichtes Klaffen der Wunde ist nicht ungewöhnlich und heilt unter einem Verband ohne weiteren Eingriff. Generell ändern sich Narben während des ersten Jahres in Farbe und Beschaffenheit. Ist die Narbe breit und störend, kann sie meist durch eine kleine Korrektur oder durch Tätowierung verbessert werden. Mögliche Komplikationen sind Infektion, Blutung, Formveränderung, Sensibilitätsstörungen der Brustwarze und im Brustbereich, Hautverlust inclusive Warzen und Warzenhofbereich. Daraus kann sich eine verzögerte Wundheilung oder die Notwendigkeit von weiteren chirurgischen Eingriffen ergeben. Nicht alle denkbaren Komplikationen können hier aufgelistet werden. Diese Information soll Sie nicht ängstigen, sondern Ihnen, ähnlich dem Beipacktext bei Medikamenten, durch seriöse Information Ihre Entscheidung erleichtern.

Kosten:

Ihre Kranken-Privat versicherung wird die Kosten der Operation voraussichtlich dann übernehmen, wenn das Gewicht des entfernten Brustgewebes höher als ca. 500 Gramm pro Seite ist. Deshalb ist es sinnvoll vorher den chefärztlichen Dienst der Krankenversicherung aufzusuchen. Krankenversicherungen übernehmen keine Kosten für Eingriffe, die ausschließlich Ihr Aussehen verbessern. Deshalb wird die Bruststraffung ohne Verkleinerung nicht durch Kranken-Privatversicherungen gedeckt.

Bei der Verrechnung ist Ihnen die Rechnungsabteilung der EMCO Privatklinik Durchwahl 510 behilflich. Die genauen Kosten der Operation mit den Pauschalen für den stationären Aufenthalt und die Nachbehandlung erfahren Sie aus unserer Preisliste für ästhetische Eingriffe. Bitte halten Sie Ihren OP Termin ein! Stornogebühren und Verschiebungen sind immer unangenehm.

Falls Sie weitere Fragen zur Mammareduktion oder Mastopexie haben, besprechen Sie diese bitte

Facharzt für Plastische Chirurgie
DR. WALTHER JUNGWIRTH
gerichtlich beeideter Sachverständiger

Ihre Informationen zur
Bruststraffung / Brustverkleinerung in Kurznarben Technik

jederzeit persönlich mit mir.