

## Fragen zur Brustvergrößerung

Liebe Patientinnen, dieses Blatt soll Sie beim Arztgespräch zum Thema Brustvergrößerung unterstützen. Die Erfahrung aus vielen Gesprächen hat gezeigt, dass vor Aufregung viele Fragen nicht gestellt werden. Nach dem Gespräch wagen es viele Patientinnen dann nicht, noch einmal in der Klinik anzurufen und schlagen sich unnötig mit Ängsten herum.

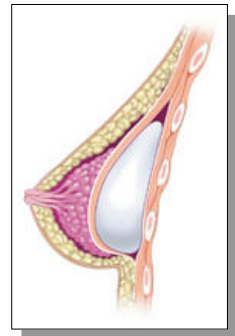
- Bei einer der **Operationsmethoden** wird der ca. 4 cm lange Einschnitt in der Hautfalte am Übergang zwischen Brust und Brustwand angelegt. Der Einschnitt kann aber auch in der Achselhöhle oder am Rand der Brustwarze erfolgen. Die Narben sind meist unauffällig. Durch den Hautschnitt wird ein Raum vorbereitet, in den das Implantat eingesetzt wird (Implantattasche). Das Implantat wird entweder hinter der Brustdrüse (subglandulär) oder hinter dem Brustmuskel (submuskulär, subpektoral) eingebracht.



Meine Fragen zur Operationsmethode: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

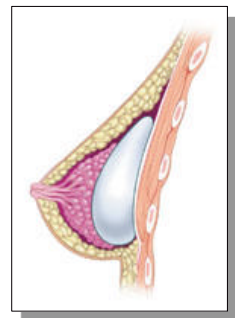
- Welche Medikamente kann ich bis zur Operation weiternehmen? Medikamente, die die Blutgerinnung hemmen müssen i.d.R. vierzehn Tage vor dem Eingriff abgesetzt werden. Zu den gerinnungshemmenden Medikamenten gehören auch einige Schmerzmittel, wie beispielsweise ASPIRIN.



Meine Fragen zu Medikamenten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Kapselfibrose: Während des Heilungsprozesses bildet sich eine Bindegewebskapsel um das Implantat. Je nach Veranlagung kann sich diese Kapsel verhärtigen. Die Brust fühlt sich dann härter als gewöhnlich an, und falls die Entwicklung nicht gestoppt wird, kommt es zu Schmerzen. Das Risiko einer Kapselfibrose beträgt 4 % bis 5 %. In manchen Fällen ist ein weiterer Eingriff notwendig. Bei der neueren Generation von Silikonimplantaten liegt das Risiko dieser Komplikation niedriger.



Meine Fragen zur Kapselfibrose: \_\_\_\_\_

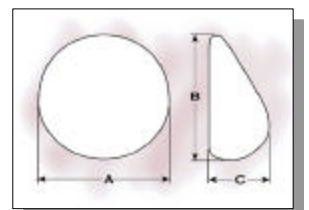
\_\_\_\_\_

- Die Fähigkeit des Stillens kann durch ein Brustlifting eingeschränkt werden. Durch eine Brustvergrößerung wird das Stillvermögen nicht beeinträchtigt.

Meine Fragen zum Stillen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Viele Patientinnen stellen diese Frage: Ändert sich das Krebsrisiko nach einer Brustvergrößerung aufgrund des eingesetzten Implantats? Klinische Studien konnten keinen Zusammenhang zwischen Brustvergrößerung (durch Implantat) und Brustkrebs erkennen.



# Fragen vor der Brustvergrößerung

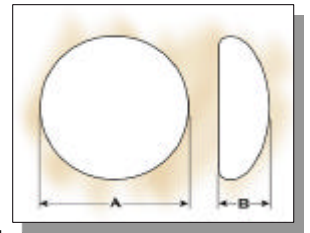
Meine Fragen zum Krebsrisiko: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. Viele Patientinnen stellen diese Frage: Können die eingesetzten Implantate nach der Brustvergrößerung auslaufen? Silikonimplantate können nicht auslaufen, denn das Material ist zu dickflüssig. Bei einem sehr harten Schlag (z. B. Autounfall) könnte die äußere Hülle des Implantats reißen.

Meine Fragen zum Reißen des Implantats: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



7. Warum gibt es runde und anatomisch geformte Implantate? Was sind die Vor- und Nachteile? Die natürliche Form der Brust ist nicht rund sondern oben etwas abgeflacht und unten weiter hervorstehend (wie ein Tropfen). Daher ist das Ergebnis bei anatomischen Implantaten natürlicher. Bei runden Implantaten ist die Projektion im oberen Teil der Brust größer.

Meine Fragen zum Implantat: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. Viele Patientinnen stellen diese Frage: Wie stark sind die Schmerzen nach einer Brustvergrößerung? Extreme Schmerzen sind selten. Die Patientinnen berichten häufiger über ein Gefühl der Enge. Aber das lässt ein paar Wochen nach der Operation nach. Die Empfindungen werden wieder normal.

Meine Fragen zu den Schmerzen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



9. Viele Frauen mit Implantaten können tauchen und fliegen. Druckänderungen können zu einer leichten Erweiterung oder Kontraktion der Implantathülle führen. Dabei können kleine Mengen Luftblasen im Implantat entstehen. Das Implantat kann dabei nicht reißen!

Meine Fragen zum Sport: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Sonstige Fragen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_