

FÖRBÄTTRAD VÅRDKVALITÉ VID OPERATION MED BRÖSTIMPLANTAT

Sammanfattning av årsrapport 2020

BRIMP syftar till förbättrad vårdkvalité för kvinnor i Sverige som har genomgått eller skall genomgå en bröstoperation med implantat. Registret finns till för såväl kirurger som patienter.

Bröstimplantatregistret (BRIMP) startades år 2014 och är ett nationellt kvalitetsregister för bröstimplantat som opereras in vid godartade brösttillstånd och efter borttagning av bröstet p.g.a. cancer eller i riskreducerande syfte. Det övergripande syftet med registret är att bidra till patientsäkerheten genom att studera hur implantaten beter sig i människans kropp över tid. Data i BRIMP ger både patienter och kirurger pålitlig information om de bröstimplantat som används i Sverige.

Data från 45 000 implantat

Genom att alla plastikkirurgiska universitetskliniker och 85 % av privatpraktiserande plastikkirurger i landet anslutit sig till BRIMP, monitoreras (övervakas) i skrivande stund data från mer än 45 000 implantat.

Varje gång ett implantat opereras in fyller kirurgen i ett formulär som består av en rad frågor kring orsaken till den valda operationen, valet av implantat där dess specifika egenskaper beskrivs avseende form, yta, fyllnadsmaterial och i vilket läge implantatet placeras. Samma sak gäller vid en omoperation där orsaken beskrivs samt vidtagna åtgärder.

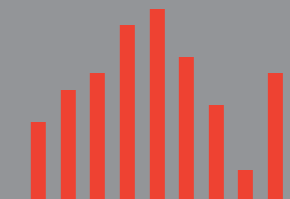
Medverkande kliniker erhåller en rapport utarbetad av BRIMP:s registerhållare två gånger per år som beskriver klinikens egna utfallsdata i förhållande till riksddata.

Medverkande kliniker erhåller en rapport utarbetad av BRIMP:s registerhållare två gånger per år som beskriver klinikens egna utfallsdata i förhållande till riksddata.

Varje år sammanställs en årsrapport där alla data i BRIMP redovisas. Årsrapporten finns på www.brimp.se. Sammanställda resultat från årsberättelse 2020 berör användning av bröstimplantat vid godartade brösttillstånd och bröstcancer, vilka är presenterad var för sig.



85% av alla privata kliniker redovisar i BRIMP.



Tabeller hittar du i appendix.



BRÖSTIMPLANTAT VID GODARTADE BRÖSTTILLSTÅND

I landet användes huvudsakligen Mentor och Motivas implantat för dessa godartade tillstånd. Majoriteten (88,6%) av bröstimplantaten placerades delvis under muskeln och det vanligaste tillvägagångsättet har varit att lägga operationssnittet under bröstet (submammarvecket).

- Enbart 7,4% av implantaten placerades via armhålan (axillen). Avseende formen på implantatet var runda implantat vanligast (65,7%) och när det kom till ytbeläggningen var texturerade implantat vanligast (48,0%).
- Kvinnor i Sverige valde mestadels implantat med en volym mellan 200 och 399 cc/gr. Större volymer över 400 cc/gr förekom hos 26,8 % och över 600 cc hos 3,6 % av patienterna.
- Risken att behöva genomgå en omoperation inom sex år var 7%. Den vanligaste orsaken till omoperation var att patienterna önskade ändra storleken på implantaten (55,4%), eller form av bröstet (48,1%).
- Risken för att behöva omopereras inom sex år p.g.a. ett trasigt implantat var mycket låg och uppgick till 0,13 % för Mentor, 0,06% för Motiva och 0,35% för övriga implantatfabrikat.
- Inga statistiskt signifikanta skillnader kunde ses mellan fabrikaten i årsrapport 2020.



Godartade tillstånd är till exempel:

- Medfödda tillstånd såsom aplasier/hypoplasier och tuberösa bröst

- Sekundära hypoplasier exempelvis efter amning, massiv viktnedgång, genomgången reduktionsplastik med oönskad hypoplasi av bröstet, status efter kirurgisk borttagning av cystisk mastopati eller godartade brösttumörer.

- Bröstaugmentation vid transgender kirurgi.

- Estetiska indikationer

IMPLANTAT-BASERAD BRÖSTREKONSTRUKTION VID BRÖSTCANCER ELLER RISKREDUCERANDE MASTEKTOMIER

I huvudsak användes droppformade, texturerade implantat (84%) från företaget Mentor för bröstrekonstruktioner efter mastektomi eller vid riskreducerande mastektomier.

- Data i BRIMP visade att 93,6% av rekonstruktionerna utfördes med texturerade implantat. Andelen släta implantat var 4,1 % under 2014–2019 och 17 % år 2020.
- Mentors produkter användes i 97,5% och övriga 2,5% utgjordes av Motivas produkter.
- Risken för att behöva genomgå en omoperation inom sex år var signifikant högre för patienter som genomgått rekonstruktion vid cancer (24,9% jämfört med bröstförstoring för godartade tillstånd (7 %).
- Vid analys av betydelsen av strålbehandling framkom att strålbehandlade rekonstruktionspatienter löper en 55,6% risk under sex år att genomgå en revision jämfört med 4,15 % för icke-strålbehandlade patienter.
- Patientens vanligast förekommande argument för att genomgå en förnyad operation har varit missnöje med form och volym av det rekonstruerade bröstet.
- Ett hårt och smärtsamt bröst med kapselbildning förekom hos ca 30% av de patienter som behövde omopereras.