

# Svensk Bröstimplantatregister BRIMP

Verksamhetsberättelse 1 januari 2018 – 31 december 2018

Sammanfattning av BRIMP 4.5:e verksamhetsår

## BRIMP STYRGRUPP

[Birgit Stark](#)

**Registerhållare BRIMP**

Docent, Specialist i Plastikkirurgi  
Karolinska Universitetssjukhuset, Solna

[Åsa Edsander-Nord](#)

Med. Dr. Specialist i Plastikkirurgi  
Karolinska Universitetssjukhuset, Solna

[Hanna Fredholm](#)

Med. Dr. Bröstkirurg  
Karolinska, Universitetssjukhuset, Solna

[Fredrik Gwalli](#)

Docent, Specialist i Plastikkirurgi  
APS kliniken, Göteborg

[Emma Hansson](#)

Docent, Specialist i Plastikkirurgi  
Sahlgrenska Universitetskliniken, Göteborg

[Ulf Samuelson](#)

Docent, Specialist i Plastikkirurgi  
Akademikliniken, Stockholm

[Inkeri Schultz](#)

Med. Dr. Bröstkirurg och specialist i Plastikkirurgi  
Karolinska Universitetssjukhuset, Solna

[Gabriella Sellman](#)

Leg.Läk. Specialist i Plastikkirurgi  
Akademikliniken, Stockholm

[Alexander Kamali](#)

ST-Läkare i Plastikkirurgi  
Karolinska Universitetssjukhuset, Solna

**Marie Wickman-Chantereau**

Professor, Specialist i Plastikkirurgi  
Sophiahemmet, Stockholm

**Johann Zdolsek**

Docent, Specialist i Plastikkirurgi  
Hand- och plastikkirurgiska kliniken, Linköping

**Jonas Lekander**

Senior rådgivare/Utvecklingsledare  
Registercentrum Västra Götaland

**Heléne Fägerblad**

Patientrepresentant, Göteborg

### Historik

BRIMP startade verksamheten på uppdrag av SPKF och SFEP år 2012 och gick online nationellt maj 2014. Initialt arbetade UT huvudsakligen med Ulf Samuelson, Pelle Sahlin, Marie Wickman och Jonas Lekander. Vi diskuterade och utvärderade validitet av olika variabler för ett bröstimplantatregister inom ramen för ett pilotprojekt. I detta sammanhang fick vi stor hjälp av Svenska Höftprotesregistrets erfarenhet genom Göran Garellicks medverkan. Övriga kollegor i styrgruppen tillkom år 2014 när bröstimplantatregistret blev ett nationellt kvalitetsregister i kandidatform.

Den aktuella styrgruppen består av kollegor från olika delar av landet och det finns en förankring inom privat- och landstingsfinansierade vård både inom bröst- och plastikkirurgi. Patientrepresentant är Heléne Fägerblad. Det finns idag inga tydliga lagliga förslag om hur kvalitetsregistrets styrgrupp skall tillsättas. Hittills har det i exempelvis ett så framgångsrikt register som Svenska Höftprotesregistret inte funnits någon klar valordning eller valperiod för styrgruppsmedlemmar. Denna diskussion har kommit upp i år för första gången och man planerar att styrgruppen utses via det årliga kontaktläkarmötet. Medlemmarna skall väljas på 3 plus 3 år. Detta skulle kunna vara en modell även för BRIMP och kommer att tas upp vid nästa styrgruppsmöte.

BRIMP har nationellt och internationellt erfarit ett stigande intresse. BRIMPs engelska version av årsrapport 2017 och 2018 är publicerad på EASAPS hemsida och har uppmärksammats bland medlemmarna i ICOBRA. BRIMP har omnämnts som förebild för andra europeiska implantatregister i den holländska årsrapporten 2017. Den svenska och engelska versionen av BRIMPs årsrapport publiceras årligen på BRIMPs hemsida [www.brimp.se](http://www.brimp.se) och distribueras till alla medlemmar i SFEP och SPKF. Samtliga enheter som rapporterar till BRIMP erhåller en särskild sammanfattning av de egna resultaten som skickas via mail 2 gånger per år. Enheternas egna data i förhållande till aggregerade data i BRIMP kan även följas online via enhetens inloggningskod.

Att driva ett kvalitetsregister är kostsamt och har hittills huvudsakligen finansierats genom anslag från SKL sökt i konkurrens med övriga ca 100 kvalitetsregister i landet. SFEP och SPKF har ekonomiskt bidragit sedan 2014. En liten extrainkomst har BRIMP erhållit genom försäljning av en industrirapport till implantattillverkande företaget Allergan. Övriga implantattillverkande företag har tillfrågats men ajournerade frågan till 2019.

Sedan våren 2017 har UT haft en kontinuerlig kontakt med ICOBRA och har deltagit i regelbundna telefonkonferenser där ett minimidata set av variabler har utarbetats internationellt. ICOBRAs medlemmar definierade detta dataset via den vetenskapligt etablerade DELPHI processen. Under år 2018 har det huvudsakligen skett en konsolidering av data insamlade i BRIMP. Vi har arbetat med en förenkling för deltagande kliniker att få tillgång till sina resultat i förhållande till riket. Detta är ett kvalitetsarbete i syfte att minska komplikationer och öka patientsäkerheten.

## BRIMPs arbete under 2018

Vid skrivande stund har alla plastikkirurgiska universitetskliniker i landet anslutit sig till BRIMP och 85 % av de privatpraktiserande plastikkirurgiska kollegorna i landet. I samarbete med RC förvaltar vi data från mer än 30 000 implantat. Fortsättningsvis är det endast en av klinikerna i Stockholm som aktivt har valt att inte delta i BRIMPs arbete. Arbetet under 2018 fokuserade i huvudsak på *fyra projekt*.

### 1. Utdatafunktioner som stöd för vårdarbete:

Återkoppling till deltagande enheter är en viktig funktion i ett kvalitetsregister. I samarbete med projektledningen på RC Västra Götaland har två online webbmoduler för deltagande verksamheter konstruerats. Samtliga registrerande enheter kan logga in och utvärdera vårdkvalitet mot aggregerade data i BRIMP. För att underlätta enheternas möjlighet till analys och kritiskt tänkande har vi konstruerat en modul som sammanfattar klinikers halvårsdata. Modulen lanserades 2018 och 2 utskick har verkställts under året. Verksamheterna kan på detta sätt lättare följa egna utfallsdata över tid och initiera ett kvalitetsarbete.

### 2. Förbättrat registerinnehåll:

BRIMP är fortfarande ett ungt register under utveckling. Generellt måste vi utvärdera om registreringarna är relevanta för våra frågeställningar samt hur svarsfrekvensen och svars kvaliteten ser ut. Betydelsen av våra registrerade parametrar utvärderas kontinuerligt. Förbättringsarbetet under 2018 har resulterat i en uppdaterad registerblankett i syfte att inhämta statistiskt värdefulla data. Sannolikt behövs ett par år till för att skapa ett fulländat bröstimplantatregister. Ett förbättrat registerinnehåll skapas även genom analys av täckningsgraden. Under perioden 2015 till 2017 har vi noterat en tillväxt på 11 % av rapporteringen för primära vårdtillfällen och 25 % vid reoperationer. Denna utveckling har legat stabil under det gångna året. Sedan BRIMPs start finns en kontinuerlig tillväxt av inrapporterande enheter. Vi upplever en ökad förståelse angående nyttan och betydelsen av detta kvalitetsregister. Allt fler nationella kliniker och enheter önskar information om BRIMP. Under hösten 2017 har registerhållaren (RH) hållit inbjudna föredrag om BRIMP i samtliga nordiska länder samt internationellt vid ISAPS mötet i Miami.

Den aktuella totala täckningsgraden av BRIMP uppgår till ca 65 %. Trovärdiga försäljningsdata från industrin som RH har tagit del av visar att vi registrerar 65 % av alla i Sverige sålda implantat. Man får komma ihåg att BRIMP är ett nyinfört register vilket förklarar att täckningsgraden inte är högre. Dessutom används bröstimplantaten i specialitetsövergripande fall där vi hittills inte lyckats förmå bröstkirurgerna att delta i BRIMP. Här hoppas vi på ett tätare samarbete mellan bröstcancerregistret och BRIMP vilket kommer att höja täckningsgraden avsevärt. För att kontinuerligt öka överensstämmelsen och fullständigheten i registret behövs dock regelbundna möten (både fysiska och elektroniska) samt fortsatt kommunikation med hittills inte medverkande enheter under det kommande året. Genom detta arbete och med hjälp av föredrag vid vetenskapliga möten förbättras BRIMPs närvaro vid alla vetenskapliga sammankomster. Kollegorna blir mer och mer medvetna om vinsterna med BRIMP för den egna kliniken och anslutningen till BRIMP blir en självklarhet i branschen. Hittills tveksamma kollegor kommer förhoppningsvis att medverka framöver. Insatser kommer att ske på de bröstkirurgiska verksamheter som hittills inte är anslutna till BRIMP. Även de resterande

privatpraktiserande plastikkirurgiska kollegorna kommer att kontaktas. Det är framför allt de bröstkirurgiska enheterna som inte är anslutna. Många av dessa enheter väntar på en sammanslagning av BRIMP och Bröstcancerregistret. I samarbete med Jonas Lekander har vi därför intensifierat dialogen med bröstcancerregistret. Sedan 2014 har BRIMP varit i kontakt med bröstcancerregistret i syfte att sammanföra data mellan dessa båda register. Denna pågående diskussion kommer även att fortsätta under 2019. Vi ser behovet av en interimslösning då bröstcancerregistret är under rekonstruktion. Under 2018 har datakvaliteten utvärderats och testats, 2 stickprovskontroller är genomförda på 2 olika enheter (KS och Aleris plastikkirurgi). Syftet är att förbättra täckningsgraden och kontrollera att fullständigheten ökar BRIMPs statistiska relevans och trovärdighet för professionen och patienterna.

### 3. Validering av PROM:

Kontakt har tidigare etablerats med bröstcancerföreningen och bröstcancerregistret. Det är viktigt att undersöka patientens uppfattning om relevanta PROM data innan styrgruppen beslutar hur PROM data skall utformas. Ett förslag för PROM data har utarbetats, diskuterats och fastslagits under det gångna året. I samråd med projektledning RC diskuteras och planeras lämpliga former för utskick av enkät till opererade patienter. Ett första utskick har skickats till tre pilotkliniker. En analys av erhållna PROM data kommer att ske under 2018 och 2019. Vidare planerar vi för en validering av PROM verktyget mot ett internationellt etablerat verktyg "BREAST Q". Det betyder att endast vissa delar av BREAST Q kommer att jämföras med erhållna svar av PROM formuläret. BREAST Q innehåller mer än 100 frågor och bedöms vara för utförligt i samband med PROM analys som belyser 10 olika relevanta frågor vid uppföljningen. Graden av överensstämmelse av de erhållna svaren kommer att studeras och analyseras. Innan PROM verktyget kommer till användning på nationell nivå planeras ett valideringsarbete under 2018. Arbetet kommer även att sammanfattas i en vetenskaplig publikation. Etisk ansökan har erhållits för ett projekt där vi kan utvärdera antibiotikabehandling i samband med bröstimplantatbaserad operation i landet.

Dessa projekt kunde enbart planeras då ekonomin saknades.

### 4. Industridatabas:

I samarbete med RC:s projektledning har BRIMP skapat olika rapportmodeller ur en industridatabas under det gångna året. Data avseende komplikationer och orsak till reoperation av företagets produkter jämförs med aggregerade data i BRIMP. Företaget Allergan har köpt denna industrirapport från BRIMP som levererades två gånger under året. Mentor och Motiva är intresserade att diskutera samverkan för 2019. Mentor och Motiva informerades vid flera tillfällen om möjligheten att förvärva en industrirapport.

## Styrgruppens och registerhållarens arbete 2018

### Registerarbete i Sverige

Styrgruppen har samlats för 1 fysiskt möte och 1 videotelefonmöte under året och RH har haft ytterligare två fysiska möten med projektledning på RC men även tio Skype-möten samt löpande kontakter via telefon och mail. Vidare har RH avhållit flera separata möten per termin med registerkoordinator för att planera det kontinuerliga registerarbetet med enheterna. Koordinatören har haft kontinuerliga kontakter med enheterna i landet för stöd och hjälp med registerarbetet. RH har haft huvudansvaret för arbetet beträffande årsrapport och sammanställt relevanta data samt skrivit manus och ordnat en engelsk version.

RH har medverkat i den nationella arbetsgruppen för BIA-ALCL och har infört registreringen för sjukdomen ALCL i BRIMPs databas. Samarbetet utmynnade i en publikation om sjukdomen i Läkartidningen 2018. I samband med denna arbetsgrupp deltog RH i sex olika möten efter arbetstid samt ett i ett internationellt möte i Amsterdam november 2018.

### Samverkan med industrin

Under det gångna året har konstruktionen av en industrirapport krävt ett flertal möten och arbetstid där RH har träffat representanter från industri och projektledning från RC. Vid ett ytterligare fysiskt möte har RH förklarat innehåll av industrirapporten till medarbetarna från Allergan.

### Föredrag

BRIMP har fått ökad uppmärksamhet internationellt och RH har hållit föredrag om utfallsdata i BRIMP vid nationella plastikkirurgiska möten i de nordiska länderna samt vid ISAPS möte i Miami 2018. RH invaldes i EASAPS som "chair of the scientific committee", vilket möjliggjorde en god marknadsföring av BRIMP via EASAPS hemsida på europeisk nivå. Frånsett olika plastikkirurgiska möten har RH hållit föredrag om resultat i den egna kliniken på Karolinska Universitetssjukhuset.

### Internationellt samarbete

Sedan början på 2017 har RH ett samarbete med det holländska och australiensiska bröstimplantatregistret som ingår i en sammanslutning av ett flertal europeiska bröstimplantatregister (ICOBRA). Under 2018 deltog RH i sex olika videomöten med målsättning att bilda ett register med ett gemensamt dataset av relevanta variabler. I processen ingick även utvärdering av flera omgångar av frågeformulär grundläggande för samstämmighet kring betydelse av olika variabler. BRIMPs erfarenhet som ett register i framkant var mycket uppskattat. Samarbetet utmynnande i en vetenskaplig publikation.

### Ekonomi

SKL har minskat ner sitt ekonomiska engagemang gällande alla register så frågan om hur ekonomin skall lösas är överhängande och diskuteras vid varje möte i BRIMPs styrgrupp. Jag tackar för de hittills erhållna medlen från SFEP och SPKF som framför allt kunnat möjliggöra en koordinatorverksamhet. Jag vill påpeka att BRIMP inte är det enda registret som fått ekonomiskt stöd via yrkesföreningar, exempelvis har det Reumakirurgiska registret RAKIR tidigare erhållit medel från Svensk Reumakirurgisk Förening. RH har ansökt om anslag för BRIMP vid fyra olika tillfällen till SKL samt till BRO (Bröstcancerförbundet) och andra anslagsgivare. 680,000 SEK har beviljats för år 2018 och SFEP och SPKF har bidragit med arbetstidsersättning för BRIMPs koordinator under 2018. RH har haft 4 telefonkonferenser med ekonomer från RC under 2018 för utvärdering av BRIMPs utgifter. Vi har klarat att hålla vår budget utan negativa siffror genom en mycket uppstramad arbetsplanering.

### Sammanfattning:

BRIMP är ett mycket välrenommerat register som erhåller ökad uppmärksamhet både nationellt och internationellt just med tanke på att vårt kvalitetsregister är oberoende och inte finansierat av industrin. Årligen beräknas 16 000 bröstimplantat användas i Sverige hos kvinnor på grund av olika anledningar. Nya implantat marknadsförs i dag på exempelvis på "patientforum" där ingen vetenskaplig analys har skett. Dessa nya "brands" införs på ett okritiskt och ovetenskapligt sätt i Sverige. Vi vet inte hur dessa implantat betar sig i kroppen på lång sikt. Det finns ingen objektiv "postmarket surveillance rapport" om dessa implantat.

Vi hoppas kunna bidra med att undvika liknande katastrofer som den välkända PIP skandalen. I BRIMP bearbetar och analyserar vi våra data kontinuerligt. BRIMP är ett oerhört viktigt verktyg för våra patienter som gör att de kan informera sig om ett specifikt implantat avseende komplikationer. Genom de tre olika projekten som beskrivits ovan samt vårt kontinuerliga registerarbete kan vi bidra till att höja trovärdighet av våra data. Vi kan förbättra den statistiska relevansen av våra analyser och hjälpa

beslutsfattarna att välja rätt implantat till rätt patient. Vårt internationella samarbete med Australien, Holland, Tyskland, UK, Schweiz och Italien i ICOBRA syftar till att definiera kvalitetsparametrar för vården på internationell nivå.

De ovan beskrivna punkterna kräver arbetstid för RH, projektledning och koordinator Jag anser att BRIMP även skulle kunna ansöka om en högre certifieringsnivå under förutsättningen att vårt utvecklingsarbete möjliggörs genom ekonomiska medel.

Stockholm 2018-12-31



Birgit Stark  
Docent, Överläkare i Plastikkirurgi  
Registerhållare

Bifogat: Definition av variabler primär- och reoperation

## Förteckning variabler och definition

### Primäroperation

Variabel	Definition
Personnummer	Patientens födelseår, -dag och 4 sista siffror (ååååmmddnnnn)
Operationsdatum	datum när indexoperationen sker
Längd	Patientens självrapporterade kroppslängd i cm
Vikt	Patientens självrapporterade vikt i kg
Vänster sida	Dataregistrering avseende vänster bröst
Höger sida	Dataregistrering avseende höger bröst
Operationsindikation	Anledning till implantat-baserad operation
Patientupplevd hypoplasi	Patientens upplevelse att bröstens volym är för liten
Asymmetri	Volym- eller formskillnad mellan bröst
Primär mikromasti	Oproportionellt små bröst i förhållande till längd och vikt hos nullipar kvinna
Sekundär mikromasti	Oproportionellt små bröst i förhållande till längd och vikt eller förlust av bröstvolym efter graviditet och amning, massiv viktnedgång, transsexuell kirurgi, status efter bröstoperationer såsom reduktioner, ptosplastiker, bröstbevarande canceroperationer eller andra tillstånd med reduktion av bröstvolym
Tuberösa bröst	Missbildning av bröst
Profylaktisk mastektomi	Kirurgisk åtgärd där en eller båda bröst opereras bort för att reducera risk för bröstcancer
Rekonstruktion efter mastektomi	Kirurgisk åtgärd där bröstet rekonstrueras med implantat eller expanderprotes samtidigt eller vid ett senare skede efter borttagning av bröstvävnad
Genomgången strålbehandling innan operation	Strålbehandling av bröst eller bröstkorg innan den aktuella operationen

Fett-transplantation	Komplettering av implantat-baserad operation med patientens eget fett
Typ av permanent implantat	Specifikation av det aktuella implantatet
Implantat	EU-godkänd medicinsk produkt avsett för förstoring eller rekonstruktion av bröst
Expanderprotes	EU-godkänd medicinsk produkt avsett för stegvis expansion av thoraxväggens mjukdelar i syfte att rekonstruera bröstet i ett "en-stegsförfarande"
BRIMP registrerar inga två-stegsförfarande. Implantatbyten efter intermittenta expanderar registreras som primärinsättning av implantat och inte som reoperation	
Tillverkare	Industriföretagets namn som tillverkar det aktuella Implantatet
Innehåll	Beskriver implantat eller expanderprotesens kemiska fyllnadsmaterial Silikon, koksalt eller kombination av både och
Serienummer	Serienummer av implantat eller expanderprotes
LOT-nummer	Lot-nummer av implantat eller expanderprotes
Ref-nummer	Katalogreferens nummer av implantat eller expanderprotes
Volym	Mäts i ml, cc eller g PRINT på implantat eller expanderprotes via tillverkande industri eller mätt intraoperativt genom Arkimedes princip
Typ av yta	Specifikation av implantatet eller expanderprotesens yta
Slät, texturerad, polyuretan	Beskaffenhet av implantatet eller expanderprotesens yta
Form	Implantatets- eller expanderprotesens form
Rund	Implantatets form är rund
Anatomisk	Implantatets eller expanderprotesens form liknar formen av ett droppformat mer moget bröst
Implantat och expanderläge	Läge av det aktuella implantatet eller expanderprotesen



Submuskulärt	Implantatet eller expanderprotesen placeras under pektoralismuskeln
Subglandulärt	Implantatet eller expanderprotesen placeras ovanpå pektoralismuskeln
Subfaciellt	Täckning av implantatet med pektoralisfascia ovanpå pektoralismuskeln
Dual plane	Täckning proximalt om bröstvårtgården med pektoralismuskeln, distalt om bröstvårtgården med bröstvävnad
Operationssnitt	Tillvägagångssättet vid insättning av implantat eller expanderprotes
Submammart	Operationssnitt läggs i det naturliga vecket under bröstet eller i det tidigare naturliga vecket efter mastektomi
Axillärt	Operationssnitt i armhålan
Periareolärt	Operationssnitt på kanten av bröstvårtan
Mastektomi ärr	Operationssnitt i det tidigare ärrret efter mastektomi
Mastopexi med augmentation	Insättning av implantat genom planerad hudresektion kaudalt om bröstvårdgården
Drän	Insättning av drän i protesålan och eller subkutant vid den aktuella operationen
Nät/ADM	Insättning av nät eller ADM vid den aktuella operationen
Tidigare bröstopererad	Dokumenterar om patienten har genomgått en operation på grund av tumör, infektion eller bröstreduktion/bröstlyft innan den aktuella operationen
Patientens upplevelse innan operation	Beskriver patientens självrapporterade missnöje med bröstvolym eller form och eventuella smärtor i bröstens vävnader
Antibiotika	Beskriver om och när patienten har erhållit antibiotika i samband med den aktuella operationen
Preoperativt	Behandling intravenöst eller oralt dagen innan operationsdagen

Peroperativt	Behandling intravenöst eller oralt på operationsdagen
Intraoperativt	Sköljning av implantat i steril förpackning eller proteshålan med antibiotika (gäller ej antiseptiska)
Postoperativt	Behandling oralt eller intravenöst dagen efter operationsdagen

## Förteckning variabler och definition

### Reoperation

Variabel	Definition
Personnummer	Patientens födelseår, -dag och 4 sista siffror (ååååmmddnnnn)
Operationsdatum	Datum när reoperationen sker
Längd	Patientens självrapporterade kroppslängd i cm
Vikt	Patientens självrapporterade vikt i kg
Årtal för start	När implantat-baserade operation påbörjades
När sattes aktuellt implantat in	När det implantat sattes in som denna registrering behandlar
Sattes aktuellt implantat in på min klinik	Har min klinik satt in implantatet som denna registrering behandlar
Operationsindikationer vänster och höger sida	Anledning till reoperation
Smärta	Patientupplevd smärta i bröstet
Svullnad av bröst	Patientupplevd svullnad av bröstet
Oro för implantat	Patientupplevd oro för sitt insatta implantat
Om oro, är det pga nyligen genomgången mammografi	Patientupplevd oro p.g.a av mammografi de senaste 3 månaderna
Storleksbyte	Patientens upplevelse att bröstens volym är för liten eller för stor
Önskad formförändring	Patientens önskan om ändrad bröstform
Hårt bröst	Patientens upplevelse att bröstet är hårt
Önskat implantatuttag	Patientens önskan om implantatuttag
Infektion (T81.4)	Infektion efter kirurgiskt ingrepp
Nyupptäckt bröstcancer	Diagnos bröstcancer som anledning till den aktuella reoperationen

Preoperativ status	Patientens medicinska tillstånd innan operation
Palpabel lymfkörtel i armhåla	Lymfkörtel i armhålan som kan kännas i armhålan
Peroperativ status	Patientens medicinska tillstånd och implantatets status under operation
Ruptur	Skada i implantatets hölje (från hål i hölje till upplösningstillstånd av implantatets form)
Rotation	Implantatet har roterat i proteshålan
Bekräftad ALCL	Breast implant-associated Anaplastic Large Cell Lymphoma, bekräftad med CD30 och ALK
Deflation	Volym och/eller formförändring av Implantat /expanderprotes på grund av koksaltförlust
Felläge	Implantatet befinner sig inte på rätt läge i bröstet
Kapsel (T85.4)	Hård bindvävskapsel som bildats runt implantatet och kräver kirurgisk åtgärd (Baker III, IV)
Dubbelkapsel	En kapsel i kontakt med implantathölje och en kapsel i kontakt med bröstvävnad. Mellan kapslarna kan finnas seromvätska
Serom/exsudat (T81.8)	Ansamling av sårvätska i proteshålan
Hematom	Ansamling av blod i eller utanför proteshålan
<b>Åtgärd</b>	<b>Behandling</b>
Permanent uttag av implantat	Bröstimplantatet tas ut och inget nytt implantat sätts in
Återinsättning av befintligt implantat	Bröstimplantatet tas ut och efter behandling sätts samma implantat in igen
Nyinsättning av implantat efter tidigare protesuttag	Nytt bröstimplantat sätts in efter tidigare uttag av implantat som till exempel efter en infektion eller andra tillstånd där bröstvävnad behöver läka flera månader utan implantat
Implantatbyte	Nytt bröstimplantat sätts in i under operation som befintligt implantat tas ut
Kapselklyvning	Incision av kapseln i en eller flera kvadranter

Kapslelexstirpation	Borttagning av kapselvävnad frånsett den thorakala delen
Drän	Insättning av drän i protesålan och/eller bröstvävnad
Nät/ADM in	Insättning av nät eller ADM vid den aktuella operationen
Nät/ADM ut	Uttag av nät eller ADM vid den aktuella operationen
Fettransplantation	Komplettering av implantat-baserad operation med patientens eget fett
Genomgången strålbehandling innan operation	Strålbehandling av bröst eller bröstkorg innan den aktuella operationen
<a href="#">Uppgifter om implantatet som tas UT på vänster resp. höger sida</a> Typ av implantat	<a href="#">Dataregistrering avseende vänster resp. höger sida</a> Specifikation av det aktuella implantatet som tas ut
Implantat	EU-godkänd medicinsk produkt avsett för förstoring eller rekonstruktion av bröst
Expanderprotes	EU-godkänd medicinsk produkt avsedd för stegvis expansion av thoraxväggens mjukdelar i syfte att rekonstruera bröstet i ett "en-stegsförfarande"
Tillverkare	Industriföretagets namn som tillverkar det aktuella implantatet
Innehåll	Beskriver implantat eller expanderprotesens fyllnadsmaterial
Silikon, koksalt eller kombination av både och	Varianter av fyllnadsmaterial
Serienummer	Implantatets eller expanderprotesens serienummer
LOT-nummer	Implantatets eller expanderprotesens Lot-nummer
Ref-nummer	Implantatets eller expanderprotesens katalogreferensnummer
Volym	Mäts i ml, cc eller g PRINT på implantat eller expanderprotes via tillverkande industri eller mätt intraoperativt genom Arkimedes princip
Yta	Specifikation av implantatets eller expanderprotesens yta

Slät, texturerad, polyuretan	Beskaffenhet av implantatet eller expanderprotesens yta
Form	Implantatets- eller expanderprotesens form
Rund	Implantatets form är rund
Anatomisk	Implantatets eller expanderprotesens form liknar formen av ett droppformat mer moget bröst
Halvmåne (uttag)	Implantatets form liknar en halvmåne
Läge	Placering av det aktuella implantatet eller expanderprotesen
Submuskulärt	Implantatet eller expanderprotesen placeras under pektoralismuskeln
Subglandulärt	Implantatet eller expanderprotesen placeras ovanpå pektoralismuskeln
Subfaciellt	Täckning av implantatet med pektoralisfascia ovanpå Pektoralismuskeln
Dual plane	Täckning proximalt om bröstvärtgården med pektoralismuskeln, distalt om bröstvärtgården med bröstvävnad
<a href="#">Uppgifter om implantatet som sätts in på vänster resp. höger sida</a>	<a href="#">Dataregistrering avseende vänster resp. höger sida</a>
Typ av implantat Implantat	Specifikation av det aktuella implantatet som tas ut EU-godkänd medicinsk produkt avsett för förstoring eller rekonstruktion av bröst
Expanderprotes	EU-godkänd medicinsk produkt avsedd för stegvis expansion av thoraxväggens mjukdelar i syfte att rekonstruera bröstet i ett "en-stegsförfarande"
Innehåll	beskriver implantat eller expanderprotesens fyllnadsmaterial
Silikon, koksalt eller kombination av både och	Varianter av fyllnadsmaterial
Serienummer	Implantat- eller expanderprotesens serienummer
LOT-nummer	Implantat- eller expanderprotesens Lot-nummer

Ref-nummer	Implantat- eller expanderprotesens katalogreferens-nummer
Volym	Mäts i ml, cc eller g PRINT på implantat eller expanderprotes av tillverkande industri eller mätt intraoperativt genom Arkimedes princip
Yta	Specifikation av implantatets eller expanderprotesens yta
Slät, texturerad, polyuretan	Beskaffenhet av implantatet eller expanderprotesens yta
Form	Implantat- eller expanderprotesens form
Rund	Implantatets form är rund
Anatomisk	Implantat- eller expanderprotesens form liknar formen av ett droppformat mer moget bröst
Läge	Placering av det aktuella implantatet eller expanderprotesen
Submuskulärt	Implantat- eller expanderprotesen placeras under pektoralismuskeln
Subglandulärt	Implantat- eller expanderprotesen placeras ovanpå pektoralismuskeln
Subfaciellt	Täckning av implantat med pektoralisfascia ovanpå Pektoralismuskeln
Dual plane	Täckning proximalt om bröstvårtgården med pektoralismuskeln, distalt om bröstvårtgården med bröstvävnad