

Klininen laitos, Lääketieteellinen tiedekunta

FORSBACKA, NORA: Rintarekonstruktio metodien ja jälkikorjaustarpeen vertailu alavatsakieleke- ja LD- rekonstruktio metodien kesken

Syventävien opintojen kirjallinen työ, 19 s.

Kirurgian oppiaine

Helmikuu 2016

Turun yliopiston laatu järjestelmän mukaisesti tämän julkaisun alkuperäisyys on tarkastettu Turnitin OriginalityCheck –järjestelmällä.

Rintasyöpä on naisten yleisin syöpä, jonka hoito toisinaan vaatii potilaan koko rinnan poiston. Merkittävälle osalle näistä potilaista tehdään rintarekonstruktio, jossa potilaalle tehdään plastiikkakirurgisin metodein uusi rinta. Eniten käytetyt tekniikat TYKS:ssa ovat LD-rekonstruktio sekä alavatsakielekerekonstruktio (TRAM tai DIEP). Näiden toimenpiteiden jälkeen osalle potilaista joudutaan kuitenkin tekemään joitakin täydentäviä toimenpiteitä suboptimaalisen leikkaustuloksen vuoksi. Joskus potilaalle joudutaan tekemään välittömän leikkauskomplikaation vuoksi uusintatoimenpide välittömästi primaaritoimenpiteen jälkeen – esim. verenpurkauman vuoksi.

Tutkimuksella pyrittiin selvittämään LD- ja alavatsakielekerekonstruktioin suoritettujen rintarekonstruktioiden välisiä eroja primaaritoimenpiteen jälkeen tehtyjen kirurgisten korjaustoimenpiteiden määrässä ja näin ollen saamaan arvioita näiden menetelmien kustannustehokkuudesta, hoitosuhteiden kestosta. Samalla kartoitettiin jälkitoimenpiteisiin johtaneita syitä.

Tutkimus suoritettiin käyttämällä aineistona TYKS:ssa vuosina 2009–2012 hoidettuja rintasyöpäpotilaita, joille on tehty joko alavatsakieleke- tai LD- rekonstruktio. Sairauskertomusmerkinnöistä kirjattiin useita tietoja, jotka analysoitiin JMP Pro-tilastointiohjelmalla.

Tutkimuksessa todettiin, että jälkikorjaustoimenpiteiden määrä ei riippunut käytetystä metodista. Mikään tietty korjaustoimenpiteeseen johtanut syy ei myöskään ollut todennäköisempi jommallekummalle rekonstruktio menetelmälle. Kuitenkin rinnan muodon korjaus indikaationa oli tilastollisesti yhteydessä useampiin korjaustoimenpiteisiin. Sairaalavuorokausien määrää aineiston potilailla lisäsivät tulosten mukaan alavatsakielekkeellä tehty rintarekonstruktio, rekonstruktion toteutus myöhäistoimenpiteenä ja rinnan muodon parantelu korjausindikaationa. Hoitosuhteen kesto oli näin ollen alavatsakielekepotilailla pidempi. Lopuksi todettiin, että tupakointi lisää potilaan riskiä joutua uusintatoimenpiteeseen.

Avainsanat: rintasyöpä,
alavatsakielekerekonstruktio

rintarekonstruktio,

LD-kielekerekonstruktio,