

Reconstrucția imediată versus reconstrucția întârziată a sânului pentru pacientele cu mastectomie. Controverse și soluții

Cristina Iulia Filip¹, Cristian Radu Jecan^{1,2}, Laura Raducu^{1,2}, Tiberiu Paul Neagu^{1,3}, Ioan Petre Florescu¹

¹University of Medicine and Pharmacy "Carol Davila", Bucharest, Romania

²Department of Plastic and Reconstructive Surgery, Clinical Emergency Hospital "Prof. Dr. Agrippa Ionescu", Bucharest, Romania

³Department of Plastic and Reconstructive Surgery, Clinical Emergency Hospital of Bucharest, Romania

Rezumat

Reconstrucția de sân implică două decizii majore: alegerea momentului optim și a tehnicii adecvate de reconstrucție pentru fiecare pacientă, luând în considerare complicațiile și riscurile care pot rezulta în urma acestor decizii. Prin selectarea atentă a pacientelor și individualizarea reconstrucției de sân, riscurile și complicațiile acestei proceduri pot fi minimizate, cu rezultat estetic bun și satisfacție ridicată în rândul pacientelor. Reconstrucția de sân poate fi realizată prin 3 modalități distincte: reconstrucția imediată – la momentul mastectomiei, reconstrucția secundară – la finalizarea tratamentului adjuvant și reconstrucția imediat-întârziată care utilizează ambele metode precedente – include expansiunea tisulară la momentul mastectomiei și reconstrucția definitivă la finalizarea tratamentului adjuvant. Strategiile perfecționate timp de decenii în chirurgia reconstructivă a sânului au făcut posibilă reconstrucția imediată a sânului oferind pacientelor șansa de a se recupera după o intervenție de mastectomie cu un nou sân reconstruit. Deși nu toate pacientele aleg reconstrucția sânului, procentele celor care optează pentru reconstrucție sunt în continuă creștere, iar tehnici noi și îmbunătățite se dezvoltă rapid.

Cuvinte cheie: cancer de sân, mastectomie, reconstrucție de sân, conservarea țesutului cutanat, implant mamar