

# Lipofilling, fettransplantation vid bröstrekonstruktion

## Syfte

Rutinen syftar till att tydliggöra vilka patienter samt på vilka indikationer lipofilling/fett-transplantation ska utföras vid bröstrekonstruktion.

## Arbetsbeskrivning

### Kontraindikationer

- Ska inte användas hos patienter med känd mutation som ger förhöjd bröstcancerrisk (i enlighet med Nationella vårdprogrammet för bröstcancer).
- Försiktighet bör iaktas och alla fall bör registreras i kvalitetsregister (i enlighet med HTA-rapport)
- Avsaknad av bra tagställe. Pat. ska informeras och acceptera risken för bucklighet på tagstället, för att operationen ska kunna utföras.

### Korrektion efter bröstrekonstruktion

- Metoden användes med försiktighet då sannolikheten för bra inläkning är låg (t.ex. spända eller tunna förhållanden, tidigare strålbehandling).
- Multipla korrektioner efter bröstrekonstruktion bör undvikas. Lipofilling utförs **max två gånger**.

### Korrektion efter bröstbevarande kirurgi

- Endast betydande defekter ska erbjudas korrektion efter bröstbevarande kirurgi. En **asymmetriskillnad på 25 procent eller 200 ml får accepteras** (enligt Nationella medicinska indikationer för bröstreduktion och asymmetri). Därför blir lipofilling sällan aktuellt för korrektion utan lambåer krävs ofta. Lipofilling utförs **max två gånger**.

### Total bröstrekonstruktion

- Total bröstrekonstruktion med lipofilling kan endast övervägas då patienten har ett så litet kontralateralt bröst att det blir svårt att matcha med en protesrekonstruktion och den volym som ska skapas är så liten att **två-tre seanser** lipofilling bedöms räcka för att nå ett adekvat resultat. Lipofilling kan vara att föredra hos patienter med litet kontralateralt bröst och med mjuk, ostrålad hudkostym efter mastektomi, om kontralateral protes på så vis kan undvikas.

### Undantag

- Alla eventuella undantag ska diskuteras med MPL för bröstteamet/behandlingskonferens.

## Ansvar

Rutinen godkändes i verksamhetens Ledningsgrupp 2020-11-12.

Verksamhetschef ansvarar för att rutinen finns och sektionschef samt innehållsansvarig för att den är känd i verksamheten.

## Uppföljning, utvärdering och revision

Innehållsansvarig ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Riktlinje verkställighet

**Gäller för:** Verksamhet Plastikkirurgi

**Innehållsansvar:** Emma Hansson, (emmha38), Överläkare

**Godkänd av:** Peter Apelgren, (petap1), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9785-1904528390-88

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2024-08-19

**Giltig till:** 2026-08-15