

## MEME ONARIMI

# 4.

## BÖLÜM

Tuğba GÜN KOPLAY<sup>1</sup>

Meme kanseri kadınlarda nonmelanositik cilt tümörlerinden sonra en sık görülen kanser türüdür (1). Her sekiz kadından biri hayatı boyunca meme kanseri ile karşılaşır. Medikal onkoloji, radyasyon onkolojisi, genetik tedaviler alanlarında her geçen gün alınan daha iyi sonuçlara rağmen hala meme kanserinin tedavisi %80 oranda cerrahi ile yapılmaktadır(2).

Meme kanserinde gelişen tedaviler, erken tanı oranının artması, çok daha genç yaşlarda görülmesi, hasta bilinç ve beklenti düzeyinin artması ve daha önemlisi multidisipliner yaklaşımla sağlanan başarılı sonuçlar ve yüksek sağkalım sayesinde meme onarımı günümüzde meme kanseri tedavisinin vazgeçilmez bir unsuru haline gelmiştir. Meme gereksiz, atılacak bir uzuv değil, kadın kimliğinin önemli bir parçası olarak görülmektedir.

Meme kanseri tedavisinin yoğun olarak yapıldığı merkezlerde hastalar Genel Cerrahi, Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi, Medikal Onkoloji, Radyasyon Onkolojisi, Patoloji, Nükleer Tıp, Radyoloji, Genetik, Fizik Tedavi, Psikiyatri Klinikleri uzmanlarının katılımıyla oluşturulan multidisipliner konseyler tarafından değerlendirilmektedirler. Bu konseylerde Plastik Cerraha düşen görev, diğer kliniklerin görüşlerinin de alınması ile rekonstrüksiyon için uygun hastanın seçimi, zamanın ve onarım tipinin belirlenmesidir. Meme kanseri tedavisi kuşkusuz bir ekip işidir.

Meme onarımında amaç onkolojik güvenilirliği olumsuz etkilemeden iyi bir kozmetik sonuç ile yaşam kalitesinin artırılmasıdır. Tarihte meme onarım oranları %24 iken günümüzde Amerika verilerine göre mastektomi yapılan her iki

<sup>1</sup> Uzman Doktor, Sağlık Bilimleri Üniversitesi Konya Eğitim ve Araştırma Hastanesi Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Kliniği tugbagun@gmail.com

- and Implant-Based Breast Reconstruction. *Clinical Breast Cancer* 2019;5:611-6
9. Filip CI, Jecan CR, Raducu L et al. Immediate Versus Delayed Breast Reconstruction for Postmastectomy Patients. *Controversies and Solutions. Chirurgia* 2017;112: 378-386
  10. Fosnot J and Serletti JM. (2013). Free TRAM breast reconstruction. Peter C. Neligan. *Plastik Surgery Third Edition. (411)* London: Elsevier Saunders.
  11. Radovan C. Breast reconstruction after mastectomy using the temporary expander. *Plast Reconstr Surg.* 1982;69(2):195–208.
  12. Hartrampf CR, Schefflan M, Black PW. Breast reconstruction with a transverse abdominal island flap. *Plast Reconstr Surg.* 1982;69(2):216–225.
  13. Allen RJ, Treece P. Deep inferior epigastric perforator flap for breast reconstruction. *Ann Plast Surg.* 1994;32(1):32–38.
  14. Blondeel PN, Hijjawi J, Depypere H, et al. Shaping the breast in aesthetic and reconstructive breast surgery: an easy three-step principle. Part II. Breast reconstruction after total mastectomy. *Plast Reconstr Surg.* 2009;123(3):794–805.
  15. Gooch et al. Increases in Postmastectomy Reconstruction in New York State Are Not Related to Changes in State Law. *Plast. Reconstr. Surg.* 2019; 144: 159e.
  16. Agresti R, Sandri M, Gennaro M. Evaluation of Local Oncologic Safety in Nipple–Areola Complex-sparing Mastectomy After Primary Chemotherapy: A Propensity Score-matched Study. *Clinical Breast Cancer* 2017;3:219–31.
  17. Kupstas AR et al. Effect of Surgery Type on Time to Adjuvant Chemotherapy and Impact of Delay on Breast Cancer Survival: A National Cancer Database Analysis. *Ann Surg Oncol* 2019;26:3240–3249.
  18. Cordeiro PG, Alborno CR, McCormick B, Hu Q, Van Zee K. The impact of postmastectomy radiotherapy on two-stage implant breast reconstruction: An analysis of long-term surgical outcomes, aesthetic results, and satisfaction over 13 years. *Plast Reconstr Surg.* 2014;134:588–595
  19. Hamdi M and Kyriopoulos EJ. (2013). Local flaps in partial breast reconstruction. Peter C. Neligan. *Plastik Surgery Third Edition. (481-497)* London: Elsevier Saunders.
  20. Kulkarni A.R. (2015) Michigan Plastik Cerrahi 2. Baskı (Orhan Çizmeçi, Çev. Ed.) İstanbul: İstanbul Tıp Kitabevi
  21. Teitelbaum S.T. (2016) Grabb ve Smith Plastik Cerrahi 7. Baskı (Selahattin Özmen, Çev. Ed.) Ankara: Güneş Yayın Evi
  22. Frey JD, Salibian AA, Karp NS et al. Implant-Based Breast Reconstruction: Hot Topics, Controversies, and New Directions. *Plast. Reconstr. Surg.* 2019;143: 404e.
  23. Rodriguez-Unda N, et al., Low incidence of complications using polyglactin 910 (Vicryl) mesh in breast reconstruction: A systematic review, *Journal of Plastic, Reconstructive&Aesthetic Surgery* (2015)
  24. Hammond C, Loffredo MA. (2016) Grabb ve Smith Plastik Cerrahi 7. Baskı (Selahattin Özmen, Çev. Ed.) Ankara: Güneş Yayın Evi
  25. Hartrampf CR, Schefflan M, Black P. Breast reconstruction with a transverse abdominal island flap. *Plastic Rekonstr. Surg.* 1982;96:216.
  26. Nahabedian MY. (2016) Grabb ve Smith Plastik Cerrahi 7. Baskı (Selahattin Özmen, Çev. Ed.) Ankara: Güneş Yayın Evi
  27. Hamza A, Lohsiriwat V, Rietjens M. Lipofilling in breast cancer surgery. *Gland Surgery* 2013;2(1):7-14.
  28. Patel KM and Nahabedian MY (2013). Reconstruction of the nipple-areola complex. Peter C. Neligan. *Plastik Surgery Third Edition. (498-520)* London: Elsevier Saunders.