



Svenskt Bröstimplantatregister BRIMP

Verksamhetsberättelse 1 januari 2020 – 31 december 2020
Sammanfattning av BRIMP 5.5: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 Gewalli](#)

Docent, Specialist i Plastikkirurgi
APS kliniken, 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](#)

Specialist i Plastikkirurgi
Karolinska Universitetssjukhuset, Solna



[Kerstin Sandelin](#)

Professor, Bröstkirurg
Karolinska Universitetssjukhuset, Solna

[Marie Wickman-Chantereau](#)

Professor, Specialist i Plastikkirurgi
Sophiahemmet, Stockholm

[Jonas Lekander](#)

Senior rådgivare/Utvecklingsledare
Registercentrum Västra Götaland

[Andri Thórarinsson](#)

Specialist i Plastikkirurgi, Med.dr
Sahlgrenska Universitetssjukhus

[Johann Zdolsek](#)

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

[Hélène Fägerblad](#)

Patientrepresentant, Göteborg

Implantat-baserade operationer 2020

Rapporteringen av implantat-baserade operationer har under 2020 påverkats av Covid 19 pandemin i landet. Under våren och sen hösten 2020 har färre data rapporterats till BRIMP. Våren 2020 dominerades av en reducerad privatverksamhet i landet och inom den landstingsfinansierade verksamheten prioriterades implantat-baserade operationer i samband med bröstcancer. Patienter med sekundära tillstånd efter bröstcancerbehandling och rekonstruktioner behövde sannolikt skjuta upp sina korrektionsoperationer. Det kan inte heller uteslutas att vissa patienter valde att senarelägga sina operationer på grund av oro för att smittas vid kontakt med sjukhusmiljö. En viss fördröjning av behandling vid bröstcancer och profylaktiska mastektomier kan ha inträffat. Hur höstens pandemiutbredning under november och december påverkar resurserna inom den privata och offentligt finansierade sektorn kommer slutrapportering av siffrorna i BRIMP att redovisa. En tidigare kartläggning av rapportering har visat en fördröjning på ca 6 veckor varför slutet på januari 2021 behöver inväntas för att uppnå en bild om rapporteringsincidensen under 2020.

Styrgrupp och projektledning BRIMP

BRIMPs aktuella styrgrupp består av deltagare från olika delar av landet och det kvarstår en god förankring inom privat- och landstingsfinansierad vård både inom bröst- och plastikkirurgi. Patientrepresentant är Heléne Fägerblad. Det finns idag inga tydliga lagliga förslag om hur kvalitetsregistrets styrgrupp eller registerhållare skall tillsättas. Styrgruppens medlemmar skulle kunna tillfrågas via det årliga kontaktläkarmötet om deltagande. Medlemmarna skall väljas på 3 plus 3 år. Detta skulle kunna vara en modell även för BRIMP och har tagits upp vid styrgruppsmöten. Frågan är under utredning och behöver diskuteras vidare. Under året har två kollegor i styrgruppen valt att sluta och vi välkomnar docent Aili Low, specialist i plastikkirurgi Artclinic Uppsala, docent Filip Farnebo, specialist i plastikkirurgi, Karolinska Universitetssjukhuset, Stockholm och docent, specialist i plastikkirurgi Johan Thorfinn, privatverksam i Linköping som nya medlemmar. Birgit Stark har informerat styrgruppen om önskan att lämna uppdraget som registerhållare december 2021. Styrgruppen har i samråd med Birgit Stark och Registercentrum Västra Götaland valt Alexander Kamali som ny registerhållare från och med 2022. Under det gångna året har Alexander deltagit i samtliga styrgruppsmöten och har erhållit insikt i utförande av ansökningsförfarandet om ekonomiska medel till BRIMP samt budgetmöten med registercentrum som sker 4–6 gånger per år. Vidare har Alexander blivit inbjuden till samtliga utvecklingsmöten tillsammans med registerhållare, projektledning och koordinatör. Dessa möten avhålls 2 – 3 gånger per månad. Planen för 2021 är att Alexander blir självständig att sköta samtliga administrativa åtaganden för BRIMP inklusive upprättandet av en årsrapport samt vidareutveckla BRIMP i samråd med styrgruppen vid övertagning av ansvaret som registerhållare. Tanken är att Birgit Stark bistår Alexander Kamali under 2021 med samtliga administrativa uppgifter för att underlätta arbetet framöver. I detta syfte har vi under 2020 etablerat ett strukturerat DROPBOX arkiv som redovisar registerarbetet sedan år 2014. BRIMP:s DROPBOX arkiv är tillgängligt för alla styrgruppsmedlemmar och koordinatörerna.

I det aktuella sammanhanget önskas uttrycka ett varmt och stort tack till Jonas Lekander som har varit BRIMP:s "själ" sedan begynnelsen av mitt registerarbetet 2012. Jonas bidrag har varit ovärderligt och utan hans erfarenhet hade BRIMP inte kommit till den aktuella mogenhetsgraden. Vi har haft oräkneliga möten oavsett tid på dagen och det har varit en fantastisk upplevelse att arbeta med Jonas som har stött oss kliniker med stor entusiasm och förståelse under 8 års tid. Jonas kunskap behövs framöver i viktiga juridiska frågor i registervärlden men hans råd kan säkert alltid inhämtas. Ny projektledare för BRIMP är Frida Vernesdotter som under hösten har övertagit Jonas roll för BRIMP. Vi välkomnar Frida till gruppen.



Internationellt och nationellt samarbete

BRIMP har nationellt och internationellt erfårit ett stigande intresse. BRIMP:s engelska versioner av årsrapport 2017 - 2019 är publicerade på EASAPS (European Association of Aesthetic Plastic Surgery Societies) hemsida och har lämnats till internationella medlemmar i ICBRA (International Collaboration of Breast Implant Registries). Den svenska och engelska versionen av BRIMP:s årsrapport publiceras årligen på BRIMP:s hemsida www.brimp.se och distribueras till alla medlemmar i SFEP och SPKF. Samtliga enheter som rapporterar till BRIMP erhåller utöver årsrapporten 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. Ett internationellt möte med ICBRA:s samarbetspartner planerades i juni 2020. Registerhållare hade som uppdrag att ordna ett fysiskt möte i Stockholm. Tyvärr kunde mötet inte avhållas på grund av Covid pandemin och kommer att ersättas 2021 med ett webinar. Samarbetet med ICBRA har utmynnat i 1 accepterad publikation i år.

Diskussionen om etiologi och patogenetiska sammanhang mellan texturerade implantat och lymfomsjukdomen BIA-ALCL är nationellt och internationellt pågående. För att kunna ge ett statistiskt konklusivt svar behövs en stor mängd data varför registerhållare upprätthåller ett intensivt samarbete med andra internationella bröstimplantatregister inom ICBRA.

Tillsammans överblickar vi data från 200 000 implantat i skrivande stund. Samarbetet kommer att avge svar på mycket kortare tid genom jämförelse av utfallsdata.

SCHEER rapporten 2020 poängterade betydelsen av industri-oberoende kvalitetsregister för systematiska analyser av kort- och långsiktig påverkan av implantat på kvinnans lokala och generella hälsa¹¹

BRIMP:s ekonomi

Att driva ett kvalitetsregister är kostsamt och har hittills huvudsakligen finansierats genom anslag från SKL som vi sökt i konkurrens med övriga ca 100 kvalitetsregister i landet. Ingen privatpraktiserande enhet eller yrkesförening har bidragit till BRIMP:s utgifter. Ingen avgift har erlagts för årsrapport eller specifika enhetsrapporter som skickas 2 gånger årligen till berörd vårdpersonal. En liten extrainkomst har BRIMP erhållit genom försäljning av en industrirapport till de implantattillverkande företagen Motiva och Mentor. Registerhållare har avstämt budget för BRIMP med Registercentrums ledning och har regelbundet deltagit i uppföljande möten avseende BRIMP:s ekonomi.

Sammanfattningsvis kan fastställas att BRIMP:s ekonomi ligger i balans med budgetering för 2020.

1)SCHEER (Scientific Committee on Health, Environmental and Emerging Risks) Scientific opinion on the safety of breast implants in relation to anaplastic large cell lymphoma, 8 October 2020

BRIMP:s arbete under 2020

Vid skrivande stund är anslutningsgraden till BRIMP oförändrad och 85 % av de privatpraktiserande plastikkirurgiska kollegorna i landet bidrar med sina data. I samarbete med RC förvaltar vi data från mer än 45 000 implantat. Fortsättningsvis är det endast en av klinikerna i Stockholm som aktivt har valt att inte delta i BRIMP:s arbete. Arbetet under 2020 fokuserade på i huvudsak 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 färdigställts. 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 två utskick har verkställts under 2020. Verksamheterna kan på detta sätt lättare följa egna utfallsdata över tid och initiera ett kvalitetsarbete.

2. Förbättrat registerinnehåll:

En kritisk analys av BRIMP variablernas betydelse för vården har kontinuerligt skett och har resulterat i en uppdatering av relevanta data. Svansfrekvensen och kvaliteten är andra faktorer som evaluerades under det gångna året. Under hösten 2020 har registerhållare genomfört en ny kritisk analys av datakvalitet med tanke på nytillkomna/ speciellt uppmärksammade implantat-relaterade problem. En uppdatering av BRIMP:s innehåll kommer att införas 2021. Förslaget av ändrat registerinnehåll har godtagits av styrgruppen. Förbättringsarbetet under 2020 har resulterat i en uppdaterad registreringsblankett 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. 2018 och 2019 har rapporteringarna stagnerat på en viss nivå. Det har även skett en viss ökning av implantatuttag som registrerats i BRIMP. Sedan BRIMP:s 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. 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 ungt register vilket förklarar att täckningsgraden inte är högre. En kritisk analys av utfallsdata i BRIMP under åren 2015–2020 visar stabila statistiska resultat. I samråd med våra statistiker på RC konkluderade vi i årsrapport 2019 att dessa redovisade resultat utgör svensk standard. Emellertid används bröstimplantaten i specialitetsövergripande fall där vi hittills inte lyckats förmå alla bröstkirurger 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 under det kommande året regelbundna möten (både fysiska och elektroniska)

samtan fortsatt kommunikation med de kliniker som ännu inte medverkar i BRIMP. Genom detta arbete och med hjälp av föredrag vid vetenskapliga möten förbättras vetskapen om BRIMP. 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 att kontaktas och förhoppningsvis kommer de att medverka framöver. Insatser kommer att ske gällande de bröstkirurgiska verksamheter som hittills inte är anslutna till BRIMP. Många av dessa enheter väntar på en sammanslagning av BRIMP och Bröstcancerregistret. I samarbete med Jonas Lekander har vi därför intensifierat dialogen med bröstcancerregistret även under det gångna året. 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 2020. Vi ser behovet av en interimslösning då bröstcancerregistret är under rekonstruktion. Överföring av data från cancerregistret NKBC till BRIMP behöver en diskussion på ledningsnivå.

3. PROM hantering i BRIMP:

Styrgruppen har bestämt att PROM- formuläret i den aktuella utformningen skall införas under 2019. Ett förslag för PROM data har utarbetats tidigare, diskuterats och fastslagits under det gångna året efter genomfört pilotprojekt. I samråd med projektledningen på RC har lämpliga former för utskick av enkät till opererade patienter planerats. PROM verktyget har införts sedan hösten 2019 och är tillgängligt för utskick till alla patienter. Utvärdering av patientrapporterade data kan ske 6 månader efter primäroperationen. Alla inrapporterade enheter till BRIMP får en påminnelse digitalt 6 månader postoperativt om utskick till sina specifika patienter. Logistiken för PROM hantering har planerats och utarbetats under året. Enheternas rapportering av PROM data har varit lågt. Registerhållare kommer att diskutera nya elektroniska vägar för direktrapportering under 2021.

4. Industridatabas:

I samarbete med RC:s projektledning har BRIMP skapat olika rapportmodeller för en industridatabas 2019 och 2020. Data avseende komplikationer och orsak till reoperation av företagets produkter jämförs med aggregerade data i BRIMP. Implantatföretagen Motiva och Mentor har köpt denna industrirapport från BRIMP 2020. RC Västra Götaland har utarbetat ett juridiskt korrekt samarbetsavtal med de implantattillverkande företagen Motiva och Mentor avseende industrirapport 2020. Arvodet till RC innefattar de facto kostnad för upprättandet av industrirapport.



Styrgruppens och registerhållarens arbete 2020

Registerarbete i Sverige:

Styrgruppen har samlats för två videotelefonmöten under året. Registerhållare har haft drygt 30 Skype-möten samt löpande kontakter via telefon och mail. Kontakterna med projektledning och statistiker har varit mycket intensiva under de första 6 månaderna av 2020 tills arbetet med årsrapport 2019 färdigställdes. Vidare har registerhållare 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.

Registerhållare har haft huvudansvaret för arbetet beträffande årsrapport och sammanställt relevanta data samt skrivit manus och ordnat en engelsk version. Registerhållare har medverkat i den nationella och internationella arbetsgruppen med ca 10 elektroniska möten för BIA-ALCL task force gruppen i Europa och ICOBRA.

Samverkan med industrin:

Under det gångna året har konstruktionen av en industrirapport krävt ett flertal elektroniska möten. Arbetstid för registerhållare har avsatts för kontakt med representanter från industri och projektledning från RC.

Sammanfattning

Under de gångna åren har det skett en konsolidering av data insamlade i BRIMP. Vi har arbetat med en förenkling för deltagande kliniker för att få tillgång till sina resultat i förhållande till riket. Detta är ett kvalitetsarbete i syfte att minska komplikationer och öka patientsäkerheten.

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. BRIMP:s skript har efterfrågats i samband med utformning av ett europeiskt implantatregister med säte i Schweiz. Tanken är att europeiska länder utan implantatregister kan använda BRIMP:s variabler som är internationellt anpassade till ICOBRAs databas.

BRIMP bidrar således till ökad patientsäkerhet genom ett bidrag till objektiv "postmarket surveillance report". Till fördel för våra patienter kan kunskapen om ALCL förbättras genom sammanföring av våra data med internationella register. Ett förbättrat registerinnehåll kan hjälpa till att belysa svåra frågor om symtomkomplexet "Breast Implant Illness, BII".

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 olika projekten som beskrivits ovan samt vårt kontinuerliga registerarbete kan vi bidra till att höja trovärdigheten för 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 registerhållare, projektledning och koordinator.

Stockholm december 2020

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Stark".

Birgit Stark
Docent, Överläkare i Plastikkirurgi
Karolinska Universitetssjukhuset
Registerhållare

Bilaga: 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
Godartade brösttillstånd	Innefattande oproportionellt små bröst i förhållande till längd och vikt hos nullipar kvinna. 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. Andra godartade tillstånd med reduktion av bröstvolym.
Rekonstruktion efter cancer	Kirurgisk åtgärd där bröstet rekonstrueras med implantat eller expanderprotes samtidigt eller vid ett senare skede efter borttagning av bröstvävnad. Användning av implantat mer eller utan fett vid bröstbevarande canceroperationer
Rekonstruktion efter riskreducerande mastektomier	Kirurgisk åtgärd där en eller båda bröst opereras bort för att reducera risk för bröstcancer
Medfödda bröstsjukdomar	Tuberösa bröst med eller utan asymmetri Volym och/eller form asymmetri av brösterna
Genomgången strålbehandling innan operation	Strålbehandling av bröst eller bröstkorg innan den aktuella operationen
Fett-transplantation	Komplettering av implantat-baserad operation med patientens eget fett
Volym fett	Volym av transplantat anges i milliliter
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 expander 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	Varianter av fyllnadsmaterial
Serienummer	Serienummer av implantat eller expanderprotes
Volym	Anges i ml, cc eller g PRINT på implantat eller expanderprotes via tillverkande industri eller mätt intraoperativt genom Arkimedes princip
Form	Implantatets- eller expanderprotesens form
Rund	Implantatets form är rund
Anatomisk	Implantatets eller expanderprotesens form liknar formen av ett droppformat mer moget bröst
Typ av yta	Specifikation av implantatet eller expanderprotesens yta
Slät, texturerad, polyuretan	Beskaffenhet av implantatet eller expanderprotesens yta

ISO classification (*ISO 14607:2018*) används som referens för ytans klassifikation. Från och med 2021 beskrivs variabel yta som slät/ nano texturering och mikro/makro texturering samt Polyuretan

Implantat och expanderläge	Läge av det aktuella implantatet eller expanderprotesen
Submuskulärt	Implantatet eller expanderprotesen placeras under pektoralismuskeln och täcks helt av 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
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
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
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 den första implantat-baserade operation utfördes
När sattes aktuellt implantat in	När det aktuella 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

Smärta	Patientupplevd smärta i bröstet
Svullnad av bröst	Patientupplevd svullnad av bröstet
Oro för implantat	Patientupplevd generell oro för sitt aktuellt insatta implantat
Oro för implantatläge	Patientupplevd oro för position av implantatet i bröstet
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

Palpabel lymfkörtel i armhåla	Patientens medicinska tillstånd innan operation Lymfkörtel i armhålan som kan kännas i armhålan
-------------------------------	--

Peroperativ status

Ruptur	Patientens och implantatets status som operatören har diagnostiserat under operation 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 innan operationen
Deflation	Volym och/eller formförändring av Implantat /expanderprotes på grund av koksaltförlust
Felläge Kapsel (T85.4)	Implantatet befinner sig inte på rätt läge i bröstet 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 sårvätska
Serom/exsudat (T81.8) Hematom	Ansamling av sårvätska i proteshålan Ansamling av blod i eller utanför proteshålan
Åtgärd	Behandling
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 i proteshålan
Ny insättning 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 Enbloc resektion	Incision av kapseln i en eller flera kvadranter Implantat + hela kapseln runt implantatet tas ut i ett enda preparat <i>utan att kapseln runt implantatet öppnas.</i>
Total Kapselborttagning	Borttagning av kapselvävnad inkluderande den thorakala delen <i>i ett eller flera preparat</i>
Partiell Kapselborttagning	Borttagning av <i>delar av kapseln</i> omgivande implantatet.
Kapselförsnävning Nät/ADM in	Reduktion av implantathålans storlek Insättning av nät eller ADM vid den aktuella operationen
Fettransplantation	Komplettering av implantat-baserad operation med patientens eget fett
Volym fett i ml	Volym av transplanterat anges i milliliter
Genomgången strålbehandling innan operation	Strålbehandling av bröst eller bröstorg innan den aktuella operationen
Nyligen genomgången mammografi	Mammografi de senaste 6 månaderna

Uppgifter om implantatet som tas UT på VÄNSTER resp. HÖGER sida	Dataregistrering avseende vänster resp. höger sida
Typ av implantat	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
Volym	Mäts i ml, cc eller g PRINT på implantat eller expanderprotes via tillverkande industri eller mätt intraoperativt genom Arkimedes princip
Form	Implantatets- eller expanderprotesens form
Rund	Implantatets form är rund
Anatomisk	Implantatets eller expanderprotesens form liknar formen av ett droppformat mer moget bröst
Yta	Specifikation av implantatets eller expanderprotesens yta
Slät, texturerad, polyuretan	Beskaffenhet av implantatet eller expanderprotesens yta
Läge	Placering av det aktuella implantatet eller expanderprotesen
Submuskulärt	Implantatet eller expanderprotesen placeras helt 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

Uppgifter om implantatet som sätts in på VÄNSTER resp. HÖGER sida	Dataregistrering avseende vänster resp. höger sida
Typ av implantat	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	Varianter av fyllnadsmaterial
Serienummer	Implantat- eller expanderprotesens serienummer
Volym	Mäts i ml, cc eller g PRINT på implantat eller expanderprotes av tillverkande industri eller mätt intraoperativt genom Arkimedes princip
Form	Implantat- eller expanderprotesens form
Rund	Implantatets form är rund
Anatomisk	Implantat- eller expanderprotesens form liknar formen av ett droppformat mer moget bröst
Yta	Specifikation av implantatets eller expanderprotesens yta
Slät, texturerad, polyuretan	Beskaffenhet av implantatet eller expanderprotesens yta
Läge expanderprotesen	Placering av det aktuella implantatet eller
Submuskulärt	Implantat- eller expanderprotesen placeras helt 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