

Breast Design Days Łódź, 11–12 maja 2018 r.

W dniach 11–12 maja 2018 roku odbyła się w Łodzi 1. edycja Międzynarodowej Konferencji Onkologicznej, Onkoplastycznej i Rekonstrukcyjnej Chirurgii Piersi — Breast Design Days (BDD) / Dni Projektowania Piersi. W zamyśle organizatorów BDD to renesansowa koncepcja połączenia nauki i sztuki w chirurgii. Formuła BDD opierała się na edukacyjnych sesjach wideo oraz wykładach bogato ilustrowanych fotografiami technik chirurgii onkoplastycznej. BDD połączyły chirurgów piersi i chore na raka piersi podczas ożywionych dyskusji. Niezwykłą wartość tego wydarzenia stanowił Manifest Komitetu Doradczego Chorych na Raka Piersi, ogłoszony na zakończenie Konferencji. Odbył się również panel dla dyrektorów centrów chorób piersi i architektów poświęcony próbom zaprojektowania szpitala przyjaznego pacjentom.

Panel chirurgiczny

Doświadczeni wykładowcy i znakomici chirurdzy piersi reprezentowali trzy kontynenty: Amerykę Północną (Stany

Zjednoczone) — Prof. Aldona Spiegel, Houston Methodist Hospital oraz Prof. Peter Cordeiro, Memorial Sloan Kettering Cancer Center, Nowy Jork; Amerykę Południową (Argentyna) — Prof. Alberto Rancati, Instytut Onkologii, Buenos Aires, oraz Europę (Niemcy, Wielka Brytania, Węgry, Ukraina i Polska) — Prof. Tibor Kovacs, Prezes Elekt Europejskiego Towarzystwa Chirurgii Onkologicznej, Guy's and St. Thomas' Hospital, Londyn; Dr Marek Budner, Bad Saarow; Dr Mazen Hagouan, Uniwersytet w Dusseldorfie; Dr Andrii Zhygulin, Breast Unit, Kijów oraz uznani chirurdzy piersi z Polski (jako gospodarze wymieniliśmy z nazwiska gości zagranicznych; pełna lista Komitetu Naukowego, w tym gości polskich, dostępna jest na www.breastdesigndays.com).

Odbyły się następujące sesje:

- Rekonstrukcje wyniosłości piersiowej przy użyciu implantów: jednoczasowa dwuetapowa rekonstrukcja-ekspander/implant, ze szczególnym uwzględnieniem pacjentek poddanych radioterapii pooperacyjnej oraz nowoczesnych trendów w zastosowaniu implantów w



Uczestnicy Breast Design Days

porównaniu z zabiegami odtwórczymi z użyciem tkanek własnych — zalety i wady; sub- i prepektoralne położenie implantów; nowości w rekonstrukcjach przy użyciu implantów oraz siatek syntetycznych, wchłaniających oraz bezkomórkowych macierzy skórnych *acellular dermal matrix*, ADM.

- Zabiegi oszczędzające: techniki onkoplastyczne poziom 1 i 2 oraz nowa koncepcja technik onkoplastycznych, tzw. *invisible surgery*.
- Mikrochirurgia w raku piersi, doświadczenia z perspektywy Stanów Zjednoczonych, Niemiec i Polski.
- Rekonstrukcje kompleksu brodawka-otoczek: wolny przeszczep brodawki, przywrócenie czucia w brodawce po rekonstrukcji wyniosłości piersiowej, jednoczesowe zabiegi odtwórcze wyniosłości piersiowej i kompleksu brodawka-otoczek.
- Płaty miejscowe w chirurgii rekonstrukcyjnej piersi: mastektomia z zaoszczędzeniem kompleksu brodawka-otoczek oraz redukcją „koperty” skórnej i jednoczesową rekonstrukcją z użyciem mięśnia najszerzego grzbietu (LD — *latissimus dorsi*), rekonstrukcja płatem LICAP (*lateral intercostal artery perforator* — na perforatorach tętnicy międzybrowowej bocznej) oraz zmodyfikowany płat LD.
- Sesja powikłań: powikłania po rekonstrukcji z użyciem ekspandera i implantu i postępowanie; prezentacja przypadków — powikłania po mastektomii z zaoszczędzeniem kompleksu brodawka-otoczek z jednoczesową rekonstrukcją z użyciem implantu i ADM u nosicielki mutacji BRCA; deformacja typu *double-bubble* u pacjentki po augmentacji — rozwiązywanie problemów
- Chirurgia estetyczna w onkologii: redukcja piersi z zastosowaniem szypuły dolnej; operacje symetryzacji i z przymrużeniem oka: znaczenie dekoltu, czyli socjalnej części piersi.

Panel Pacjencki

„Sercem” Konferencji Breast Design Days były pacjentki chore na raka piersi. Podczas międzynarodowej konferencji Breast Design Days odbyła się sesja z udziałem 50 pań (pacjentek z całego kraju). Zorganizowany został panel dla pacjentów oparty na wizji tworzenia nowoczesnej onkologii skoncentrowanej na chorym (*patient-centered care*). Pacjentki podzieliły się swoimi doświadczeniami związanymi z przebytym procesem leczenia raka piersi. Są w różnym wieku, prowadzą odmienny styl życia. Mieszkają w

metropoliach, miasteczkach i na wsiach. Leczone były w różnych placówkach medycznych, tj. instytutach, szpitalach uniwersyteckich, wojewódzkich czy centrach Breast Unit. W wyniku dyskusji moderowanej przez Komitet Doradczy Pacjentów stworzony został Manifest, który jest zbiorem potrzeb i oczekiwań polskich chorych na raka piersi. Szczegółowy tekst Manifestu dostępny jest na stronie BDD. Kardynalne punkty to:

Apel do chirurgów

- Zapewnienie wiedzy na temat możliwości chirurgicznego leczenia raka piersi przez lekarza i możliwość współdecydowania o wyborze metody przez pacjenta. Lepiej poinformowany pacjent łatwiej akceptuje pojawiające się trudności. Świadomy pacjent nie stanowi problemu — jest wartością!
- Planowanie zabiegów onkoplastycznych z zachowaniem bezpieczeństwa onkologicznego
- Empatia
- Dostosowanie rekonstrukcji wyniosłości piersiowej do oczekiwań i stylu życia chorej
- Standardy i zalecenia
- Dobra praca zespołowa w ramach wielodyscyplinarnych konsyliów

Apel do decydentów i polityków

- Zwiększenie liczby certyfikowanych Breast Unit
- Kształcenie dedykowanych pielęgniarek *breast nurse* oraz pracowników socjalnych
- Polepszenie systemu opieki psychologicznej
- Zwiększenie dostępu do nowoczesnej chirurgii w ramach ubezpieczenia (mastektomia zmniejszająca ryzyko, symetryzacja drugiej piersi, lipomodeling, wycena procedur z tkanek własnych).

Zapraszamy na 2. edycję BDD.

Prof. nadzw. dr hab. med. Agnieszka Kołacińska
Przewodnicząca Komitetu Naukowego BDD

Ewelina Puszkin
Przewodnicząca Komitetu Doradczego Pacjentów
Chorych na Raka Piersi BDD

Dr n. med. Piotr Pluta
Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego BDD