Brystforstørrelse Motiva Preservé®

Skånsom brystforstørrelse med vævsbevarende teknik
Motiva Preservé® er en minimalt invasiv metode til brystforstørrelse, der bevarer brystets naturlige ligamenter og bindevævsstrukturer. Frem for at skære og dissekere sig frem til plads til implantatet, anvendes hydrodissektion og en opblæselig ballon til at skabe pladsen skånsomt.
Metoden er udviklet som en del af en bredere kirurgisk filosofi — Breast Tissue Preservation — der sætter bevarelse af kroppens naturlige anatomi i centrum.

Operationstid	Typisk 45–60 minutter
Bedøvelse	Lokalbedøvelse som standard — fuld bedøvelse muligt
Snit	2,5–3,5 cm i brystfolden
Implantatplacering	Over brystmusklen (prepektoralt) — ingen muskelafrivning
Typisk sygemelding	0–2 dage
Implantatstørrelser	95–330 cc i tre profiler: Mini, Demi, Full
Kontrolbesøg	6 måneder efter operationen (inkluderet i prisen)

KONSULTATIONEN

Forundersøgelsen

Du vil ved forundersøgelsen på Privathospitalet Mølholm møde en speciallæge i plastikkirurgi, der gennemgår dine ønsker og din anatomi og vurderer, om Preservé® er den rette metode for dig.
Til forundersøgelsen gennemgås:

- Dine ønsker og forventninger til resultatet
- Klinisk undersøgelse og opmåling
- Vurdering af anatomi og egnethed til Preservé®
- Valg af implantatstørrelse og profil
- Gennemgang af risici og forløb
- Mulighed for alle dine spørgsmål

Inden første konsultation vil vi anbefale dig at bruge bagsiden af denne skrivelse til at notere eventuelle spørgsmål, så du husker at stille dem ved konsultationen, hvor informationen vil blive uddybet.
Du er velkommen til at tage en ven eller et familiemedlem med til konsultationen.
Er du over 40 år eller har nogen i din nære familie haft brystkræft, anbefaler vi, at du får foretaget en mammografi forud for operationen.

Betænkningstid: Du kan tidligst blive opereret en uge efter den første konsultation, da du skal have tid til at tænke tingene godt igennem, inden du beslutter dig for operation. Når du har besluttet dig, planlægges det videre forløb individuelt. Forundersøgelsen er gyldig i 6 måneder.

INDEN OPERATIONEN

Forberedelse

En god forberedelse er med til at sikre det bedst mulige forløb og resultat.

Medicin og naturmedicin:

- Blodfortyndende medicin (herunder Magnyl, Treo, aspirin og acetylsalicylsyre) pauseres 7 dage inden operationen
- Gigtmedicin pauseres 5 dage inden operationen
- Naturmedicin (ginseng, Q10, fiskeolie, E-vitamin) pauseres 4 uger inden operationen
- Hvis du er i behandling med anden blodfortyndende medicin, aftales nedtrapning i forbindelse med din konsultation

Rygning og alkohol:

- Rygestop anbefales 6 uger før og 6 uger efter operationen — rygning øger risikoen for infektioner og dårlig sårheling markant
- Alkohol begrænses til under 7 genstande pr. uge i ugerne op til operationen

På operationsdagen:

- Tag et grundigt brusebad med sæbe på operationsdagen
- Vær fastende 6 timer inden mødetidspunktet uanset valgt bedøvelsesform, du må således hverken drikke eller spise, dog må du gerne drikke vand og saft indtil 2 timer før mødetidspunktet
- Ved lokalbedøvelse skal du stadig være fastende
- Medbring løstsiddende øverste beklædning, der er nem at tage på efter operationen
- Sørg for, at du har nogen til at hente dig og være hos dig det første døgn

Er du syg — influenza, forkølelse eller anden infektion — inden for 3–4 uger op til operationen, kontakt da klinikken. Planlagte indgreb udsættes, hvis immunforsvaret ikke er optimalt.

OPERATIONEN

Hvad sker der under operationen?

Preservé® er en systematisk og reproducerbar teknik. Hvert trin er designet til at minimere vævstrauma.

Trin 1 – Lokalbedøvelse: Lokalbedøvelse lægges i brystfolden og brystvævet. I brystvævet injiceres det sammen med vand (indsprøjtes via et tyndt rør) for at udvide vævet og kontrollere blødning. Du mærker ikke smerte under indgrebet — kun tryk og bevægelse.

Trin 2 – Snit og tunnel: Et lille snit på 2,5–3,5 cm lægges i brystfolden. Et stumpt instrument (Motiva Channel Separator) skaber en smal kanal over brystmuskelhinden uden at beskadige brystets vigtige strukturer og ligamenter.

Trin 3 – Lomme til implantat: En opblæselig ballon (Motiva Inflatable Balloon) føres forsigtigt ind og blæses op til det ønskede volumen. Vævet udvides kontrolleret — det skæres ikke.

Trin 4 – Indsætning af implantat: Ergonomix2® implantatet indføres via en tragtformet sleeve med no-touch teknik for optimal hygiejne og minimal manipulation.

Trin 5 – Lukning: Huden syes med en fin, oftest selvopløselig tråd. Du hviler kort og er typisk klar til at gå

hjem 1–2 timer efter operationens start. Såfremt indgrebet er foregået i fuld bedøvelse skal du regne med at kunne gå hjem efter 2-4 timer.

Operationen kan foretages i lokalbedøvelse, som er standardvalget ved Preservé®. Sedation (beroligende) eller fuld bedøvelse er muligt og aftales individuelt ved forundersøgelsen.

IMPLANTATERNE

Motiva Ergonomix2® implantater

Preservé® anvender Motivas Ergonomix2® implantater med SmoothSilk®-overflade. De er runde i form, men opfører sig dråbeformet og bevæger sig naturligt med kroppen — teknologien hedder Zen® (Zero-gravity morphology).
SmoothSilk®-overfladen har en 4-mikron-topografi, der er dokumenteret at reducere kapseldannelse og fremmedlegemerektion sammenlignet med traditionelle glatte overflader.
Implantaterne fås i størrelserne 95 cc til 330 cc i tre profiler (Mini, Demi, Full). Det endelige valg af størrelse og profil fastlægges individuelt ved forundersøgelsen på baggrund af din anatomi og dine ønsker.
Holdbarhed: Moderne implantater er ikke livstidsprodukter, men de har heller ikke en fast udløbsdato. Du må forvente at implantaterne skal skiftes på et tidspunkt. Motiva giver en begrænset produkterstatningsgaranti ved bekræftet ruptur — uanset implantatets alder.

EFTERFORLØBET

De første dage og uger

Smerter og ubehag: De fleste patienter beskriver ubehaget som ømhed og en strammende fornemmelse — og markant mildere end ved traditionelle brystforstørrelser. Almindelig smertestillende medicin (paracetamol, ibuprofen) er typisk tilstrækkeligt. Stærk smertestillende medicin udleveres ved behov.
Hævelse og blå mærker: En vis mængde hævelse, misfarvning og strammende fornemmelse er en normal del af helingsprocessen. Hævelsen er typisk tydeligst de første 1–2 uger og aftager gradvist over 4–8 uger.
Ar: Operationsarret er placeret i brystfolden og er typisk 2,5–3,5 cm. Arret vil i starten være rødt og tydeligt, men blegner gradvist over 12 måneder. Operationsarret er tapet til med plaster, der er således ingen udvendige tråde at fjerne. Plastrene skal lades urørt i 12 dage, hvorefter det kan skiftes. Du kan med fordel bruge et enkelt stykke englehud på arret de første 3 måneder (skiftes ca. hver 7. til 10. dag) og efterfølgende smøre med plejecreme 1–2 gange dagligt. Arret bør beskyttes mod sol med SPF 50 de første 12 måneder.
BH: Støtte-bh anvendes dag og nat i 6 uger — undtagen ved bad og vask. Herefter kan du gradvist vende tilbage til normale bh'er. Gå mindst 3 måneder, inden du går helt uden bh.
Bad: Du må bade normalt fra to dage efter operationen er udført, da der ikke er sår, der ikke tåler vand. Dup plastret tør eller brug evt en føntørrer.

Tilbagevenden til dagligdag og aktivitet

- Kontorarbejde: De fleste er klar dagen efter operationen
- Fysisk krævende arbejde med løft: 4 ugers ro kan være nødvendigt
- Gåture: fra dag ét
- Let aktivitet (rolig cykling, gåture): fra ca. 1 uge
- Let træning af underkrop — ingen belastning af overkrop: fra ca. 1 uger

- Fuld aktivitet inkl. overkrop og brystmuskler: fra ca. 4 uger
- Du må køre bil, når du føler dig klar og ikke tager stærk smertestillende medicin

Sovestilling: Sov på ryggen de første 4 uger. Fra ca. uge 4–6 kan du sove på siden, hvis det er komfortabelt. Sov på maven tidligst efter 6 uger.

Resultatet

Hævelse og vævsspænding præger udseendet de første måneder. Det endelige resultat ses typisk efter 6 måneder — i visse tilfælde op til 1 år. Det er en gradvis proces, som kaldes "drop and fluff": implantatet sætter sig, og vævet tilpasser sig naturligt.
De fleste kvinder kan amme normalt efter en Preservé®-operation, da mælkekirtlerne ikke beskadiges og implantatet placeres uden kontakt med kirtelvævet. En garanti kan ikke gives på forhånd.

KOMPLIKATIONER OG RISICI

Mulige komplikationer

Ingen kirurgisk operation er fuldstændig uden risiko. Preservé® er en af de mindst invasive brystforstørrelsesmetoder, der er tilgængelige, og kliniske data viser meget lave komplikationsrater. Ved forundersøgelsen gennemgår vi de relevante risici i detaljer, tilpasset din anatomi og situation.
Du er altid velkommen til at kontakte os ved spørgsmål eller ved tegn på komplikationer.

Blødning (< 1 %): Et hæmatom er en ansamling af blod rundt om implantatet. Større hæmatomer kan kræve kirurgisk dræning. Risikoen er størst det første døgn.
Infektion (< 1 %): De fleste infektioner viser sig inden for dage til uger og behandles med antibiotika. I sjældne tilfælde kan midlertidig fjernelse af implantatet blive nødvendigt.
Kapseldannelse (< 5 %): Kapseldannelse opstår, når bindevævshinden omkring implantatet fortykkes og strammer. Kliniske data fra Randquist et al. (2026) viser nul tilfælde af kapseldannelse i 330 konsekutive Preservé®-operationer med 18 måneders opfølgning[1]. Til sammenligning rapporteres kapseldannelse ved traditionelle implantater typisk i 1–5 % af tilfældene over tid.
Rippling (< 1 %): Synlige rynker i huden over implantatet. Hyppigere hos meget slanke patienter minimal eget brystvæv.
Føleforstyrrelser: En midlertidig ændring i følsomhed i brystet og brystvorten er mulig i helingsperioden. Permanent sensationstab er sjælden. Bevarelse af brystvortens følelse er en dokumenteret fordel ved metoden.
Ar: Alle kirurgiske snit danner ar. Snittet ved Preservé® er lille og placeret i brystfolden, hvor det er mindst synligt. Ardannelse er individuel og kan bedres med tiltag nævnt ovenfor.
Malposition og lateralisering: I Randquist-studiet (2026) var der ingen tilfælde af malposition, lateralisering eller symmastia. Risikoen herfor anses derfor for lile.

[1] Randquist C et al. Tissue Preserving Inframammary Fold Breast Augmentation (TPBA): Three Year Clinical Experience. 2026. 330 konsekutive cases, gennemsnitlig opfølgning 18 måneder.

PRAKTISK INFORMATION

Efterkontrol

Vi vil gerne se dig til kontrol 6 måneder efter operationen, ring venligst til sekretæren ca. 1 måned før og aftal tid.
Du er altid velkommen til at kontakte os ved spørgsmål/problemer.

Mammografi og scanning
Da implantatet placeres over brystmusklen (prepektoralt), kan det i nogle tilfælde kræve en supplerende ultralyds- eller MR-scanning ud over standard mammografi. Det er vigtig information at give til din mammografienhed, når du fremover sendes til brystscreening.
Motivas implantater indeholder i nogle tilfælde en lille chip, der ikke er til hinder for MR-scanning.