

*Interdisziplinäres Seminar 25.11.2009*

*Stillforum Leipzig e.V.*

*Stillen  
nach  
einseitiger  
Mastektomie*

*Eine Falldarstellung  
von  
Mona Kelemen  
IBCLC*

*&  
Uta K.  
(Betroffene)*

# Stillen nach einseitiger Mastektomie



## Mammakarzinom

Sylvie van der Vaart,  
Miriam Pielhau,  
Barbara Rudnik,  
Mirja du Mont,  
Anastasia,  
Christina Appelgate,  
Kylie Minoyue,  
Susanne Conrad,

**Uta K.**

...

Diagnose mit Folgen!



Erkrankungshäufigkeit in %

# Stillen nach einseitiger Mastektomie



Tendenz der  
Erkrankungshäufigkeit  
ist leicht steigend

etwa 57.000  
Neuerkrankungen pro  
Jahr in Deutschland,  
~17.000 enden  
tödlich

Neuerkrankungen  
betreffen zunehmend  
jüngere Frauen

durch bessere  
Früherkennung und  
Therapiemöglichkeiten  
überleben 80 Prozent  
aller Betroffenen die  
ersten 10 Jahre nach der  
Diagnose

**Stillberatungszahl Betroffener  
steigt!**

# Stillen nach einseitiger Mastektomie

~ je nach Differenzialdiagnose und Schweregrad

der Erkrankung Auswahl des Operationsverfahren



## 1) Brust erhaltende Operation

- heute zu fast 70 % angewandt
- isolierte Entfernung des Tumors mit Sicherheitsabstand
- Kombination mit einer Chemo- bzw. Strahlentherapie
- es darf kein Leibwächterlymphknoten befallen sein

## 2) Radikaloperation → Mastektomie (Entfernung der gesamten Brustdrüse nebst Lymphgefäßgewebe)

- sehr viel seltener geworden
- unter bestimmten Umständen ist sie aber nach wie vor Therapie der Wahl z.Bsp. wenn:
    - \* mehrere Krebsherde in einer Brust vorhanden sind
    - \* ungünstiges Verhältnis zwischen Tumorgroße und Restbrustgewebe besteht
    - \* Bestrahlungstherapie nicht durchgeführt werden kann

# Stillen nach einseitiger Mastektomie



## Stillen - mit einer Brust???

- ★ in der 32. SSW geäußert Uta Bedenken zum Stillen mit 1 Brust bei der Hebamme
- ★ die Hebamme spricht die regelmäßigen Stillberatungssprechstunden einer IBCLC Beraterin in der Hebammenpraxis an
- ★ Terminvereinbarung
- ★ Laktationsvorgespräch in der 35.5 SSW
  - Anamnese erhoben
  - Brustuntersuchung (deutl. Drüsenwachstum in der SS)
  - umfassende Aufklärung über anat. „Ist“situation und über die Möglichkeiten des Stillens (ausschl. Stillen, Teilstillen bei unzureichender Gewichtsentwicklung)
  - Vorstellung alternativer Zufütterungsmethoden an der Brust (BES, Sonde u. Spritze, Becherfütterung)
- ★ nach diesem Gespräch beruhigt, überrascht und zuversichtlich
- ★ nach Geburt des Kindes eine erneute Beratung erwünscht

# Stillen nach einseitiger Mastektomie



## Uta:

- ♦ 35 Jahre alt
- ♦ 01.11.2001 Diagnose Mammakarzinom links (Schnelltest pos.)
- ♦ 08.11.2001 operative Mastektomie mit Axilladissektion
- ♦ dabei primärer Wiederaufbau mittels Latisimius-dorsi- Hautmuskelinsellappens
- ♦ anschließende Chemotherapie und 2 zweigleisige Hormontherapie bis 2007



# Stillen nach einseitiger Mastektomie

Uta:



- 01/2008 Kontrollhormonstatus beim Gyn. (Gelbkörperhormonspiegel negativ - > vermutlich eine SS unmöglich )
- am 24.04.08 überraschend Bestätigung einer intakten SS (I.Para)
- komplikationslose Schwangerschaft (Schmerzen der gesamten li. Oberkörperhälfte durch „Latisimusverlegung“ in den vorderen Thorax-Brustbereich)
- Entwicklung eines Schwangerschaftsdiabetes (nicht Insulin pflichtig )
- Spontangeburt in der 40,2 SSW aus Schädellage (protrahierter Verlauf)

# Stillen nach einseitiger Mastektomie



## die Geburt

## Alles kam anders!

- ◆ emotionales Empfinden unter der Geburt färbte sich zunehmend negativ :
  - > unter der Geburt zu wenig Fürsorge und Anwesenheit der Hebammen
  - > verzögertes Handeln?
  - > ungünstige und schmerzende Körperhaltung (Muskelverspannung!)
- ◆ permanentes „festsitzen“ am CTG ...
- ◆ langwierige Geburt
  
- ◆ Cardio- Pumonale- Anpassungsstörung von Marlene -> sofortige Notfallversorgung
- ◆ Verlegung ohne Mutter ins Pränatalzentrum
- ◆ kein Bonding zwischen Mutter und Kind

# Stillen nach einseitiger Mastektomie



## Marlene

- Geb.-Gewicht 3070g
- Länge 50 cm
- postnatale Intubation, kurzzeitige Beatmung
- ausgeprägtes Kephalthämatom
- Verlegung ins Frauen- u. Kinderzentrum
- Versorgung auf der ITS mit Atemhilfe, Infusionstherapie, Antibiotika
- rasche Stabilisierung des AZ
- am 2. LT Verlegung auf die IMC
- am 5. LT Entlassung nach Hause



# Stillen nach einseitiger Mastektomie



## auf der Neonatologie :

- auf der ITS ausführliches Gespräch mit Arzt zu Marlene's Befinden
- Klärung verschiedenster Fragen
- Kinderarzt verweist in Punkto Stillen/Milchbildung auf eine Stillberaterin, welche auf Station arbeitet
  - Zufall (Stillberaterin - ist die bereits vom Vorgespräch aus der Hebammenpraxis bekannte IBCLC und hatte Spätdienst)
- Laktationserstgespräch und Einweisung/Anleitung zum Pumpen (wann, wie, wie häufig, Lagerung von Muttermilch, Transport, Kühlkette, Ernährungsempfehlung, Ammenmärchen "prophylaxe" )
- Notfallverleih einer kleinen Doppelbrustpumpe ohne Probleme realisiert

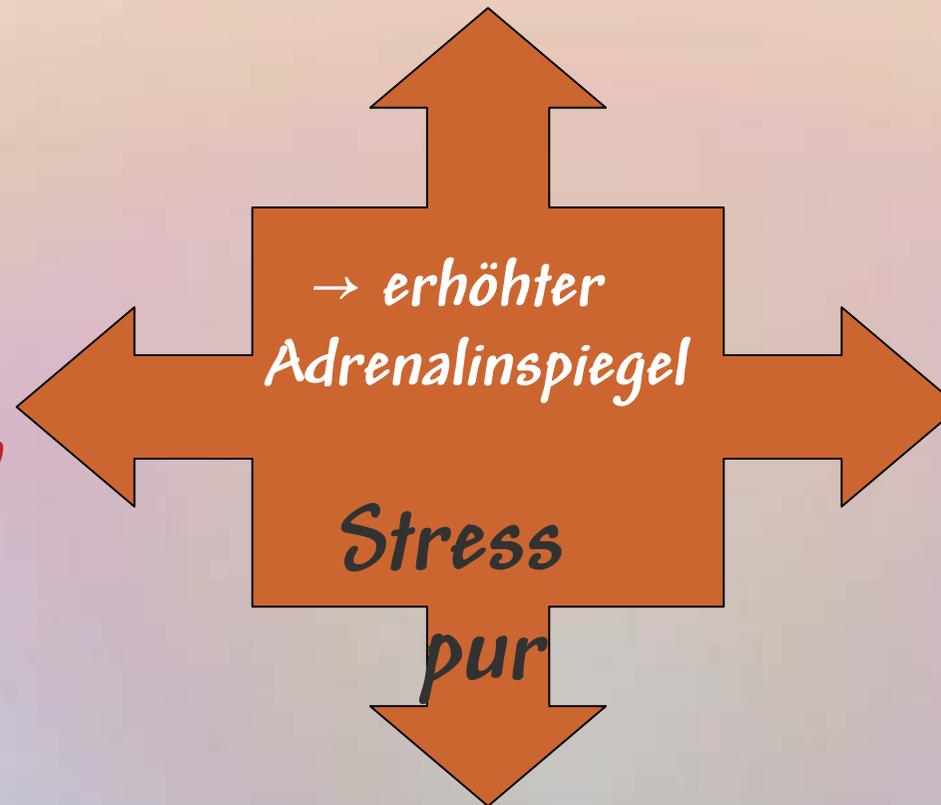
# Stillen nach einseitiger Mastektomie



Angst um Marlene

Wissen:

Klinik möchte  
schnellst möglich  
Muttermilch



unerwartete  
Trennung  
von Mutter  
und Kind  
nach der  
Geburt

Milchbildung gehemmt  
und blockiert!

# Stillen nach einseitiger Mastektomie



## Stillzeit - ein Weg mit Stolpersteinen!

### ➤ Stimulation der Brust:

- erstes Abpumpen nach ca. 12h (innerhalb der ersten 24h 3x gepumpt)
- am 2.Tag etwa 6 mal gepumpt (Nachts nicht - froh mal schlafen zu können!)
- am 3.Tag Milcheinschuss

*Marlene ist sehr aufgewühlt und schreit oft während wir vorm Bett sitzen → Wunsch sie auf den Arm zu nehmen  
IMC Schwestern sind vorsichtig wegen der Kephalhämatomme*

# Stillen nach einseitiger Mastektomie

## Stimulation der Brust:



- Kurzbesuch von Mona (Feedback zum Pumpen & Wunsch Marlene Nähe geben zu können)
- Rücksprache mit dem Arzt
- **Erstkontakt:** Marlene ist anfangs sehr unruhig, später saugt Marlene ganz von selbst kurzzeitig an der Brust



# Stillen nach einseitiger Mastektomie



## Ernährung in der Klinik:

- *in der Klinik wurde bis auf 3 Ausnahmen ausschließlich Flasche gefüttert*
  - *bis zum 3 Tag erhält Marlene 8 MZ (langsame Steigerungsmengen)*
    - *am 4.LT Beenden der Infusions- und Antibiotikatherapie*
      - *Versuch der ad libitum Fütterung (laut Dokumentation 6 MZ)*
        - *größere Trinkmengen (nach Verfügung MuMi, sonst Pre- Ha)*
          - *gute Trinkleistung*
            - *Entlassung nach Gewichtskontrolle am 31.12.*

# Stillen nach einseitiger Mastektomie



## ➤ Marlene zu Hause:

- an den ersten Tagen Hebammennachsorge zu Hause
- später die Mütterberatung in der Praxis wahrgenommen
- Kontakt für reine Stillberatung ab der 3. LW regelmäßig (Praxis, E-Mail, Telefon)
- in der 5. LW erste Unsicherheiten in Bezug auf ausreichende MuMi-Mengen (Wachstumsschub: Gewichtszunahmen bis dahin etwa 140g/Woche)
- C-Bogen Form beim Liegen und Stillen - > Empfehlung Kinderarzt und Manualtherapeut
- Kinderarzt und Umfeld beäugt das Stillen sehr kritisch  
Rat: Zufüttern!



# Stillen nach einseitiger Mastektomie



→ häufigere Stillberatung zwischen 7.-9. LW

- Gewichtszunahme nur noch um 110g/ Woche
- Marlene trinkt etwa 3 stdl.
- nutzt im Moment Beruhigungssauger oft

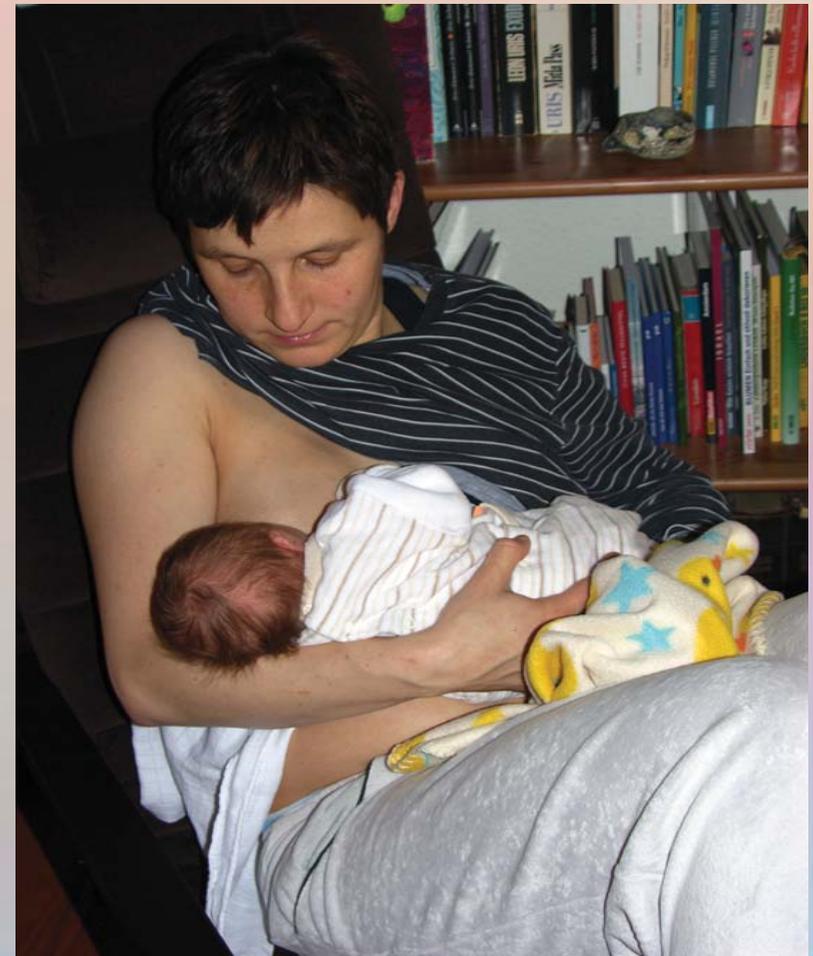
Ressourcensuche

Milchbildungssteigerungstipps

Homöopathie durch Hebamme

Windelgewichtkontrollen

enger Beratungskontakt



# Stillen nach einseitiger Mastektomie



## Marlene's Gewichtszunahme stagniert

- Kinderarzttermin in der 10.3 LW (Gewichtszunahme pro Woche ~ 115g, Windelgewichte dabei um 480g, gute Ausscheidung, Kind agil, Hauttugor unauffällig, Marlene entwickelt sich gut!)
  - Kinderarzt äußert Worte wie: "...Minderversorgung, Gehirnentwicklungsstörungen..." im Gespräch
- Eltern sind ängstlich und verunsichert
- erneute Stillberatung:
  - WHO- Entwicklungskurven angelegt
  - Gewichtsstagnation sichtbar
  - Längenwachstum etwas reduziert
  - Windelgewichte um 480-521 g
  - Stillfrequenzen 2 stdl.
  - Gedanke Teilstillen besprochen (Becherfütterung erneut erwähnt)
  - nach dem Gespräch äußern Marlene's Eltern: "...1 Woche Warten wir noch ab...dann entscheiden wir endgültig wie es weitergeht..."

# Stillen nach einseitiger Mastektomie

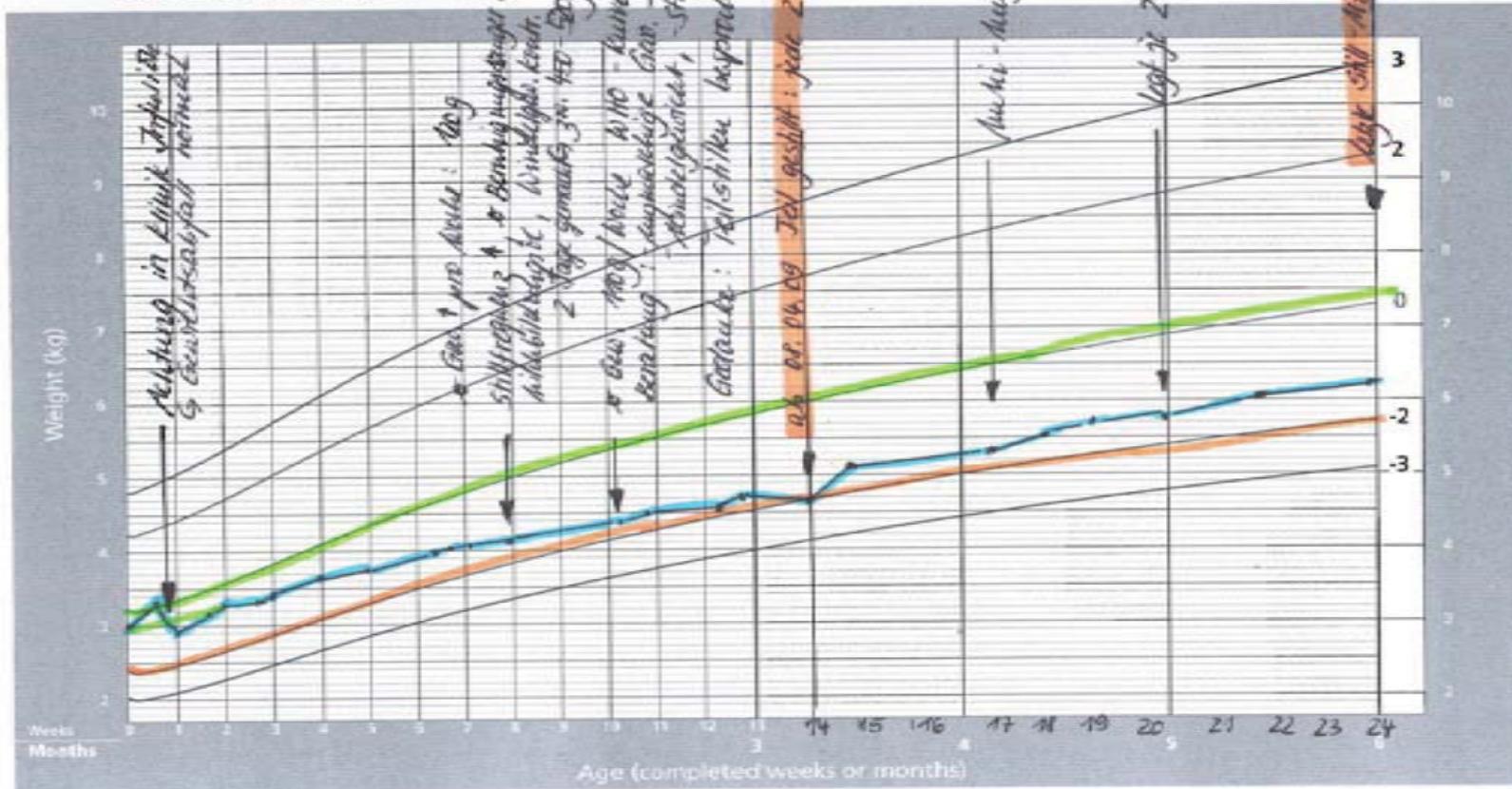
WHO - Perzentielkurve für gestillte wbl. Säuglinge  
Gewicht zum Alter



→ Anlage: Hebammenhilfe + Stillberatung

## Weight-for-age Girls

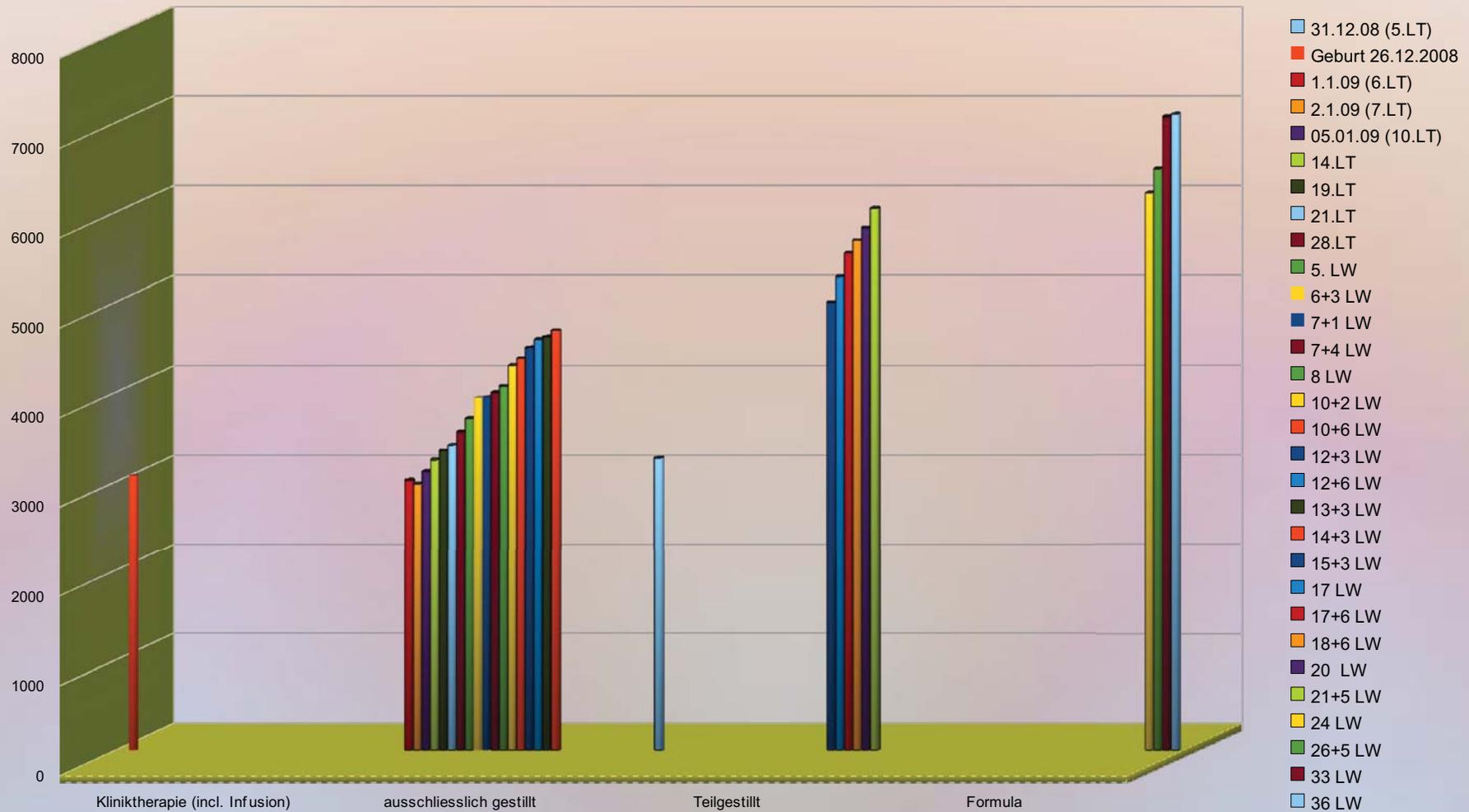
Birth to 6 months (z-scores)



\* 26.12.08  
Marene  
↳ Angehört  
World Health  
Organization

# Stillen nach einseitiger Mastektomie

## Gewichtsentwicklungsübersicht Marlene



# Stillen nach einseitiger Mastektomie



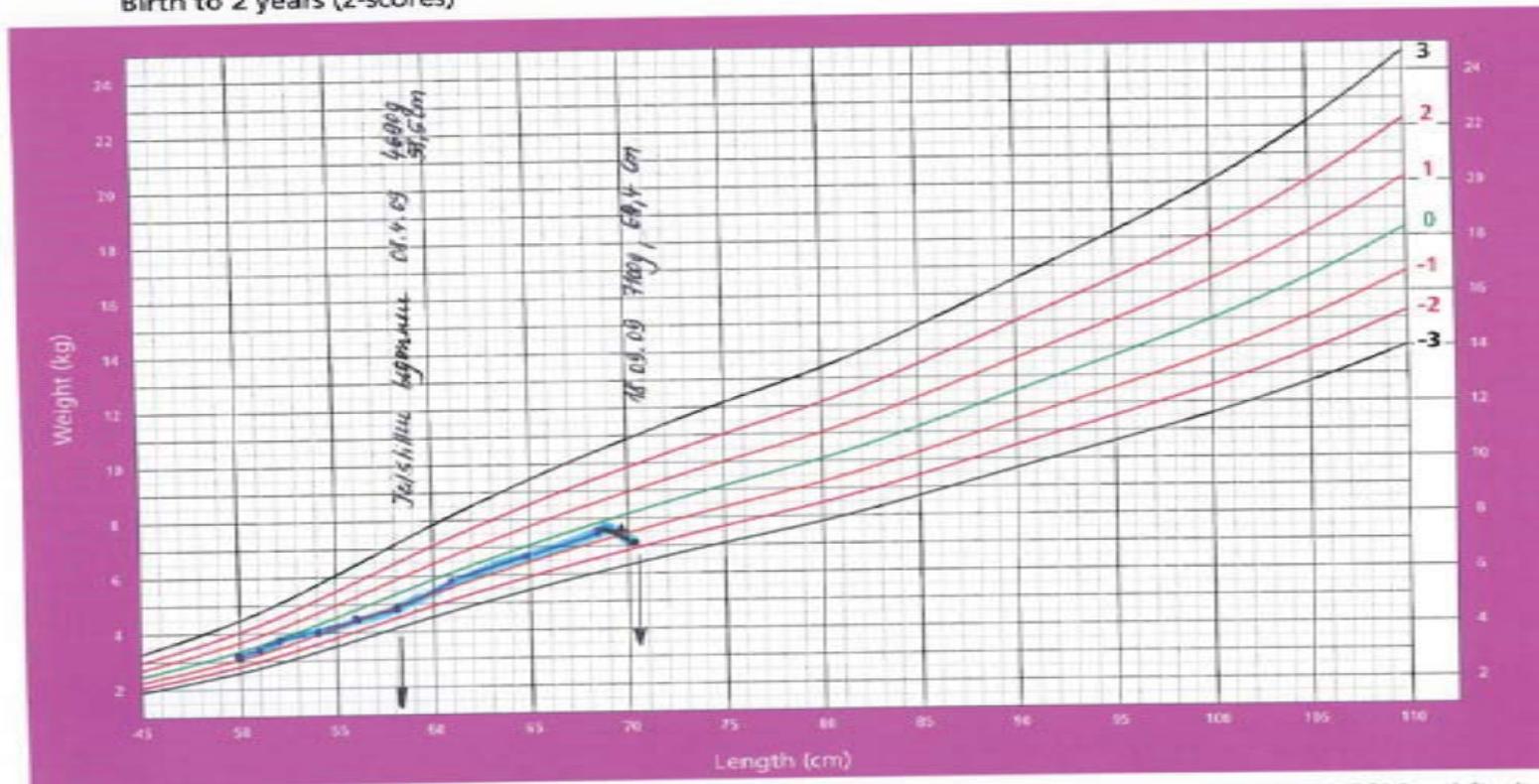
\* 26.12.08

Marlene



## Weight-for-length GIRLS

Birth to 2 years (z-scores)



WHO Child Growth Standards

# Stillen nach einseitiger Mastektomie



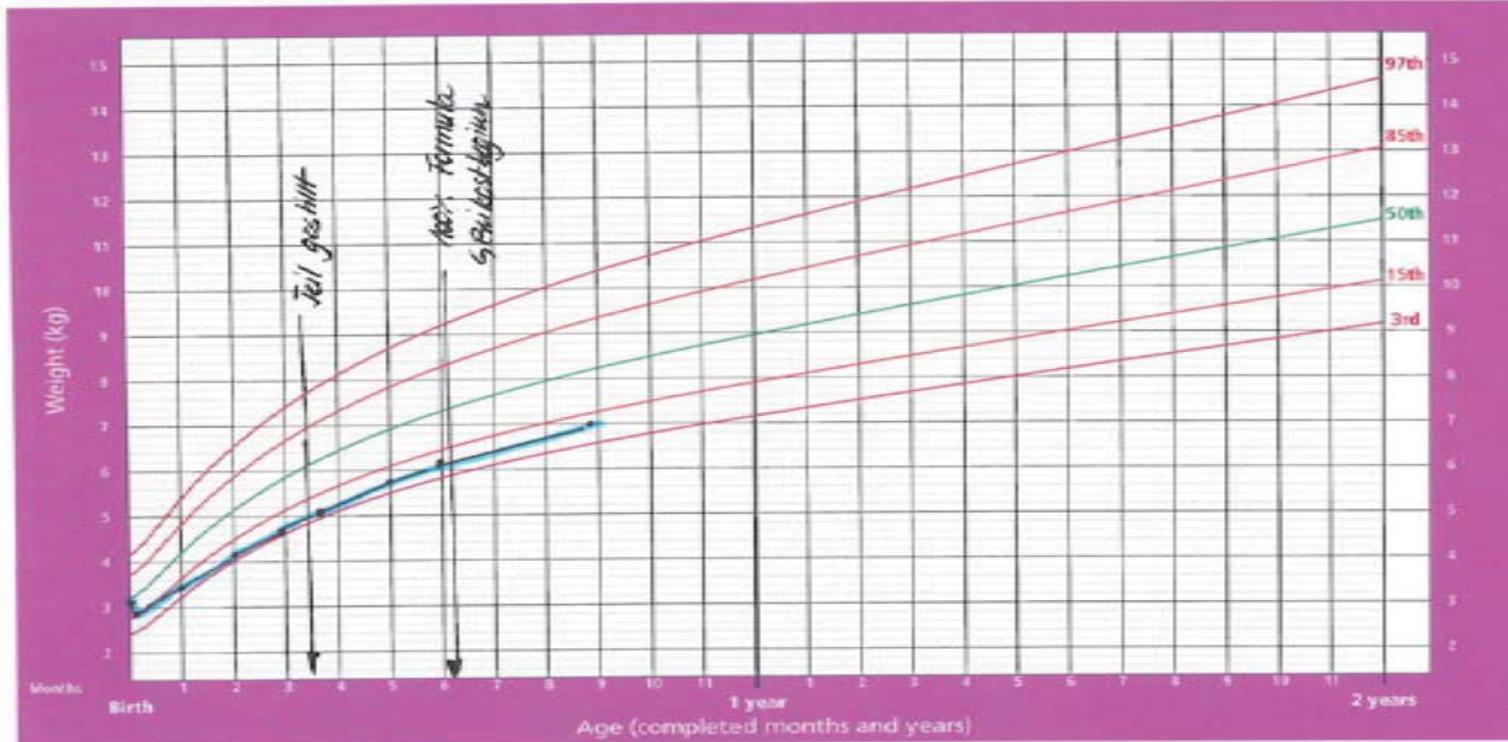
\* 26.12.

*Martina K.*



## Weight-for-age GIRLS

Birth to 2 years (percentiles)



WHO Child Growth Standards

# Stillen nach einseitiger Mastektomie



## Erkenntnis nach 11. Monaten Begleitung und Betreuung

- Zufüttern erwies sich ab etwa der 12. LW als notwendig
- Gewichtszunahme stabilisiert sich
- die wöchentliche Gewichtssteigerung blieb dennoch bei ~145g/Woche



# Stillen nach einseitiger Mastektomie



**DAS FAZIT UNSERER FALLPRÄSENTATION:**

Stillen hat  
nicht zwangsläufig  
etwas mit 2 Brüsten zu tun!

Gestillt werden bedeutet nicht,  
zu 100% von Muttermilch  
satt werden zu müssen!

**Fachlich guter Rat und die Instinkte der Mutter/Eltern  
sollten eine Einheit bilden!**

# Stillen nach einseitiger Mastektomie



HERZLICHEN DANK  
FÜR  
IHRE  
AUFMERKSAMKEIT