

# بازسازی پستان با استفاده از تیشو اکسپنדרها و ایمپلنت

این کتابچه اطلاعاتی را در مورد موارد زیر در اختیار شما می‌گذارد:

- بازسازی پستان با استفاده از تیشو اکسپنדרها و ایمپلنت
- مراقبت‌های بعد از جراحی
- جهت دریافت حمایت روانی-اجتماعی با چه کسی باید تماس گرفت



## فهرست مطالب

- در مورد بازسازی پستان با استفاده از تیشو اکسپندرها و ایمپلنت‌ها چه چیزی باید بدانم؟ 4  
تیشو اکسپندر چیست و چگونه کار می‌کند؟ 4  
چقدر طول می‌کشد تا این فرآیند کامل شود؟ 5  
بعد از اتمام تمام مراحل چه اتفاقی می‌افتد؟ 5  
ظاهر و احساس ایمپلنت پس از بهبودی من چگونه خواهد بود؟ 6  
آیا نیاز به تعویض ایمپلنت دارم؟ 6
- در مورد کاشت تیشو اکسپندر چه چیزی باید بدانم؟ 6
- در مورد تیشو اکسپندر چه چیزی باید بدانم؟ 7  
در طول تیشو اکسپندر چه اتفاقی برای من خواهد افتاد؟ 7  
در هر کلینیکی برای تیشو اکسپندر ویزیت شوید. 8  
تیشو اکسپندر چه احساسی خواهد داشت؟ 8  
هر چند وقت یکبار برای تیشو اکسپنشن باید به کلینیک مراجعه کنم؟ 8  
با تیشو اکسپندر چگونه به نظر می‌رسد؟ 9
- در مورد تعویض تیشو اکسپندر با ایمپلنت دائمی چه باید بدانم؟ 9  
سایز من چقدر خواهد بود؟ 9
- موارد دیگری که ممکن است جراح با شما در میان گذاشته باشد: 10  
ماتریکس درمال بدون سلول (ADM). 10  
بازسازی مستقیم ایمپلنت. 10
- مراقبت‌های بعد از جراحی 10  
بستری شدن در بیمارستان 10  
پانسمان 11  
داروی 11  
درن 11  
• تعداد درن‌ها 12  
• مراقبت از درن 12  
محدودیت‌های فعالیت 13  
پس از کاشت تیشو اکسپندر: 13  
پس از جراحی تعویض ایمپلنت: 13  
سوتین 14  
مدیریت اسکار 14
- در صورت داشتن هر یک از موارد زیر با جراح پلاستیک خود تماس بگیرید: 15  
در صورتیکه به حمایت عاطفی بیشتری نیاز داشته باشم چطور؟ 15  
در صورت داشتن سوال با چه کسی تماس بگیرم؟ 16  
بعد از ساعت کاری یا آخر هفته با چه کسی تماس بگیرم؟ 16

# در مورد بازسازی پستان با استفاده از تیشو اکسپندر ها و ایمپلنت ها چه چیزی باید بدانم؟

پس از ماستکتومی برای بازسازی پستان از تیشو اکسپندر ها و ایمپلنت استفاده می‌شود. این نوع بازسازی پستان طی دو عمل جراحی انجام می‌شود:

1. کاشت تیشو اکسپندر.
2. تعویض تیشو اکسپندر با ایمپلنت دائمی.

## تیشو اکسپندر چیست و چگونه کار می‌کند؟

فلزی داخلی ساخته شده است. تیشو اکسپندر در زیر پوست پستان و ماهیچه قفسه سینه قرار می‌گیرد تا کیسه برای کاشت نهایی پستان ایجاد شود.

در مرحله بعد، تیشو اکسپندر طی چند ماه کم کم با نمک (آب نمک) باد می‌شود. به این فرآیند تیشو اکسپنشن می‌گویند.

هنگامی که کیسه کشیده شد، به زمان نیاز دارد تا جا بیفتد و استراحت کند. سپس تیشو اکسپندر آماده تعویض با ایمپلنت دائمی است.

جدول زمانی تقریبی:



## چقدر طول می‌کشد تا این فرآیند کامل شود؟

معمولاً حداقل 6 ماه از زمان کاشت تیشو اکسپندر تا جراحی تعویض ایمپلنت فاصله است. یک دوره استراحت بین دو عمل جراحی برای شل شدن و نرم شدن پوست پستان و عضلات کشیده شده شما ضروری است. مدت زمان نیز ممکن است تحت تأثیر موارد زیر باشد:

- میزان بهبودی شما.
- مقدار سفتی بافت‌های شما.
- این که آیا عوارضی وجود دارد یا نه.
- این که آیا به اشعه نیاز دارید.
- حجم نمک مورد نیاز برای پر کردن تیشو اکسپندر.
- در دسترس بودن زمان اتاق عمل.

## بعد از اتمام تمام مراحل چه اتفاقی می‌افتد؟

- بازسازی نوک پستان را می‌توان 6 ماه یا بیشتر پس از جراحی تعویض ایمپلنت انجام داد.
- خالکوبی را می‌توان حداقل 3 ماه پس از بازسازی نوک پستان انجام داد.
- برخی از زنان ترجیح می‌دهند که نوک پستان را بازسازی و/یا خالکوبی نکنند.
- اگر پوست شما بسیار نازک است یا مدت زیادی طول کشیده تا بهبود یابد، ممکن است بازسازی نوک پستان امکان‌پذیر نباشد.

در نظر گرفتن  
بازسازی نوک  
پستان و/یا  
خالکوبی

روال  
محتمل

6 ماه  
کاهش تورم و  
استقرار ایمپلنت‌ها

جراحی  
دوم

## ظاهر و احساس ایمپلنت پس از بهبودی من چگونه خواهد بود؟

- ایمپلنت دائمی شما هنگام لمس سفت‌تر از یک پستان طبیعی به نظر می‌رسد.
- پستان بازسازی شده شما جلوی یک سوتین فرم گرفته را پر نمی‌کند.
- پستان بازسازی شده شما هیچ حسی نخواهد داشت.
- پستان بازسازی شده با ایمپلنت مانند یک پستان طبیعی پیر نمی‌شود و حرکت نمی‌کند یا مانند یک پستان طبیعی «افتاده» نمی‌شود.
- ممکن است حساسیت به سرما را تجربه کنید.

## آیا نیاز به تعویض ایمپلنت دارم؟

شما باید هر سال با جراح پلاستیک خود پیگیری لازم را انجام دهید. اگر متوجه هر گونه تغییر در شکل، موقعیت، سفتی، درد، تورم ناگهانی یا عدم تقارن پستان‌های خود شدید، با جراح پلاستیک خود تماس بگیرید. در این شرایط ممکن است نیاز به جراحی داشته باشید.

## در مورد کاشت تیشو اکسپندر چه چیزی باید بدانم؟

قرار دادن تیشو اکسپندر نوعی جراحی در اتاق عمل است که در حالی که شما بیهوش هستید انجام می‌شود. ممکن است در زمان کاشت مقدار کمی نمک در تیشو اکسپندر قرار داده شود.

اگر قبلاً ماستکتومی کرده‌اید، بریدگی معمولاً از طریق اسکار ماستکتومی ایجاد می‌شود. اگر یک پستان در حال بازسازی باشد این جراحی حدود 1.5 ساعت طول می‌کشد و اگر هر دو پستان در حال بازسازی باشند 2 ساعت طول می‌کشد. همان روز به خانه خواهید رفت.

اگر در حال انجام بازسازی فوری پستان (کاشت تیشو اکسپندر همزمان با ماستکتومی) هستید، کل جراحی در صورت بازسازی یک پستان حدود 3 ساعت و اگر هر دو پستان در حال بازسازی هستند ۴ ساعت طول می‌کشد. روز بعد به خانه خواهید رفت.

در روز جراحی، لباس‌های راحت و گشاد و کفش‌های بدون بند راحت را برای پوشیدن در خانه به همراه داشته باشید (پیراهن‌های دارای دکمه/زیپ در جلو بعد از جراحی راحت‌تر پوشیده می‌شوند).

وقتی پس از عمل جراحی ترخیص می‌شوید، کارتی به شما داده می‌شود تا در کیف پول خود حمل کنید که روی آن نوشته شده است که یک تیشو اکسپندر دارید. هنگام رد شدن از قسمت امنیتی فرودگاه ممکن است لازم باشد این کارت را به دلیل پورت فلزی متصل به تیشو اکسپندر نشان دهید. هنگام داشتن تیشو اکسپندر در داخل بدن شما نمی‌توانید MRI انجام دهید.

جهت کسب اطلاعات دقیق در مورد آنچه پس از جراحی باید انتظار داشت، به بخش «مراقبت پس از جراحی» در صفحه 10 مراجعه کنید.

## در مورد تیشو اکسپندر چه چیزی باید بدانم؟

### در طول تیشو اکسپندر چه اتفاقی برای من خواهد افتاد؟

اولین تیشو اکسپنشن در کلینیک توسط پرستار یا یکی از اعضای تیم جراحی پلاستیک هنگامی که بریدگی شما به اندازه کافی بهبود یافت انجام می‌شود؛ این امر معمولاً 2 هفته پس از قرار دادن تیشو اکسپندر اتفاق می‌افتد.

پورت فلزی (که به اندازه یک سکه است) ناحیه‌ای از تیشو اکسپندر است که سوزن برای تزریق محلول نمکی در آن قرار می‌گیرد؛ زیر پوست شما قرار دارد و نسبت به بقیه اکسپندر احساس سفتی دارد.

در هر بار بازدید از کلینیک، محلول نمکی به تیشو اکسپندر وارد می‌شود - مقدار آن به سطح راحتی و سفت بودن بافت‌های شما بستگی دارد.

شکل ظاهری اکسپندر بدین صورت می‌باشد. کاملاً توسط پوست شما پوشانده می‌شود.

سوزن و لوله از طریق پوست شما در کلینیک جایگذاری می‌شوند تا اکسپندر باد کند اما برای همیشه در آنجا قرار نمی‌گیرند.



## در هر کلینیکی برای تیشو اکسپندر ویزیت شوید

- از یک آهنربا برای قرار دادن پورت زیر پوست پستان استفاده خواهد شد.
- محل آن با یک ماژیک مشخص می‌شود.
- پوست با الکل تمیز می‌شود.
- از یک سوزن کوچک برای افزودن مایع به تیشو اکسپندر از طریق پورت استفاده خواهد شد.
- یک باند کوچک روی پوست گذاشته می‌شود.
- می‌توانید همان شب باند را بردارید.

## تیشو اکسپندر چه احساسی خواهد داشت؟

- بیشتر قسمت‌های پوست بعد از ماستکتومی بی حس هستند و حس بسیار کمی دارند.
  - هنگامی که سوزن از ماهیچه عبور می‌کند تا به پورت برسد، ممکن است کمی احساس سوزش کنید.
  - با پر شدن تیشو اکسپندر ممکن است احساس پری یا کشش داشته باشید.
  - اتساع برای مطابقت با اندازه تیشو اکسپندر انجام می‌شود.
- به مدت 1 تا 2 روز پس از اتساع، ممکن است احساس سفتی در ناحیه داشته باشید. این احساس ناراحتی با کشیده شدن کیسه از بین می‌رود. اگر ناراحتی شما را آزار می‌دهد، می‌توانید تیپلنول مصرف کنید.

## هر چند وقت یکبار برای تیشو اکسپنشن باید به کلینیک مراجعه کنم؟

- چند ویزیت کلینیک معمولاً با فاصله 2-3 هفته مورد نیاز است.
  - می‌توانید بین ویزیت‌های کلینیک کمی بیشتر صبر کنید.
- پس از اتساع نهایی، یک ویزیت جداگانه با جراح جهت برنامه ریزی جراحی تعویض شما رزرو می‌شود.



## با تیشو اکسپندر چگونه به نظر می‌رسد؟

در طول تیشو اکسپندر، در ابتدا وضعیت شما صاف تر/کوچکتر از پستان(های) طبیعی خود خواهد بود. اکسپندر نسبت به ایمپلنت سفت‌تر به نظر می‌رسد. شکل تیشو اکسپندر اغلب کاملاً متفاوت از شکل ایمپلنت نهایی است.

طبیعی است که:

- پوست چروکیده داشته باشید
- بتوانید لبه بیرونی تیشو اکسپندر را از طریق پوست خود احساس کنید.
- ناحیه سفت‌تری را در قسمت جلو احساس کنید که همان پورت است.
- مقداری سفتی عضلات را احساس کنید.

## در مورد تعویض تیشو اکسپندر با ایمپلنت دائمی چه باید بدانم؟

- جراحی در اتاق عمل انجام می‌شود.
- در طول عمل بیهوش خواهید بود و دردی احساس نمی‌کنید.
- عمل جراحی حدود 2 ساعت طول می‌کشد.
- همان روز به خانه خواهید رفت.
- اسکار موجود معمولاً برای بریدگی استفاده می‌شود یا ممکن است بریدگی در چین زیر پستان توصیه شود.
- شما باید یک سوتین نرم (بدون سیم زیرین) با خود به اتاق عمل بیاورید زیرا در پایان عمل روی پستان شما گذاشته می‌شود. تیم جراحی شما به شما خواهند گفت که این سوتین را از کجا خریداری کنید.

## سایز من چقدر خواهد بود؟

معمولاً بازسازی ایمپلنت پستان می‌تواند یک کاپ سایز B یا احتمالاً سایز C ایجاد کند. با این حال، هیچ تضمینی برای اندازه مشخصی از سوتین وجود ندارد. اندازه (حجم) اکسپندر و ایمپلنت بیشتر بر اساس عرض موجود دیواره قفسه سینه شما تعیین می‌شود. شما نمی‌توانید این انتظار را داشته باشید که شبیه کسی باشید که جراحی پلاستیک بزرگ کردن پستان داشته است.

# موارد دیگری که ممکن است جراح با شما در میان گذاشته باشد:

## ماتریکس درمال بدون سلول (ADM)

- این بافت (پوست) اهدایی است که برای برداشتن سلول‌ها و ایجاد ماتریکس بافتی پردازش شده است.
- در زمان جراحی زیر پوست خود شما قرار می‌گیرد تا به حمایت از تیشو اکسپندر یا ایمپلنت کمک کند. شما قادر به دیدن آن نخواهید بود.

## بازسازی مستقیم ایمپلنت

- گاهی اوقات، ایمپلنت نهایی را می‌توان در زمان ماستکتومی قرار داد.
- همه افراد نمی‌توانند این جراحی را انجام دهند. اگر این امر برای شما امکان‌پذیر می‌بود، جراح شما را در جریان می‌گذاشت.
- حتی اگر این یک برنامه احتمالی برای شما باشد، ممکن است در طول جراحی تصمیم گرفته شود که به جای آن به یک تیشو اکسپندر به عنوان گزینه ایمن‌تر نیاز است.

## مراقبت‌های بعد از جراحی

این بخش به شما می‌گوید که برای دوره بعد از عمل پس از کاشت تیشو اکسپندر و تعویض ایمپلنت چه چیزهایی باید بدانید.

## بستری بیمارستانی

اگر همزمان با ماستکتومی، کاشت تیشو اکسپندر انجام شود، ممکن است مجبور شوید یک شب در بیمارستان بمانید. برای کاشت کاشت تیشو اکسپندر تاخیری (نه همزمان با ماستکتومی)، می‌توانید همان روز به خانه بروید.

برای جراحی تعویض ایمپلنت، معمولاً بیماران می‌توانند در همان روز به خانه بروند.

## پانسمان

پس از جراحی کاشت تیشو اکسپندر و جراحی تعویض ایمپلنت، یک نوار چسب شفاف بریدگی(های) شما را می‌پوشاند. از برداشتن این پانسمان خودداری کنید. جراح شما نوار چسب را پس از بهبودی، معمولاً پس از 2 هفته، برمی‌دارد.

## داروها

پس از جراحی کاشت تیشو اکسپندر و جراحی تعویض ایمپلنت، داروی ضد درد تجویز می‌شود.

از پدهای سرد یا گرم کننده روی پستان‌های بازسازی شده خود استفاده نکنید. احساس شما با جراحی تغییر می‌کند.

در تمام موارد آنتی بیوتیک برای جلوگیری از عفونت تجویز می‌شود.

## درن

پس از جراحی و به هوش آمدن، درن‌هایی را مشاهده خواهید کرد که به مدت 2 تا 3 هفته در جای خود باقی می‌مانند.

درن‌ها برای کمک به جلوگیری از تجمع مایع و خون در محل عمل وارد می‌شوند و توسط یک بخیه کوچک که با برداشتن درن برداشته می‌شود، در جای خود ثابت می‌شوند.

تا روز بعد از برداشتن آخرین درن، آنتی بیوتیک مصرف خواهید کرد.

درن بدین صورت می‌باشد. قسمت سفید رنگ قسمتی است که زیر پوست شما قرار دارد. لوله شفاف

از پوست شما خارج می‌شود. پمپ هر مایعی که خارج می‌شود را داخل خود نگه می‌دارد. قسمت آبی گیره‌ای است که پمپ را روی لباس شما نگه می‌دارد.



## تعداد درن‌ها

اگر همزمان با ماستکتومی کاشت تیشو اکسپندر انجام شود، در هر پستان 2 درن خواهید داشت. اگر کاشت تیشو اکسپندر پس از تأخیر انجام شود، 1 درن در هر پستان خواهید داشت.

پس از جراحی تعویض ایمپلنت، اگر از ایمپلنت شکل داده شده استفاده شده باشد، برای هر پستان 1 درن خواهید داشت. اگر ایمپلنت گرد کار گذاشته شده باشد، ممکن است از درن استفاده نشود.

درن‌های شما با نوار چسبی شماره‌گذاری می‌شود تا بتوانید خروجی هر درن را کنترل کنید.

## مراقبت درن

در صورت نیاز، ترتیب ملاقات با پرستار می‌تواند انجام شود تا به شما در مراقبت از درن کمک کند.

یک تکه گاز کوچک محل هر درن را می‌پوشاند. این گاز فقط در صورت خیس شدن نیاز به تعویض دارد. پرستار جامعه یا پرستار کلینیک می‌توانند در انجام این کار به شما کمک کنند.

تا زمانی که تمامی درن‌های شما خارج نشده است، دوش نگیرید یا پستان یا ناحیه درن را خیس نکنید. می‌توانید با احتیاط بقیه بدن خود را با اسفنج حمام دهید. می‌توانید 48 ساعت پس از برداشتن آخرین درن دوش بگیرید.

## جهت مراقبت از درن در خانه از دستورالعمل‌های زیر پیروی کنید:

1. خروجی درن خود را 2 بار در روز (با فاصله 12 ساعت) اندازه بگیرید و با استفاده از جدول موجود در این کتابچه مقدار مایع تخلیه شده را ثبت کنید. مقدار هر درن را جداگانه ثبت کنید.
2. هنگامی که خروجی یک درن برای 2 روز متوالی کمتر از 30 میلی لیتر باشد، درن آماده برداشتن است. اگر از ADM استفاده شده باشد، تمام درن‌ها باید حداقل 1 هفته در جای خود بمانند و خروجی باید کمتر از 20 میلی لیتر برای دو روز متوالی باشد تا بتوان درن را خارج کرد.

بسته به مقدار مایعی که تخلیه می‌شود، ممکن است برخی از درن‌ها بیشتر از سایرین در محل زخم باقی بمانند. پرستار جامعه یا پرستار کلینیک درن‌های شما را برمی‌دارد. یک بانده کوچک با پماد پلی اسپورین روی دهانه‌ای که درن خارج شده است قرار می‌گیرد. محل درن ظرف 1-2 روز بسته می‌شود.

## محدودیت‌های فعالیت

شما باید در 6 هفته اول به پشت بخوابید. پس از 6 هفته، اکثر بیماران می‌توانند فعالیت‌های عادی خود را از سر بگیرند.

### پس از کاشت تیشو اکسپندر:

- به مدت 6 هفته از بلند کردن اجسامی با وزن بیش از 5 پوند خودداری کنید.
- به مدت 2 هفته بازو را بالاتر از سطح شانه بلند نکنید.
- به مدت 2 تا 3 هفته یا تا زمانی که تمام داروهایی که باعث خواب آلودگی می‌شوند را قطع نکرده‌اید و توانایی عادی چرخیدن و دور زدن برای بررسی نقاط کور را ندارید از رانندگی خودداری کنید.
- به مدت 6 هفته از انجام فعالیت‌های سنگین (ایروبیک، پیاده روی سریع، شنا) پرهیز کنید.
- تمرینات فیزیوتراپی بعد از عمل به شما داده خواهد شد.

### پس از جراحی تعویض ایمپلنت:

- به مدت 2 هفته بازو را بالاتر از سطح شانه بلند نکنید.
- به مدت 2 تا 3 هفته یا تا زمانی که تمام داروهایی که باعث خواب آلودگی می‌شوند را قطع نکرده‌اید و توانایی عادی چرخیدن و دور زدن برای بررسی نقاط کور را ندارید از رانندگی خودداری کنید.
- به مدت 4 هفته از انجام فعالیت‌های سنگین (ایروبیک، پیاده روی سریع، شنا) پرهیز کنید.
- به مدت 4 هفته از بلند کردن اجسامی با وزن بیش از 5 پوند خودداری کنید.

مدت زمان محدودیت فعالیت ممکن است برای هر بیمار متفاوت باشد. قبل از از سرگیری فعالیت‌های عادی خود مطمئن شوید که برای چنین کاری راحت و آماده هستید.

## سوتین

بعد از جراحی تیشو اکسپندر نیازی به پوشیدن سوتین ندارید اما به مدت ۶ هفته پس از تعویض ایمپلنت یا جراحی مستقیم ایمپلنت، باید یک سوتین نرم بدون سیم زیرین بپوشید.

اطمینان حاصل کنید که هنگام ورزش، یک سوتین ورزشی با کیفیت خوب بپوشید. سوتین برای خرید در داروخانه بیماران سرپایی Sunnybrook، واقع در نزدیکی ورودی بیمارستان M-1 موجود است.

## مدیریت اسکار

مدیریت اسکار پس از جراحی تعویض ایمپلنت برای بهبود و ظاهر نهایی اسکار شما مهم است.

پس از بهبودی کامل بریدگی‌ها و عدم نیاز به پوشاندن با پانسمان:

- اسکارها را با وازلین یا روغن یا کرم ویتامین E مرطوب نگه دارید.
- دو بار در روز به مدت 10 دقیقه با حرکات دوار محکم ماساژ دهید.
- حداقل 12 ماه از اسکار خود در برابر نور خورشید محافظت کنید.

در صورت برجسته شدن جای زخم، قرمزی و خارش، ممکن است ورقه ژل سیلیکونی تجویز شود.

## در صورت داشتن هر یک از موارد زیر با جراح پلاستیک خود تماس بگیرید:

- درد بیشتر یا وخیم‌تر.
- تورم، قرمزی یا ترشح.
- دمای 38 درجه سانتیگراد (100.4 درجه فارنهایت) یا بالاتر برای بیش از 24 ساعت.
- تنگی نفس، درد قفسه سینه، مشکل در تنفس.

## در صورتیکه به حمایت عاطفی بیشتری نیاز داشته باشم چطور؟

اگر به حمایت عاطفی نیاز دارید، با مطب جراح خود تماس بگیرید و درخواست ارجاع برای خدمات پشتیبانی کنید. جراح شما را به یک روانشناس یا مددکار اجتماعی در مرکز سرطان اودت (Odette) ارجاع می‌دهد.

## مهم است به یاد داشته باشید که:

- در هیچ یک از مناطقی که جراحی شده است از یخ یا پدهای حرارتی استفاده نکنید.
- گرما می‌تواند باعث سوختگی در پوستی شود که احساس طبیعی ندارد.
- این امر شامل آفتاب گرفتن با مایوی تیره می‌شود.
- از انجام ورزش‌هایی که ماهیچه‌های قفسه سینه‌تان را تقویت می‌کنند، مانند پلانک یا شنا سوئدی خودداری کنید زیرا ممکن است باعث جابه‌جایی یا جدا سازی تیشو اکسپندر یا ایمپلنت شوند.
- این اقدامات احتیاطی دائمی هستند.

# در صورت داشتن سوال با چه کسی تماس بگیرم؟

خط پرستاری مرکز پستان Louise Temerty: 416-480-5000

مطب جراح پلاستیک: 416-480-6069

## بعد از ساعت کاری یا آخر هفته با چه کسی تماس بگیرم؟

گر بعد از ساعات کار کلینیک سوال یا نگرانی دارید، همواره یک رزیدنت جراحی پلاستیک آنکال حضور دارد. با Sunnybrook Locating با شماره 416-480-4244 تماس بگیرید و درخواست مکالمه با رزیدنت جراحی پلاستیک آنکال داشته باشید. در صورتیکه نتوانید با رزیدنت تماس بگیرید، به نزدیکترین مرکز اورژانس مراجعه کنید.

### Bayview Campus

2075 Bayview Avenue, M1 500

Toronto, ON M4N 3M5

[sunnybrook.ca](http://sunnybrook.ca)



© 2020 Sunnybrook Health Sciences Centre

PR 60887 (2022/09/26)

وابسته به دانشگاه تورنتو



**Sunnybrook**

HEALTH SCIENCES CENTRE