

Marirea sanilor

• DEFINIȚIE, OBIECTIVE ȘI PRINCIPII

Hipoplazia mamară este definită ca un volum al sânului care nu este suficient dezvoltat în mod proporțional cu morfologia pacientului. Aceasta poate fi o condiție pre-existentă (sâni mici de la pubertate) sau care se instalează mai târziu, după o pierdere substanțială în greutate, o sarcină urmată de alăptare, sau probleme hormonale. Ea se poate manifesta singură sau poate fi asociată cu ptôza, care este lăsarea sânilor și întinderea pielii și o areolă coborâtă.

Acest volum insuficient al sânului este de multe ori o sursă de suferință fizică și psihologică pentru pacient care simte că îi lipsește feminitatea, cu o lipsă de încredere de sine și apreciere de sine slabă care poate duce la un complex de inferioritate. Mărirea sânilor cu implanturi este soluția la aceste probleme.

Procedura poate fi efectuată la orice vârstă peste 18 ani, sub această vârstă procedura nu este recomandată. Implanturi utilizate în prezent, sunt compuse dintr-un *înveliș* și o *umplutură*. Învelișul este întotdeauna din cauciuc siliconat dar conținutul poate varia. Implantul este denumit "pre-umplut" atunci când conținutul a fost introdus în timpul procesului de fabricație (gel și / sau soluție salină). Diferitele volume, prin urmare, sunt stabilite de către producător. Implanturile umplute cu ser fiziologic sunt umplute de către chirurg, care poate să le adapteze la pacient, într-o anumită măsură, în timpul procedurii.

• NOUA GENERAȚIE DE IMPLANTURI PREUMPLUTE CU GEL SILICONIC

Marea majoritate a implanturilor în lume sunt implanturile preumplute cu gel siliconat. Aceste implanturi, care sunt folosite de peste 40 de ani, s-au dovedit a fi sigure și cele mai bune produse pentru această procedură, deoarece acestea sunt foarte aproape de consistența normală a sânului. S-au înregistrat progrese mari în acest domeniu de la sfârșitul anilor 1990 și toate punctele slabe au fost eliminate. Ele sunt realizate din gel siliconat moale, într-un înveliș rezistent impermeabil din cauciuc siliconic care poate fi moale sau coeziv.

Punctele cele mai importante cu privire la noua generație de implanturi, care le conferă siguranța, sunt noile învelișuri îmbunătățite și gelul în sine.

Învelișurile, care sunt acum mai rezistente, previn orice scurgere de gel (care a fost o cauză de formare a unei capsule) și au o rezistență mult mai mare în timp.

Gelul siliconic coeziv care are o consistență mai groasă nu se împrășteie în caz de ruptură a învelișului. La această fiabilitate crescută se adaugă faptul că această nouă generație de implanturi de silicon există în diferite forme, făcând posibilă adaptarea lor la nevoile individuale. Astfel, pe lângă implanturile clasice rotunde, găsim forme anatomice de „lacrimă”, care poate fi mai lungi, mai late sau mai ascuțite.

Această diversitate de forme, asociate cu o serie de volume înseamnă că alegerea implantului poate fi adaptată aspectului și așteptărilor pacientului.

ALTE TIPURI DE IMPLANTURI

Învelișurile sunt întotdeauna din cauciuc siliconat, doar conținutul poate fi diferit. În prezent, în Franța, doar două alternative la gelul siliconic sunt autorizate:

Serul fiziologic

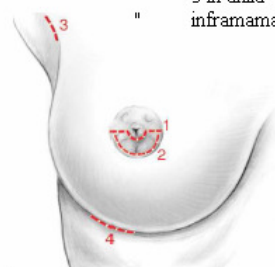
Acesta este de fapt apă sărată (care reprezintă 70% din uman). Aceste implanturi pot fi "preumplute" de către producător sau "gonflabile", adică sunt umplute de chirurg în timpul procedurii. Întrucât conținutul este un mai degrabă decât un gel, sâni nu par naturali la

Inciziile

Cicatricea 1 sau 2 în areolă
" 3 în axilă
" inframamar

corpul

lichid



atingere, implanturi se pot cuta, ceea ce poate fi palpabil sau chiar vizibil; pot, de asemenea, să se dezumfle brusc chiar și după o perioadă scurtă de timp.

Hidrogelul

Aceasta este substanța cea mai recentă care a fost autorizat (în 2005) de către agenția franceză de reglementare. Este un gel pe baza de apă compus în principal din apă și un produs pe bază de celuloză. Acest gel, cu o consistență mai naturală decât soluția salină, poate fi absorbit în același mod în organism în caz de scurgere din înveliș.

• ÎNAINTE DE OPERAȚIE

După discuții între pacient și medic care îi va explica clar diferitele opțiuni, cea mai bună alegere pentru fiecare caz este convenită în timpul consultării preoperatorie, luând în considerare toți parametrii relevanți (înălțime, greutate, sarcini, alăptare, forma corpului, grăsimea corpului, mărimea sânilor existenți, tonusul muscular ...).

După studierea acestor parametri și caracteristici anatomice ale pacientului, chirurgul va determina planul pentru intervenția chirurgicală. Se va lua, de asemenea, în considerare tehnica sa preferată și așteptările pacientului și poziționarea cicatricelor, tipul și dimensiunea implanturilor și poziționarea implanturilor deasupra sau sub mușchi.

Se va face o examinare aprofundată preoperatorie, cu analize de sânge, conform recomandărilor.

Veți consulta un anestezist cu cel puțin 48 de ore înainte de operație. În plus față de testele obișnuite preoperatorii poate fi util să apelați și la imagistica medicală, (mamografie, ecografie).

Nu consumați medicamente pe bază de aspirină cu 10 zile înainte de operație.

Probabil vi se va solicita să nu consumați alimente sau băuturi cu 6 ore înainte de operație.

• SPITALIZARE ȘI TIPUL DE ANESTEZIE

Tipul anesteziei

Aceasta este, de obicei, anestezie generală de tip clasic, veți dormi pe întreg parcursul intervenției. Rareori se folosește anestezia „crepusculară” (anestezie locală cu sedare intravenoasă), acest aspect poate fi discutat cu chirurgul și anestezistul.

Spitalizarea

O zi de spitalizare este, de obicei suficientă. Pacientul vine dimineața (sau în după-amiaza anterioară) și pleacă a doua zi.

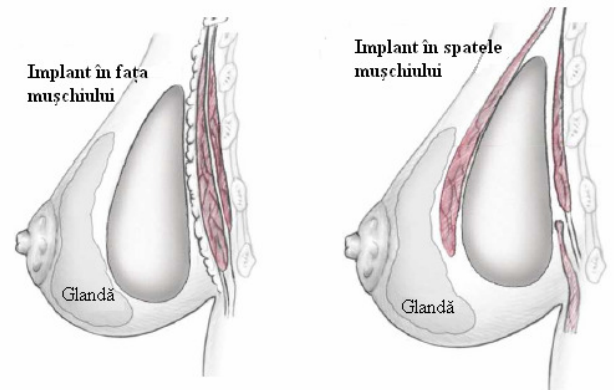
Cu toate acestea, procedura poate fi efectuată într-un mediu ambulatoriu, pacientul putând părăsi spitalul după câteva ore de supraveghere medicală.

• PROCEDURA

Fiecare chirurg are propria tehnică specifică pe care o adaptează la fiecare caz nou, în scopul de a obține cele mai bune rezultate posibile.

Vă oferim, totuși, câteva puncte comune:

Poziția implantului



Există mai multe posibilități de abordare

- *abordarea peri-areolară* (în jurul areolei), incizia este fie sub circumferința mamelonului sau orizontal pe mamelon (1 & 2).
- *Abordarea auxiliară*

Implantul este introdus printr-o incizie mică la nivelul axilei (3), sau în

- *abordarea inframamară*

Incizia este în fosa inframamară (4).

Aceste incizii corespund, desigur, poziției viitoarelor cicatrice, care vor fi, astfel, ascunse în falduri sau linii naturale.

Cicatrice: 1 sau 2 în areolă, cicatricea 3 în axilă, cicatricea 4 în faldul inframamar.

Aceasta poate într-un buzunar creat în țesutul mamar din spatele glandei mamare și în fața mușchiului pectoral, sau în spatele atât a glandei mamare cât și a mușchiului pectoral. Alegerea poziției va fi prestabilită cu chirurgul dumneavoastră.

- Implant în fața mușchiului
- Implant în spatele mușchiului, glandei

Alegerea poziției va fi determinată în consultare cu chirurg.

Intervenții chirurgicale suplimentare

În caz de ptoză (lăsarea sânilor sâni, o areolă lăsată), se recomandă asocierea unui lifting de sân (mastoplexie); acest lucru implică cicatrice suplimentare mai mari (în jurul mamelonului, sau într-o poziție verticală).

Pansamente și canale de scurgere

Se poate lăsa un drenaj timp de câteva zile după procedură pentru a evacua sângele sau lichidul care se poate colecta în jurul implantului.

La sfârșitul procedurii se aplică un bandaj în formă de sutien elastic.

Durata procedurii variază în funcție de fiecare chirurg și, desigur, durează mai mult cu intervenții chirurgicale suplimentare, dar, în general, intervenția durează între o oră și două ore și jumătate.

• DUPĂ OPERATIE

În primele câteva zile după procedură, pot apărea dureri, în special atunci când implantul este mare și / sau introdus în spatele mușchiului. În acest caz se prescriu analgezice de concentrația necesară pentru calmarea durerii, pentru mai multe zile.

Chiar dacă nu există nici o durere va exista o senzație puternică de etanșitate.

Umflarea și învinețirea sânilor și dificultate la ridicarea brațelor sunt frecvente imediat după intervenția chirurgicală. Bandajul inițial este îndepărtat la câteva zile după intervenție și este înlocuit cu un pansament mai slab, apoi se poate recomanda purtarea unui sutien elasticizat noapte și zi, timp de câteva săptămâni.

Sunt necesare cinci până la 10 zile de convalescență înainte de a reveni la muncă.

Paciențele sunt sfătuite să aștepte între una și două luni înainte de a practica orice sport.

• REZULTATUL

Poate fi cu adevărat observat la două-trei luni după intervenția chirurgicală, timpul necesar pentru ca sânii să devină mai moi și pentru implanturi să se așeze. Procedura va îmbunătăți, nu numai

volum, ci și forma sânilor. Cicatricile sunt de obicei abia vizibile. Plusul de volum al sânilor îmbunătățește aspectul general, ceea ce înseamnă pot fi purtate haine mai elegante. În plus față de această îmbunătățire estetică există, de obicei, un efect pozitiv psihologic datorat feminității consolidate.

Durata rezultatelor

Implanturile au propria durată de viață, (a se vedea mai jos), dar fără a lua în considerare acest lucru rezultatul acestei proceduri în ceea ce privește volumul, este de lungă durată. Excepție poate fi cazul în care un pacient ia foarte mult în greutate. Este adevărat totuși, că forma și fermitatea sânilor măriți va avea de suferit, la fel ca și sânii obișnuiți, din cauza efectelor îmbătrânirii și gravității care cauzează lăsarea, mai mult sau mai puțin rapidă în funcție de vârstă și de calitate de sprijin a pielii, și, de asemenea, de volumul implanturilor.

Posibile incidente

- Asimetrie la volumul final, în ciuda utilizării unor implanturi de dimensiuni diferite pentru a corecta problema.
- Rigiditate cu moliciune și de mobilitate insuficiente (în special în cazul implanturilor mai mari).

În cazurile în care pacienta nu este mulțumită de rezultat anumite probleme pot fi corectate printr-o intervenție chirurgicală de revizuire după câteva luni.

• ÎNTREBĂRI FRECVENTE

Sarcină / alăptare

După această procedură nu există nici o problemă în ceea ce privește sarcina, nici pentru mamă nici pentru copil, dar este recomandabil să așteptați operația de siguranță de șase luni. Alăptarea este încă posibilă, în cele mai multe cazuri.

Boli autoimune

Multe lucrări de cercetare internaționale publicate pe această temă au arătat că, în cazul implanturilor, nu există un risc mai mare de a contracta acest tip de boli rare, comparativ cu populația generală de sex feminin.

Implanturile și cancerul de sân

Conform informațiilor pe care le deținem, în prezent, putem afirma că implanturile mamare, inclusiv cele umplute cu silicon, nu sporesc riscul de cancer mamar

Cât timp vor dura implanturile?

Deși este adevărat că unele paciente își pot păstra implanturile zeci de ani fără modificări majore, pentru un implant, indiferent dacă este umplut cu gel siliconic sau ser fiziologic, nu se poate preciza că va dura o anumită perioadă de timp, aceasta nu este o proteză permanentă, pe viață. Trebuie remarcat, totuși, că implanturile de nouă generație sunt mult mai rezistente și fiabile. Noțiunea de înlocuire după zece ani nu se mai justifică, ele trebuie înlocuite doar în cazul în care apare vreo problemă sau pacienta dorește să le schimbe mărimea sau forma sau pentru a corecta proza.

Perioada de după

Este important să mergeți la consultații la chirurg în timpul săptămânilor și lunilor de la operație. După această etapă, vizite medicale regulate, de exemplu la ginecologul dvs. sau pentru mamografiile de rutină vor continua. Trebuie să anunțați orice fel de medic că aveți implanturile mamare. Se recomandă o vizită specifică privind implanturile o dată la doi, trei ani, dar în cazul unor schimbări observate la nivelul sânilor sau a unui accident care afectează sânii, trebuie să fie programată o întâlnire.

• **COMPLICAȚII POSIBILE**

Mărirea sânilor, deși la bază o procedură estetică, este totuși o intervenție chirurgicală ceea ce înseamnă că riscurile inerente oricărei operații, se aplică și aici.

Trebuie să distingem între riscurile legate de anestezie și cele legate de intervenția chirurgicală.

- În ceea ce privește anestezia, anestezistul vă va explica riscurile în timpul consultației preoperatorie. Trebuie să știți că anestezia poate produce reacții neprevăzute, care pot fi greu de controlat. Prezența unui anestezist experimentat într-un mediu chirurgical înseamnă că riscurile sunt practic neglijabile.

De fapt, tehnicile, produsele și metodele de monitorizare au evoluat considerabil în ultimii douăzeci de ani, conferind siguranță optimă, mai ales în cazul în care operația nu este o urgență și pacientul se află într-o stare bună de sănătate.

- Cu privire la intervenția chirurgicală: alegând un Chirurg Plastician competent și calificat, care este obișnuit cu practica acestei proceduri, reduceți riscurile chirurgicale până aproape a le elimina complet.

În general, după mamoplastia de mărire perioada de recuperare este destul de ușoară. Pot apărea însă complicații, dintre care unele sunt inerente tuturor intervențiilor chirurgicale la nivelul sânilor, unele legate de introducerea unui corp străin în sân: adică riscuri legate de implanturi

1/ Complicații posibile inerente tuturor operațiilor de sân:

Hematomul: sângele poate înconjura implantul la scurt timp după intervenția chirurgicală. În caz de sângerări abundente, este necesară revenirea în sala de operație pentru a drena sângele și opri sângerarea.

Surgeri seroase: acest lucru înseamnă o acumulare de lichid limfatic în jurul implantului. Aceasta este o complicație frecventă adesea asociată cu o umflare considerabilă. Duce la o creștere temporară a volumului sânilor sau sânilor. Aceasta scade treptat și dispăre.

- Infecția: rară, după această procedură. Poate necesita mai mult de o doză de antibiotice și îndepărtarea implantului pentru mai multe luni după drenaj. După acest interval de timp se poate introduce un alt implant.

Cicatrice anormale: evoluția procesului de vindecare este imprevizibil, iar cicatricile pot fi mai puțin discrete decât s-a prevăzut. Ele pot fi lărgite, retractile, hiper- sau hipo-pigmentate, hipertrofice sau, rareori, cheloide.

Modificări senzoriale: sunt frecvente în primele luni, dar de obicei se diminuează în timp; Totuși, în rare cazuri, un anumit grad de disestezie (sporirea sau diminuarea sensibilității) poate persista în jurul areolei și mamelonului.

2 / Riscuri specifice legate de implant

Încetire sau vălurile: implantul este moale și natural și din acest motiv învelișul exterior al implantului poate forma cute, care pot fi palpabile sau vizibile în anumite poziții sub piele, creând un efect de „vălurile”.

Contracturi capsulare: este o reacție fiziologică normală să se formeze o coajă fibroasă în jurul unui implant. Reacția normală la prezența unui corp străin în organism este de a izola respectivul corp străin, cu o membrană ermetică numită "capsulă periprostetică". În mod normal această membrană este subțire, suplă și imperceptibilă dar reacția poate crește și capsula se poate îngroșa, poate deveni fibroasă și contractul poate exercita presiune asupra implantului, fiind cunoscut în acest caz sub denumirea de "capsulă" Există patru etape de solidificare care variază de la un aspect normal nedetectabil la forme severe care rezultă în sâni grei, rotunzi și imobili care pot fi dureroși. Contractia capsulară poate urma unei infecții sau unui hematom, dar de multe ori nu are o cauză determinată, rezultând dintr-o reacție organică imprevizibilă.

Tehnici chirurgicale au făcut progrese mari în ultimii ani, mai ales în ceea ce privește forma și produsele utilizate pentru implanturi care sunt mult îmbunătățite, acest lucru însemnând o reducere considerabilă a numărului de cazuri de contracturi capsulare și a gravității acestora. Dacă este necesar, capsula poate fi incizată într-o procedură chirurgicală (capsulotomia).

Având în vedere toate aspectele, riscurile nu trebuie să fie supraestimate, dar trebuie să fiți conștienți de faptul că o operație, chiar și una minoră, implică întotdeauna un anumit număr de factori imprevizibili necunoscuți.

Puteți fi siguri că dacă sunteți operați de un chirurg plastician competent, aceasta va avea experiența și aptitudinile necesare pentru a evita aceste complicații, sau să le trateze cu succes dacă este necesar.