

Rinoplastia

• DEFINIȚIE, OBIECTIVE ȘI PRINCIPII

Rinoplastia înseamnă corecția chirurgical-cosmetică a nasului. Această procedură are drept scop modificarea formei piramidei nazale (fie parțial sau complet) și poate, de asemenea, dacă este necesar, să corecteze problemele de respirație nazală.

Rinoplastia poate fi realizată individual sau în asociere cu alte intervenții chirurgicale faciale, cum ar fi o genioplastia (remodelarea chirurgicală a bărbiei). Acestea pot fi realizate în același timp pentru a modifica profilul facial.

Scopul este de a îmbunătăți aspectul nasului. Problemele existente pot fi congenitale, cauzate de un accident, sau ca urmare a îmbătrânirii.

Rezultatul ar trebui să fie un nas în armonie cu trăsăturile feței și care corespunde cu personalitatea și așteptările pacientului.

Tehnica folosește incizii ascunse în interiorul nărilor și remodelează osoase și cartilajul care conferă fiecărui nas forma sa distinctivă. Pielea care acoperă aceste elemente va fi reîntinsă și se va adapta la noul nas. Acest punct arată importanța calității pielii pentru rezultatul final, care este obținut fără nicio cicatrice vizibilă.

În cazul în care o obstrucție nazală împiedică respirația acesta va fi tratată în timpul intervenției chirurgicale. Acest lucru poate fi din cauza deviație de sept (partiție nazală) sau hipertrofia cavității nazale (structuri osoase în interiorul cavității nazale).

Această procedură efectuată atât la bărbați cât și la femei, se poate face de la vârsta de 16 ani, atunci când creșterea este completă.

• ÎNAINTE DE OPERATIE

Motivația și așteptările pacientului sunt analizate.

Înainte de intervenția chirurgicală va fi efectuată o examinare aprofundată a piramidei nazale și armonia acesteia cu alte caracteristici ale feței printr-o investigație endo-nazală.

O simulare a rezultatului dorit se poate realiza folosind fotografiile și tehnici de calculator. Imaginea virtuală obținută trebuie văzută un ghid care vă poate ajuta să înțelegeți dorințele și așteptările pacientului. Cu toate acestea, trebuie să înțelegeți că rezultatul final poate fi ușor diferite și nu o copie fidelă.

Veți efectua un control preoperator, conform prescripțiilor.

Veți consulta un anestezist cu cel puțin 48 de ore înainte de operație.

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

Pentru anumite tipuri de anestezie nu trebuie să consumați alimente sau băuturi cu 6 ore înainte de operație.

• SPITALIZARE ȘI TIPUL DE ANESTEZIE

Tipul anesteziei

Această intervenție chirurgicală este efectuată de obicei sub anestezie generală. Cu toate acestea, în anumite cazuri, poate fi folosită anestezia locală cu sedare intravenoasă (anestezie crepusculară). Tipul de anestezie va fi ales după discuții între dumneavoastră, chirurg și anestezist.

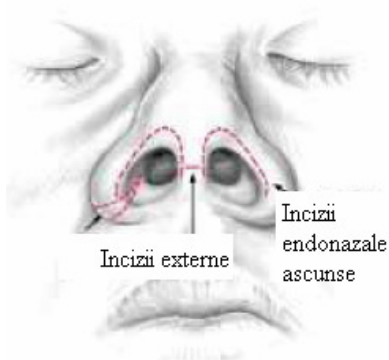
Spitalizarea

Rinoplastia se realizează de obicei într-o unitate spitalicească, veți ajunge la spital conform programării și veți părăsi spitalul a doua zi, după 24 ore sub observație.

• PROCEDURA

Fiecare chirurg și-a adoptat propria tehnică specifică, pe care o adaptează pentru a obține cele mai bune rezultate în fiecare caz.

Totuși, putem oferi unele puncte de bază:



Structura osteocartilaginoasă a nasului



Inciziile:

De regulă, acestea sunt invizibile, ascunse în interiorul narilor sau sub buza superioară, așadar nu există cicatrice vizibile.

În cazuri rare (anomalii congenitale pronunțate) poate fi necesar să se folosească o incizie externă, care va fi ascunsă sub buza superioară.

Poate fi necesar să se folosească o incizie externă ascunsă la baza aripilor nasului în cazul în care sunt redusă narile, sau de lungul coloanei, între nări pentru a efectua o rinoplastie "deschisă" care permite accesul la structura internă a nasului. Aceasta poate fi utilizată atunci când se repară deformări grave sau pentru reintervenții chirurgicale.

Disecția:

Aceste incizii permit separarea cartilajului de piele și mucoasă.

Remodelarea nasului

Structura osteocartilaginoasă va fi apoi reconfigurată conform planului. Acest pas important poate fi efectuat într-o multitudine de feluri, luând în considerare fiecare caz în parte și tehnica preferată de chirurg. Nasul poate fi micșorat sau îndreptat, se poate elimina o umflătură, vârful poate fi redefinit, septul poate fi îndreptat sau fosele nazale pot fi reduse ca dimensiune. În unele cazuri poate fi folosit un cartilaj sau o grefă de os pentru a umple o zonă goală, pentru a susține o parte a nasului sau pentru redefinirea vârfului.

Suturi:

Inciziile sunt închise cu suturi fine, de obicei, dizolvabile.

Pansamente și atele:

Nările sunt umplute cu pansament compresiv pentru 48-72 ore. Se aplică apoi un pansament extern, apoi o atelă din ipsos, plastic sau metal este modelată și fixată la nas și care trebuie purtată pentru 9

zile.

Intervenția chirurgicală poate dura între 45 minute și 2 ore, în funcție de cerințele specifice și de complexitatea cazului.

• DUPĂ OPERAȚIE

Durerea reală este rară, acesta este legat mai degrabă de faptul că vata face imposibilă respirația prin nas, care este o problemă pentru primele câteva zile.

În jurul pleoapelor pot apărea umflături și vânătăi, care sunt variabile în ceea ce privește gradul și durata pentru fiecare pacient.

În primele câteva zile se recomandă odihna, fără nici un efort fizic.

Pansamentul este îndepărtat la 2 până la 3 zile de la procedură. Atela se îndepărtează după 8-10 zile de la intervenția chirurgicală, și poate fi înlocuită cu o atelă mai mică pentru alte câteva zile.

Nasul va părea mai mare din cauza umflăturilor și va fi încă dificil să respirați din cauza umflărilor mucoasei nazale și crustelor posibile din nări. Semne vizibile ale intervenției chirurgicale vor dispărea treptat și revenirea la viață socială și profesională normală este posibilă după 10 până la 20 de zile.

Sportul și exercițiile fizice intense ar trebui evitate timp de 2 luni.

• **REZULTATUL**

Două-trei luni sunt necesare pentru ca rezultatul final să devină apreciabil și numai după 6 luni până la un an aspectul final va deveni evident, după un proces lent și progresiv spre vindecare.

De obicei rezultatul corespunde așteptărilor pacientului și este destul de apropiat de proiectul inițial întocmit înainte de intervenția chirurgicală.

Această procedură nu aduce numai o îmbunătățire a aspectului fizic, care este de obicei considerabilă, ci și un beneficiu psihologic de netăgăduit.

Modificările aduse de această intervenție sunt permanente.

Singurele modificări care pot să apară sunt cele care ar fi survenit în procesul normal de îmbătrânire aceleasi care se petrec la un nas fără intervenție chirurgicală.

• **REZULTATE DEZAMĂGITOARE**

Deși rare, acestea pot totuși apărea ca rezultat dintr-o neînțelegere cu privire la ceea ce poate fi atins în mod rezonabil, sau pot fi cauzate de fenomene neobișnuite de cicatrizare sau reacții neașteptate ale țesutului, cum ar fi vindecarea înceată și fibroză retractilă.

Aceste imperfecțiuni pot fi remediate printr-o intervenție chirurgicală de corecție, dacă este necesar, de obicei, sub anestezie locală din luna a șasea după intervenția chirurgicală. Este necesar să așteptați până când țesutul vindecarea și țesutul cicatrizat sunt stabilizate. Această intervenție chirurgicală de corectare este mult mai simplă decât prima procedură, atât în ceea ce privește tehnica utilizată cât și îngrijirea post-operatorie.

• **COMPLICAȚII POSIBILE**

Rinoplastia, deși la bază o procedură estetică, este totuși o intervenție chirurgicală, cu riscurile inerente oricărui acte medicale.

Trebuie să distingem între riscurile asociate anesteziei 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.

Alegerea unei echipe formate dintr-un Chirurg Plastician competent și calificat, care este obișnuit cu practica acestei proceduri și a unui Anestezist obișnuit cu aceste intervenții, reduceți riscurile chirurgicale până la a le elimina aproape complet.

Din fericire, complicațiile reale sunt extrem de rare după o rinoplastie care a fost realizată corect. De fapt, practic, toate operațiile decurg bine și pacienții sunt complet mulțumiți de rezultat.

În ciuda faptului că aceste complicații sunt atât de rare, trebuie să fiți conștiente de următoarele probleme posibile:

- Hemoragie: aceasta poate apărea în primele ore după intervenția chirurgicală, dar este, de obicei moderată. Dacă sângerarea persistă trebuie adăugate mai multe tampoane sau poate fi necesară revenirea în sala de operație.
- Hematom: acesta trebuie să fie drenat în cazul în care este prea dureros sau prea mare.
- Infecții: în ciuda prezenței naturale de germeni în nări acestea sunt extrem de rare.
- Cicatrizarea anormală: acest lucru poate privi numai cicatricile externe (dacă există) și este rareori o problemă, în așa măsură încât să se solicite o a doua procedură.
- Leziuni: acestea sunt rare, dar pot fi provocate de tăiere. Micile leziuni sau răni se vindecă spontan fără a lăsa vreun semn, dar necroza pielii, care este foarte rară, va lăsa o cicatrice mică.

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 de a le trata cu succes dacă este necesar.