

ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

Αισθητικές Επεμβάσεις

ACCUSCULPT

Η ΝΕΑ ΕΠΑΝΑΣΤΑΤΙΚΗ
ΘΕΡΑΠΕΙΑ
ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΤΟΠΙΚΟΥ ΛΙΠΟΥΣ

ΓΙΓΑΝΤΟΜΑΣΤΙΑ
ΠΩΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΕΤΑΙ

ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΜΑΣΤΟΥ
& ΠΡΟΛΗΨΗ
& ΝΕΕΣ ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ

ΒΛΕΦΑΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ
ΦΡΕΣΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ
ΝΕΑΝΙΚΟ ΒΛΕΜΜΑ

ΤΡΙΖΕΤΕ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ ΣΑΣ
ΤΟ ΒΡΑΔΥ
ΥΠΑΡΧΕΙ ΛΥΣΗ



Κείμενο: **Κεραμίδης Ευάγγελος, M.D.** Πλαστικός Χειρουργός, Διπλωματούχος *European Board of Plastic, Reconstructive and Aesthetic Surgery*, Ιδρυτικό μέλος ιατρικής ομάδας *M.D.ONE*
keramidasevangelos.gr

Η ΝΕΑ ΔΙΠΛΟΥ ΕΠΙΠΕΔΟΥ ΤΕΧΝΙΚΗ ΣΤΗΝ ΑΥΞΗΤΙΚΗ ΜΑΣΤΟΥ Non Touch No Pain

Τον Ιούνιο του 2007 βραβεύτηκε στο Βερολίνο, στο Διεθνές Συνέδριο της Πλαστικής Χειρουργικής ανάμεσα σε 500 εργασίες απ' όλο τον κόσμο, η εργασία σας "Composite Plane Breast Augmentation: A new Concept". Σ' αυτή παρουσιάζατε μία τελείως καινούργια τεχνική για την αυξητική μαστού.

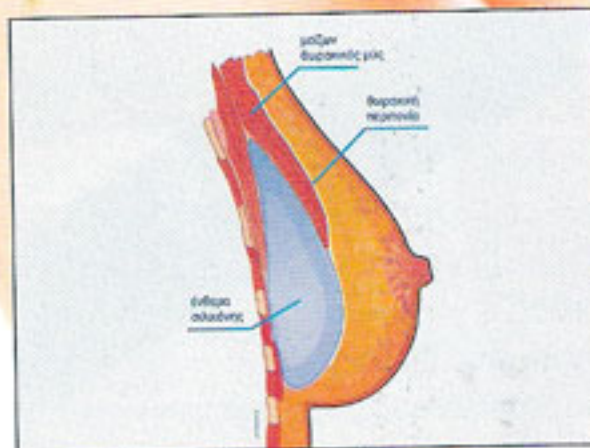
Η τεχνική αυτή είναι στην πραγματικότητα τροποποίηση της τεχνικής που παρουσίασε για πρώτη φορά ο Dr Tebbets από το Τέξας, ο γκουρού για μένα και μεγάλος δάσκαλος της αυξητικής του Μαστού.

Τι ακριβώς είναι αυτή η τεχνική;

Μέχρι πρότινος ξέραμε δύο τεχνικές στην αυξητική μαστού, όσο αναφορά την τοποθέτηση του ενθέματος, την υπό του αδένος (subglandular) και την υπό του μύος (submuscular). Το 2002 ήρθε να προστεθεί και η υποπεριτονιακή τεχνική (Sub Facial). Η δική μας τεχνική συνδυάζει τις δύο τελευταίες τεχνικές. Δηλαδή το ένθεμα σιλικόνης μπαίνει και κάτω από τον μυ και κάτω από την περιτονία του μύος.

Νομίζω ότι ακούγεται λίγο μπερδεμένο

Στην πραγματικότητα δεν είναι. Κοιτάξτε το σχήμα 1. Το πάνω μέρος του ενθέματος σιλικόνης καλύπτεται από τον μείζωνα θωρακικό και το κάτω μέρος από την περιτονία του μύος (ένας λεπτός ιστός που καλύπτει τον μυ).



Και γιατί να μην χρησιμοποιήσουμε τις παλαιές τεχνικές;

Γιατί καμία τεχνική δεν είναι τέλεια. Κάθε καινούργια τεχνική έρχεται για να προσφέρει κάτι καλύτερο.

Εδώ λοιπόν ποια είναι τα πλεονεκτήματα και ποια τα μειονεκτήματα εάν βέβαια υπάρχουν; Τα πλεονεκτήματα είναι πάρα πολλά:

- Μειώνονται οι επιπλοκές, όπως του σχηματισμού της ρικνωτικής κάψας. Μια επιπλοκή που βασανίζει το 1-20% των γυναικών που έχουν υποστεί αυξητική του μαστού.



Τοποθετώντας το ένθεμα κάτω από τον μυ και την περιτονία ελαχιστοποιούμε την επαφή του ενθέματος με τον μαστικό αδένα και αυτό πιθανολογείται ότι ελαττώνει το σχηματισμό της ρικνωτικής κάψιας.

- Φυσικότερο αποτέλεσμα ειδικά σε αδύνατους ασθενείς με ελάχιστο μαστό. Αυτό επιτυγχάνεται λόγω του ότι το άνω τμήμα του ενθέματος καλύπτεται από τον μυ.
- Ελαττώνεται η πιθανότητα πτώσης του μαστού. Ο μυς και η περιτονία συγκρατούν το ένθεμα στη θέση του.
- Αποφεύγουμε τις παραμορφώσεις που μπο-



ΠΡΙΝ

ρεί να υποστεί το ένθεμα από την δύναμη του μείζονος θωρακικού όταν το ένθεμα τοποθετηθεί μόνο κάτω από τον μυ. Η λεγόμενη "open breast" ανωμαλία.

- Ελαττώνεται η πιθανότητα ψηλάφησης των άκρων του ενθέματος.
- Δεν σχηματίζονται ποτέ ρυτιδώσεις στο άνω μέρος του μαστού.

Μειονεκτήματα δεν υπάρχουν, εκτός του ότι ο γιατρός χρειάζεται λίγο μεγαλύτερη εμπειρία για την εκτέλεση αυτής της τεχνικής.

Χειρουργικά διαρκεί πιο πολύ σε σχέση με τις άλλες τεχνικές;

Όχι, σε έμπειρα χέρια διαρκεί ακριβώς το ίδιο από 30 ως 45 λεπτά.

Τοποθετείτε παροχέτευση, δηλαδή σωληνάκι στο μαστό και γιατί;

Όχι, ούτε παροχετεύσεις ούτε επιδέσμους, ούτε ασφικτικό κορσέ στον μαστό. Εδώ ακριβώς εισέρχεται το πρώτο σκέλος του τίτλου αυτού του άρθρου.

Δηλαδή το non-touch, no pain: τι σημαίνει;

Κυριολεκτικά σημαίνει δεν αγγίζω, δεν πονάει. Και εξηγούμε. Στη χειρουργική έχει μεγάλη σημασία το πώς συμπεριφέρεσαι στους ιστούς την ώρα που χειρουργείς. Όσο πιο πολύ τους σέβασαι, δηλαδή δεν τους κακοποιείς και ακολουθείς τελείως ανατομικές και αναίμακτες τεχνικές, τόσο ελαχιστοποιείς τα προβλήματα μετά το χειρουργείο. Το ζητούμενο, σε μια κοινωνία που συνεχώς τρέχει, είναι η γρήγορη επάνοδος του ασθενούς στη φυσιολογική ζωή. Στόχος μας είναι ο ασθενής να μπορεί την ίδια μέρα μετά το χειρουργείο να είναι σε θέση να βγει για φαγητό και να πάει σινεμά.



ΜΕΤΑ

Και πως επιτυγχάνεται αυτό;

Χρησιμοποιώντας 1) ειδικά εργαλεία, 2) τελείως atraumatic τεχνικές και 3) ειδικές ασκήσεις μετά το χειρουργείο. Με τον συνδυασμό των πιο πάνω επιτυγχάνουμε:

- Ταχύτητα ανάρρωσης
- Στο 90% των ασθενών ο πόνος είναι ελάχιστος και μπορούν την ίδια μέρα να γευματίσουν έξω από το σπίτι τους
- Όχι σωληνάκια
- Όχι επιδέσμους στο στήθος
- Όχι κορσέδες στο στήθος
- Καθόλου μώλωπες μετά την επέμβαση
- Δραματική μείωση επιπλοκών όπως το αιμάτωμα και οι φλεγμονές.

Ο συνδυασμός λοιπόν της atraumaticής αυτής τεχνικής και του διπλού επιπέδου τεχνικής θα έχει ελαχιστοποιήσει ακόμα περισσότερο τα προβλήματα μετά το χειρουργείο;

Οι επιπλοκές και οι επανεγχειρήσεις βρίσκονται αυτή τη στιγμή σ' ένα ποσοστό μικρότερο του ένα τοις εκατό (1%). Ενώ το ποσοστό ικανοποίησης των γυναικών απ' αυτή την επέμβαση αγγίζει το 98-99%. *