

Chirurgia estetică de augmentație mamară cu implanturi siliconice

AESTHETIC SURGERY – BREAST AUGMENTATION WITH SILICONE IMPLANTS



Dr. Noela Elena Ionescu

*Medic primar Chirurgie plastică și Microchirurgie reconstructivă,
Doctor în Științe Medicale
Fellow of The European Academy of Cosmetic Surgery*

Domeniul chirurgiei de remodelare a sânelor este aparte deoarece are numeroase implicații psiho-afective, răsunetul asupra feminității individuale fiind pregnant.

Augmentația mamară (mărirea de sâni) cu implanturi siliconice trebuie realizată în concordanță cu structura corporală, cu înălțimea, cu dimensiunile toracelui. Există sisteme clare de măsurare preoperatorie, de asemenea, se simulează rezultatul operației prin plasarea de proteze siliconice în cupa unui sutien bine dimensionat. O atenție particulară înaintea oricărui gest chirurgical o acord diagnosticării cazurilor cu dismorfofobie (angoasă permanentă determinată de complexul urâteniei fizice). În astfel de cazuri este importantă colaborarea cu un medic psihiatru și cu un specialist în psihologie, precum și abținerea de la orice act chirurgical. În cadrul consultației preoperatorii, centrată pe aria problemei, consider de ajutor autoexaminarea în oglindă, punctarea elementelor prezente la examenul clinic și explicarea onestă, pe înțelesul fiecărui caz în parte, a posibilității obținerii unui rezultat mulțumitor. Cele care îmi doresc sâni

excesiv de mari, ieșiți din standarde, nu sunt candidate potrivite pentru o astfel de intervenție, în opinia mea. Tot în cadrul consultului preoperator descriu detaliat pregătirea pacientei, ce teste paraclinice se impun (hemoleucograma, VSH, probe de coagulare, glicemie, TGP, TGO, uree, creatinina, radiografie toraco-pulmonară, EKG, mamografie), operația propriu-zisă, tipul de anestezie (prefer anestezia generală deoarece asigură confort maxim atât pacientei, cât și echipei chirurgicale), explic în ce constă evoluția postoperatorie, riscurile posibile. În alegerea dimensiunii implantului ascult dorința pacientei, dar încerc să o adaptez condițiilor reale oferite de structura corpului, esteticul autentic, evitând astfel complicații ulterioare (sânii cu implanturi exagerate sunt grei, produc dureri la nivelul spatelui, umerilor, iritații în sanțul inframamar etc.). Apreciez ca eligibile pentru operație pacientele care știu clar ce îmi doresc, au

Adresa de corespondență:

Dr. Noela Elena Ionescu, Life Memorial Hospital, Calea Griviței, nr. 365, București, Sector 1, tel 021 9646; www.medlife.ro
e-mail: cambridge_aesthetic@yahoo.co.uk



așteptări realiste, nu aduc poza altei persoane pretinzând să arate exact la fel, sunt echilibrate și fac operația pentru sine, nu pentru anturaj, nici pentru obținerea unui job mai bun etc. Candidata pentru augmentația mamară trebuie să fie majoră pentru a-și asuma actul chirurgical. Subliniez celor care îmi solicită mărirea sânilor cu implanturi că dacă, pe viitor, vor rămâne însărcinate, vor naște și vor alăpta, există posibilitatea ca sânii să se mai lase, dar, dacă vor dori, se poate reintervenii pentru a-i remodela. De asemenea, dacă după operație există fluctuații mari de greutate, se va modifica aspectul sânilor operați și, deci, o altă intervenție ar putea soluționa problema apărută. Să nu neglijăm nici efectul invariabil al forței de gravitație, care în timp conduce la o lăsare a sânilor. Însă purtarea sutienului adecvat ajută la obținerea unui rezultat bun o foarte lungă perioadă de timp.

Trei întrebări sunt constante în cazuistica mea:

– **Ce riscuri implică operația?** Ca orice act chirurgical care are de-a face cu o mare variabilă (corpul uman) riscurile sunt: o foarte mică posibilitate ca organismul să nu tolereze implantul (dar noile generații de implanturi au o tehnologie bine pusă la punct, deci

sunt în general excelent tolerate și devin o parte integrantă a corpului în 6 săptămâni de la operație), riscul formării de serom sau hematom (ceea ce se previne printr-o hemostază riguroasă efectuată sub control vizual direct, beneficiind de aportul depărtătorului cu fibre optice), riscul infecției (care este prevenită prin folosirea de antibiotice), riscul tulburărilor de sensibilitate pe zona operată, cicatrizarea vicioasă (care se asistă prin folosirea unguentelor cicatrizante, a patch-urilor siliconice). În ultimă instanță cicatricile vicioase pot fi operate. În abordul periareolar, eventuala alăptare este influențată de operație deoarece se pătrunde prin glanda mamară în scopul realizării spațiului de plasare a implantului.

– **Cât țin implanturile mamare?** Răspunsul meu este „à la long“. Desigur indic pacientelor controale periodice, de preferat prin RMN (nu prin mamografie) după augmentație mamară cu implanturi siliconice.

– **Cât costă intervenția?** Prețul este diferit (în funcție de procedeul folosit, numărul zilelor de spitalizare, timpul petrecut în blocul operator) și poate fi vizualizat pe site-ul Life Memorial Hospital, www.medlife.ro.

De exemplu, o intervenție de augmentație mamară cu implanturi siliconice ultraperformante și fără fire de sutură la suprafața pielii (tehnica de avangardă), beneficiind de o noapte de spitalizare și anestezie generală are un cost total de 2.800 de euro.

Implanturile siliconice mamare sunt bio-compatibile, au versatilitate mare, oferă beneficiu maxim. Sunt confecționate din silicon (material folosit în medicină pe scară largă la valve cardiace, implanturi faciale, proteze articulare etc.). Implanturile siliconice reprezintă o procedură rapidă și eficace de corectare a conturului mamar în scop estetic sau reconstructiv. Forma implantului poate fi rotundă sau „în picătură“,



iar gradul de umplere cu silicon este variabil în funcție de necesități. Subliniez faptul că implanturile mamare siliconice nu induc cancer și nu sunt corelate cu apariția bolilor autoimune (lupus eritematos sistemic, sclerodermie etc.). Implanturile siliconice beneficiază de înaltă tehnologie, sunt flexibile, modelabile, în interior siliconul are vâscozitate suficient de bună încât să nu se disipeze în circulația sangvină. Din martie 2012 am ales să utilizez o nouă generație de implanturi care „iau forma corpului”, iar ca și tehnică de lucru nu aplic fire de sutură care să trebuiască înlăturate ci execut închiderea inciziilor pe interior, „strat cu strat”, prin fire captonante, resorbabile (tehnică originală). Acest artificiu tehnic oferă confort sporit pacientelor care scapă de momentul inconfortabil al extragerii firelor de sutură, iar calitatea cicatricilor este superioară tehnicilor clasice. Recomandările preoperatorii sunt: 14 zile evitarea fumatului și a consumului de aspirină, administrarea de anti-inflamatoare, anticoagulante; 1 lună întreruperea anticoncepționalelor; cu 8 h înainte de operație nu se mănâncă și nu se consumă lichide. Postoperator: dușul pe zona operată este permis la 12 zile după suprimarea pansamentelor Steri Strip plasate pe inciziile suturate; revenirea la serviciu și șofatul se pot face la 1 săptămână; 6 săptămâni se poartă o bustieră elastică (2 săptămâni non-stop, apoi încă 4 săptămâni numai pe durata zilei); 6 săptămâni se evită fumatul, traumatismele, ridicarea greutăților, orice tip de efort fizic, sportul; cicatricile nu se expun la soare sau solar 1 an și 6 luni; controlul periodic al sânilor cu implanturi va fi făcut prin RMN; tratamentul postoperator constă în antibiotic, antalgic, masaj local cu Arnica, creme cicatrizante.

Introducerea implanturilor mamare se poate realiza prin șanțul inframamar sau periareolar. Deși în perioada specializării mele în SUA am constatat că numeroase augmentări mamare se efectuau transaxilar, personal prefer să evit acest abord din cauza posibilelor complicații pe care le poate genera.

Implanturile se introduc retropectoral sau retromamar, în funcție de tipul sânilui și de ce se urmărește. Plasarea implantului subglandular se adresează celor care au ceva parenchim mamar, au piele elastică, suficient țesut adipos care să mascheze marginile implantului, sâni sunt tubulari sau cu un grad mic de lăsare (ptoză). Avantajele implanturilor retromamare sunt faptul că se drapează pielea mai bine pe deasupra, iar recuperarea postoperatorie este mai scurtă și cu disconfort minim. Implanturile retropectorale se folosesc dacă pacienta nu are aproape deloc glanda mamară sau are un torace îngust.

În concluzie, augmentația mamară cu implanturi siliconice este intervenția cu un grad important de satisfacție la pacientele care doresc să se înfrumusețeze și astfel să își crească stima de sine. Sunt paciente care au acces la informații și beneficiază de suport financiar. Recomand ca aceste proceduri să fie făcute cu discernământ, acuratețe, profesionalism, individualizat, cu mijloace tehnologice adecvate. O bună comunicare medic-pacientă, onestitatea, corectitudinea și, nu în ultimul rând, bunul-simț terapeutic, sunt chei de succes în obținerea rezultatelor dorite, pe termen lung. Este adevărat ce se spune că „frumusețea stă în ochii privitorului, dar, în egală măsură, și în mâinile chirurgului plastician!”

