



ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Οι τεχνικές που χρησιμοποιούνται για την αποκατάσταση του μαστού μετά από μαστεκτομή είναι κυρίως δύο: Στην πρώτη γίνεται χρήση ενθεμάτων και διατατών δέρματος. Το δέρμα της μαστεκτομής φουσκώνει σταδιακά και εν συνεχεία τοποθετούνται ανατομικά ενθέματα σιλικόνης, ενώ συγχρόνως εκτελείται και εξομοίωση (μείωση - ανόρθωση) του άλλου μαστού. Στη δεύτερη, για τη δημιουργία του καινούργιου μαστού χρησιμοποιείται ιστός από το ίδιο το σώμα της ασθενούς, από περιοχές όπως ο πλατύς ραχιαίος μυς ή το λίπος της κοιλιάς. Η επέμβαση αυτή, αν και πιο πολύπλοκη, χαρίζει φυσικότερο αποτέλεσμα. Ανάλογα με την τεχνική, η ασθενής παραμένει στο νοσοκομείο από μια έως πέντε ημέρες και επιστρέφει στην καθημερινότητά της μετά από δέκα ημέρες.



Ολική επαναφορά

Χάρη στις θαυματοργές πλαστικές επεμβάσεις, οι αισθητικές δυσμορφίες των μαστών ανήκουν στο παρελθόν. Ο Dr. Βασίλειος Κρέτσης μας ενημερώνει για τις τελευταίες εξελίξεις.

Επιμέλεια **ΒΑΣΙΛΙΚΗ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ**

Η ΜΟΝΤΕΡΝΑ ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΧΕΙ ΠΛΕΟΝ ΑΝΑΠΤΥΞΕΙ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΜΕ ΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΟΙ ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΔΙΟΡΘΩΣΟΥΝ ΓΕΝΕΤΙΚΕΣ Ή ΕΠΙΚΤΗΤΕΣ ΔΙΣΘΗΤΙΚΕΣ ΔΥΣΜΟΡΦΙΕΣ ΤΩΝ ΜΑΣΤΩΝ, ΑΝΑΚΤΩΝΤΑΣ ΤΗ ΧΑΜΕΝΗ ΑΥΤΟΠΕΠΟΙΘΗΣΗ ΤΟΥΣ.

ΑΠΛΑΣΙΑ - ΥΠΟΠΛΑΣΙΑ ΜΑΣΤΩΝ

ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΓΙΑ την πιο συχνή αισθητική ανωμαλία και αφορά κυρίως τις γυναίκες με πάρα πολύ μικρό μαστό. Δεν υπάρχει κάποια παθολογία στη συγκεκριμένη περίπτωση και η δυσμορφία διορθώνεται με τη χρήση ανατομικών ενθεμάτων σιλικόνης τα οποία μιμούνται το σχήμα του μαστού κάνοντας το αποτέλεσμα να φαίνεται τελείως φυσικό. Τα ενθέματα τοποθετούνται στην πλειονότητα των περιπτώσεων κάτω από το μείζονα θωρακικό μυ (subpectoral) ή κάτω από την περιτονία του μυός (subfascial). Ανάλογα με την περίπτωση, μπορεί να γίνει είτε με τομή στην υπομάστια πτυχή είτε γύρω από τη θηλαία άλω. Πρόκειται για μια επέμβαση με άμεσα ορατά αποτελέσματα, που γεμίζουν αυτοπεποίθηση τη γυναίκα η οποία πριν από δύο μόλις ώρες είχε ανύπαρκτο ή μικρό και πεσμένο μαστό!

ΜΕΓΑΛΟΜΑΣΤΙΑ

ΕΙΝΑΙ ΜΙΑ πάρα πολύ συχνή αισθητική δυσμορφία και βασανίζει πολλές γυναίκες. Ο πολύ μεγάλος μαστός, πέρα από την κόπωση και το βάρος που προκαλεί στο άνω τμήμα του κορμού (αυχένια και ράχη), αισθητικά δείχνει τη γυναίκα μεγαλύτερη, καθώς και με μεγαλύτερη περίμετρο του κορμού. Επιπλέον, πολλές είναι οι γυναίκες που ταλαιπωρούνται από δερματίτιδες και μυκητιάσεις στην υπομάστια πτυχή. Η επέμβαση που εξαφανίζει μια για πάντα την αισθητική αυτή ανωμαλία αφαιρεί μεγάλο τμήμα του μαστού και συγχρόνως ανορθώνει τον πτωτικό μαστό. Σήμερα, χρησιμοποιούμε τη μοντέρνα τεχνική Vertical Breast Reduction (κάθετη μείωση του μαστού), το μεγάλο πλεονέκτημα της οποίας είναι ότι δεν αφήνει τις αντιαισθητικές ουλές σε σχήμα άγκυρας των παλαιών τεχνικών, αλλά μόνο μια κάθετη τομή που με το χρόνο επουλώνεται εξαιρετικά. Με την τεχνική αυτή αφαιρείται το κάτω πτωτικό τμήμα του μαστού, έτσι ώστε ο ανορθωμένος μαστός να έχει σχήμα νεανικό.

ΠΤΩΣΗ - ΧΑΛΑΡΩΣΗ ΜΑΣΤΟΥ

ΣΥΧΝΟ ΦΑΙΝΟΜΕΝΟ που εμφανίζεται κυρίως μετά τα 30, ενώ δεν αποκλείεται να παρατηρηθεί ακόμα και σε μικρότερες ηλικίες. Η αιτία

μπορεί να είναι γενετική, αυξομείωση του βάρους ή κακή ποιότητα δέρματος. Συνήθως η ανόρθωση του χαλαρωμένου μαστού, εάν είναι μικρός ή μετρίου μεγέθους, μπορεί να γίνει με ανατομικά ενθέματα σιλικόνης, χωρίς τομές. Στην ουσία πρόκειται για αύξηση και ταυτόχρονη ανόρθωση του μαστού, η οποία πραγματοποιείται με περιθηλαία τομή, μέσω της οποίας τοποθετείται το ένθεμα και συγχρόνως ανορθώνεται ο μαστός χωρίς την ύπαρξη άλλης ουλής. Αν η πτώση και η χαλάρωση είναι πολύ μεγαλύτερου βαθμού, τότε μπορεί να καταστεί αναγκαία η ύπαρξη μιας κάθετης τομής (Vertical Mastopexy), που ωστόσο σε τίποτα δεν θυμίζει τις αντιαισθητικές ουλές σε σχήμα άγκυρας του παρελθόντος.

ΑΝΙΣΟΜΑΣΤΙΑ

ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΓΙΑ αισθητική δυσμορφία κατά την οποία ο ένας μαστός είναι πιο μικρός από τον άλλο. Είναι σύννητες οι δύο μαστοί της γυναίκας να μην είναι απολύτως όμοιοι, αλλά στην ανισομαστία υπάρχει πολύ μεγάλη διαφορά, τόσο στο μέγεθος όσο και στο σχήμα. Η αισθητική αυτή ανωμαλία διορθώνεται με ένα συνδυασμό σύγχρονων τεχνικών της πλαστικής χειρουργικής, που περιλαμβάνει τη χρήση ανατομικών ενθεμάτων σιλικόνης για το μικρό μαστό ή και τη σμίκρυνση του μεγαλύτερου μαστού. Επιπλέον, μπορεί να γίνει και λιποπρόσθεση στο μικτό μαστό.

ΣΩΛΗΝΩΤΟΣ ΜΑΣΤΟΣ

ΣΤΗ ΣΠΑΝΙΑ αυτή αισθητική δυσμορφία, το σχήμα των μαστών δεν είναι φυσιολογικό, αλλά χαρακτηρίζεται από το σωληνωτό πεταχτό τμήμα στο κέντρο και γύρω από τη θηλή. Μέσα από μια περιθηλαία προσπέλαση, ο πλαστικός χειρουργός μπορεί να αναδιατάξει τον προβληματικό μαστό και με την τοποθέτηση ανατομικών ενθεμάτων σιλικόνης να προσδώσει ένα φυσιολογικό νεανικό σχήμα.

Σε όλες τις παραπάνω επεμβάσεις η ασθενής λαμβάνει γενική αναισθησία και εξέρχεται από το νοσοκομείο την ίδια μέρα φορώντας αθλητικό σουτιέν. Μπορεί να επιστρέψει στην καθημερινή της δραστηριότητα μετά από 3-7 ημέρες. LIFE, STYLE

ΕΙΣΟΛΚΗ ΘΗΛΩΝ

Η συγκεκριμένη αισθητική ανωμαλία αφορά τόσο τις γυναίκες όσο και τους άνδρες. Σε αυτήν την περίπτωση, η μία εκ των δύο ή και οι δύο θηλές είναι ανέστραμμένες, «βυθισμένες» μέσα στη θήκη της θηλής. Παρόλο που στις περισσότερες των περιπτώσεων πρόκειται για γενετική ανωμαλία που αφορά το 10-20% των γυναικών, μερικές φορές ενδέχεται να εμφανισθεί έπειτα από αιφνίδια και μεγάλη απώλεια βάρους. Η δυσμορφία αυτή διορθώνεται πολύ απλά μέσα από μια μικροσκοπική τομή 1-2 χιλιοστών που πραγματοποιείται πάνω στη θηλή. Στη συνέχεια γίνεται έλξη της προς τα έξω και καθλώνεται με τη χρήση εσωτερικών ραμμάτων. Για την επέμβαση απαιτείται τοπική αναισθησία και η ασθενής μπορεί να επιστρέψει πλήρως στις δραστηριότητές της από την επόμενη κιόλας ημέρα.