

ΡΩΤΑ ΤΟΝ ΠΛΑΣΤΙΚΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΥΞΗΤΙΚΗ ΣΤΗΘΟΥΣ ΜΕ ΑΥΤΟΛΟΓΟ ΛΙΠΟΣ

Τελικά μπορούμε να αποκτήσουμε το στήθος των ονείρων μας γυρνώντας την πλάτη στα ενθέματα σιλικόνης; Η απάντηση είναι κάπου ανάμεσα στο «ναι» και στο «όχι», καθώς η επέμβαση αυξητικής στήθους με τη χρήση αυτόλογου λίπους έχει τα υπέρ αλλά και τα κατά της.

Επιμέλεια: Φλώρα Κασσαβέτη



ΑΠΑΝΤΑ Ο **ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΒΟΥΚΥΔΗΣ**, ΠΛΑΣΤΙΚΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ, ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΠΛΑΣΤΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΜΗΤΕΡΑ

Πλέον υπάρχει κι άλλη εναλλακτική για την αύξηση στήθους εκτός από τη χρήση ενθεμάτων σιλικόνης;

Ναι. Πρόκειται για την τεχνική της αύξησης του στήθους με τη μεταμόσχευση λίπους που προέρχεται από την ίδια την ασθενή (χωρίς δηλαδή ενθέματα), που είναι αρκετά αποτελεσματική και απόλυτα ασφαλής. Δεν είναι όμως μια καινούργια τεχνική. Μάλιστα, στη δεκαετία του '30, που δεν είχαν ακόμα ανακαλυφθεί τα ενθέματα σιλικόνης, η τοποθέτηση τεμαχίων λίπους από την κοιλιά είχε εφαρμοστεί σε περιπτώσεις βαριάς ανισομέρειας, δηλαδή όταν υπήρχε μεγάλη διαφορά ανάμεσα στο δεξιό και τον αριστερό μαστό.

Θεωρείτε ότι τελικά σε βάθος χρόνου το λίπος θα αντικαταστήσει τη σιλικόνη;
Δε θεωρώ ότι η μέθοδος αυτή θα αντικαταστήσει τις επεμβάσεις αυξητικής στήθους με χρήση ενθεμάτων σιλικόνης. Στην αρχή έγινε μεγάλος ντόρος σχετικά με το θέμα αυτό, το οποίο παρουσιάστηκε σαν μία νέα μόδα και τάση στην πλαστική χειρουργική. Σήμερα, που έχουμε πλήρη εικόνα των αποτελεσμάτων, ξέρουμε ότι οι επεμβάσεις αυξητικής στήθους με τη χρήση σιλικόνης εξακολουθούν να αποτελούν το 70% των επεμβάσεων, καθώς έχουν καλύτερο αισθητικό αποτέλεσμα και σε όποιο μέγεθος επιθυμούμε. Εξάλλου, η επέμβαση με τη χρήση αυτόλογου λίπους δεν ενδείκνυται για όλες τις περιπτώσεις, καθότι δεν

υπάρχει συνήθως τόσο ποσότητα λίπους ώστε να πετύχουμε μια μεγέθυνση σε ικανοποιητικό μέγεθος και σχήμα.

Σε ποιες περιπτώσεις προτιμάται η μέθοδος αυξητικής στήθους με χρήση αυτόλογου λίπους;
Γενικά, προτιμάμε να την εφαρμόσουμε σε γυναίκες που επιθυμούν μια ελάχιστη ή μικρή αύξηση στο στήθος τους, δηλαδή μέχρι κι ένα νούμερο παραπάνω από το νούμερο του σπυθόδεσμου που φορούν. Μία ακόμα περίπτωση είναι οι γυναίκες που έχουν αρνητική προκατάληψη για τη σιλικόνη. Επίσης χρησιμοποιούμε αυτήν τη μέθοδο σε γυναίκες μετά από τμηματική μαστεκτομή, προκειμένου να αποκτήσει το στήθος πάλι το ομοιογενές σχήμα του. Επιπλέον, την εφαρμόζουμε και διορθωτικά. Δηλαδή ύστερα από την επέμβαση αποκατάστασης του μαστού μετά από μαστεκτομή, για να τελειοποιήσουμε το αποτέλεσμα όπου χρειάζεται.

Υπάρχει κάποια άλλη παράμετρος που χρειάζεται να λάβετε υπόψη πριν προχωρήσετε στη διαδικασία;

Ναι. Η ενδιαφερόμενη πρέπει να έχει την απαραίτητη περίσσεια λίπους, για να μεταφερθεί στο στήθος της. Επειδή σε αυτήν τη μέθοδο χρειάζεται να χρησιμοποιήσουμε αυτόλογο λίπος –λίπος δηλαδή που προέρχεται από την ίδια τη γυναίκα– μία από τις προϋποθέσεις είναι ότι πρέπει να υπάρχει κάποιο σχετικό

απόθεμα λίπους στο σώμα της. Με απλά λόγια, μια αδύνατη γυναίκα μπορεί να μην είναι η κατάλληλη υποψήφια για την επέμβαση. Και συνήθως οι γυναίκες με μικρό στήθος δεν έχουν την περίσσεια λίπους που είναι απαραίτητη για μια ικανοποιητική αυξητική.

Γυναίκες που χρειάζονται ανόρθωση στήθους μπορεί να επωφεληθούν από αυτή την επέμβαση;

Όχι, γιατί η ανόρθωση στήθους απαιτεί άλλη διαδικασία. Χρειάζεται μια γενική ανακατασκευή του στήθους με χειρουργική επέμβαση σε συνδυασμό πολλές φορές με τοποθέτηση ενθέματος.

Μετεχειρητικά χρειάζεται να προσέξει κάτι η ασθενής;

Μετά την επέμβαση χορηγείται αντιβίωση για τη μείωση του ρίσκου λοιμώξεων και ασπιρίνη για την αποφυγή μικροθρομβώσεων λόγω της μεταφοράς λίπους. Οπωσδήποτε η χρήση ενός εφαρμοστού σπυθόδεσμου για μερικές εβδομάδες είναι επιθυμητή, ενώ θα πρέπει να αποφεύγεται η γυμναστική για τουλάχιστον ένα μήνα.

Υπάρχει κάποιο μειονέκτημα στην επέμβαση αυτή;

Ανάλογα με την τεχνική που εφαρμόζει ο γιατρός, καθώς και το αν θα χρησιμοποιήσει αυτόλογους αυξητικούς παράγοντες, την ίδια ώρα υπάρχει απορρόφηση του λίπους από τον οργανισμό και ασφαλώς μείωση του τελικού αναμενόμενου μεγέθους. Το μεγαλύτερο όμως πρόβλημα

που αντιμετωπίζουμε στις επεμβάσεις με μεταφορά λίπους είναι το γεγονός ότι πολύ μικρά τεμάχια λίπους, ιδίως αυτά που δεν ενσωματώθηκαν στην καινούργια τους θέση, προσλαμβάνουν ασβέστιο από τον οργανισμό και παρουσιάζονται μετά από μερικά χρόνια σαν αποσιτανώσεις, δημιουργώντας ιδιαίτερα διαγνωστικά προβλήματα στις μαστογραφίες.

Δηλαδή η τοποθέτηση αυτόλογου λίπους στο στήθος της γυναίκας μπορεί να δυσκολέψει το «διάβασμα» της μαστογραφίας;

Όπως είπα, με τη χρήση λίπους παρουσιάζεται το εξής πρόβλημα: επειδή κάποιο μέρος του απορροφάται από τον οργανισμό, μπορεί να δημιουργηθούν στις περιοχές του μαστού που έχει γίνει απορρόφηση αποσιτανώσεις –καλοήθεις, φυσικά– που όμως μπορεί να δημιουργήσουν σύγχυση στη διάγνωση. Θεωρώ όμως ότι αν ο ακτινολόγος και ο μαστολόγος είναι έμπειροι, δεν αντιμετωπίζονται τέτοια προβλήματα. Ένα πάντως από τα καλά της σιλικόνης είναι ότι επειδή είναι σταθερό και οριοθετημένο ένθεμα, δεν μπερδεύει στην ανάγνωση της μαστογραφίας.

Από πλευράς κόστους, η επέμβαση αυτή στοιχίζει λιγότερο;

Το κόστος είναι περίπου το ίδιο με την επέμβαση αυξητικής στήθους όπου χρησιμοποιείται ένθεμα σιλικόνης.