

КОРОЛЕВСКАЯ АКАДЕМИЯ НАУК

ДЕПАРТАМЕНТ ВЫСШИХ ЗНАНИЙ
НИИ Ювенологии

ИНФОРМАЦИОННАЯ СПРАВКА
Русскоязычная электронная версия

ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ Прежде, чем сказать "Да".

Хирурги обещают избавить нас от недостатков: убрать жировые отложения, разгладить морщины, сделать пышной грудь... Если вы мечтаете о волшебном способе, который вернет вас на несколько лет назад, хорошо все продумайте, прежде чем отправиться в путь.

ГРУДЬ

1. Какие протезы для увеличения груди сегодня разрешены?

Только наполненные физиологическим раствором. Существует две модели: протезы наполняемые на производстве, и протезы, продающиеся пустыми. (Их наполняет сам хирург.) Выбор в пользу того, или другого типа делает врач. Готовые протезы могут быть, более естественны на ощупь.

2. Каковы их недостатки?

Единственный недостаток в том, что они изнашиваются и рвутся. Физиологический раствор может внезапно вылиться, но это безопасно для организма, потому что он будет выведен с мочой. Достаточно извлечь оболочку и заменить на новый протез. По оценкам, такая неприятность происходит в 5 случаев из 1000. Преимущества? Протезы дают красивую, естественную грудь, даже с точки зрения бывших поборников протезов с силиконовым телом, и не представляют никакого риска.

3. Где располагаются швы?

Чаще всего в области нижней половины около соскового кружка или в подмышечных впадинах. Можно также ввести протез через надрез на подгрудной складке. Этот метод не применяется во Франции, хотя им пользуются в США, где женщины не носят прозрачной одежды открывающей грудь.

4. Надо ли наблюдаться у врача и менять протезы?

Женщины должны посещать хирурга и гинеколога раз в год. Только специалисты дадут ответ на вопрос о замене протезов.

5. Какие изменения происходят в груди при беременности?

Грудь претерпевает нормальные колебания в объеме: увеличивается во время беременности и опадает после родов.

6. Можно ли кормить грудью если есть протез?

В 100% случаев, было бы желание!

7. Можно ли будет когда-нибудь удалить протезы?

Ситуация исключительная, но женщина вполне может передумать и сказать: «Я больше не хочу носить протезы». Хирург их удалит, а пациентка вернется... на исходную позицию.

8. Заметны ли швы после операции?

В зависимости от метода. Метод «Т», или метод «морского якоря», оставляет шов вокруг всего около соскового кружка до подгрудной складки, горизонтальный шов по складке. Сейчас этот способ считается немного устаревшим. При методе «L» подгрудный шов имеет только одну наружную линию. Метод «L», простой вертикальный надрез, не оставляет никакого шва на подгрудной складке. Он является наиболее передовым. Наконец, около сосковый метод оставляет только один шов вокруг соска, но эстетический результат не всегда идеален: часто грудь получается несколько плоской.

9. Что делать если швы утолщаются?

Это, к сожалению, заранее непредсказуемая неприятность случается в первые два месяца после операции. Однако значительные образования рубцовой ткани, называемые келоидами, встречаются довольно редко (примерно в 0,5% случаев), и это хорошо, потому что их достаточно трудно лечить. Чаще всего приходится удалять ненормально растущие ткани. При утолщениях средних размеров делать массаж, прессотрапию силиконовыми пластинами, инъекциями или аппликациями крема на основе кортизона, чтобы снять воспаление. Надо быть терпеливой: иногда утолщение сохраняется в течение нескольких месяцев, а улучшение наступает через год-полтора, и во многих случаях допустима повторная операция по его удалению.

10. Можно ли подтянуть кожу живота?

При избытке жира и большом растяжении кожи простой липосакции (отсасывания жира) не всегда достаточно. Хирургу, возможно, придется сделать надрез по линии волос на лобке, удалить лишний жир и снова натянуть кожу. Когда вы разденетесь, конечно, будет заметен длинный шов, идущий поперек нижней части живота, но купальник его прикроет.

11. Как сделать плоским слишком круглый живот?

У молодой не рожавшей женщины со стабильным весом достаточно сделать липосакцию. Только хирург, осмотрев ее, осяпав живот, решает, надо ли еще и подтянуть кожу.

12. Устраняет ли липосакция "апельсиновую корку"?

Не всегда, она может сохраниться, уменьшиться или исчезнуть, это зависит от состояния кожи, жировой ткани пациентки, а также от искусства хирурга. С недавнего времени некоторые хирурги рекомендуют сеансы эндермологии, нового метода механического послеоперационного массажа, усиливающего эффект липосакции при «апельсиновой корке».

13. Накапливается ли снова жир после липосакции?

После отсасывания оставшиеся жировые клетки могут чрезмерно развиваться, если вы сильно прибавите в весе.

14. Можно ли сделать подтяжку вялой кожи бедер?

Если пациентка худощавая, кожу натягивают с помощью надреза в складках паха возможно, в сочетании с вертикальным разрезом по внутренней стороне бедра до колена. Эта почти забытая операция становится опять актуальной.

15. Можно ли придать красивую форму худым икрам?

Во Франции только два или три хирурга рискуют устанавливать продольные протезы, вводя их через крохотные надрезы в подколенной ямке. Это очень сложный и мало распространенный прием. Протезы не всегда хорошо переносятся, потому что не отличаются особым удобством.

16. Могут ли похудеть толстые ноги?

Несколько лет назад это было невозможно из-за оставшихся заметными следов операции, настолько тонкий слой на ногах. Теперь же это делают, вводя очень тонкие иглы для отсасывания жира через проколы с двух сторон от колен вплоть до лодыжек. Хирурги стали действовать смелее, видя, что результаты получаются хорошие.

17. Как убрать волны на коже?

«Волны» на коже после липосакции, с которыми почти ничего невозможно сделать, встречаются все реже. Если вы обнаружили только складочку, образовавшуюся из-за того, что кожа вновь еще не натянулась, подождите. Маленький дефект можно уменьшить используя тонкие полые иглы.

18. Что нового в липосакции?

Благодаря появлению тонких полых игл можно делать поверхностное отсасывание жира, которое позволяет более эффективно бороться с «апельсиновой коркой». С той же целью используется и ультразвук.

ЛИЦО**19. Как выбрать вид операции?**

Обратиться к компетентному практикующему врачу дерматологу или пластическому хирургу, который определит вид операции в зависимости от типа морщин и их местоположения, степени повреждения кожи, наличия или отсутствия провисания тканей.

Мелкие морщинки, более глубокие постоянные морщины и носогубную складку можно устранить инъекциями коллагена или гиалуроновой кислоты, получаемой из петушиных гребней. Пилинг пока для оживления блеклого цвета лица, стирания мелких пятен или мелких морщинок, разбросанных по всему лицу, либо для общего омоложения лица. Что касается углекислого лазера, то он стирает мелкие морщинки, в частности, вокруг рта, более глубокие постоянные морщины и пятна. Он особенно эффективен в том случае, если нет обвисания тканей. А лобно-височный, шейно-лицевой или полный лифтинг (подтяжки) применяется при обвисании тканей всего лица. Разумеется, эти методы могут сочетаться друг с другом: например, пилинг довольно часто делают вместе с лифтингом или инъекциями.

20. Опасны ли инъекции силикона?

Применение силикона во Франции не разрешено. Хотя его использование опытным врачом дает превосходные результаты при разглаживании морщин, он создает серьезную проблему: в случае осложнения, безусловно, редком, но непредсказуемом, в настоящее время не существует никаких специальных средств для удаления силикона из кожи.

21. Что такое ботулиновый токсин?

Ботулиновый токсин действует против морщин на лбу, «львиной морды» и «гусиных лапок» у глаз, частично и временно парализуя мускулы, отвечающие за мимику лица, например, позволяющие насупиться или поднять брови. Результат: значительное уменьшение морщин и разглаживание кожи. Однако его многократное применение

может привести к постепенной атрофии мускулов. Риск в основном связан с инъекцией. При неправильной инъекции ботулиновый токсин вызывает асимметрию лица или временный паралич мышцы, например мускула, поднимающего веко. Этот препарат должен применяться врачами, хорошо обученными для работы с ним, а сам метод еще не апробирован временем (пять лет во Франции).

22. Какого типа бывает пилинг?

С использованием трихлоруксусной кислоты (ТХУ), которая обычно применяется для пилинга средней глубины. Фактически существуют два типа пилинга: одноразовый пилинг осуществляемый за один сеанс, чаще всего с применением ТХУ, и поэтапный пилинг с фруктовыми кислотами, рассчитанный на 3-6 сеансов. В зависимости от желаемого эффекта и от глубины морщин врач меняет концентрацию и длительность нанесения препарата. Наблюдая за изменением цвета кожи под воздействием кислоты, он получает информацию о том, какой именно уровень кожи он затрагивает: только эпидермис или верхние и средние слои дермы.

23. Чем опасен пилинг и есть ли противопоказания?

Опасности прежде всего связаны с неправильным применением препарата, неверно выбранной концентрацией, неумелым нанесением или с использованием весьма агрессивных веществ, например, фенола или 50-процентной или более крепкой ТХУ. Последствия: проблемы с пигментацией, а при более глубоком пилинге - опасность возникновения рубцов из-за ожогов. На деле, пилинг - это химический ожог, который в принципе не вызывает осложнений, если специалист хорошо владеет этим методом. Имеются противопоказания: тонкая, слабая кожа, быстро дающая аллергическую реакцию, легко краснеющая, а также очень смуглая кожа, при которой существует опасность появления сильно пигментированных участков.

24. Действительнее ли углекислый лазер, чем пилинг?

Он не более действенен, но больше подходит в отдельных случаях, например, при морщинах и шрамах. В отличие от пилинга, действие которого останавливается на уровне средней дермы, глубокое тепловое воздействие лазера способствует сжатию тканей и выработке коллагена. Главное, лазер более надежен, и такая методика оказывает более однородное действие на разных пациентов, если работает хорошо подготовленный врач, тогда как результаты химического пилинга могут меняться при той же концентрации препарата из-за индивидуальной чувствительности, типа кожи (жирная, сухая)...

25. Может ли углекислый лазер заменить лифтинг или операцию на веках?

Нет, если имеется выраженное обвисание тканей и растяжение мускулатуры. Он также не оказывает действия на жировые мешки или ослабшие круговые мышцы, но лечит одряхлевшую кожу век. Таким образом, лазер и хирургия идеально дополняют друг друга.

26. Чем опасен углекислый лазер?

Основная опасность, связанная с лазером, - неопытный врач. Сложный в использовании, этот прибор требует долгого изучения. При неправильном применении он вызывает глубокие ожоги, образование более или менее значительных рубцов, которые могут и не рассосаться.

27. Как убрать морщины на лбу?

Все зависит от типа морщин. Лазер эффективно устраняет морщины, вызванные старением кожи; инъекции коллагена или других препаратов для подкожного

применения убирают морщины с четкой локализацией. Лифтинг кожи на лбу неэффективен при мимических морщинах и «гусиных лапках» у глаз, но разглаживает горизонтальные морщины на лбу и может уменьшить межбровную складку. Он применяется, если морщины на лбу сочетаются с обвисанием внешнего края верхнего века (у кончика бровей).

28. Что делать, если морщины только на шее?

Если кожа на шее покрылась морщинами или увяла, единственное решение - шейный лифтинг, который разглаживает шею, а также восстанавливает линию нижней части лица.

29. Убирает ли операция на веках круги под глазами?

Нет, но может сделать их менее выраженными.

30. Что делать против двойного подбородка?

Делать липоаспирацию, то есть отсасывание жира, если это двойной подбородок с локализованным избытком жира при упругой коже; лифтинг - в случае, если жира нет, а двойной подбородок образован простым растяжением кожи.

31. В каких случаях применяют лифтинг с эндоскопией?

Лифтинг с эндоскопией применяется в основном на лобно-височной части лица. Главное преимущество: после него остается 3-5 швов по 1 сантиметру вместо одного приблизительно 35-сантиметрового шва от уха до уха, скрытого под волосами.

32. Где располагаются швы от операции на веках и после лифтинга?

После операции на верхних веках они находятся в складке между неподвижной и подвижной частями века. В случае с нижними веками они проходят в миллиметре под ресницами или прячутся непосредственно под ними, в зависимости от типа операции. Швы после лифтинга находятся под волосами, за ушным хрящом и вдоль рельефа ушной раковины.

33. Неужели после пилинга или лифтинга всю жизнь надо прятаться от солнца?

Нет. После лифтинга нельзя подвергаться воздействию солнечных лучей, пока сохраняются кровоподтеки и остаются розоватыми швы, то есть примерно три месяца. После пилинга или лазера - пока кожа остается розовой, обычно три месяца для людей со светлой кожей и до шести месяцев для тех, у кого она смуглая (опасность гиперпигментации). В течение этого периода обязательно использование тотального экрана с показателем 60 или 75 при каждом выходе на улицу!

34. Когда можно показаться на люди?

На следующий день после поверхностного пилинга с использованием фруктовых кислот, через 7-10 дней после среднего пилинга с ТХУ, через 7-10 дней после лазера и через 2-3 недели после глубокого пилинга с ТХУ с применением защитного макияжа. После полного лифтинга вы сможете свободно выходить через 2-3 недели, если не будет осложнений (гематом, асимметрий, не зарастающих швов, временного паралича лицевых мускулов), случающихся редко при отсутствии технических ошибок.

35. Не кажется ли после лифтинга, что кожа на лице чересчур натянута?

Первые две недели действительно, кажется. Черты лица могут даже показаться деформированными, лицо менее выразительным и подвижным. Причина — в отеке, сопровождающем процесс заживления. Зато если лифтинг сделан правильно, лицо, сохраняя свою естественность, молодеет на 10 лет.

НОС

36. Когда можно оперировать нос?

Девушкам - с 16-17 лет, юношам - с 18 лет, потому что надо дождаться зрелости и завершения формирования костей лица. Если же форма носа причиняет подростку моральную боль, иногда можно сделать операцию и раньше.

37. Есть ли хирурги специализирующиеся по носам?

Отоларингологи, компетентные в пластической хирургии, чаще становятся узкими специалистами-ринопластами, но пластический хирург высокого уровня оперирует и нос, и грудь и делает подтяжки кожи.

38. Можно ли исправить ошибки в операции на носу?

Неудачно прооперированные носы встречаются все реже. Те операции, невеселый результат которых мы иногда наблюдаем, в большинстве случаев были сделаны несколько лет назад. Однако даже в работе блестящего хирурга могут быть маленькие огрехи, требующие доработки. Статистика показывает, что 15% людей, прошедших ринопластику, хотя и удовлетворены, желают исправления мелких дефектов. Как правило, повторную операцию назначают через полгода, потому что, с одной стороны, пациент может передумать, а с другой - надо ждать, пока отек полностью спадет.

39. Правда ли, что переделанный нос менее прочный?

Скорее более прочный, потому что образуется костная мозоль, которая его укрепляет.

40. Часто ли бывает заметно, что нос переделан?

В большинстве случаев то, что нос был прооперирован, абсолютно незаметно. Современные, постоянно совершенствующиеся методики не оставляют никаких следов.

41. Достаточно ли консультации только одного хирурга?

Есть две возможности. Например, вы следите за работой одного из хирургов, результаты которой вас вполне устраивают. Тогда для нас будет достаточно трех-четырех положительных примеров. Если у вас нет перед глазами достойных примеров, в этом случае лучше проконсультироваться у двух или трех специалистов, прежде чем принять решение. Хирург, который будет спешить прооперировать вас, безусловно, не самый лучший из них. Старайтесь найти врача, который лучше других вас понимает, предлагает наиболее подходящее решение именно вашей проблемы.

42. Как принимать решение?

Ни в коем случае не следует доверяться частному хирургу, которого вы нашли через рекламу или же через посредника (такое бывает!). Возможно, с врачом придется встретиться не один раз, прежде чем принять решение. Надо обратить внимание на то, как он вас осматривал, отвечал на ваши вопросы, насколько подробно рассказывал об операции и ее последствиях, описывал место, где он будет вас оперировать. Короче говоря, надо почувствовать доверие к нему.

43. Можно ли самому выбрать вид анестезии?

Возможны несколько типов анестезии: общая глубокая анестезия, нейролептанальгезия, которая включает местную анестезию плюс успокоительные средства, локально-региональные виды анестезии, например, перидуральная, пригодная для операций на животе. Выбор зависит от вида операции, но этот вопрос можно обсудить с анестезиологом, с которым вы должны встретиться перед операцией. Как правило, при серьезной операции на животе необходим наркоз. При операции на веках или лифтинге можно выбирать.

44. Что безопаснее: наркоз или местная анестезия?

Не существует малой анестезии, как не существует и низкого полета на самолете! Взлет и посадка похожи, какой бы ни была дальность и высота полета. Для очень беспокойного человека наркоз иногда представляет меньше опасности, чем местная анестезия в сочетании с успокоительными. Однако несчастные случаи, связанные с анестезией, происходят очень редко.

45. Как долго сохраняются синяки и отеки?

После любой операции синяки сохраняются от 1 до 3 недель. Отек же исчезает через 2-3 месяца, какой бы ни была операция. После операции на лице вы будете прилично выглядеть недели через 2-3, после операции на веках - через 10 дней. Но всегда нужен месяц или два, чтобы лицо обрело естественность, и год, чтобы тело "перестроилось". Остается покалывание, жжение, некоторая нечувствительность отдельных участков. Однако это весьма индивидуально.

А НАДОЛГО ЛИ?

Иньекции: Инъекции коллагена действуют в течение 6-12 месяцев, а силикона – всю жизнь.

Пилинг: Зависит от примененного препарата. Пилинг кислотами оживляет лица, но ненадолго. Более глубокий пилинг дает и более длительный эффект.

Лифтинг: Обеспечивает «молодость» на 7-10 лет. Двадцать спустя кожа в любом случае выглядит лучше, чем без лифтинга. Время не остановишь, но операцию можно и повторить!

Веки: Операция на нижних веках дает практически пожизненный эффект, на верхних - несколько лет и может быть повторена один-два раза.

Грудь: Протезы вечны, операция дает пожизненный эффект в случае, если вы не рожаете.

Липоаспирация: Когда восемнадцатилетней девушке удаляют жир с бедер, то и двадцать лет спустя бедра остаются столь же стройными. Если дело касается других проблемных зон, то главное – не набрать вес!

Углекислый лазер: В США имеются результаты его использования, охватывающие только пять лет, но они очень хорошие.