

А О “Медицинский Университет Астана”

**Тема : Пластические операции в
маммологии**



**Выполнили : Марқабаета А.
М**

**Берікбай Н.
Проверил: Жанпейсов К.
Ж**

Группа : 626 ВОП



Пластические операции становятся в последнее время все более и более популярными. Пластические операции проводятся практически на любых частях тела. Их популярность при высокой стоимости объясняется максимально эффективным результатом в предельно сжатые сроки. Кроме того, ни диеты, ни занятия спортом, ни косметические процедуры не могут обеспечить такой ярко выраженный положительный эффект, как все виды пластических операций.



Пластические операции на груди – большой раздел медицины, состоящий из разделов, посвященных увеличению, уменьшению и подтяжке груди. Существует несколько вариантов выполнения каждой из операций, однако, есть нечто общее, что объединяет их все: достижение отличного результата зависит не только от мастерства хирурга, но и от Вашего следования всем рекомендациям, правильного соблюдения подготовительного и реабилитационного периодов.



Перед любой из пластических операций на груди Вам необходимо хорошо отдохнуть, быть в замечательной физической и психологической форме. После консультации с врачом Вы пройдете полное обследование, результаты которого покажут, можно ли Вам делать операцию. И если с Вашим здоровьем все в порядке, Вы сможете приступить к подготовительному периоду, а это значит: за 2-3 недели до операции бросить курить, перестать употреблять алкоголь, не принимать гормональные препараты, начать правильно и хорошо питаться, больше спать, отдыхать, ходить на прогулки, дышать свежим воздухом и не переутомляться. Женщина должны быть здорова и находиться в хорошем психологическом состоянии, мыслить позитивно и быть готовой к новым переменам во внешности, которых она



Маммопластика

Маммопластика представляет собой хирургическую процедуру, целью которой является усовершенствование формы груди, коррекция ее недостатков. Маммопластика разветвляется на несколько разновидностей: уменьшение груди, увеличение груди, коррекция формы сосков. В свою очередь каждая разновидность характеризуется своим разнообразными методами проведения операции, используемыми материалами и реабилитационным периодом.



Мастопексия – подтяжка груди, которая выполняется женщинам с птозом (опущением) груди, начавшимся после родов, из-за резкой потери веса, или в силу естественного процесса, когда связки и кожа ослабели, но грудь еще сохраняет свою форму. При птозе груди сосок опускается ниже уровня подгрудной (суббамарной) складки. Начальную степень птоза груди определяют как псевдоптоз: грудь опущена ниже суббамарной складки, однако сосок и ареола располагаются выше складки. I степень – сосок расположен на уровне суббамарной складки, либо ниже ее не более чем на 1 см. II степень птоза - сосок опускается ниже суббамарной складки на 1-3 см. III степень птоза сосок опускается на 3 или более сантиметров ниже суббамарной складки. Подтяжка груди - операция, которая подразумевает иссечение лишних кожных лоскутов, удаление жировой ткани, установку

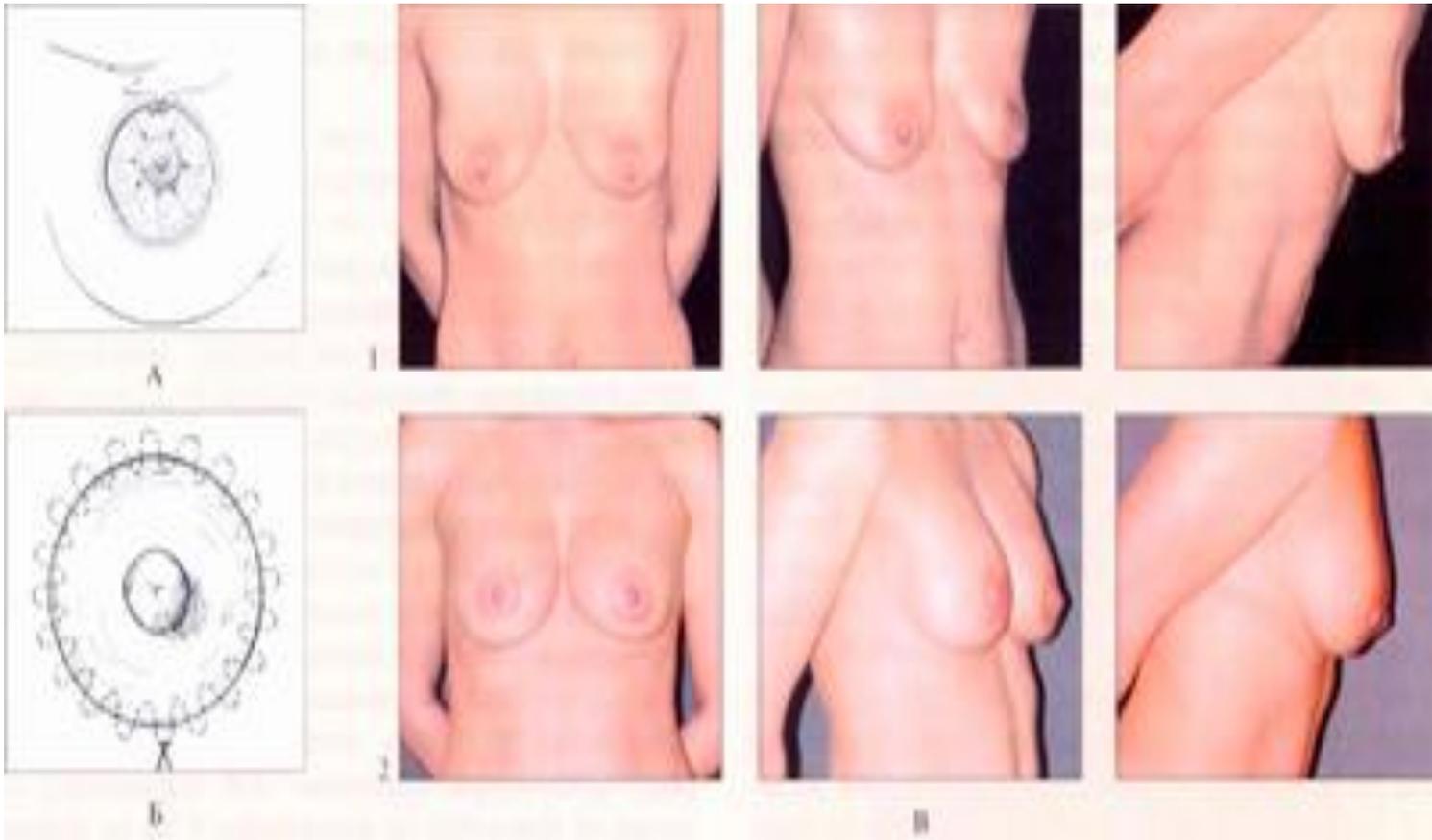


Существует несколько методик выполнения мастопексии:

---вертикальная подтяжка

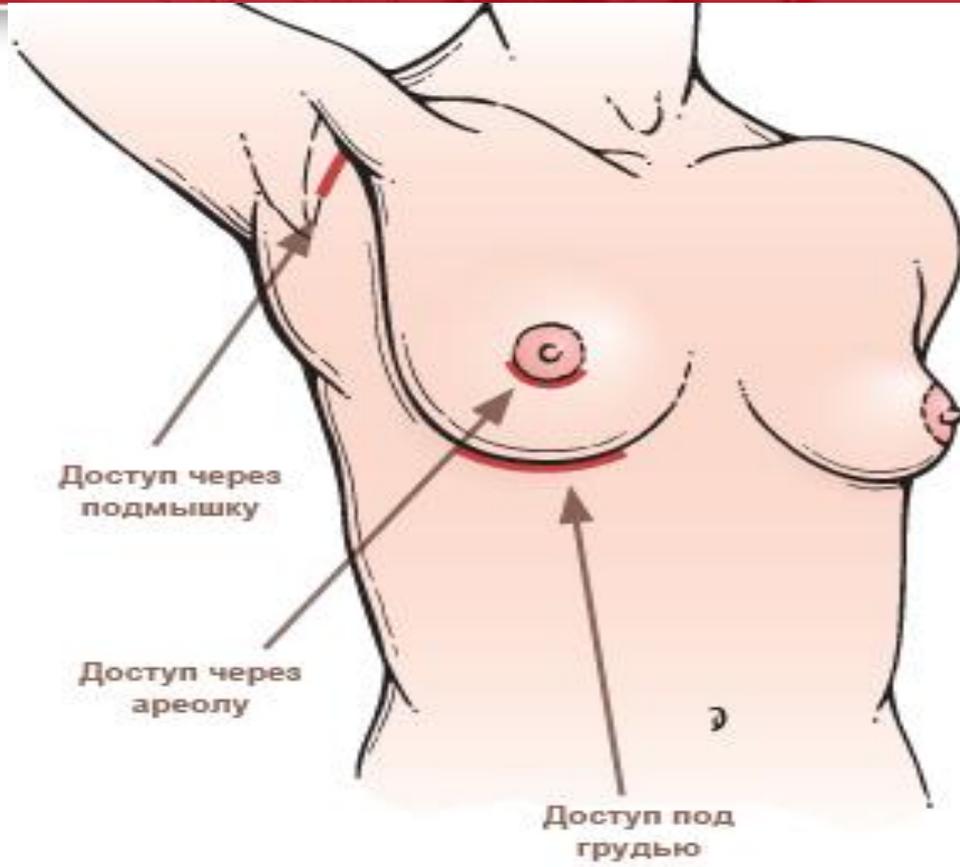
---В-техника.

Методики отличаются выполнением предоперационной разметки и способами отслойки и фиксации железистой ткани к грудной клетке. Во время выполнения мастопексии хирург осуществляет разрезы в соответствии с предоперационной разметкой, затем мобилизуется ткань молочной железы с целью фиксации её выше существующего уровня и ликвидации птоза. Иногда необходимо накладывать дополнительные швы непосредственно на ткань молочной железы для придания ей формы. Избытки кожи резецируются, и выполняется пластика местными тканями. Иногда возникает необходимость в установке дренажей-выпускников, которые удаляются на 2-3 сутки после операции. Послеоперационные косметические швы (внутрикожные) снимают на 12 сутки после операции. В течение первого месяца рекомендуется носить специальное компрессионное белье. Окончательный внешний вид молочные железы приобретают через 2-3 месяца после операции.





Увеличение груди – самая популярная и известная операция, которая заключается в установке силиконовых имплантатов, которые могут быть установлены субгландулярно (под молочной железой), субмышкулярно (под мышцей), субфасциально (под фасцией мышцы). С помощью увеличения груди можно восстановить ампутированную из-за раковой опухоли грудь.





уменьшению груди.

Вашу грудь фотографируют, измеряют сантиметровой линейкой и размечают специальными маркерами по линии разрезов, после чего вас сопровождают до операционной, где проводят необходимую стерилизацию и обработку груди. Делается сама операция под общим наркозом в течение трех-пяти часов. Существует несколько вариантов или технологий проведения, и хорошо будет, если вы заранее обсудите с врачом все тонкости. Хирург делает надрезы по линиям вокруг ареолы соска и вниз по молочной железе, затем избыток жира в ткани и кожа вырезаются, ареола с соском переходят выше, а кожа груди – вниз и вокруг ареолы, в конце накладываются швы обычно из саморассасывающихся нитей. Форма швов может быть в виде перевернутой буквы Т, L или в виде одиночного вертикального шва, что зависит от технологии проведения и состояния молочных желез.



Обязательно рекомендуется специальный компрессионный бюстгальтер, который одевается сразу после операции и носится примерно три недели, не снимая (его можно приобрести в клинике). Некоторым непосредственно после операции грудь бинтуют, а специальный бюстгальтер одевают чуть позже.





Пластическая хирургия в области сосков и ареолы **направлена на улучшение вида груди, коррекции втянутых сосков и уменьшение слишком больших ареол.**

Операция коррекция формы сосков и ареолы показана в следующих случаях:

Асимметричные соски: в результате операции на молочной железе или процесса естественного старения, когда происходят изменения формы груди и расположения сосков; соски с неровным контуром.

Перевернутые соски: недостаток ткани сосков, когда ареола кажется как бы зазубренной.

Увеличенные соски: избыточная ткань ареолы или увеличенные в размере соски.

Коррекция формы сосков, обычно, может потребоваться после операции увеличения груди или реконструкции. Кроме того, на форму сосков и ареолы влияет и операция подтяжки груди. Женщинам, которые планируют кормить грудью, операции на сосках не подходят.



Методы оперативных вмешательств на сосках и ареоле могут быть различными. Например, при выпячивании сосков одни хирурги предлагают обширные вмешательства, а другие воздерживаются от этого. Существуют и менее инвазивные операции на сосках. Например, для улучшения внешнего контура соска или при изменении его цвета или цвета ареолы, может **применяться микропигментация**. Операция на сосках может проводиться как под местным обезболиванием, так и под общим. Перед операцией проводится весь комплекс обследований, который показан и при других вмешательствах на молочной железе.



Как проводятся операции на сосках

Обычно операции на сосках могут проводиться амбулаторно, то есть после операции пациентка спокойно может идти домой и нет необходимости пребывать в стационаре. Сама операция коррекции формы сосков длится до одного часа. Суть операции при втянутых сосках заключается в том, что хирург освобождает молочные протоки, идущие от соска, от стягивающих его тяжей. При этом применяются методы микрохирургии с обязательным сохранением протоков молочной железы, чтобы женщина могла в будущем кормить грудью. Делается разрез кожи до 1 см, в результате чего сосок расправляется, а рубец от разреза довольно малый и незаметный. Такая операция не сопровождается повреждением ткани груди. Очень важно перед операцией также выявить патологию, которая могла бы привести к



При слишком большой ареоле операция направлена на уменьшении части пигментированной зоны ареолы, при этом глубокие слои кожи и ткань молочной железы не затрагиваются. Это достаточно технически несложная операция, поэтому процент успешности довольно высок. Она позволяет уменьшить размеры ареолы до 4-4,5 см. кроме того, с ее помощью можно исправить неправильную форму ареолы. Очень важно отметить, что все эти операции не влияют на функцию молочной железы. Эти операции могут проводиться как под местной анестезией, так и под общим (обычно, внутривенным) наркозом, что позволяет сделать эту операцию максимально комфортно и безопасно для пациентки. Чаще всего операции на ареоле проводятся как этап других вмешательств на молочной железе (подтяжке груди).



Возможные осложнения

Как уже говорилось, осложнения могут быть при любых хирургических вмешательствах, и операции на сосках – не исключение. Среди осложнений можно отметить такие, как инфекция в ране (и нагноение, если воспаление не лечить вовремя), образование гематомы в ране, а также осложнения со стороны анестезии. Многие осложнения можно легко предупредить и устранить. Для профилактики инфекционных осложнений со стороны раны обычно назначаются антибиотики, а избежать гематомы можно при тщательном гемостазе во время операции. Одним из неприятных осложнений операций на молочных железах является повреждение нервных веточек, которые иннервируют кожу и соски груди. Повреждение мелких нервных веточек во время операции практически неизбежно, поэтому единственным способом как-то уменьшить это – это проводить малоинвазивные операции, с меньшей необходимостью проведения разрезов.

Ну и наконец, еще одним из осложнений операции является образование рубцов. С одной стороны, рубцы – это неизбежный процесс любой операции. С другой – мы имеем дело с пластической операцией, которая призвана как раз улучшить внешний вид груди. Поэтому тут приходится выбирать из двух зол меньшее – уродливая форма груди, вытянутые огромные ареолы или все же красивая форма груди и рубцы. Кроме того, современные хирургические техники позволяют врачу оставить малозаметные рубцы. Также существуют и другие косметические процедуры, позволяющие убрать рубцы.





**Спасибо за
внимание !**