

АБДОМИНОПЛАСТИКА

В каких случаях назначается абдоминопластика?

Абдоминопластика может улучшить Ваш внешний вид и Вашу самооценку, но это не значит, что Вы обязательно достигнете идеала, или измените отношение к Вам окружающих. Наилчшими кандидатами на абдоминопластику являются люди с весом, приближенным к их нормальному весу. Но с ожирением абдомена и отвисшей кожей, когда от этих недостатков не удастся избавиться с помощью диет и физических упражнений. Назначается как мужчинам, так и женщинам, в частности тем женщинам, которые после родов имеют растяжки, или необратимую дилатацию кожи и брюшных мышц. Также применяется в случаях больших потерь веса, произошедших без соответственной адаптации, вследствие чего кожа отвисает.

Женщины, предполагающие вновь забеременеть, должны отложить этот тип хирургии, потому что новая беременность опять приведет к растяжке кожи и мышц. Нужно учитывать, что операция не гарантирует улучшения взаимоотношений с окружающими или достижения совершенного силуэта.

Как происходит абдоминопластика?

Предоперационные консультации являются очень важными, поскольку необходимо оценить количество избыточного жира и кожи, эластичность кожи, и, соответственно, длину и форму разрезов. В определенных случаях. Когда обвисание кожи находится ниже пупка, разрез может быть таким же коротким, как при кесаревом сечении. В других случаях этот разрез делается от бедра к бедру, проходя выше лобка и вокруг пупка. Бывают ситуации, когда можно комбинировать с липосакцией и, таким образом, уменьшить разрез.

Классическая операция длится приблизительно около двух часов под общей анестезией и необходимо провести в клинике одну ночь. Избыток кожи и жира удаляется, абдоминальные мышцы натягиваются в форме корсета. Брюшная кожа натягивается, закрывая внутреннюю рану. Напоследок пупок вытягивается наружу с помощью небольшого разреза.

После окончания операции оставляются несколько дренажных трубок и накладывается стягивающий бандаж.

В некоторых редких случаях производится так называемая миниабдоминопластика – упрощённая операция, делают более короткий разрез \идентичный кесареву сечению\, пупок не смещается, то есть разрез пупка не производится, операция не требует общей анестезии, соответственно

пациент не задерживается в клинике.

Послеоперационный уход.

На протяжении нескольких дней у Вас будет ощущение подтяжек на животе, и Вы будете ходить немного наклонившись. Этот дискомфорт может сопровождаться болями, а может пройти и безболезненно. Обычно после операции назначаются медикаменты. В послеоперационный период можно самостоятельно передвигаться, иногда прибегая к посторонней помощи. Лёгкие упражнения после операции помогают быстрее избавиться от отёков и сокращают время реабилитации. Наиболее вероятный срок до возврата к нормальной жизни - 10-14 дней. После этого отек медленно начнет исчезать и постепенно внешний вид начнет улучшаться. Этот период может длиться от 4 до 6 месяцев.

Швы снимаются через 10-12 дней, но рубец будет заметен еще полгода.

Необходимо учитывать, что абдоминопластика всегда дает результаты на длительное время, особенно, если придерживаться контроля в питании и вести активный образ жизни. Если планируете забеременеть, то лучше отложить операцию.

ОПАСЕНИЯ

Абдоминопластика считается надежным хирургическим вмешательством с очень незначительным списком осложнений. Тем не менее, Вы должны знать, что не исключен риск, присутствующий при любых операциях, и осложнения, связанные с этим типом лечения.

Инфицирование разрезов или чрезмерное кровотечение - это редковстречающиеся осложнения у менее чем 1% пациентов. Кровотечения и обширные гематомы обычно случаются, когда пациент принимает или принимал перед операцией, определенные медикаменты \Аспирин \. Еще реже, но все же бывает, что образуются тромбы или сгустки жира, которые попадают в кровеносную систему, нарушение цвета кожи, нарушение абдоминальной чувствительности. Изредка бывают случаи присутствия сыворотки под кожей, что обычно, легко устраняется без последствий.

Если Вы курите, то целесообразно уменьшить количество сигарет, или бросить курить. Табак вызывает плохое заживление ран и нарушает циркуляцию крови, увеличивая вероятность осложнений \отмирание кожи на краях разреза \. Другие осложнения, включая вызванные анестетиками, являются общими в

хирургической практике.

БЛЕФАРОПЛАСТИКА

Наиболее вероятные кандидаты на блефаропластику

Блефаропластика может повысить Вашу самооценку, но это не значит , что она приблизит Вас к достижению идеала, или поменяет мнение окружающих о Вас. Проконсультируйтесь с Вашим хирургом по поводу этой операции.

Наиболее вероятными претендентами на блефаропластику являются здоровые , психологически устойчивые мужчины и женщины с реалистическими взглядами, обычно старше 35 лет, хотя могут быть и моложе.

Лишь незначительное количество медицинских обстоятельств могут представлять риск при проведении блефаропластики-проблемы со щитовидной железой \ гипертириозидизм и болезнь Гравеса\ , синдром сухого глаза, нехватка слёзовыделения, диабет, артериальная гипертония и др. Кардиоциркуляторные нарушения. При наличии таких проблем, как глаукома или отслоение сетчатки глаз, необходимо проконсультироваться с офтальмологом.

Как происходит блефаропластика?

Операция обычно проходит под местной анестезией, хоть иногда может оказаться необходимой общая анестезия или седация. Процедура длится около часа.

Обычно делаются разрезы в пределах естественных линий век-по бороздам верхних век и непосредственно под ресницами нижних век. С помощью разрезов производится удаление жира, излишков кожи и ткани. Разрезы стягиваются тонкими швами.

Разрезы нижних век могут зашиваться изнутри \ трансконъюнктивальный шов \ он абсолютно незаметен.

ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЕ СОСТОЯНИЕ

После окончания операции пациент имеет мазь в глазах, и они закрываются холодной марлевой повязкой .

Может чувствоваться , что глаза чешутся,но это контролируется анальгетиками , которые рекомендует хирург.

Пациент должен спать с приподнятой головой несколько дней и накладывать на веки холодные компрессы для того ,чтобы контролировать отеки и синяки под глазами \они могут держаться на протяжении недели –две в зависимости от состояния пациента.

Ваш хирург обьчснит Вам,как умыть глаза, как закапывать их, чтобы содержать влажными и не допустить чувства сухости. Рекомендуем пользоваться солнцезащитными очками, чтобы под влиянием солнца синяки не приобрели большую пигментацию.

Большая часть пациентов выходят на люди через 7-10 дней.Все зависит от ритма выздоровления пациента.

Пока синяки под глазами не исчезли, можно употреблять макияж. Никогда не подставлять лицо и глаза солнцу без ультрафиолетовой защиты. На протяжении 5 дней вести щадящий образ жизни без физических упражнений, поднимания тяжестей .на протяжении 3 недель избегать всякой активности , что может привести к повышению артериального давления.Очень важно не употреблять спиртные напитки на протяжении этого периода.

Швы будут немножко видны и розоваты , однако со временем останутся лишь совсем невидимые линии.

Риск при операции.

Если операцию проводил квалифицированный специалист,осложнения сводятся к минимуму.Следует сообщить врачу о том, курите ли Вы, какие лекарства принимаете.

Из осложнений может быть также аллергия на анестезию , инфицирование ран или гематомы. После операции может быть неясным зрение или невозможность на протяжении нескольких дней полностью закрыть глаза, или ассиметрия швов на ранах. Это встречается очень редко.Часто все швы незаметны , веки равны и не требуется вторичного вмешательства хирурга.

ЛИФТИНГ.

Наилучшие кандидаты для Лифтинга.

Наилучшие кандидаты для лифтинга это мужчины и женщины, у которых кожа начала стареть, но еще достаточно эластичная. Лифтинг не может омолодить и вернуть коже молодость, улучшит аспект и вид намного моложе.

КАК реализуется ЛИФТИНГ?

Лифтинг может проводиться под местной анестезией или под анестезией генеральной. В зависимости от анестезии и от типа Лифтинга возможное пребывание в больнице 1 день . Бывают случаи, что операция происходит в амбулаторных условиях.

В зависимости от части лица, которую хотят улучшить, / операция на веках, наращивание щек, зависит длительность операции.

Обычно вмешательство начинается с висков \под волосами\, и проводится по натуральным линиям перед ухом, вокруг мочки уха ,за ухо по волосистой части головы.

Когда шея требует коррекции , ее делают под подбородком..

В основном суть операции в растягивании кожи и мускулов, выбрасывании лишнего .По окончании операции рану закрывают скобами, вставляя маленькую трубочку под кожу,

чтобы не собиралась кровь. В конце накладывается легкий бинт.

Послеоперационный период

Послеоперационный период не бывает болезненным . Главное употреблять анальгетики . Бинт и дренаж снимается через 24-48 часов.

Обычно чувствуется кожа на лице немного как губка, но, вскоре, это чувство исчезнет через несколько недель. Воспринимайте за нормальное лицо немного опухшее и наличие синяков, этот вид будет длиться 10-15 дней, если будете следовать инструкциям.

Советуем не работать и избегать упражнений и напряжений на протяжении 2 недель после операции. Кожа лица требует специального ухода и не появляться на солнце с открытым лицом на протяжении 3 месяцев

Сначала будете переживать за внешний вид лица, но помните, что большинство пациентов возвращаются к нормальной жизни и работе через 2 недели. К тому времени опухоль нормализуется и исчезнут синяки. Шрамы будут немного дольше, однако скоро пропадут бесследно.

Лифтинг не на минуту, результаты наблюдаются долго. Однако на протяжении лет кожа стареет и ее необходимо подтягивать опять.

РИСК

Когда Лифтинг делает квалифицированный пластический хирург осложнений почти не бывает или совсем незначительные.

Как осложнения могут быть гематомы, инфицирование ран, аллергия от анестезии, нарушение нервов, контролирующихся мимику,

Хуже и дольше времени выздоравливают курильщики, лучше и быстрее – люди, которые не курят.

Лифтинг, как и другие операции, должен быть индивидуальным для каждого пациента. В зависимости от состояния кожи и костей лица могут получиться разные результаты. Очень важно ознакомить своего хирурга с медикаментами, которые употребляете, особенно аспирин или противозачаточные или с особенностями здоровья (Высокое давление).

Если Вы курите, очень важно бросить курить примерно за 2-3 недели перед операцией и неделю после нее.

Также существует возможность произвести „МИНИЛИФТИНГ“, когда проводят частичное растяжение кожи в основном на лице и шее. Проводится операция под местным наркозом и через 2 часа пациент может идти домой.

ЛИПОСАКЦИЯ

Операция по удалению жировых отложений.

Прежде чем принять решение сделать операцию по удалению жировых отложений, нужно посоветоваться с хирургом –пластиком. Он поможет разобраться в Ваших сомнениях и надеждах, которые Вы возлагаете на эту операцию. А также объяснит, рассмотрев Вашу фигуру, какие зоны у Вас проблемные.

Лучшими кандидатами для этой операции являются пациенты, вес которых близок к идеальному и жировые отложения находятся в определенных зонах. Эти отложения искажают фигуру. Операция улучшит фигуру относительно Вашего роста, веса, формы тела. От жировых отложений очищаются бедра, колени, ляжки, щиколотки, брюшные зоны.

Если у Вас хорошо развита мускулатура , то удаление жировых отложений с нужной зоны будет более эффективным. Главным аспектом при этой операции является состояние Вашей кожи. Если Ваша кожа эластичная, то результаты будут намного лучше, чем при дряблой коже.

Как делается операция по удалению жировых отложений?

Эта операция делается с помощью местной или общей анестезии. Выбор зависит от объема места, в котором скопились жировые отложения. Если речь идет об одной или двух зонах, из которых будут извлекаться жировые отложения, то применяется местная анестезия с дополнительным использованием седативных \успокоительных\ препаратов.

Иногда назначенная анестезия вводится полой иглой \трубкой\ через надрез в 2-4 мм.

Эти надрезы делаются в малозаметных местах, например, в ягодичной складке. Посредством полой трубки различной толщины и длины удаляются жировые отложения с определенных частей тела. Количество жировых отложений зависит от эластичности

Вашей кожи. Если Ваша кожа дряблая, не рекомендуется удалять полностью все скопления жира потому что полное удаление жира приведет к неравномерности кожи. Если кожа эластичная, то этой проблемы не возникнет, и кожа адаптируется к своему новому очертанию.

Вы имеете право использовать удаленный жир для введения его в другие части тела \ губы, лицо, ягодицы \.Оставшееся количество жира содержится в инъекциях.

После хирургического вмешательства, на каждый маленький разрез накладываются швы и одевается пояс Вашего размера.Если операция проходила при помощи местной анестезии, то Вы можете находиться дома, соблюдая определенные рекомендации.При использовании общего наркоза пациент пребывает в клинике до полного восстановления.

Послеоперационный период.

После операции используется сжимающий пояс, который необходимо носить первые 48 часов.В следующие дни в течении месяца необходимо носить 23 часа в сутки.Послеоперационный период происходит безболезненно.Самый большой дискомфорт может наблюдаться первые 24-48 часов, появляется ощущение покалывания и затихает после приема болеутоляющих.

В течении месяца желательно избегать тяжелых физических нагрузок.Когда снимается пояс, будут видны маленькие гематомы, которые будут видны в течении нескольких дней.

В течении недели возможно соспаление в местах, где были сделаны надрезы для выкачивания жировых отложений.Не нужно беспокоиться, через 2-4 недели опухоли исчезнут при помощи массажа.

Вы сможете увидеть результаты операции уже через месяц, но в случае продолжительного воспаления, результат появится через 2 месяца.

Вероятно возникнет вопрос-появятся ли жировые отложения опять?
Ответ окончательный – НЕТ!

Если однажды жировые отложения удалены ,то скопление жира не образуется , потому что в зрелом возрасте они не способны возобновляться. Если Вы захотите увеличить свой вес, то это надо делать постепенно, пока фигура не станет такой, какую Вы хотите.

Опасности

Удаление жировых отложений – безопасное хирургическое вмешательство, при котором очень редко бывают осложнения.При условии, что операция делается хирургами –специалистами , помните, что при любом хирургическом вмешательстве, при удалении жировых отложений могут возникать осложнения , характерны для этого типа операций.

Инфекция в разрезах или кровотечение, которое встречается очень редко \ 1% \. Кровотечение или появление больших гематом при самовольном употреблении пациентом медикаментов перед операцией. Чаще всего наблюдается жировой эмболизм,

Тромбоэмболизм \наличие остатков жира или сгустков крови внутри кровеносного потока \ изменения цвета кожи, нарушения чувствительности в местах удаления жира.

Другие осложнения являются общими при всех хирургических вмешательствах. Появление маленьких гематом или опухание оперированных зон не считается осложнением.

Приблизительно в 20 % случаев необходимо подправить какую –нибудь зону через несколько месяцев.

Пластическая ОПЕРАЦИЯ ПО УВЕЛИЧЕНИЮ ГРУДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Типы протезов или имплантов грудной железы.

На сегодняшний день существуют разные типы протезов грудной железы. Все протезы представляют собой силиконовый мешочек, в его составе может быть силиконовый гель, физиологический раствор или сцепляющий силиконовый гель.

Размер и форма груди индивидуальны. Собственно молочная железа имеет гораздо меньшие размеры, чем вся грудь. Форма груди \стоячая или обвислая\ зависит от прочности и упругости капсулы из соединительной ткани, в которую заключена молочная железа. Классической формой считается округлая форма груди.

Как осуществляется увеличение молочной железы

Осуществляется с помощью местно-седативной или общей анестезии, при этом одну ночь необходимо находиться в клинике. Метод введения протеза зависит от Вашей анатомии и рекомендаций Вашего врача. Надрезы делаются в складке под грудью, нижн ареолы и в подмышечной части. Хирург , сформировав мешочек , вставляет его за молочной железой или за грудной мышцей. После операции накладывается повязка на грудь и одевается специальный бюстгальтер

Послеоперационный период

После операции чувствуется усталость и боль несколько дней. Они проходят после приема болеутоляющих препаратов. Если нет серьезных изменений, после 48 часов можно заниматься своими обычными делами. Считается нормой, когда груди имеют синюшный оттенок и

опухлость груди после операции. Воспаление обычно исчезает через 3-5 недель. Швы, наложенные на рану, снимаются через 10-12 дней после операции, Через 2-3 недели в грудных железах появляется чувствительность. На протяжении этих недель желательно избегать прямых физических контактов.

Несколько месяцев швы будут красноватого оттенка, потом они разгладятся и приобретут нормальный оттенок. В редких случаях может наблюдаться гипертрофия швов, в этом случае необходимо медицинское или хирургическое лечение.

Если в Вашем возрасте нужна обычная маммография, то после операции Вы ее можете делать. Но не забудьте предупредить радиолога о местонахождении протеза.

Опасности

Пластическая операция по увеличению грудных желез – это безопасный хирургический процесс, но не исключается возможность послеоперационных осложнений, как и при любом хирургическом вмешательстве. Среди осложнений чаще всего встречается капсульное сокращение мышц. Это наблюдается всего в 5 % пациенток и заключается в сокращении мышечных волокон, которые формируются вокруг протеза. Если эти сокращения слабые, то, в большинстве случаев не требуется лечение.

Но если усиливается, то необходимо хирургическим способом вскрывать оболочку протеза \ капсулу \. Ни в одном случае не наблюдалось, чтобы протезы грудной железы вызывали раковую опухоль. Если необходимо сделать проверочную радиографию, надо сообщить радиологу, что у Вас протезы грудной железы, чтобы избежать нечеткого изображения или какого-то изменения. Поэтому рекомендуется делать радиографию перед операцией, и эта радиография пригодится для контролирования при следующих обследованиях.

Как и при какой-либо хирургии, при операции по увеличению грудных желез могут возникать кровотечения или протезная инфекция. Многие женщины замечают изменения в чувствительности сосков или других зонах грудной железы.

Это не считается осложнением. Эти симптомы исчезнут через некоторое время,

и, в редких случаях, могут быть постоянными.

Не существует случаев, чтобы наличие протезов грудной железы влияло на зачатие, кормление грудью, период беременности. Но, имейте в виду, если Вы забеременели после операции по увеличению грудной железы, Ваша грудь может изменить размер и силуэт.

Иногда протез может разломаться или разорваться. Если это произойдет, необходимо второе хирургическое вмешательство, чтобы удалить этот протез и заменить его новым.

Если возникнут такие моменты, не надо беспокоиться. При необходимости Вы можете изучить и понять природу этой операции. Ваш хирург поможет Вам решить любые возникшие проблемы.

ОТОПЛАСТИКА

\ пластика ушной раковины \

Если начинаешь думать, что тебе нужна пластика ушной раковины, то ты должен знать, что...

Отопластика – хирургическое вмешательство, что используется для коррекции выступающих или оттопыренных ушных раковин. Формы ушных раковин приобретут свое место и размеры относительно головы. Для очень многих проблемой является оттопыренность ушных раковин, прилегающие и выступающие уши. Но существуют и другие деформации, что тоже корректируется при помощи хирургии – размеры ушных раковин, замена формы и размера мочки уха, создание новой ушной раковины, если ее не существует из-за какой-то травмы.

Насколько нужна отопластика?

Всегда, когда пациенту не нравится форма, размер, положение ушных раковин или существует определенная аномалия.

Очень важно увидеть эти аномалии у детей, чтобы сделать коррекцию как можно раньше \4-6 лет \. До этого возраста у ребенка практически полностью развито ухо.

Если ребенок только родился, то возможно сделать коррекцию ушной раковины без хирургического вмешательства.

Опасения и сомнения.

Отопластика – это пластика безопасная, с высоким процентом эффективности, если она проведена высококвалифицированными специалистами и при помощи современной техники. Но как и при любом вмешательстве могут быть осложнения. Инфекция или гематома требует дополнительного хирургического

вмешательства. Иногда «память» натуральной формы ушной раковины приведет какой-нибудь хрящ до его смещения на несколько миллиметров от его нового положения , тогда делают маленькую поправку.

Появлений рубцевых аномалий на коже вокруг хряща наблюдается крайне редко.

Ушная практика

Для начала надо проконсультироваться с врачом.

Если пациентом будет ребенок, то устанавливаем характер уровня и мотивации в необходимости операции. Как можно раньше стараемся создать доверительное сотрудничество.

Операция осуществляется с помощью местной анестезии, усыпляя пациента. В зависимости от деформации и применяемой хирургической техники, операция длится на протяжении 1 часа.

Родители могут раньше ознакомиться с техникой, которая будет использоваться при операции.

Нормой является то , что операция производится на двух ушных раковинах. Это улучшит симметрию и даст хороший результат. Только при тяжёлых нарушениях операцию делают на одном , больном, ухе. В случае выступающих ушных раковин делается надрез в задней борозде уха, высекается в хряще, что находится под кожей, чтобы сделать нужную форму. Если необходимо. накладываются швы для закрепления этой формы. Рана затягивается, оставляя незаметный рубец в задней ушной складке.

Через некоторое время рубец становится незаметным, а потом и совсем исчезнет. При подправке размеров ушей делают надрез в задней ушной складке. Отсюда вычисляются и устраняются хрящевые излишества, формируются новые верхние края уха.

Послеоперационный период

После операции пациент покидает клинику, если его состояние хорошее. Несколько дней носит бандаж для защиты новой ушной модели. Если коррекция минимальная, , то не используется бандаж.

В течении первых 2-3 дней может наблюдаться боль и неудобство, что

контролируется медикаментами, которые назначает врач.

Через неделю снимают наложенные швы. В некоторых случаях при ношении используют сетку, похожую на теннисную. Нормой является припухлость и синеватость ушных раковин. Если речь идет о ребенке, то, чтобы избежать случайных ударов, ребенок может вернуться в школу через неделю. Если при каком-то занятии может возникнуть ситуация, которая приведет к сгибанию ушей, то лучше вернуться в школу через месяц-полтора.

Иногда нереально создать идеальную симметрию ушных раковин. Пациенты должны знать, что создание натуральной внешности отличается от понятия математической симметрии. Знание этой концепции поможет оценить и радоваться результатом пластической операции.

УМЕНЬШЕНИЕ И ПОДНЯТИЕ ГРУДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Как делается поднятие грудной железы?

Перед тем, как примете решение делать любую операцию по изменению груди, необходимо проконсультироваться с хирургом. Нужно раскрыть свои опасения, тревоги, открыто рассказать врачу о своих желаниях относительно форм и размеров груди.

После обследования грудной железы, врач объяснит технологию, которая будет использоваться относительно конкретного изменения грудной железы, в каком месте будут швы. Для лучшего изучения грудной железы иногда используют маммографию.

В большинстве случаев операция делается под общей анестезией.

Операция длится около 2 часов, оставляется шрам в виде перевернутой буквы T, если делали большое уменьшение молочной железы.

Во многих случаях, когда кожа эластичная, уменьшения небольшие или грудные железы не очень опущены, швы будут только вертикальными.

Устанавливая новую позицию ареолы \кожа вокруг соска\, удаляя излишества

кожи, вырисовывается грудь. Швы оставляют вокруг соска, и одной вертикальной линией выводят вниз в грудную складку.

Послеоперационный период

В основном после хирургического вмешательства пациент в повязках и дренажах помещается в клинику на 24 часа. Наблюдается усталость и боль в течении нескольких дней.

Эти симптомы исчезнут после употребления обычных болеутоляющих. Если не будет осложнений, то уже через 48-72 часа все придет в норму. После операции грудные железы будут немного синеватыми и опухшими. Это считается нормальным, воспаление исчезнет через 3-5 недель. Наложённые швы снимают на 10 день. Необходимо носить бюстгальтер днем и ночью, пока врач не разрешит его снимать.

Возможно легкое отсутствие чувствительности на протяжении 3-5 недель. Это вызвано воспалением или каким-то осложнением, что будет наблюдаться некоторое время.

Хотя швы будут красными на протяжении нескольких месяцев, потом они разглядятся и приобретут нормальный оттенок. Иногда эти швы могут иметь гипертрофический характер и в этих случаях необходимо лечение.

Для лучшего результата необходимо не приступать к работе на протяжении недели, не заниматься тяжелыми физическими нагрузками в течении месяца. Нужно помнить, что обязанностью хирурга есть наблюдение за Вашим здоровьем на протяжении послеоперационного периода.

Опасности.

Изменение молочных желез – это безопасное хирургическое вмешательство, которое находится в руках высококвалифицированных хирургов – мастеров. Тем не менее, как и при любом хирургическом вмешательстве, существует опасность осложнения или аномальной реакции при анестезии. Хотя кровотечение и воспаления встречаются редко, при этой операции может произойти расширение швов. Не забудьте сообщить своему лечащему врачу о том, какие обычно лекарства Вы принимаете, курите ли, страдаете ли Вы каким-то заболеванием. Курение изменяет циркуляцию крови, что влияет на заживание швов.

Грудная редукция оставляет рубцы, которые значительно изменяются при использовании новых технологий. Расстройства в чувствительности ареолы и сосков.

в большинстве случаев является временным. Для получения хорошего результата необходимо соблюдать все рекомендации врача.

Мы объяснили, как проводится хирургическое вмешательство, какие ограничения и осложнения могут возникнуть, а также в каких местах будут наложены швы.

РИНОПЛАСТИКА.

Хирургическая подготовка.

Ринопластика – это дело индивидуальное. Многие люди хотят изменить форму носа, лица. Это происходит по разным причинам. Каждый пациент имеет свою необходимость и, в зависимости от этого, хирургия будет применяться относительно этой необходимости.

Очень важно соблюдать все предписания хирурга, сообщить врачу, какие лекарственные препараты Вы принимаете, есть ли у Вас заболевание, курите ли Вы?

Как проводится ринопластика?

В ходе операции применяется общая или местная анестезия в комбинации с каким-либо седативным средством. Это зависит от техники, применяемой при операции. Независимо от этого операции проводятся в амбулаторных условиях.

Ринопластика в основном базируется на создании структуры из кости и хряща, которые находятся в нижней части носа. Существует два вида операции – закрытая и открытая.

При закрытой ринопластике хирург делает небольшой надрез внутри носа. Эта операция проводится с образованием минимального количества швов.

При открытой ринопластике хирург надрезает участок ткани, соединяющий ноздри (колумелла). Этот вид операции позволяет работать с внутренними областями носа.

После операции обычно накладывается гипс или пластмассовая шина на тыльной стороне носа, а в ноздри закладываются тампоны.

Послеоперационный период.

После операции , в зависимости от дискомфорта, пациент может принимать обезболивающие препараты , которые рекомендует врач. На протяжении 24 часов после операции рекомендуется покой, чтобы избежать кровотечения и для лучшего контроля дискомфорта. Не надо волноваться при появлении синяков и припухлости вокруг глаз. Это нормальный процесс и в течении нескольких дней эти симптомы будут уменьшаться. Носовый тампоны меняются по необходимости \ в основном в первые 24 часа \ гипсовая повязка снимается через 7-10 дней.

В большинстве случаев пациент может вернуться на работу уже через 48 часов. На протяжении месяца надо избегать физических нагрузок \включая плавание\ нельзя носить очки, выдувать нос. В течении трех месяцев необходимо пользоваться солнцезащитным кремом, желателно избегать прямых солнечных лучей.

Осложнения

Ринопластика – безопасное хирургическое вмешательство, при условии , что она делается высококвалифицированными врачами. Всегда существует возможность осложнений , как и при любой операции. Может пофвиться инфекция, кровотечение с образованием гематомы, негативная реакция на анестезию \ один случай из 6000 или 12000

Маленькие шрамы у основания носа .

Большую часть этих осложнений можно избежать, следуя советам хирурга.

Обычной нормой является то , что ранки находятся внутри носа и не будут видны на при каких обстоятельствах.

Хотя и нет точных подсчетов, надо знать, что в одном из 10 случаев, необходима маленькая поправка. Эта ситуация возможна практически во всех случаях.