

Липосакция:
показания, техника, объем
липосакции и возможные
осложнения

Выполнила
Ст-ка 401СТ
Болова Амина

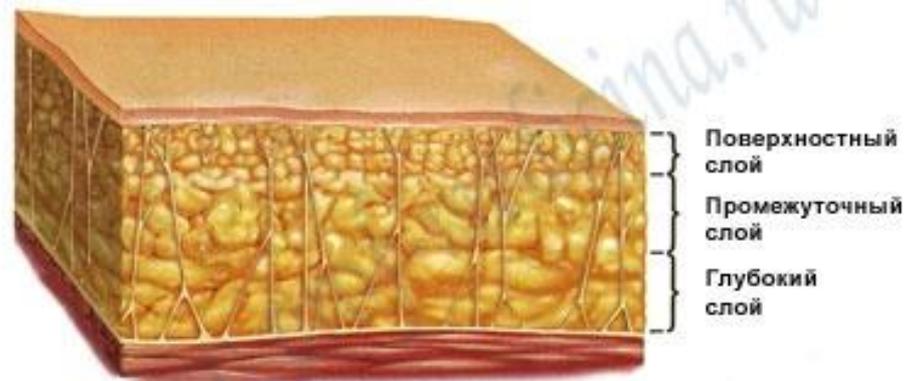
Липосакция - это пластическая операция, в ходе которой через небольшие проколы на коже с помощью специального оборудования удаляется определенное количество жировой клетчатки



Виды жировой ткани и особенности ее распределения:

- подкожная жировая клетчатка
- глубокий (подфасциальный) жировой слой
- внутренний (висцеральный) жир, находящийся в брюшной полости

Объем и соотношение жировой ткани в этих трех слоях в значительной мере определяют контуры фигуры человека. Расположение и распределение жировых отложений определяется многими факторами основными, из которых является наследственность, пол, возраст, интенсивность обмена веществ, характер питания, интенсивность и регулярность физических нагрузок и др. Для каждого вида жировой ткани характерны свои особенности и закономерности.



Подкожная жировая клетчатка

www.prof-medicina.ru

-
- Подкожный жировой слой существует во всех анатомических областях тела. Его толщина определяет округлость очертаний человеческого тела. Толщина подкожной жировой клетчатки зависит главным образом от энергетической адекватности питания. В большинстве случаев толщина подкожно-жировой клетчатки легко уменьшается при соблюдении диеты или путем интенсивных физических нагрузок.
 - Глубокий (субфасциальный) жировой слой. Жировая ткань этого типа выражена в некоторых анатомических зонах (живот, бока, бедра) и определяет индивидуальные различия в контурах фигуры каждого конкретного человека. Жировые клетки в субфасциальном пространстве имеют особый тканевой метаболизм, их объем и расположение закреплены генетически и мало изменяются даже при значительном похудении.
 - Внутренний (висцеральный) жир. Данный тип жировой ткани находится в брюшной полости и откладывается на внутренних органах и в забрюшинном пространстве. Жировая ткань в подкожном слое может быть нормальной толщины. Единственный способ в таком случае уменьшить объем висцерального жира – соблюдение энергетической адекватности в питании.
-
- 

В основе увеличения объема жировой ткани лежит гипертрофия жировых клеток (адипоцитов). Этот процесс может происходить в жировой ткани любого типа и локализации, что в итоге приводит к развитию двух типов жировых отложений: локального типа и общего (генерализованного) типа.

1. Локальный тип жировых отложений.

Локальная форма гипертрофии жировых клеток обусловлена повышенной чувствительностью к поступающей в организм глюкозе. Это свойство, как правило, обусловлено генетически. Характерной особенностью всех типов локальных жировых отложений является устойчивость в сохранении формы и объема даже при значительном похудании. Выделяют три основных формы локальной гипертрофии жировой ткани:

- жировые ловушки
- диффузно-локальная форма
- мелкобугристые контурные нарушения

2. Генерализованная форма жировых отложений (ожирение).

Главная причина ожирения это несоблюдение энергетической адекватности в питании. Именно это становится пусковым механизмом в постепенном наборе веса. При этом гипертрофия жировых клеток происходит как в поверхностном, так и в глубоком слое. Толщина подкожной клетчатки при таком типе ожирения может достигать нескольких сантиметров, а контуры «жировых ловушек» сглаживаются и перестают четко определяться. Такие изменения чаще наступают в зрелом возрасте и требуют консервативного лечения направленного на нормализацию количества поступающей энергии и энергозатрат. Липосакция в таком случае может рассматриваться как вспомогательный метод лечения.



Показания к операции:

□ **Локальная форма жировых отложений.**

Основной целью операции является коррекция фигуры, а не снижение веса. Речь идет не о создании «новой» идеальной фигуры, а об ее улучшении по сравнению с исходным состоянием.

□ **При генерализованной форме** жировых отложений липосакция может использоваться в качестве дополнительного метода снижения веса совместно с консервативным лечением. Снижение массы тела в этом случае является логическим следствием удаления большого количества жировых клеток. Большой объем удаленной жировой ткани почти всегда приводит к существенному снижению массы тела, хотя это и не является самоцелью операции.

□ Липосакция как дополнительный метод коррекции фигуры может применяться при **абдоминопластике**. В этом случае хирург дополнительно может уменьшить толщину подкожного жирового слоя передней брюшной стенки, улучшить контур талии, повысить подвижность кожного лоскута.



Техника операции

Для выполнения операции потребуется набор специальных канюль для липосакции, вакуумный отсос (желательно специальный для проведения липосакции), компрессионное белье.

- Проколы кожи должны располагаться таким образом, чтобы конец канюли достигал края зоны липосакции
 - Для более эффективного и равномерного удаления жировой ткани необходимо одну зону обрабатывать из двух проколов во взаимно перекрещивающихся направлениях
 - Канюля должна двигаться строго параллельно коже, чтобы исключить повреждение мышц передней брюшной стенки.
 - Для получения ровного перехода от границ жировой ловушки к тканям с нормальной толщиной подкожной клетчатки, интенсивность обработки жировой прослойки необходимо постепенно уменьшать от центра обрабатываемой зоны к периферии.
-



- В процессе липосакции на теле необходимо использовать канюли диаметром 6 – 4мм.
- Первый этап операции выполняется канюлей большего диаметра, завершающий этап выполняется канюлей меньшего диаметра.
- Для липосакции на лице используются канюли диаметром 2-3мм
- При обработке жировых ловушек жировую ткань удаляют на глубине 0,5-1см, что позволяет максимально сохранить кровоснабжение кожи.
- Обработку зоны липосакции следует завершать сразу после того, как экстракция жировой ткани резко замедлится, а в аспирате появится примесь крови.
- Операция завершается наложением косметических швов и асептических наклеек.
- Последним этапом одевается специальный компрессионный трикотаж.



Объем липосакции

По современным представлениям по объему удаляемого жира липосакцию можно разделить на три группы:

- Липосакция малого объема (объем удаляемой жировой эмульсии 1-2,5 литра)
- Липосакция большого объема (объем удаляемой жировой эмульсии 2,5-5,0 литра)
- Липосакция сверхбольшого объема (объем удаляемой жировой эмульсии от 5 литров и выше)



-
- Липосакция с удалением жировой эмульсии в пределах 5 литров выполняется пластическими хирургами давно, техника операции отработана хорошо и безопасность ее общепризнана. Липосакции большого объема выполняются сравнительно недавно и на сегодняшний день единого мнения об эффективности и безопасности удаления большого объема жировой ткани среди пластических хирургов нет.
 - В последнее время ряд хирургов представили данные согласно которым можно безопасно удалять до 10 литров жировой эмульсии, что связано с особенностями проведения операции липосакция у пациентов с большим весом. Хирург самостоятельно принимает решение об объеме удаляемой жировой ткани, основываясь на своем личном опыте.
 - Альтернативой одной большой операции является серийная липосакция – несколько операций через некоторый промежуток времени. Ее недостатком является длительный период времени в течение которого пациент вынужден находиться на лечении, а также значительные финансовые затраты. Преимущество серийной липосакции – высокая степень безопасности вмешательства. Лучше сделать две относительно безопасные операции, чем одну опасную.
-



Возможные осложнения:

□ Общие:

- Жировая эмболия
- Послеоперационная анемия



□ Местные:

- Нагноение
- Гематома
- Серома
- Некроз кожи
- Рубцевание
- Пигментация рубцов



□ Эстетические осложнения:

- Недостаточно полное удаление жировой ткани в обрабатываемой зоне.
- Неровности контура, называемое «эффект стиральной доски»
- Образование чрезмерного углубления в зоне липосакции, так называемое «западение контура» в результате избыточного удаления жировой ткани.



Спасибо за внимание!

