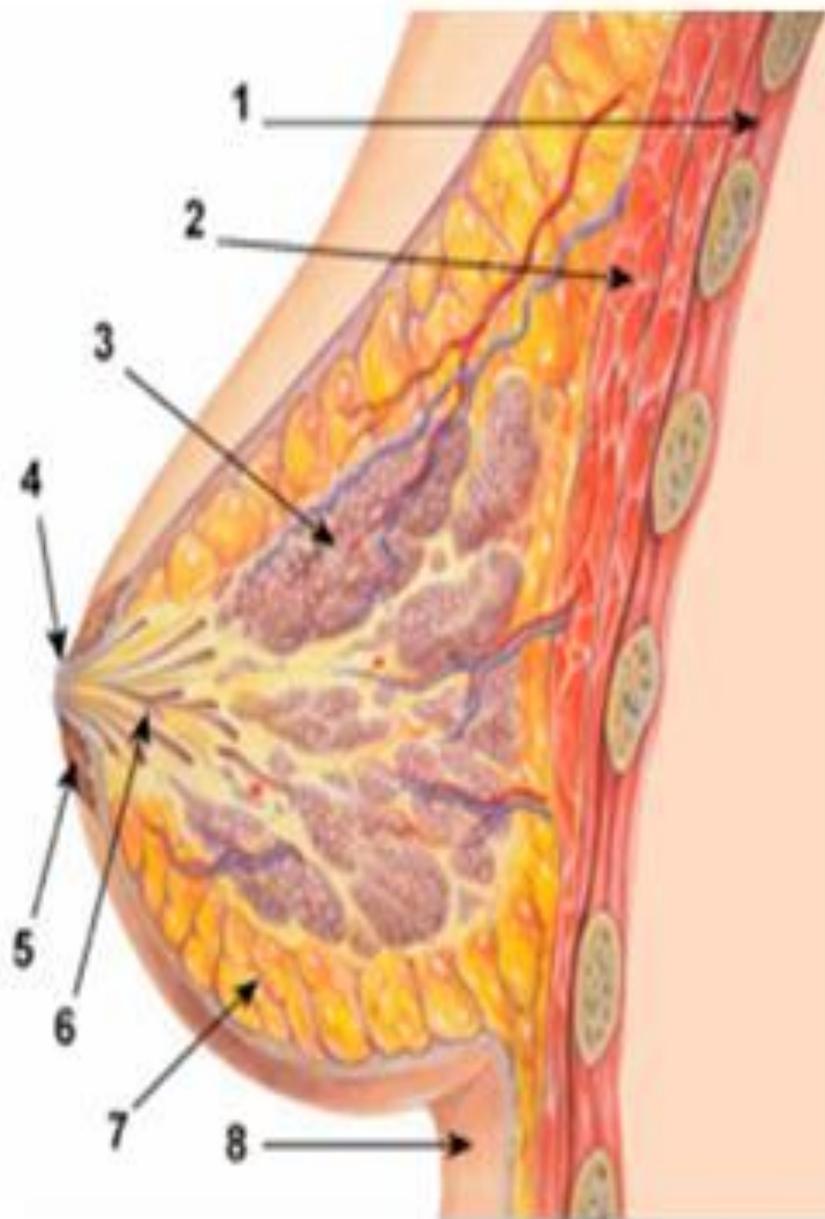


Хирургическая пластика молочной железы.

Ординатор
Денисенко Л.С.



- 1 — грудная стенка;
- 2 — грудные мышцы;
- 3 — молочная доля;
- 4 — грудной сосок;
- 5 — ареола;
- 6 — молочный проток;
- 7 — жировая ткань;
- 8 — кожа

Увеличение груди (аугментация)

- ◆ На сегодняшний день эндопротезирование груди — это единственный официально разрешенный и общепризнанный метод увеличения груди, который дает возможность изменить объем и откорректировать форму молочных желез. При операции ткань самой молочной железы не повреждается, что впоследствии дает возможность женщине абсолютно беспрепятственно рожать и кормить грудью.
- ◆ Эндопротезирование груди относится к разновидности маммопластики, позволяющей моделировать необходимую форму и корректировать размер груди благодаря использованию особых имплантатов (протезов), которые размещают либо под большую грудную мышцу, на которой зафиксированы молочные железы, либо непосредственно под молочную железу.

- ◆ Практически 100 % пациенток, обращающихся в клинику с целью увеличения груди — женщины, недовольные параметрами или формой своего бюста. Это может быть врожденное недоразвитие тканей молочных желез, их асимметрия, изменение формы и размера груди после вскармливания ребенка или значительного похудения, а также простое субъективное недовольство своим внешним видом.
- ◆ Отдельную небольшую группу составляют пациентки, для которых увеличение груди носит реконструктивный (восстановительный) характер (например, в связи с предшествующими операциями по удалению новообразований молочной железы).

В целом пластика груди — малотравматичная и безопасная операция. При отсутствии серьезных противопоказаний ее можно проводить практически в любом возрасте. Большое количество научных исследований, основанных на тщательном изучении данного вопроса, гарантируют, что подобное оперативное вмешательство не может быть причиной онкологических, иммунных и прочих заболеваний. При этом сохраняется нормальная лактация и возможность полноценного грудного вскармливания.

Показания

- ◆ — амастия и гипомастия (недоразвитие молочных желез)
- ◆ — опущение (птоз) молочных желез
- ◆ — врожденная асимметрия молочных желез
- ◆ — аномальное развитие груди
- ◆ — восстановление (реконструкция) молочной железы после каких-либо травм или мастэктомии (полного удаления)

Противопоказания

- ◆ — период лактации
- ◆ — хронические заболевания в стадии обострения
- ◆ — нарушения свертываемости крови
- ◆ — сахарный диабет
- ◆ — опухоли молочных желез
- ◆ — заболевания кожи
- ◆ — заболевания аутоиммунного характера, которые дают высокую степень вероятности отторжения материала

Импланты

- ◆ На сегодняшний день увеличение груди предполагает использование имплантатов двух типов: круглые и каплевидные (анатомические). С их помощью можно смоделировать практически любой размер и любую возможную форму груди. Используемые для увеличения груди имплантаты не деформируются, максимально долгое время сохраняют форму молочных желез и обеспечивают полный комфорт их обладательнице.
- ◆ В качестве материала для изготовления имплантатов используется гипоаллергенный экологически чистый силикон. Оболочка большинства имплантатов имеет шероховатую (текстурированную) поверхность, что предотвращает образование плотной капсулы вокруг протеза. В отдельных случаях при проведении операции по увеличению груди применяются силиконовые имплантаты с гладкой поверхностью.

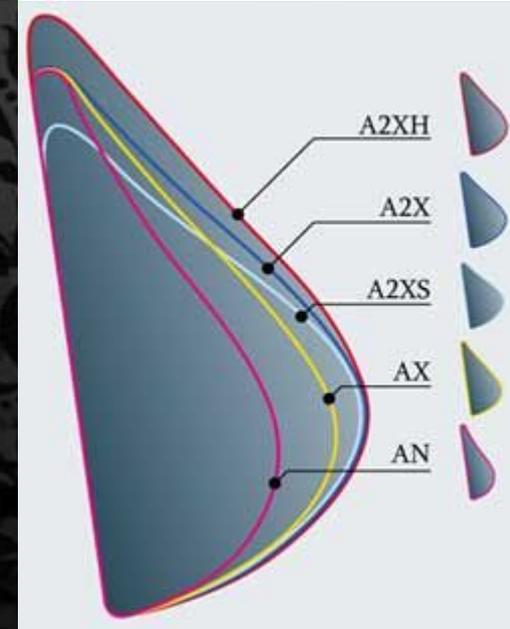
Формы и профили грудных имплантов



«Начинкой» имплантатов могут быть самые разные составы

- ◆ ---физраствор (0,9 % раствор хлорида натрия)
- ◆ — силиконовый гель
- ◆ — карбоксиметилцеллюлозная (КМЦ)
- ◆ — когезивный гель
- ◆ Два последних наполнителя сегодня пользуются наибольшей популярностью. Их отличие от других — натуральность и высокая надежность.
- ◆ Когезивный гель представляет собой желеподобную, очень хорошо имитирующую натуральную плотность железы. Кроме того, гель не проникает через внешние силиконовые части имплантатов.
- ◆ Карбоксиметилцеллюлоза (КМЦ) — водорастворимый полимер природного происхождения, производимый из целлюлозы. Помимо хирургии, он активно применяется в пищевой промышленности как наполнитель-загуститель. КМЦ хорошо держит форму, а в случае проникновения каких-либо частиц через силиконовую оболочку они (микрочастицы) без малейшего вреда для организма поглощаются окружающими тканями. Пожалуй, единственный минус этих имплантатов — достаточно высокая цена.

СИЛИКОНОВЫЙ ИМПЛАНТ



Карбоксиметилцеллюлозные ИМПЛАНТЫ



КОГЕЗИВНЫЙ ИМПЛАНТ



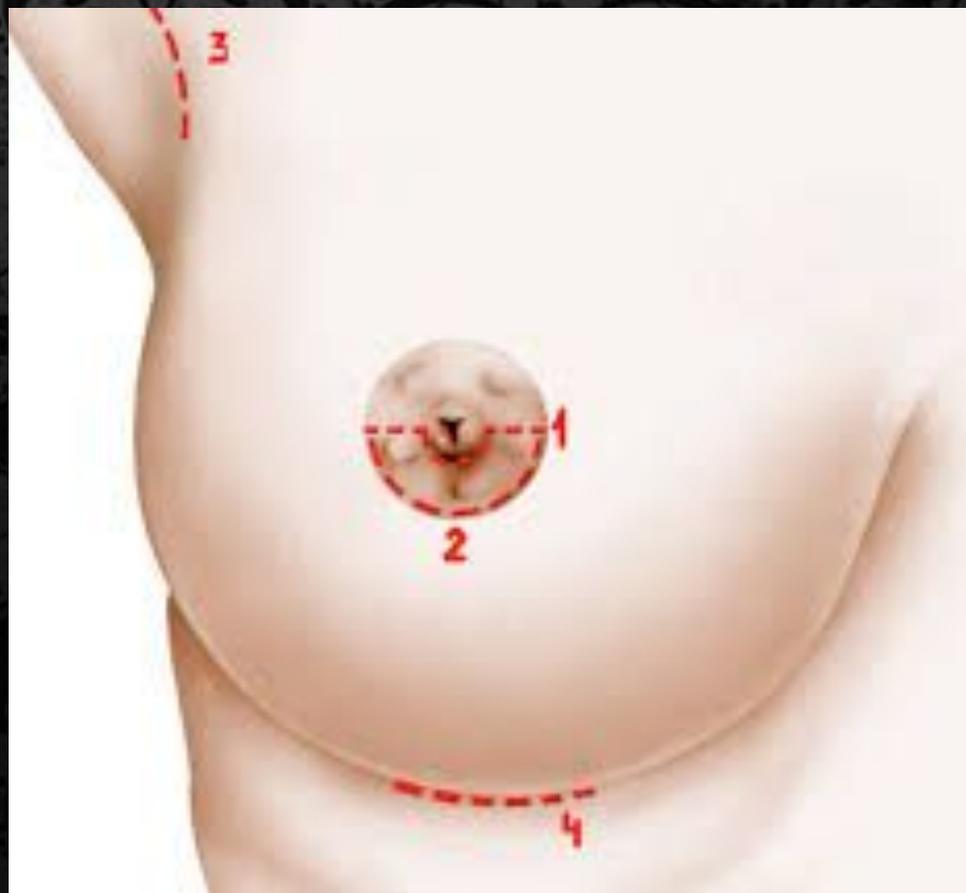
Ход операции.

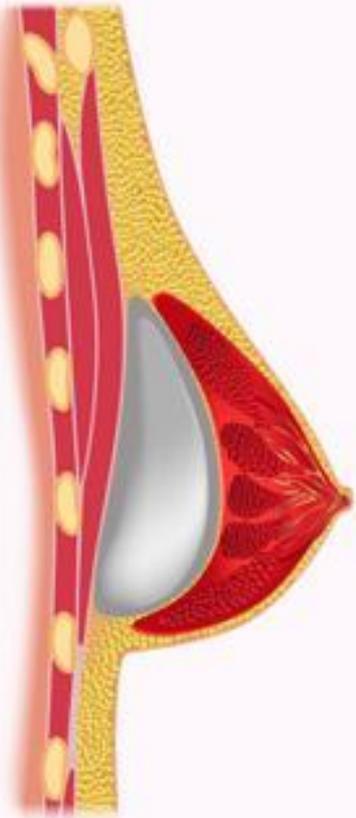
- ❖ Операция по увеличению груди выполняется под общей анестезией (внутривенный или эндотрахеальный наркоз) или под местной анестезией с внутривенной седацией. Операция в среднем длится 1-3 часа, но в тех случаях, когда выполняется и удаление одной или обеих молочных желез из-за рака груди вместе с эндопротезированием, то операция может длиться 5-6 часов.
- ❖ Увеличение груди при суббамарном (под грудью) доступе длится 1 час. Увеличение груди при периолярном или подмышечном доступе 1,5-2 часа. Техника операций по увеличению груди постоянно совершенствуется, что позволяет получать превосходный эстетический результат.

- ◆ Увеличение груди с помощью поджелезистого метода, когда имплантат размещается между грудной мышцей и железой — технически самый простой вариант операции, при котором меньше всего травмируются ткани и мышцы, при этом возможна установка имплантата любого размера, от среднего до очень большого, так как можно растянуть кожу.
- ◆ Увеличение груди методом расположения имплантата под грудной мышцей и под тканью железы подразумевает растяжение грудной мышцы — технически это более сложный вариант, в ходе послеоперационного периода пациентке придется терпеть сильные боли.
- ◆ Увеличение груди с помощью подмышечного метода подразумевает расположение имплантата между грудной клеткой и грудными мышцами, которые скрывают имплантат, удерживают его и надежно фиксируют.

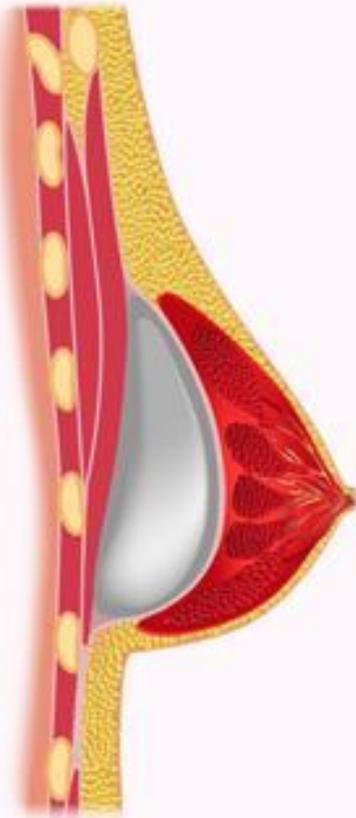
Установка импланта

- ◆ Импланты могут устанавливаться через маленький разрез:
- ◆ в складке под железой,
- ◆ в области ареолы,
- ◆ в подмышечной области

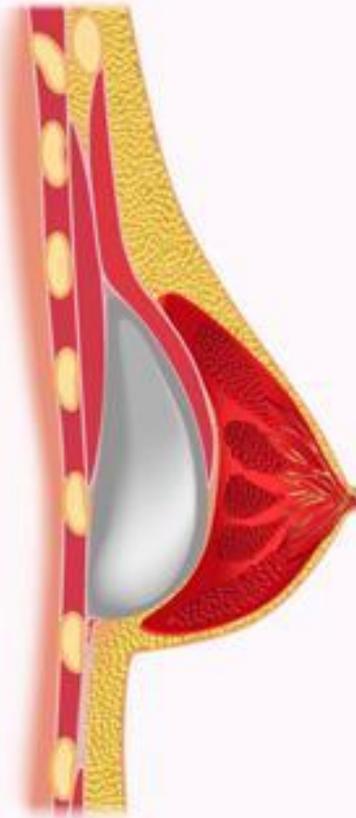




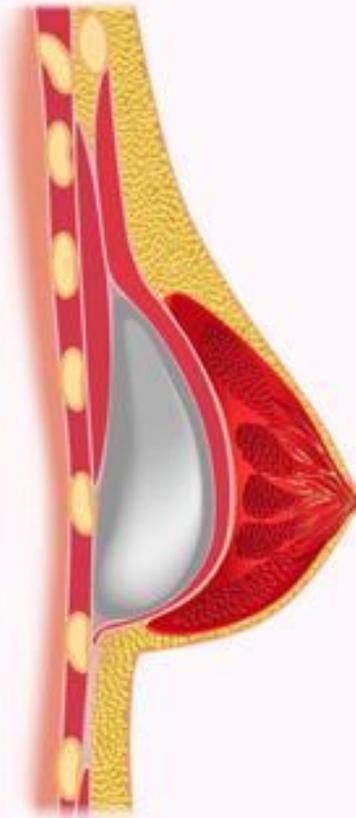
Установка импланта
под железой



Установка импланта
под фасцией



Установка импланта
в 2-х плоскостях



Установка импланта
под мышцей

Период реабилитации после операции по увеличению груди.

- ◆ После операции пациентка, как правило, одни сутки находится в стационаре клиники, а дальнейшая реабилитация может проходить уже в домашних условиях с соблюдением всех рекомендаций врача. Повышение температуры в течение первых дней после операции является нормальным явлением.
- ◆ Следует носить специальное компрессионное белье в течение одного месяца. Также рекомендуется ограничивать движения рук, исключить занятия спортом, физические нагрузки, посещения сауны и бани.
- ◆ Такие последствия оперативного вмешательства как отек, снижение чувствительности и жжение в области сосков проходят в течение 3-4 недель, а полное восстановление после операции по увеличению груди происходит через 4–6 месяцев.

Вид услуги	Стоимость
Консультация пластического хирурга	500 рублей
Пластика груди	
Увеличение груди первичное	125 000 рублей
Увеличение груди повторное	150 000 рублей
Циркулярная мастопексия	100 000 рублей
Редукционная маммопластика, 1 степень	135 000 рублей
Редукционная маммопластика, 2 степень	150 000 рублей
Мастопексия	120 000 рублей
Коррекция формы ареолы и соска	20 000 рублей

Осложнения

- ◆ Скопление серозной жидкости (**серома**). Такое осложнение может отмечаться в раннем послеоперационном периоде. Жидкость или небольшое количество крови может собираться в полости с имплантатом, но это не представляет опасности. Эта проблема решается с помощью шприца, через который отсасывается содержимое под контролем УЗИ.



- ◆ **Воспалительный процесс.** Такое осложнение встречается нечасто, однако с целью профилактики после операции назначаются антибактериальные препараты. Иногда заживление рубцов проходит медленно и кожа, покрывающая имплантат, становится слишком тонкой. В этом случае приходится извлекать имплантаты до полного заживления раны, и только после этого повторять их установку.



- ◆ **Гипочувствительность.** Установка имплантов очень редко влечет за собой полную или частичную потерю чувствительности. Сначала она возникает по периметру сосков, а затем распространяется по всей площади железы. Объяснить это явление просто. Во время операции формируется специальный карман для установки силиконового протеза, при этом может нарушаться иннервация кожи. Чувствительность частично возвращается спустя 1-2 месяца, а полностью восстанавливается через полгода.

- ◆ **Фиброзная капсулярная контрактура.** Это позднее осложнение, возникающее через несколько лет у 1-2% женщин, как реакция на чужеродное тело. Отклонение характеризуется развитием капсулы из фиброзной ткани вокруг имплантата, что приводит к деформации и асимметрии молочных желез. Эта проблема решается удалением капсулы с имплантом и установление в карман нового импланта.



- ◆ **Формирование келоидных рубцов.** Развитие этого осложнения должно оговариваться заранее. Оно связано с индивидуальными особенностями регенерации соединительной ткани и реакции на травму. Лечение составляет внутрирубцовое введение стероидов. Инъекции безопасны и практически всегда способствуют выравниванию келоидов. Так же в сочетании со стероидами используют криотерапию. Во время распознанный келоидный рубец лечится за несколько процедур и не оставляет следа.



- ◆ Смещение импланта. Осложнение бывает в позднем послеоперационном периоде, в основном после операции с использованием подмышечного доступа. Под влиянием мышечных движений “новая грудь” может сместиться, стать ассиметричной и оказаться на разной высоте. Дефект исправляется при повторной операции.



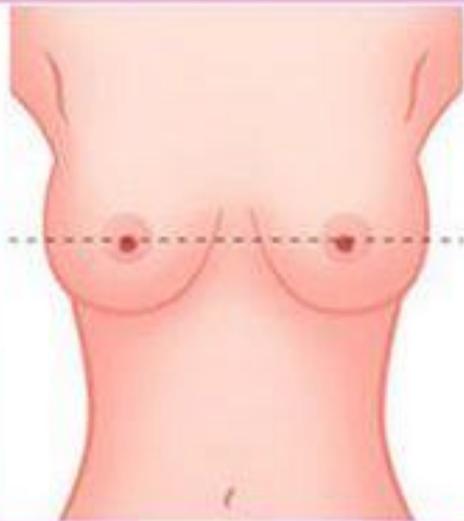
Разрыв имплантата в груди



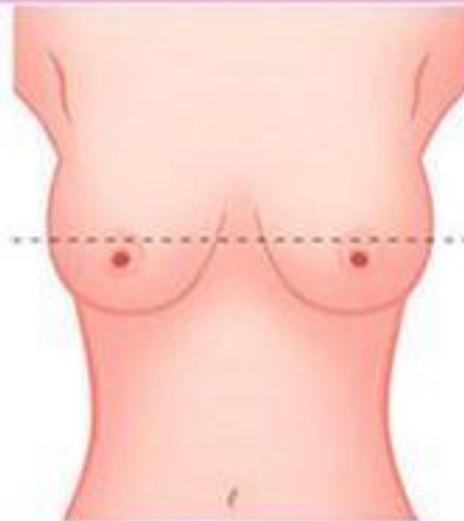
- ❖ **После хирургического увеличения груди имплантатами.**
- ❖ Как любая хирургия, увеличение груди - это операция, в которой невозможно 100% исключить риск осложнений. Сегодня осложнения после увеличения груди являются редчайшими исключениями из правила, и для того, чтобы их избежать пациентке бывает достаточно всего лишь аккуратно выполнять все предписания врача.
- ❖ Послеоперационный период длится около 2 месяцев. За это время проходят гематомы после **увеличения молочной железы**, снимаются **швы**, спадают **отеки**, грудь принимает окончательную форму.

- ◆ **Коррекция формы молочных желез (мастопексия)** – это вид операции без иссечения паренхимы железы и жира, когда удаляются только избытки кожи. Сущность операции заключается в выделении и пересаживании соска и ареолы в более высокое положение. Грудь принимает окончательную форму через 6-12 месяцев после операции, хотя отеки и синяки исчезают в первые недели. После мастопексии сохраняется возможность грудного вскармливания ребенка. Но во время лактации может быть утрачен косметический эффект операции из-за растяжения тканей железы и кожи

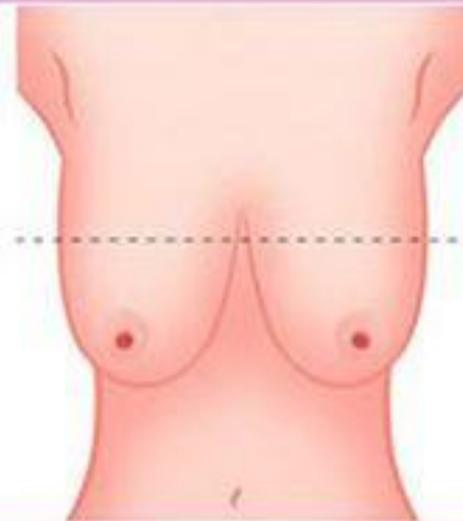
Степени птоза молочных желез



птоз I степени



птоз II степени



птоз III степени

Разрез
вокруг
соска

Удаление
избытков
ткани

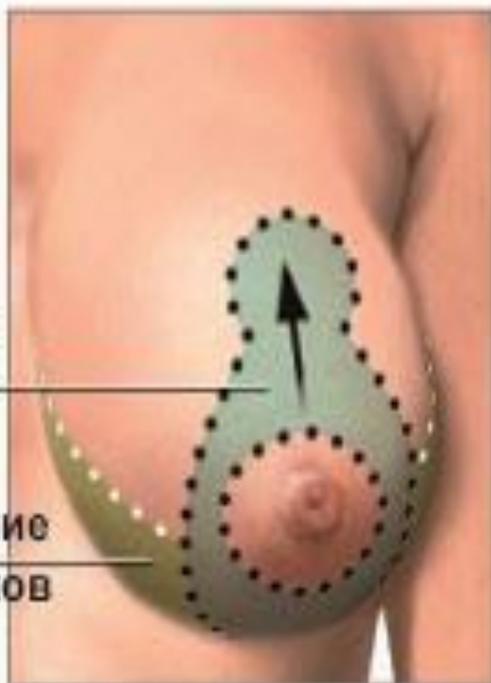


Рис.1 Уменьшающая маммопластика

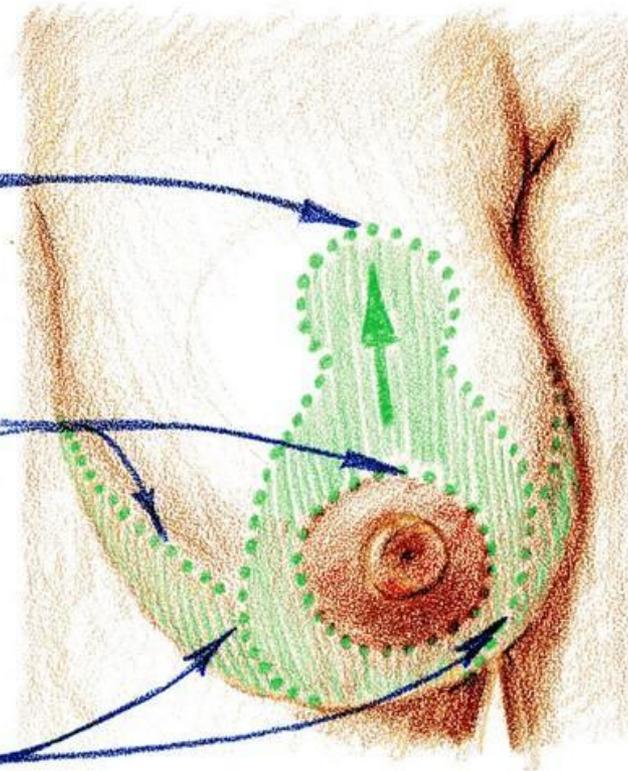
prof-medicina.ru

РЕДУКЦИОННАЯ МАММОПЛАСТИКА

ПЕРЕМЕЩЕНИЕ
СОСКОВО-
АРЕОЛЯРНОГО
КОМПЛЕКСА

РАЗРЕЗЫ

ИССЕЧЕНИЕ
ИЗБЫТКОВ КОЖИ



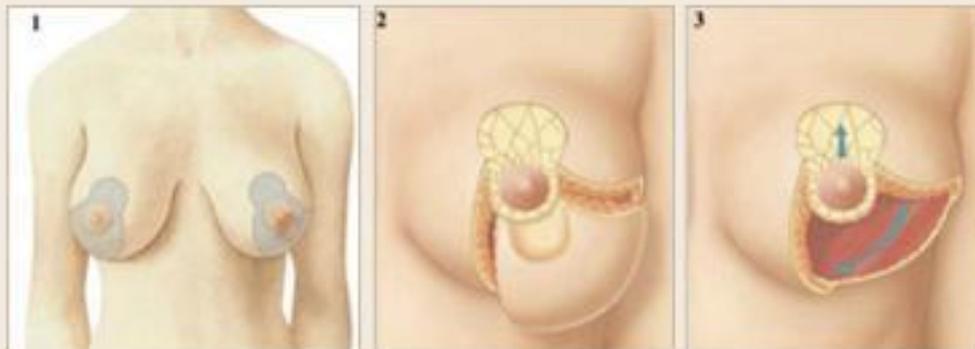
Осложнения после мастопексии.

- ◆ В большинстве случаев основной причиной повторного птоза молочных желез является значительное снижение массы тела пациентки. Так, похудание на 5 кг может заметно повлиять на форму груди женщины. Об этом она должна быть предупреждена до операции. Другими причинами вторичного птоза могут быть технические погрешности при выполнении операции:
- ◆ оставление избытка растянутой кожи в нижнем секторе железы;
- ◆ отсутствие фиксации перемещенных тканей молочной железы за ткани грудной клетки.

- ◆ При полном вторичном опущении молочных желез наблюдается птоз всей железы, когда сосково-ареолярный комплекс находится ниже проекции подгрудной складки. В этом случае необходимо выполнять повторное перемещение соска и ареолы в новую позицию с реализацией всех принципов подтяжки молочных желез.
- ◆ При полном вторичном птозе молочных желез, наступившем в результате уменьшения их объема, достаточно поместить протезы под железы, чтобы их опущение было устранено.

- ◆ **Уменьшение молочных желез (редукция)** — это удаление части молочной железы и перемещение соска в более высокое положение.
- ◆ Большие молочные железы могут быть источником различных проблем: постоянных болей в шейном и грудном отделе позвоночника, раздражения кожи под складкой молочной железы, трудностями, возникающими во время сна — вплоть до нарушения дыхания. У всех женщин при больших размерах молочных желез имеются фиброзно-кистозные изменения груди, поэтому при уменьшении объема железистой ткани снижается риск онкологических заболеваний.

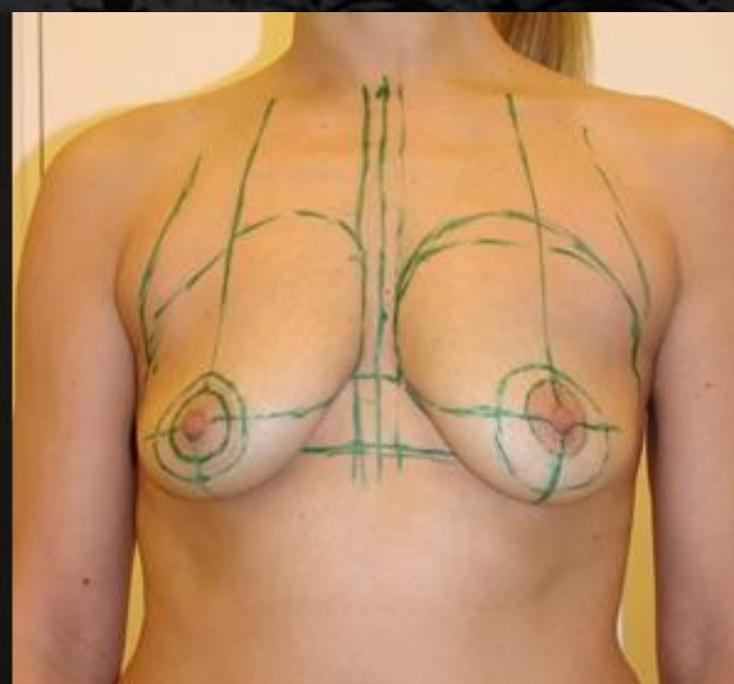
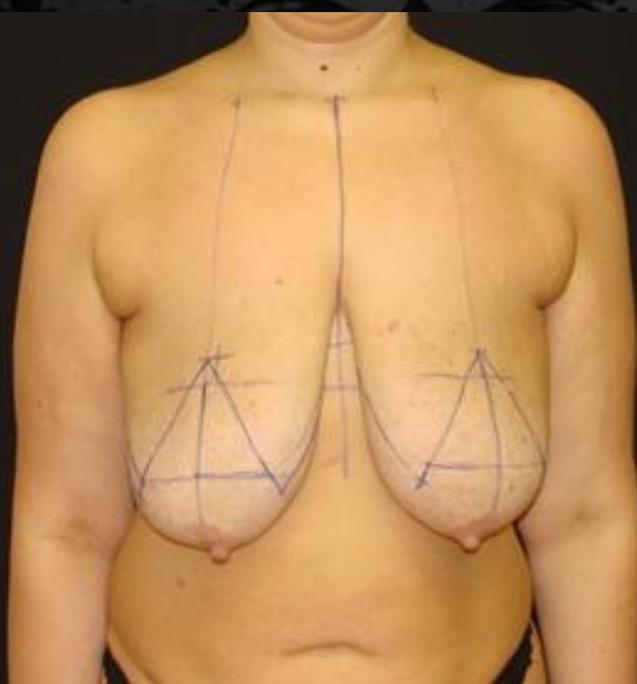
Процес редукционной маммопластики



1 - Разрез ткани вокруг соска

2 - Удаление избытков ткани

3 - Соединение кожного покрова





Показания для проведения редукционной мамопластики:

- ◆ Гипертрофия молочных желез (макромастия, гигантомастия)
- ◆ Физический и психологический дискомфорт, возникающий из-за большого размера груди.
- ◆ Изменение осанки от излишней нагрузки на позвоночник.
- ◆ Боли в области груди и шеи.
- ◆ Смещение оси туловища.
- ◆ Уменьшение чувствительности в районе груди и грудной клетки.
- ◆ Мастодиния.
- ◆ Появление опрелостей и изъязвлений кожи в поджелезистой складке.

Противопоказания:

- ◇ возраст менее 18 лет, когда молочные железы еще не закончили формироваться;
- ◇ беременность и кормление грудью;
- ◇ эндокринные заболевания, которые способствуют росту молочных желез (в том числе ожирение);
- ◇ тяжелые заболевания внутренних органов (печени, почек, сердечно-сосудистой системы);
- ◇ любые опухоли и кисты, располагающиеся в молочных железах;
- ◇ нарушение свертываемости крови;
- ◇ мастопатия.

Ход операции.

- ◆ Сама операция проводится поэтапно:
- ◆ делается тщательная разметка;
- ◆ разрезается кожа молочной железы;
- ◆ определяется размер ареолы;
- ◆ иссекается излишний лоскут кожи;
- ◆ отсекаются «лишние» жировые отложения и при необходимости железистые ткани;
- ◆ перемещается сосок и ареола в более высокое положение, при этом сохраняются сосудистые и нервные пучки, молочные протоки;
- ◆ накладываются глубокие швы, затем намечаются наружные и накладываются незаметные косметические.
- ◆ При небольшом объеме операции врачи предпочитают вертикальный, менее травматичный способ уменьшения груди: разрез располагается вокруг ареолы и вертикально под ней до субмаммарной складки. Если предстоит уменьшение железы на 0,5-1 кг, выполняют якорный или T-образный разрез: надрезают также и складку под грудью.

Восстановление.

- ◆ Спустя сутки-двое после уменьшения груди женщину выписывают, а к работе она может вернуться не раньше, чем через 2-3 недели. Занятия спортом запрещены в течение 1-1,5 месяцев, так же как и тяжелый физический труд.
- ◆ Наведаться к врачу необходимо на 7-10 день, если не обсуждается более раннее посещение клиники. Наружные швы снимают спустя 1-2 недели после операции, сами же рубцы формируются до 6 месяцев — именно тогда они становятся практически незаметными.
- ◆ Весь восстановительный период женщина должна носить компрессионное белье и обязательно предохраняться от беременности. Невыполнение последних двух пунктов сведет на нет результаты операции.



Осложнения.

- ◆ У 1-5% образуются грубые рубцы. Их появление в основном становится следствием неправильной работы хирурга, однако бывают и другие причины, индивидуальные для каждой пациентки. При необходимости проводится терапия нормотрофических и гипертрофических рубцов.
- ◆ В 1-3% случаев встречается частичное или полное омертвление тканей соска и ареолы. При небольшом объеме операции практически не наблюдается, при лечении гигантомастии распространено.
- ◆ Кровотечения и нагноения после уменьшения груди беспокоят 0,5-1% женщин. Это осложнение общехирургического характера, встречается при любой операции.
- ◆ Неудовлетворенность результатами встречается крайне редко. С женщиной всегда обсуждаются возможные варианты конечного результата операции, а в ходе операции учитываются все пожелания.

Возможные осложнения редукционной маммопластики



Увеличение рубцов



Асимметрия груди

Компрессионное белье.



Спасибо за внимание.

Симферополь 2016 г.