



Dr n. med. Jerzy Kolasiński

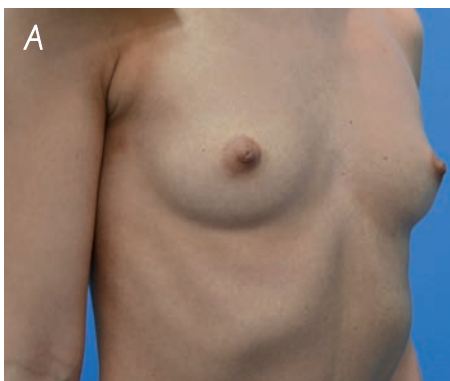
Klinika Kolasiński, Swarzędz-Nowa Wieś

# Chirurgia estetyczna piersi

Liczba zabiegów korekcji estetycznych piersi utrzymuje się w ostatnich latach na bardzo wysokim poziomie. W Stanach Zjednoczonych wykonano w roku 2013 blisko pół miliona tego typu zabiegów. Mimo że w Polsce brak tak precyzyjnych statystyk, można przypuszczać, że rocznie wykonuje się około 50 tysięcy operacji poprawiających wygląd kobiecych piersi. Około dwie trzecie stanowią zabiegi korekcji piersi z użyciem implantów. Rzadziej wykonywaną procedurą, jednak bardzo ważną z punktu widzenia komfortu pacjentek, są zabiegi redukcji i podniesienia piersi. Coraz częściej są także wykonywane operacje korekcji piersi z użyciem

własnych tkanek – głównie tkanki tłuszczowej. Zupełnie odrębnym problemem są zabiegi rekonstrukcyjne piersi po operacjach onkologicznych.

Zabieg korekcji piersi z użyciem implantów, potocznie nazywany „powiększeniem piersi” ma swą długą historię, sięgającą początku lat 60. XX wieku, gdy firma Cronin-Gerow wypuściła na rynek pierwsze implanty piersiowe. Do dnia dzisiejszego implanty przeszły długą ewolucję, dzięki której mamy obecnie do dyspozycji ogromny asortyment protez o różnych kształtach, odmiennych powłokach, bogatej gamie substancji stanowiących ich wypełnienie. By się w tym



*Ryc. 1. Korekcja piersi implantami:*

*A – przed zabiegiem,*

*B – po zabiegu.*

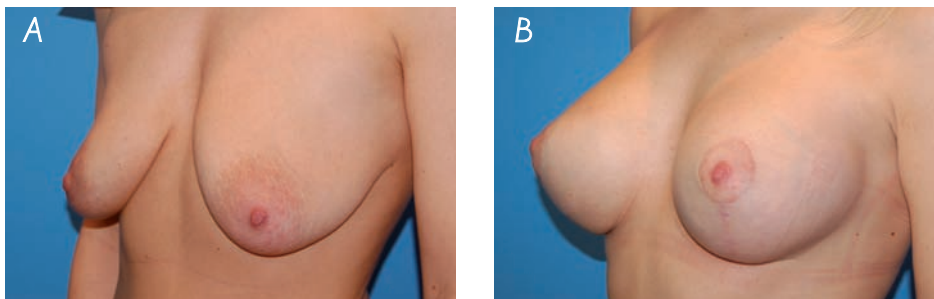
wszystkim nie pogubić, warto nie tylko zdobywać wiedzę płynącą szerokim strumieniem z internetu, lecz także korzystać z usług gabinetów i klinik prowadzonych przez doświadczonych lekarzy. Nie ma bowiem dziś jednego typu implantu, który spełniałby wszystkie oczekiwania pacjentek. Wszak anomalii w budowie piersi jest wiele.

W tym miejscu warto zasygnalizować inne ważne spostrzeżenie. Otóż w zdecydowanej większości pacjentkami zgłaszającymi się do zabiegów powiększania piersi są kobiety 31-33-letnie, posiadające najczęściej dwójkę dzieci, wykształcone, zamieszkujące duże i średniej wielkości miasta, będące w trwałym związku małżeńskim, stabilnie emocjonalnie i spełnione życiowo. Znacznie mniejszą grupę stanowią młode kobiety w wieku 20 lat. Także jednak w tej grupie dominują pacjentki, których oczekiwania w stosunku do swego biustu są w pełni uzasadnione. Mając na względzie te uwarunkowania, należy podkreślić, że najważniejszym etapem procesu, którego finałem jest poprawiony w zakresie kształtu i wielkości biustu, jest właściwa kwalifikacja pacjentek do operacji i okazana im pomoc przy doborze implantów. Współcześnie zastosowanie mają

różnego rodzaju systemy wspomagające proces decyzyjny pacjentki. Jednym z wiodących na tym polu jest system Vectra 3D pozwalający na obiektywną ocenę stanu wyjściowego, sugerujący rodzaje implantów mogących poprawić ten stan i obrazujący w sposób wiarygodny przewidywane efekty leczenia. Tego typu system wspomagany innymi metodami wizualizacji, a co najważniejsze – używany przez wykwalifikowany personel pozwala pacjentce na podjęcie optymalnej decyzji, która będzie źródłem jej satysfakcji przez całe pozostałe życie. Może to dziwić, ale z naciskiem należy podkreślić, że osobą decydującą o wyborze implantów jest pacjentka. Konsultant medyczny czy lekarz są osobami wspomagającymi pacjentkę. Co ważne, ten wybór powinien nastąpić ze znacznym wyprzedzeniem w stosunku do operacji. Daje to komfort psychiczny, nieobciążony stresem operacyjnym. Z reguły miesiąc przed zabiegiem jest tym optymalnym czasem, gdy bliskość operacji „delikatnie nagli” do podjęcia decyzji, a dystans jest na tyle spory, by spokojnie oceniać swoje oczekiwania. Potem można śmiało oddać się w ręce doświadczonego chirurga, który wykona zabieg w zgodzie z najnowszymi standardami.



*Ryc. 2. Zastosowanie nowoczesnej aparatury w doborze optymalnych parametrów zabiegowych. Na zdjęciu widoczny aparat Vectra 3D.*



**Ryc. 3.** Podniesienie piersi techniką wertykalną:  
A – przed zabiegiem,  
B – po zabiegu.

Istnieje jeszcze jeden mit związany z operacjami wszczepienia implantów piersiowych. Jest nim ból pooperacyjny piersi. Należy stanowczo podkreślić, że jeśli zabieg jest wykonywany delikatnie, według najnowszych standardów, to bóle są umiarkowane i pozwalają na bardzo szybki powrót do normalnego życia. Ze względu na to, że zabieg dotyczy kobiecych piersi, należy zawsze mieć na względzie bezpieczeństwo onkologiczne pacjentek. Wszak w Polsce co roku dochodzi do ponad 16 tysięcy nowych zachorowań na raka piersi. Stąd na lekarzu ciąży obowiązek właściwej diagnostyki piersi przed operacją oraz stałego ich kontrolowania po operacji. Tu pojawia się pewien paradoks związany z obecnością implantów piersiowych w organizmie kobiety. Otóż nie tylko nie zwiększają one ryzyka rozwoju raka piersi, ale co ciekawe – na tyle mobilizują pa-

cjentki, że ich piersi są znacznie częściej badane, a każda, nawet drobna zmiana jest traktowana ze szczególną uwagą.

W ostatnich latach zauważa się coraz większe zainteresowanie stosowania przeszczepu własnej tkanki tłuszczowej w celu powiększenia piersi. Połączenie tego zabiegu z wcześniejszym przygotowaniem piersi przy pomocy systemu BRAVA, który dzięki podciśnieniu powiększa przestrzeń, w którą tkanka tłuszczowa jest wszczepiana, poprawia skuteczność metody. Ponadto zastosowanie rozprężania piersi zwiększa jej ukrwienie i tym samym znacząco zwiększa przeżywalność przeszczepionej tkanki tłuszczowej. Zabiegi podniesienia, a szczególnie zmniejszenia piersi są często wykonywane ze względów zdrowotnych. Redukując rozmiar dużych piersi, można uzyskać znaczną poprawę postawy i zmniejszenie bólów w oko-

 <b>KLINIKA KOLASIŃSKI</b> <small>H a i r C l i n i c P o z n a ń</small>	<p>Klinika Kolasiński          - Hair Clinic Poznań          62-020 Swarzędz - Nowa Wieś          ul. Staszica 20A</p>
<p><a href="http://www.klinikakolasinski.pl">www.klinikakolasinski.pl</a></p>	<p>tel: (+48 61) 81 87 550          fax: (+48 61) 81 87 551</p>

licy szyi, pleców i lędźwi. Zmniejszenie gruczołów piersiowych obniża środek ciężkości kobiecego ciała, a tym samym zmniejsza konieczność utrzymywania stałego napięcia mięśni karku i pleców. Co ciekawe, zabieg redukcji piersi zmniejsza migrenowe bóle głowy u połowy operowanych pacjentek. Poprawie ulega także wentylacja płuc, szczególnie w porze nocnej. Zmniejszenie masy piersi wpływa korzystnie na sprawność ruchową kobiet. Poprawie ulegają ich nawyki żywieniowe. Niemal jedna trzecia kobiet z rozrostem gruczołów piersiowych cierpi na stany lękowe i depresje. Operacyjne skorygowanie masy piersi powoduje najczęściej ustąpienie tych objawów. Aż 80% kobiet z przerostem gruczołów piersiowych zgłasza zaburzenia sfery seksualnej. Kobiety te nie akceptują dotykania swoich piersi przez partnera. Zabiegi redukcji piersi uwalniają kobiety od tego rodzaju zahamowań, a ponadto poprawiają poziom satysfakcji z kontaktów seksualnych. Po zabiegach redukcji piersi kobiety mogą łatwiej wykonywać samokontrolę piersi, co skutkuje wcześniejszym wykrywaniem groźnych dla życia zmian w piersiach. Ponadto usunięcie znacznej części gruczołów piersiowych zmniejsza obszar zagrożony rozwojem raka piersi. Potwierdzają to rutynowe badania mikroskopowe wyciętych fragmentów piersi, w których okazjonalnie rozpoznawane są zmiany o charakterze złośliwym. Również szereg badań statystycznych wykazał zmniejszoną zachorowalność na raka piersi wśród grupy kobiet poddanych



Ryc. 4. Vectra XT.

wcześniejszym zabiegom ich zmniejszenia. Zabiegi zmniejszenia piersi są często bardzo rozległe, czasochłonne i wiążą się z pozostawieniem bardziej widocznych blizn. Stosowanie technik mniej inwazyjnych, a szczególnie techniki wertykalnej nie tylko poprawia kształt piersi, ale także zmniejsza rozmiar blizn pooperacyjnych.

Chirurgia estetyczna piersi jest dziedziną, która wymaga od chirurga rozległej wiedzy z zakresu anatomii, fizjologii, psychologii, onkologii, diagnostyki obrazowej, geometrii i technik komputerowych. Jej efekty mają ogromny wpływ na funkcjonowanie kobiety we wszystkich sferach życia. Stąd jej szczególne znaczenie we współczesnym świecie.

AMERICAN ACADEMY  
OF COSMETIC SURGERY  
*Educating for Patient Safety*



Autor jest członkiem:

Polskiego Towarzystwa Chirurgii Plastycznej,  
Rekonstrukcyjnej i Estetycznej;  
American Academy of Cosmetic Surgery;  
International Society of Aesthetic Plastic Surgery;  
International Society of Hair Restoration Surgery.