

INSTRUCȚIUNI PENTRU PREGĂTIREA PRE- ȘI POST- IMPLANT FESIER

Aceasta fișă informativă a fost concepută în conformitate cu recomandările Societății Europene de Chirurgie Plastică, Estetică și Reconstructivă ca sursă suplimentară de informații care să însoțească prima dvs. consultație și ca răspuns la întrebările pe care le puteți adresa dacă vă gândiți să realizați augmentarea feselor cu implanturi siliconice. Acest document vizează să vă furnizeze toate informațiile necesare pentru a lua o decizie în cunoștința de cauză, cu informații complete cu privire la această procedură. Prin urmare, vă recomandăm să o citiți cu mare atenție.

DEFINIȚIE

Factorii esențiali care determină frumusețea posteriorului sunt forma sa (conturul) și poziția sa. Forma feselor este dată de mușchiul fesier mare (gluteus maximus), care a apărut atunci când oamenii au început să meargă în două picioare, și este în strânsă legătură cu curbura lombară a coloanei vertebrale. Standardul universal al frumuseții este de a avea fese pline, rotunjite și o talie mică (o siluetă clepsidră). Poziția feselor depinde de morfologia naturală a persoanei, de fermitatea pielii, de volumul și greutatea feselor, de variațiile de greutate, precum și de vârstă.

Zona fesieră este influențată de patru componente anatomice:

1. coloana vertebrală: poziționarea bazinului mai în față sau mai în spate va afecta proiecția feselor;
2. mușchiul fesier mare (gluteus maximus) poate fi dezvoltat prin activitatea musculară susținută. Poate fi și "camuflat" sau ascuns, dacă pelvisul este proiectat în față;
3. prezența celulelor adipoase în fese este mai semnificativă la femei decât la bărbați (morfologie ginoidă sau androidă) și este influențată de etnie (asiatic, caucazian, african sau latin). Rolul acestor celule grase este de a se comporta ca o "captuseală" atunci când stam întinși pe spate și, de asemenea, au și rol de rezervă de energie. Dizolvarea sau atrofia acestor celule determină îmbătrânirea feselor;
4. calitatea pielii sau ptoza (caderea) feselor poate avea efecte diferite în funcție de fiecare persoană în parte.

Estetica feselor variază în funcție de originea etnică a pacientului: mici și definite, rigide și musculare, mari, dar nu largi, sau mari și largi cu zona lombară foarte arcuită. În toate cazurile, fesele sunt cele mai frumoase atunci când sunt proportionale cu morfologia generală a persoanei. Ele trebuie să fie bine susținute, iar pliul subfesier nu trebuie să fie prea pronunțat.

OBIECTIVE

Atunci când fesele sunt "prea plate" sau "prea mici", chirurgia ne permite să creștem proiecția și/sau volumul cu ajutorul implanturilor, în același mod ca la nivelul sanilor. Procedura poate fi efectuată oricarei persoane sanatoase cu vârsta peste 18 ani. Această intervenție, care este pur estetică, nu este decontată de asigurările de sănătate.

INSTRUCȚIUNI PENTRU PREGĂTIREA PRE- ȘI POST- IMPLANT FESIER

IMPLANTURILE

Implanturile fesiere utilizate în prezent sunt fabricate dintr-un buzunar plin cu un agent de umplere. Ele sunt asemanatoare în design cu implanturile mamare, dar sunt de o calitate superioară, deoarece buzunarul este mai gros și mai robust, iar gelul siliconic ce le umple este mai dens și mai coeziv.

Ca în cazul implanturilor mamare, buzunarul este realizat dintr-un elastomer siliconic și este considerat "pre-umplut" deoarece agentul de umplere este incorporat în timpul producției. Prin urmare, gama de volume diferite este stabilită de producător. Există mai mulți producători, precum și o varietate de tipuri de implanturi fesiere. Ca rezultat, există mai multe forme și dimensiuni diferite. În practică, chirurgul trebuie să aleagă implantul potrivit în funcție de tipul corpului, de elasticitatea pielii și de rezultatele dorite.

Este important să se înțeleagă și să se accepte că anumite implanturi cu un volum mai mare nu pot fi folosite întotdeauna, în special atunci când silueta pacientului este supla, pielea este fină și stratul de grăsime de la nivelul feselor nu are grosimea necesară. În acest caz, există un risc prea mare ca implanturile să fie vizibile.

INAINTE DE OPERATIE

O consultație va fi programată pre-operator, în funcție de cerințele dvs. specifice. În funcție de starea actuală de sănătate, poate fi necesar să consultați și medicul anestezist. Toate medicamentele care conțin aspirină trebuie să fie strict evitate cu 14 zile înainte de operație.

TIPURI DE ANESTEZIE ȘI SPITALIZARE

Tipuri de anestezie:

Pot fi utilizate două tipuri diferite de anestezie: fie anestezie generală standard în care veți fi complet inconștient, fie o anestezie locală care afectează numai jumătatea inferioară a corpului (rahi-anestezie).

Spitalizare:

De obicei, pacienții trebuie să rămână în spital peste noapte după intervenția chirurgicală dacă anestezia generală a fost utilizată. La cerere, vi se va oferi opțiunea de a vă întoarce acasă în aceeași zi cu procedura, dar în orice caz veți fi autorizat să plecați acasă numai după ce va veți putea deplasa independent (mers ușor).

OPERATIA

În funcție de procedura care trebuie efectuată, operația poate dura între 45 și 90 de minute. Veți rămâne în decubit ventral (cu fața în jos) pe masa de operație pe tot parcursul procedurii.

Dr. Zegrea va face 2 mici incizii de 3 cm în piele, câte una pentru fiecare fesă, în pliul dintre fese, care este una dintre regiunile cele mai camuflate ale corpului. Urmand linia acestui pli, se ascund cât mai mult posibil inciziile.

Prin aceste incizii, implanturile fesiere sunt apoi introduse și poziționate. Acestea sunt plasate sub mușchiul fesier mare (gluteus maximus) pentru ca marginea implanturilor să fie camuflate.

La sfârșitul intervenției chirurgicale, se aplică un pansament rezistent la apă peste incizie și un garment elastic înainte de a vă muta în camera de recuperare.

INSTRUCȚIUNI PENTRU PREGĂTIREA PRE- ȘI POST- IMPLANT FESIER

DUPĂ OPERATIE

S-ar putea sa simtiti o durere moderata in primele zile dupa aceasta procedura, mai ales daca au fost folosite implanturi mari, si de asemenea o limitare a mobilității. Sunt recomandate 3-5 zile de odihna la domiciliu si tratament medicamentos analgezic.

In aceasta perioada initiala, este normal sa apara unele umflaturi, vanatai si disconfort la mers.

Primul pansament va fi indepartat in saptamana de dupa operatie. Se inlocuieste apoi cu un pansament mai usor. Toate firele sunt resorbabile.

O perioada de recuperare de 5 pana la 10 zile ar trebui respectata si se recomanda concediu medical in aceasta perioada. Pacientii trebuie sa astepte cel putin 3 saptamani inainte de a continua orice activitate sportiva.

REZULTATUL

Va dura 2 pana la 4 luni pentru ca rezultatul final sa apara. Acest lucru se datoreaza faptului ca este nevoie de timp ca fesele sa se vindece si sa devina din nou suple, pentru ca inciziile sa inceapa sa se vindece, pentru ca implanturile sa se stabilizeze si edemele post-chirurgicale sa dispara.

Operatia va imbunatati dimensiunea feselor si/sau forma sau proiectia lor. Cicatricile sunt de obicei foarte discrete. Augmentarea feselor imbunatateste forma corporala a pacientului si permite o mai mare libertate in stilurile de imbracaminte. In plus fata de aceste imbunatatiri fizice, ajungerea la un aspect corporal dorit duce adesea la o crestere a increderii in sine si a altor efecte psihologice benefice.

Scopul acestei proceduri este de a imbunatati ceea ce exista deja, nu de a atinge perfectiunea. Daca obiectivele individuale sunt clar definite si discutate cu chirurgul dvs, veti fi, fara indoiala, multumiti de rezultate.

Indiferent de durata de viata a implanturilor dvs. (a se vedea mai jos) si excluzand orice variatii semnificative de greutate, marimea feselor va ramane stabila in timp.

POSIBILE NEMULTUMIRI

- fese sunt prea "ferme" (in special cu implanturi mai mari);
- fesele sunt prea "rotunde", in special pentru pacientii cu silueta deosebit de supla;
- vizibilitatea implanturilor, in special in anumite pozitii (in special cu implanturi mari).

In unele cazuri, un implant se poate intoarce (ca o testoasa care se rostogoleste pe spate). Aceasta nu este o complicatie medicala, dar are implicatii estetice. In prezent, nu exista nicio modalitate de a evita acest lucru, dar exista o modalitate simpla si rapida de a pune implantul la loc printr-o manevra externa care nu necesita o alta interventie chirurgicala.

Daca rezultatele sunt considerate nesatisfacatoare, unele dintre aceste neajunsuri pot fi eventual corectate printr-o alta procedura chirurgicala dupa cateva luni. Din nefericire, este imposibil sa garantam pe deplin un rezultat natural, o simetrie perfecta intre cele două fese si cicatrici invizibile. Este o interventie chirurgicala, nu e magie! Pacientii trebuie sa constientizeze si sa accepte ca dupa aceasta procedura sunt posibile unele diferente in ceea ce priveste dimensiunea, forma, pozitia, sensibilitatea, fermitatea, vindecarea. Acestea nu constituie o complicatie si nici un esec, ci o limitare inevitabilă a acestei tehnici chirurgicale.

INSTRUCȚIUNI PENTRU PREGĂTIREA PRE- ȘI POST- IMPLANT FESIER

INTREBARI PRIVIND IMPLANTURILE

Durata de viata

Ultima generatie de implanturi a parcurs un drum lung in ceea ce priveste durabilitatea si fiabilitatea.

Prin urmare, este absolut posibil sa se pastreze aceleasi implanturi timp de mai multe decenii fara modificari majore si fara alterarea implanturilor.

Masuri de precautie

Prezenta implanturilor interzice utilizarea injectiilor intramusculare in fese. In consecinta, acest tip de injectie trebuie efectuat pe coapse, brate sau stomac.

Controalele periodice sunt recomandate anual pentru a urmari implanturile. In plus, este esential sa consultati chirurgul dvs plastician cat mai curand posibil daca se detecteaza orice modificare a feselor sau in cazul unei traume violente in zona aceasta.

COMPLICAȚII POSIBILE

Chirurgia plastica este o procedura chirurgicala reala si, prin urmare, implica aceleasi riscuri ca orice alt tip de interventie chirurgicala. Impactul imediat al interventiei chirurgicale este de obicei simplu. Cu toate acestea, pot aparea complicatii, dintre care unele sunt tipice oricarui act chirurgical, precum si altele care sunt locale/regionale si in mod specific legate de implanturile fesiere. De asemenea, este important sa se faca distinctia intre riscul complicatiilor legate de anestezie și cele legate de interventia chirurgicala.

În ceea ce privește anestezia:

Medicul anestezist va va oferi mai multe informatii privind riscurile legate in mod special de anestezie.

În ceea ce privește intervenția chirurgicală:

Alegerea chirurgului plastician competent, calificat si cu experienta in acest tip de interventie chirurgicala, limiteaza cat mai mult posibil aceste riscuri, desi trebuie remarcat ca este imposibil sa fie evitate complet. Din fericire, complicatii semnificative care rezulta din augmentarea feselor sunt rare. In practica, o mare majoritate de interventiilor chirurgicale nu întâmpina deloc complicatii.

Complicatiile care ar putea aparea in urma interventiilor de augmentare fesiera sunt:

- **hematomul (vanataie severa)** care poate necesita drenaj chirurgical.

- **seromul:** o acumulare a lichidului limfatic care duce la o umflare temporara a feselor. Aceasta acumulare va disparea progresiv de la sine. Daca lichidul incepe sa curga prin incizile in curs de cicatrizare, vor fi necesare vizite la doctor in timpul carora pacientul va trebui sa ramana in picioare sau sa stea pe burta. Se va prescrie și un tratament cu antibiotice.

- **infecția**, care necesita tratament cu antibiotice si, uneori, in cazuri grave, o a doua procedura de indepartare temporara a implantului sau de eliminare a tesutului adipos infectat.

INSTRUCȚIUNI PENTRU PREGĂTIREA PRE- ȘI POST- IMPLANT FESIER

Exista trei tipuri suplimentare si particulare de infectie:

1. O infectie dormanta cu debut intarziat: o infectie cu simptome minime care nu este vizibila imediat in timpul unei consultatii, care poate aparea uneori la mai multi ani dupa operatie;
2. micro-abces: mai frecvent, acesta se dezvolta in jurul firelor de sutura si dispare rapid odata ce firele au fost indepartate si zona curatata.
3. soc toxic stafilococic: au fost raportate cazuri foarte rare de sindrom infectios brusc si generalizat.

- o schimbare sau chiar disparitia sensibilitatii si a fortei musculare in anumite zone ale feselor, coapselor si picioarelor, cauzate de o leziune, comprimare sau iritare a nervului sciatic. In cea mai mare parte, aceste efecte asupra sistemului nervos dispar rapid si in intregime dupa interventie chirurgicala, dar, desi nu s-a observat niciodata in experienta noastra, nu se poate exclude o reducere permanenta a sensibilitatii si/sau a abilitatilor motorii.

Riscuri specifice implanturilor fesiere:

- prezenta "pliurilor" sau "valurilor"

Deoarece implanturile fesiere sunt flexibile, este posibil ca buzunarul sa se indoie si aceste pliuri sa poata fi resimtite prin piele.

Implanturile pot, de asemenea, sa ajunga prea aproape de piele in anumite zone. Acest lucru se intampla cel mai adesea la pacientii care sunt foarte supli sau care au scazut recent mult in greutate. Acesta poate fi tratat prin lipofilling, caz in care un strat subtire de lipide este introdus sub piele pentru a "camufla" implantul.

- formarea unei "capsule"

Reactia fiziologica naturala a organismului uman la prezenta un obiect strain este sa-l izoleze de tesutul din jur prin formarea unei membrane ermetice care acopera corpul strain. Aceasta se numeste "capsula peri-prostetica". De obicei, aceasta membrana este subtire, supla si invizibila, dar in unele cazuri reactia organismului este amplificata si capsula se ingroasa, ia o textura fibroasa si se contracta, comprimand implantul. In acest caz, se numeste "contractura capsulara" si devine ca o "cochilie". In functie de gravitatea acestei reactii, pot aparea urmatoarele: implanturile pot deveni mai ferme, pot fi resimtite unele restrictii inconfortabile sau chiar o deformare vizibila a implantului care poate deveni ca o bila, formand o sfera tare si dureroasa care poate fi mai mult sau mai puțin vizibila.

Aceasta fibroza retractila este uneori efectul ulterior al unui hematom sau al unei infectii, dar foarte rar, apare de la sine, intr-un mod imprezibil.

Procedurile chirurgicale au facut progrese considerabile in ultimii ani, in special in ceea ce priveste conceptia implanturilor, ceea ce a dus la o scadere notabila a numarului si severitatii acestor contracturi capsulare, care sunt acum foarte rar observate, in special la tehnica de pozitionare a implanturilor sub muschi a Docteur Francois Petit.

- ruptura

In ciuda faptului ca implanturile fesiere sunt de o calitate si o rezistenta exceptionala, este teoretic posibil ca invelisul lor sa se rupa. Acest lucru se datoreaza faptului ca invelisul devine poros, apar una sau mai multe perforari, micro-fisuri sau chiar o rupere completa. Desi foarte rar, acest tip de incident ar putea fi rezultatul unei traume violente sustinute in aceasta zona, o injectare accidentala sau rezultatul unei uzuri sustinute pe carcasa implantului din cauza varstei sale.

INSTRUCȚIUNI PENTRU PREGĂTIREA PRE- ȘI POST- IMPLANT FESIER

În orice caz, este posibil ca gelul din interiorul implantului să scurgă, dar să rămână în membrana peri-prostetică care izolează implantul.

Acest lucru ar putea trece complet neobservat, fără consecințe notabile, dar ar putea conduce și la formarea unei "contracture musculare".

Ruptura unui implant necesită, cel mai adesea, intervenția chirurgicală pentru înlocuirea implantului.

- poziție anormală, deplasare sau inversare

Uneori, chirurgia de corectare este necesară pentru a fixa poziționarea anormală, deplasarea secundară sau inversarea unui implant care afectează forma feselor.

- rotația

În ciuda faptului că este relativ rară în practică, un implant "anatomic" ar putea, teoretic, să pivoteze și să afecteze rezultatul final estetic. Implanturile rotunde, prin natura lor, nu sunt supuse acestui fenomen.

- serom peri-prostetic întârziat

În cazuri foarte rare, poate apărea o acumulare de fluid în jurul implantului, ceea ce poate necesita o puncție ghidată ecografică și prelevarea unei mostre pentru examinarea citologică.

NOTA INFORMATIVĂ IMPORTANTĂ: Pacienții/-ele ce au avut în trecut în regiunea feselor injectate substanțe de umplere permanente (aquafilling, scupltra, silicon, etc) NU vor putea fi operate de pentru mărirea feselor cu implanturi siliconice.

CONCLUZIE:

Acest document conține toate informațiile științifice pe care vi le putem furniza cu fidelitate cu privire la implanturile gluteale.

În concluzie, este important să nu supraestimați riscurile, ci pur și simplu să luați în considerare faptul că orice intervenție chirurgicală, chiar și cea mai simplă, prezintă întotdeauna riscul unor evenimente neprevăzute.

Colaborarea cu un chirurg plastician calificat asigură faptul că a terminat specializarea în chirurgie plastică și că are experiența necesară pentru a evita aceste complicații sau pentru a le trata în mod eficient dacă apar.

Vă sfătuim să păstrați acest document, să îl recitiți după consultare și să vă acordați timp pentru a reflecta calm asupra acestor informații. Această reflecție poate genera noi întrebări la care veți avea nevoie de răspunsuri suplimentare. Suntem disponibili pentru a discuta aceste nelămuriri în timpul următoarei consultații, sau prin telefon, sau chiar în ziua intervenției, în cadrul întâlnirii dinaintea administrării anesteziei.

Sunați-mă imediat dacă:

1. Aveți brusc un puseu de durere, febră sau roseată.
2. Aveți orice motiv de îngrijorare.

Fiti atent mai ales la febra (temperatura orală mai mare de 38,5⁰), durere excesivă în zona inciziilor, greață, vomă, sângerare, ameteala, senzație de sufocare, urticarie, ritm rapid al inimii sau respirație rapidă.

**NUMARUL NOSTRU DE TELEFON ESTE 0726 143 546
(vi se raspunde 24 de ore pe zi)**