ΛΙΠΟΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ
ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΤΟΠΙΚΟΥ ΛΙΠΟΥΣ

SOF.CPRE

Έκδοση 1 – Νοέμβριος 2008

Ενημερωτικό έντυπο που δόθηκε στον/στην :

Ονοματεπώνυμο ασθενούς :.....

Ημερομηνία : .....

Σφραγίδα ιατρού :

Dr. Charalambos Georgiou

Το παρόν ενημερωτικό έντυπο συντάχθηκε υπό την αιγίδα της Γαλλικής Εταιρείας Πλαστικής, Επανορθωτικής και Αισθητικής Χειρουργικής (*Société Française de Chirurgie Plastique Reconstructrice et Esthétique - SOFCPRE*) ως συμπλήρωμα της πρώτης σας επίσκεψης στον πλαστικό χειρουργό σας και επιχειρεί να απαντήσει σε όλα τα ερωτήματα που ίσως θέσετε, εφόσον σκέφτεστε να υποβληθείτε σε λιποαναρρόφηση.

Σκοπός του εγγράφου είναι να σας παράσχει όλα τα απαραίτητα και απολύτως αναγκαία στοιχεία πληροφόρησης, ώστε να μπορέσετε να λάβετε την απόφασή σας με πλήρη επίγνωση. Γι' αυτό σας συνιστούμε να το διαβάσετε με τη μεγαλύτερη προσοχή.

ΟΡΙΣΜΟΣ, ΣΤΟΧΟΙ ΚΑΙ ΑΡΧΕΣ

Η λιποαναρρόφηση μπορεί να μειώσει σημαντικά και μόνιμα τοπικές συγκεντρώσεις λίπους.

Αυτές οι τοπικές συγκεντρώσεις λίπους δεν υποχωρούν ούτε με αυστηρή δίαιτα και άσκηση.

Αντίθετα, η λιποαναρρόφηση δεν είναι μέθοδος απώλειας ή ελέγχου του βάρους. Μια σωστά εκτελεσμένη λιποαναρρόφηση δεν αντικαθιστά τη βελτίωση του τρόπου ζωής και δεν αποτελεί θεραπεία της παχυσαρκίας.

Η αρχή της λιποαναρρόφησης (όπως την παρουσίασε ο Yves-Gérard Illouz το 1977) είναι η αφαίρεση του λίπους μέσα από πολύ μικρές τομές του δέρματος, με ατραυματικές κάνουλες με αμβλύ άκρο. Οι κάνουλες συνδέονται με κλειστό σύστημα αρνητικής πίεσης, που επιτρέπει την ασφαλή και άσηπτη αναρρόφηση του πλεονάζοντος λίπους.

Στην πράξη, η λιποαναρρόφηση μπορεί να εφαρμοστεί σε πολλές περιοχές του σώματος: γοφούς, έξω μηρούς («βράκα»), κοιλιά, γόνατα, γάμπες, αστραγάλους και μπράτσα. Οι τεχνικές βελτιώσεις επέτρεψαν την εφαρμογή της και στο πρόσωπο και στον λαιμό (διπλοσάγονο, περίγραμμα προσώπου).

Η πρόοδος της επιφανειακής λιποαναρρόφησης με πολύ λεπτές κάνουλες έχει μειώσει τον τραυματισμό του δέρματος και τις μελανιές. Όταν γίνεται με μεγάλη προσοχή και δεξιότητα, βελτιώνει μάλιστα το τελικό αποτέλεσμα, ενισχύοντας τη σύσπαση του δέρματος.

Παρ' όλα αυτά, η λιποαναρρόφηση, όσο συνηθισμένη κι αν έχει γίνει, παραμένει πραγματική χειρουργική επέμβαση, που πρέπει να γίνεται από καταρτισμένο πλαστικό χειρουργό, ειδικά εκπαιδευμένο στην τεχνική, σε πραγματικό χειρουργικό περιβάλλον.

ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΕΜΒΑΣΗ

Θα γίνει προεγχειρητικός έλεγχος σύμφωνα με τις οδηγίες του χειρουργού σας.

Ο αναισθησιολόγος θα σας δει σε ραντεβού το αργότερο 48 ώρες πριν από την επέμβαση.

Δεν πρέπει να λάβετε φάρμακα που περιέχουν ασπιρίνη τις 10 ημέρες πριν από την επέμβαση.

Ανάλογα με τον τύπο της αναισθησίας, μπορεί να σας ζητηθεί να μη φάτε και να μην πιείτε τίποτα για 6 ώρες πριν από την επέμβαση.

ΤΥΠΟΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΙΑ

Τύπος αναισθησίας : ανάλογα με τις περιοχές που θα αντιμετωπιστούν, η λιποαναρρόφηση μπορεί να γίνει με τοπική αναισθησία, τοπική αναισθησία με ενδοφλέβια μέθη ή γενική αναισθησία. Σε ορισμένες περιπτώσεις χρησιμοποιείται περιοχική αναισθησία, όπως η επισκληρίδιος. Ο τύπος της αναισθησίας επιλέγεται μετά από συζήτηση ανάμεσα σε εσάς, τον χειρουργό και τον αναισθησιολόγο.

Νοσηλεία : η διάρκεια εξαρτάται από την ποσότητα του λίπους που αφαιρείται. Μπορεί να είναι σύντομη (λίγες ώρες) για μικρές λιποαναρροφήσεις με τοπική αναισθησία ή μεγαλύτερη (1 ή 2 ημέρες) για εκτεταμένες λιποαναρροφήσεις με γενική αναισθησία.

Η ΕΠΕΜΒΑΣΗ

Κάθε χειρουργός έχει τις δικές του τεχνικές συνήθειες, τις οποίες προσαρμόζει σε κάθε περίπτωση για το καλύτερο δυνατό αποτέλεσμα. Υπάρχουν όμως κοινές αρχές:

Οι τομές του δέρματος είναι μικρές (3 έως 4 χιλιοστά) και διακριτικές, συνήθως κρυμμένες σε φυσική πτυχή. Το λίπος από το βαθύ και το επιφανειακό στρώμα αναρροφάται με λείες κάνουλες που περνούν κάτω από το δέρμα, προσέχοντας να αποφεύγονται τα νεύρα και τα αγγεία.

Η ποσότητα του λίπους που αφαιρείται προσαρμόζεται στην ποιότητα του δέρματος που το καλύπτει, παράγοντας θεμελιώδη για την ποιότητα του τελικού αποτελέσματος.

Μετά την επέμβαση τοποθετείται συμπιεστικός ελαστικός επίδεσμος και πολύ συχνά από πάνω ειδικό ρούχο συμπίεσης.

Η διάρκεια εξαρτάται από την ποσότητα του λίπους και τον αριθμό των περιοχών: από 20 λεπτά έως 3 ώρες (κατά μέσο όρο 1 έως 2 ώρες).

ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΠΕΜΒΑΣΗ

Ο χρόνος ανάρρωσης είναι ανάλογος με την ποσότητα του λίπους που αφαιρέθηκε.

Μετά την επέμβαση θα παρατηρήσετε οίδημα και μελανιές στις περιοχές που αντιμετωπίστηκαν.

Ο πόνος διαφέρει από άτομο σε άτομο, αλλά είναι συνήθως ήπιος, χάρη στις πολύ λεπτές κάνουλες.

Η κόπωση είναι συχνή τις πρώτες μετεγχειρητικές ημέρες, ιδίως μετά από εκτεταμένες λιποαναρροφήσεις.

Μπορείτε να επιστρέψετε στις συνήθεις δραστηριότητές σας 4 έως 7 ημέρες μετά, ανάλογα και πάλι με την έκταση της λιποαναρρόφησης και τη φύση της εργασίας σας.

Οι μελανιές εξαφανίζονται συνήθως σε 10 έως 20 ημέρες.

Συνιστάται έντονα να φοράτε ρούχο συμπίεσης για 2 έως 4 εβδομάδες.

Μπορείτε να ξαναρχίσετε τον αθλητισμό τουλάχιστον 3 εβδομάδες μετά την επέμβαση.

ΤΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ

Τις πρώτες 2 έως 3 εβδομάδες δεν υπάρχει εντυπωσιακή αλλαγή στο περίγραμμα του σώματος, λόγω του οιδήματος στις περιοχές που αντιμετωπίστηκαν.

Μόνο μετά από 3 εβδομάδες, καθώς το οίδημα απορροφάται, το αποτέλεσμα αρχίζει να φαίνεται. Το δέρμα συσπάται πλήρως σε 3 έως 6 μήνες και προσαρμόζεται στη νέα σιλουέτα.

Το τελικό αποτέλεσμα εκτιμάται καλύτερα 6 μήνες μετά την επέμβαση. Είναι πιο ικανοποιητικό όταν η επιλογή της ασθενούς και η τεχνική είναι σωστές, ώστε να αφαιρούνται οι τοπικές συγκεντρώσεις λίπους και να συσπάται το δέρμα.

ΜΗ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Όπως εξηγήθηκε, μια σωστά ενδεδειγμένη και σωστά εκτελεσμένη λιποαναρρόφηση προσφέρει πραγματική βελτίωση, σύμφωνη με τις προσδοκίες.

Σε κάποιες περιπτώσεις μπορεί να παρατηρηθούν τοπικές ατέλειες, που πρέπει να διακρίνονται από τις πραγματικές επιπλοκές: ανεπαρκής διόρθωση, υπολειπόμενη ασυμμετρία, ανωμαλίες της επιφάνειας του δέρματος. Αυτές μπορούν να διορθωθούν δευτερογενώς με τοπική αναισθησία μετά από 6 μήνες.

ΠΙΘΑΝΕΣ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

Η λιποαναρρόφηση, ακόμη και όταν γίνεται για αισθητικούς λόγους, είναι πραγματική χειρουργική πράξη και συνοδεύεται από τους κινδύνους κάθε ιατρικής πράξης, όσο απλή κι αν φαίνεται.

Πρέπει να διακρίνουμε τους κινδύνους που σχετίζονται με την αναισθησία από εκείνους που σχετίζονται με τη χειρουργική πράξη.

Όσον αφορά την αναισθησία, τους κινδύνους θα σας εξηγήσει ο αναισθησιολόγος κατά την προεγχειρητική επίσκεψη. Πρέπει να γνωρίζετε ότι η αναισθησία μπορεί να προκαλέσει απρόβλεπτες αντιδράσεις, που μερικές φορές είναι δύσκολο να ελεγχθούν· η παρουσία έμπειρου αναισθησιολόγου, σε χειρουργικό περιβάλλον, σημαίνει ότι οι κίνδυνοι είναι στατιστικά σχεδόν αμελητέοι.

Πράγματι, οι τεχνικές, τα φάρμακα και οι μέθοδοι παρακολούθησης έχουν προοδεύσει σημαντικά τα τελευταία είκοσι χρόνια, προσφέροντας βέλτιστη ασφάλεια, ιδίως όταν η επέμβαση δεν είναι επείγουσα και ο ασθενής είναι σε καλή γενική κατάσταση υγείας.

Όσον αφορά τη χειρουργική: επιλέγοντας έναν ικανό και καταρτισμένο πλαστικό χειρουργό, εξοικειωμένο με αυτή την επέμβαση, περιορίζετε τους κινδύνους στο ελάχιστο, χωρίς ωστόσο να τους εξαλείφετε πλήρως.

Πρέπει να γνωρίζετε τις εξής πιθανές επιπλοκές:

• **Θρομβοεμβολικά επεισόδια** (θρόμβωση φλεβών των ποδιών, πνευμονική εμβολή): σπάνια, αλλά μπορεί να είναι σοβαρά. Προλαμβάνονται με αυστηρά μέτρα: έγερση και βάδιση το συντομότερο, κάλτσες διαβαθμισμένης συμπίεσης, ενδεχομένως ηπαρίνη σε χαμηλή δόση με υποδόριες ενέσεις.

• **Αιμάτωμα**: αρκετά σπάνιο· μπορεί να χρειαστεί παροχέτευση ώστε να μην επηρεαστεί το τελικό αισθητικό αποτέλεσμα.

• **Λοίμωξη**: αντιμετωπίζεται με παροχέτευση και αντιβιοτικά.

• **Ορώδης συλλογή**: μπορεί να εμφανιστεί συλλογή λεμφικού υγρού κάτω από το δέρμα. Παροχετεύεται και υποχωρεί γρήγορα χωρίς συνέπειες.

• **Τοπική νέκρωση του δέρματος**: σπάνια· προλαμβάνεται με σωστή προεγχειρητική εκτίμηση και προσεκτική εκτέλεση.

• **Μειωμένη αισθητικότητα** του δέρματος στις περιοχές που αντιμετωπίστηκαν: συνήθως παροδική· η κανονική αίσθηση επανέρχεται συνήθως σε 3 έως 12 μήνες.

• Σε ασθενείς με πολύ επιβαρυμένο δέρμα ή κακή αιμάτωση, η επούλωση μπορεί να καθυστερήσει.

Συνολικά, οι κίνδυνοι δεν πρέπει να υπερεκτιμώνται, αλλά πρέπει να γνωρίζετε ότι μια επέμβαση, ακόμη και απλή φαινομενικά, ενέχει πάντα ένα μικρό ποσοστό απρόβλεπτου.

Να είστε βέβαιοι ότι, αν χειρουργηθείτε από καταρτισμένο πλαστικό χειρουργό, εκείνος θα έχει την εμπειρία και την ικανότητα να αποφύγει αυτές τις επιπλοκές ή, αν χρειαστεί, να τις αντιμετωπίσει αποτελεσματικά.

Αυτά είναι τα στοιχεία πληροφόρησης που θέλαμε να σας δώσουμε ως συμπλήρωμα της επίσκεψης. Σας συμβουλεύουμε να φυλάξετε το έγγραφο αυτό, να το ξαναδιαβάσετε μετά την επίσκεψη και να το σκεφτείτε «με καθαρό μυαλό».

Η περίσκεψη αυτή ίσως γεννήσει νέα ερωτήματα, για τα οποία θα αναμένετε συμπληρωματικές πληροφορίες. Είμαστε στη διάθεσή σας για να τα συζητήσουμε ξανά σε επόμενη επίσκεψη, ή τηλεφωνικά, ή ακόμη και την ίδια την ημέρα της επέμβασης, οπότε θα ξαναβρεθούμε, σε κάθε περίπτωση, πριν από την αναισθησία.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ :