

ZMENŠENÍ A MODELACE PRSOU

MAMMAPLASTIKA, REDUKČNÍ MAMMAPLASTIKA (ANGL. MAMMAPLASTY)

Modelace prsou se provádí z důvodu nevyhovujícího tvaru prsou (modelační mammaplastika), velikosti prsou (redukční mammaplastika) nebo při kombinaci nevyhovujícího tvaru i velikosti prsou (redukčně-modelační mammaplastika). Z důvodu hormonálních změn v průběhu života ženy se tvar a velikost prsou mění. Poměrně často se po porodech a kojení prsy zmenší a dojde k jejich poklesu. Jindy mohou být prsy i u mladých žen větší a mohou činit zdravotní potíže (bolesti zad a ramenou). Může dojít i k asymetrickému růstu prsou, kdy jeden prs je tvarově i objemově výrazně jiný, než prs druhý. Všechny tyto změny se dají korigovat

PRINCIP OPERACE

Operace se provádí v celkové anestézii a trvá zhruba 2 - 3 hodiny. Je nutno zdůraznit, že operace je technicky náročná, prsní žláza se musí pomocí narezů a stehů modelovat a někdy zmenšit, pak se musí fixovat ve vyhovujícím postavení a musí se modelovat a event . redukovat kožní kryt. Operace je náročná i pro pacienta, celá přední hrudní stěna je ranná plocha. V závislosti na velikosti prsou a poklesu se dají použít v zásadě tři operační postupy:

1) *periareolární mammaplastika* – je vhodná u menších korekcí, výhodou je poměrně malá jizva, která je umístěna jenom kolem dvorce

2) *vertikální mammaplastika* - tento postup se používá u větších prsou s větším poklesem, výsledná jizva je kolem dvorce a od dvorce směrem dolů do podprsní rýhy

3) *klasická mammaplastika* - u velkých a hodně pokleslých prsou, jizva je kolem dvorce, od dvorce směrem dolů do podprsní rýhy a v podprsní rýze (jizva tvaru kotvy).

Za tvarově stabilizované můžeme prsy pokládat nejdříve za 2 měsíce, u větších modelací a asymetrií však nejdříve za 3 - 4 měsíce. Definitivní výsledek se dá hodnotit nejdříve za půl roku po výkonu. Do běžného režimu se pacientka může při nekomplikovaném průběhu postupně zařazovat po 14 dnech od operace. Plná fyzická zátěž a sportování je však možné až po 2 měsících.

RIZIKA A KOMPLIKACE

Komplikace mohou nastat v průběhu vlastního chirurgického výkonu, anestézie nebo v pooperačním období. Mohou mít různý stupeň závažnosti a zcela výjimečně může dojít i k úmrtí, zejména u pacientů ve špatném celkovém stavu nebo se silnou alergií na léky. Kompletní výčet komplikací nelze provést.

NEJČASTĚJŠÍ KOMPLIKACE JSOU:

- krvácení v průběhu operace nebo po operaci
- infekce rány po operaci
- poruchy hojení a tvorby jizev
- tvorba krevních sraženin v cévách s možností uzávěru důležitých cév (tzv. embolie)

MEZI SPECIFICKÉ KOMPLIKACE VÝKONU PATŘÍ:

- poruchy prokrvení a citlivosti dvorce nebo kůže
- prodloužené hojení
- tvorba nevyhovujících a nevzhledných jizev
- objemová, stranová či výšková asymetrie
- psychologické komplikace (neztotožnění se s „novými“ prsy)

U všech estetických výkonů je velmi důležité probrat rizika, komplikace, průběh doléčování a ostatní aspekty výkonu s lékařem ještě před operací.



Obrovské prsy před korekcí
- pohled zepředu



Obrovské prsy před korekcí
- pohled šikmý



Obrovské prsy před korekcí
- pohled bočný



Obrovské prsy před korekcí
- pohled pacientky



Obrovské prsy před korekcí
- pohled vleže



Obrovské prsy po korekci
- pohled zepředu



Obrovské prsy po korekci
- pohled šikmý



Obrovské prsy po korekci
- pohled bočný



Obrovské prsy po korekci
- pohled pacientky



Obrovské prsy po korekci
- pohled vleže



Velký pokles prsů před korekcí
- pohled zepředu



Velký pokles prsů před korekcí
- pohled šikmý



Velký pokles prsů před korekcí
- pohled bočný



Velký pokles prsů po korekci
- pohled zepředu



Velký pokles prsů po korekci
- pohled šikmý



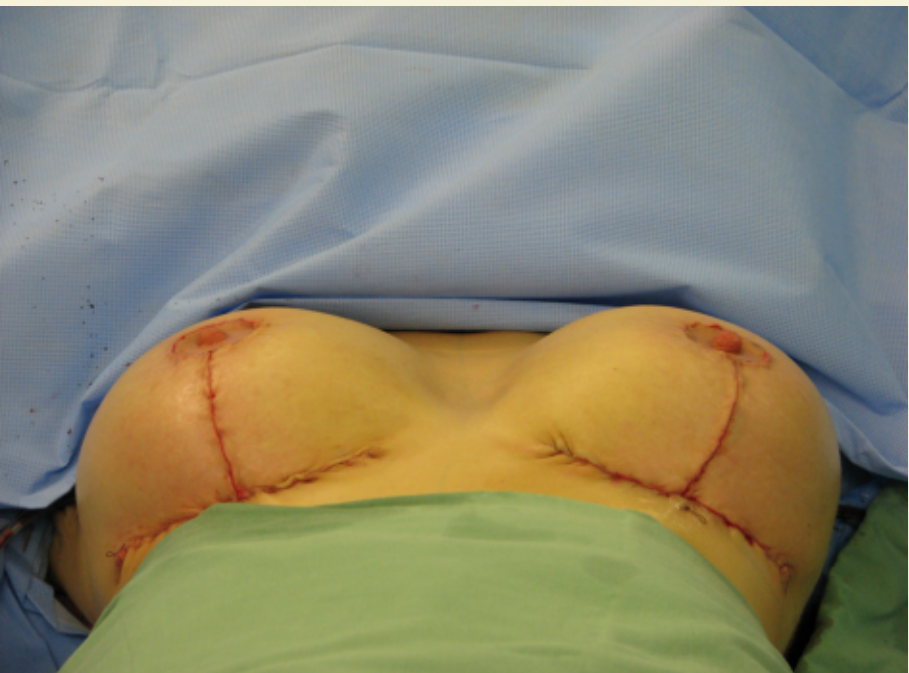
Velký pokles prsů po korekci
- pohled bočný



Modelace prsů s vertikální jizvou



Vertikální jizva po zhojení



Modelace prsů s jizvou tvaru kotvy



Jizva tvaru kotvy po zhojení