

РЕКОМЕНДАЦИИ ДО/ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ АУГМЕНТАЦИОННАЯ МАММОПЛАСТИКА

Аугментационная маммопластика – операция по увеличению груди до оптимального размера и придание ей привлекательного, сексуального вида.

В результате пластической операции силиконовый имплантат ставится, как правило, под грудную мышцу для увеличения объема груди. Хирургический доступ определяется пластическим хирургом на консультации и может быть как перареолярным (вокруг ареолы соска), так и инфрамаммарным (по складке под молочной железой). Существуют анатомические и круглые имплантаты, оптимальная форма подбирается индивидуально при осмотре хирургом.

Процедура решает эстетические и терапевтические проблемы:

- малый объем молочных желез;
- ассиметричные молочные железы;
- тубулярная грудь;
- отсутствие молочной железы из-за травмы, перенесенного онкологического заболевания;
- неуверенность в своей привлекательности ввиду причин, перечисленных выше.

После аугментационной маммопластики женщина не теряет способности грудного вскармливания, сохраняется чувствительность груди.

Степень увеличения объема молочных желез зависит от количества собственных тканей и их растяжимости и определяется на консультации с хирургом, при 0-1 размере возможно создание 3 размера за одну операцию.

Данную операцию при наличии показаний можно совместить с подтяжкой груди и/или дополнить липофилингом.

Продолжительность реабилитационного периода в среднем составляет 1-2 месяца и зависит от объема процедуры, возраста пациента и индивидуальных особенностей его организма.

Операция проводится под общей анестезией.

Операция не проводится за 2 дня до и во время менструации.
Подходящий период - после менструации и середина цикла.

Аугментацию молочных желез возможно проводить через 6 месяцев после окончания периода грудного вскармливания.

Для исключения возможных противопоказаний необходимо пройти следующие обследования:

- ЭКГ;
- УЗИ молочных желез;
- маммография;
- рентгенография или КТ грудной клетки;
- УЗИ вен нижних конечностей;
- консультация гинеколога;
- консультация терапевта.

Также пациент предоставляет результаты лабораторных исследований, выполненных на территории Российской Федерации, для вашего удобства все анализы можно сдать в Клинике Dr. Vasilenko.

- клинический анализ крови — позволяет выявить анемию, заподозрить наличие воспалительного процесса, аллергию и т.д.;
- биохимический анализ крови — оценка работы внутренних органов;
- коагулограмма — анализ риска кровотечений во время и после операции;
- анализ мочи — оценка работы мочевыделительной системы;
- анализ крови на сифилис, ВИЧ, гепатиты В и С - для исключения острых состояний, вызванных данными инфекциями;
- исследование на резус-фактор и группу крови.

При наличии повышенного артериального давления, аритмии и других хронических заболеваний (болезни щитовидной железы, сахарный диабет, аутоиммунные патологии и т.д.) необходимо сообщить об этом лечащему врачу.

В течение подготовительного и реабилитационного периода необходимо:

- отслеживать уровень артериального давления, при повышенных значениях - своевременная антигипертензивная терапия под контролем терапевта/кардиолога;
- поддерживать уровень 25-ОН витамина D в пределах 40-70 нг/мл - для этого нужно сдать кровь в клинике Dr. Vasilenko или в другой

удобной для вас лаборатории, при наличии отклонения от нормы обратиться к врачу для подбора препарата и эффективной дозировки;

- ежедневно принимать препарат витамина С в дозировке 200 мг в сутки в течение трёх месяцев;
- ежедневно принимать препараты железа (Сорбифер Дурулес, Тотема, Ферлатум) в течение трёх месяцев под контролем врача и анализов крови (клинический анализ крови, сывороточное железо, ферритин, трансферрин).

Рекомендации по ведению подготовительного и реабилитационного периода

За 2 недели до операции:

- отменить прием БАД.

За 1 неделю до операции:

- не проводить инъекционные процедуры (например, мезотерапия) в планируемой зоне операции.

За 1 сутки до операции:

- не употреблять алкоголь, не курить - для снижения риска кровотечений и отёков;
- не проводить массаж, аппаратные процедуры в планируемой зоне операции.

Непосредственно после операции:

- необходимо принимать антибактериальную терапию. Мы рекомендуем препарат Супракс (цефексим) в дозировке 400 мг по 1 таблетке после еды в течение 5 дней, желателен прием в одно и то же время;
- Флуконазол 150 мг принимается однократно внутрь для профилактики грибковой инфекции;
- Линекс по 2 капсулы 3 раза в день в течение 14 дней для нормализации работы кишечника;
- ежедневно использовать специальный компрессионный бюстгальтер в течение периода, рекомендованного врачом (в среднем от 4 до 6 недель). Он плотно удерживает ткани железы и кожу, уменьшая выраженность отёков и гематом;

- физический и эмоциональный покой, не рекомендуется вождение автомобиля в течение 5 дней и подъем рук выше горизонтальной линии плеч в течение двух недель;
- первый день - постельный, далее - полупостельный режим с умеренной двигательной активностью, сон на спине. Сон на боку разрешается после осмотра врача не ранее 4 недели реабилитационного периода;
- питание: увеличьте потребление белка - для улучшения восстановления тканей; снизьте потребление кофеина, соли, сахара - данные продукты задерживают воду и способствуют образованию отёков.

*Уважаемый пациент,
гематомы (синяки), отёки, ощущение дискомфорта,
повышенная/сниженная чувствительность кожи груди и ареол -
это естественные реакции организма, которых не стоит бояться.
Данные симптомы пройдут без дополнительного лечения.*

Первый день после операции:

- проводится перевязка и удаление дренажей (при необходимости дренажи остаются до 3 дней);
- оформляется выписка из клиники после консультации с врачом.

Пятый день после операции:

- **обязательный осмотр** в клинике, снятие швов не производится, так как шовный материал саморассасывающийся;
- рекомендуется прием витаминов группы В (например, препарат Мильгамма) по 1 таблетке в течение 30 дней для скорейшего восстановления организма;
- для формирования более тонкого и качественного рубца рекомендуется курс плазмолитерапии с интервалом 4-5 дней;
- через 3 недели после операции для наилучшего формирования рубца рекомендуется использовать кремы на силиконовой основе (Дерматрикс, Кело-коут, Цикатрикс) либо пластырь Мепиформ.

Десятый день после операции:

- разрешается принять тёплый душ;
- после душа зону шва обрабатывать антисептическим раствором («Октенисепт», «Хлоргексидин», «Бетадин» и др.).

Через 1 месяц вы отметите первые положительные изменения, которые далее будут проявляться ещё ярче и радовать вас!

! ВНИМАНИЕ !

В течение месяца после операции не рекомендуются:

- тяжёлые физические нагрузки, активный спорт, подъем тяжестей;
- солнечные ванны.

В течение двух месяцев после операции не рекомендуются:

- тепловые процедуры, горячие ванны, сауна/баня/хаммам;
- посещение солярия.

В течение трех месяцев после операции не рекомендуются:

- нагрузки на верхний плечевой пояс и грудные мышцы;
- бег;
- плавание

- для избежания образования выраженных отёков, гематом и пигментации.

Пациентке необходимо ежегодно проходить:

- консультацию маммолога;
- УЗИ молочных желез.

**! При возникновении любых жалоб и вопросов
необходимо консультироваться с лечащим врачом
и выполнять только его назначения!**

Спустя 1 месяц после операции вы можете постепенно возвращаться к привычному образу жизни. Окончательный результат формируется через 4-6 месяцев после аугментационной маммопластики.