

Мастопексия (подтяжка молочных желез)



В течении жизни в связи со снижением эластичности и тургора кожного покрова, а также под воздействием собственного веса (чем больше грудь, тем быстрее и сильнее она опустится) происходит изменение формы молочных желез. Практически все женщины после родов или в связи с потерей веса имеют ту или иную стадию птоза (опущения) молочных желез, поэтому возрос спрос на операции такого рода, в соответствии с современными представлениями о красоте.

Целью мастопексии является создание конической, «приподнятой» формы молочной железы за счет сочетания транспозиции ткани молочной железы, сосково-ареолярного комплекса в верхние отделы молочной железы, их фиксации и иссечения избытка кожного «чехла».



Рубцы вокруг ареол и на молочной железе после операции сохраняются и могут под силой тяжести растянуться, увеличиться со временем, однако ношение компрессионного белья и соблюдение рекомендаций врача, а также использование кремов (солмадекс, дерматикс) и силиконовых полосок является надежной профилактикой формирования келоидных и гипертрофических рубцов. Мастопексия может дополняться

эндопротезированием (установкой имплантов) при дефиците собственной ткани молочной железы и/или плоском верхнем полюсе. Существует множество методик, что определяется в соответствии со степеньюптоза и состоянием ткани молочной железы. В послеоперационном периоде выполняется перевязка и через 2 дня пациента с рекомендациями может быть выписана. Необходимо носить компрессионное белье после операции на протяжении 3 месяцев, исключить любые активные физические нагрузки.

