

## Operacja pomniejszenia i/lub ujędrnienia, podniesienia piersi (tzw. Lifting, Mastopeksja)

### Szanowna Pani,

Ma u Pani zostać przeprowadzona operacja pomniejszenia i/lub ujędrnienia, podniesienia piersi. Przed operacją lekarz przeprowadzi z Panią rozmowę dotyczącą możliwości i przebiegu zabiegu. Powinna Pani poznać ryzyko i skutki operacji, a także możliwe alternatywy zabiegu, zanim podejmie Pani decyzję i wyrazi zgodę na operację. Niniejszy dokument ma pomóc w przygotowaniach do rozmowy z lekarzem oraz w udokumentowaniu najważniejszych punktów.

### Kiedy operacja ma sens?

Duże piersi mogą prowadzić, zwłaszcza u drobnych kobiet, do silnego bólu w rejonie kręgosłupa i ramion, wywołwanego przez jednostronne obciążenie. Równie uciążliwe i nieprzyjemne mogą być boleśnie wrzynające się ramiączka stanika. Zmniejszenie zbyt dużych piersi może być wskazane z ortopedycznego punktu widzenia.

Zwiotczałe/obwisłe piersi wywołują często u kobiety stres psychiczny, w takim przypadku wskazana jest operacja korygująca.

Przy prawidłowym przebiegu operacji zredukowanie wielkości piersi pozwala na zmniejszenie lub całkowite usunięcie bólu. Znikają także problemy skórne wywołane przez opadanie piersi. Skutkuje to uzyskaniem harmonijnych proporcji ciała i lepszym dopasowaniem ubrań.

Alternatywą zabiegu jest noszenie silnie podtrzymującego biustonosza, a także utrata wagi ciała i odpowiedni trening mięśni prowadzący do uśmierzenia bólu w rejonie ramion i karku. Chirurgiczne odsysanie tłuszczu (liposukcja) może być pomocne w pojedynczych przypadkach, może jednak zwiększyć efekt zwiotczenia.

Lekarz wyjaśni Pani, dlaczego w Pani przypadku wskazana jest operacja zmniejszenia/ujędrnienia/podniesienia piersi.

### Co należy uwzględnić przed zabiegiem?

Przed przeprowadzeniem operacji zmniejszenia/ujędrnienia piersi może okazać się konieczne zmniejszenie ewentualnej nadwagi poprzez zastosowanie diety. Jeśli spadek wagi nastąpi dopiero po operacji, może to doprowadzić do ponownego zwiotczenia tkanki piersi.

Także po ciąży kształt piersi może ulec zmianom. Idealnie byłoby przeprowadzić operację korekcji piersi po zakończeniu planowania rodziny. Nie jest jednak wskazane, by młode pacjentki, które nie zamierzają rodzić w najbliższej przyszłości, zwlekały z operacją przez kilka lat, ponieważ w większości przypadków po operacji zachowana zostaje zdolność karmienia piersią.

Podczas zabiegu próbuje się oczywiście dopasować kształt i wielkość obu piersi, pozostawiając możliwie jak najmniej blizn. Mimo to nie zawsze udaje się w pełni uniknąć nieprawidłowego ułożenia brodawek sutkowych, różnic w wielkości obu piersi, a także silnego bliznowacenia.

Lekarz wyjaśni Pani przebieg i rezultaty zabiegu w czasie rozmowy.

### Jak przebiega operacja?

Operacja przebiega w znieczuleniu ogólnym. O szczegółach i ryzyku znieczulenia poinformuje Panią anestezjolog.

Przed zabiegiem piersi zostają dokładnie zmierzone, a późniejszy przebieg nacięć rysuje się na skórze. Na podstawie rysunku usuwa się fragmenty skóry, trzonu gruczołu sutkowego oraz tkanki tłuszczowej pod skórą.

W tzw. klasycznym sposobie operacji powstają okrągła blizna na brzegu otoczki brodawki sutkowej, przebiegająca pionowo blizna między dolnym brzegiem otoczki brodawki sutkowej a fałdem podpiersiowym