

Perioperačná starostlivosť pri laserovej liposukcii

Balogh E. ¹, Baran M. ², Lengyel P. ²

¹Nemocnica Košice-Šaca a.s., 1. súkromná nemocnica, Klinika popálenín a rekonštrukčnej chirurgie, Košice, Slovensko

² Nemocnica Košice-Šaca a.s., 1. súkromná nemocnica, Estetique centrum, Košice, Slovensko

ABSTRAKT

Laserová liposukcia patrí k najnovším technikám menej zaťažujúcim klienta a poskytujúcim lepší výsledok. Samotné prevedenie výkonu ale nestačí k úspešnému estetickému výsledku. Je nedielnou súčasťou starostlivosti pred, v priebehu a po zákroku.

ÚVOD

Tvar tela a spokojnosť s vonkajším vzhľadom sú úzko prepojené s uspokojením v živote. Medzikontinentálne je možno badať rozdiely vo vnímaní – tak napr. v euroamerickej spoločnosti sú dominantným sexuálnym prvkom prsia, v juhoamerickej spoločnosti zadok či vo východoázijskej nohy. Spoločným znakom je štíhla postava. Pred 15 rokmi zverejnený konsenzus na ideálnej postave v mierach 90-60-90 (myslené v cm, prvá miera cez prsia, druhá cez brucho, posledná cez boky) len dokazuje smer spoločnosti k štíhlym postavám. K modelovaniu postavy vie pomôcť buď silná vôľa a zmena životného štýlu alebo estetická chirurgia. Medzi typické zákroky estetickej chirurgie patrí tumescentná liposukcia. Na našom pracovisku aplikujeme vynovenú verziu – laserom asistovanú liposukciu.

LASEROM ASISTOVANÁ LIPOSUKCIA

Je založená na aplikácii tumescentnej tekutiny obsahujúcej FR, lidokaín, adrenalín a NaHCO₃. Jej funkcia je založená na lokálnej anestéze, vizualizácii a fixácii tuku, vazokonstrikcii a zníženému pocitu pálenia pri prevádzaní samotného výkonu. Instilácia prebieha tenkou ihlovou kanylou, ktorá bráni spätnému vytekaniu tekutiny.

Po aplikácii nasleduje vlastná časť laserovej SlimLipo liposukcie, ktorej hlavným efektorom je laser-vodiace vlákno zavádzané do podkožia cez incízie o veľkosti 0,5-1cm. Privádza duálnu laserovú vlnu priamo k adipocytom. Vlnové dĺžky 924 nm a 975nm spolupôsobia na podkožné tkanivá tak, aby jednak dostatočne lýzovali adipocyty samotné, jednak ich liberalizovali od architektúry podkožného väziva, jednak stimulovali podkožné väzivo k fibroprodukcii a tonizovaniu kože.

Konečnou fázou vlastného zákroku je odsávanie liberalizovaného a lýzovaného tuku. Odsávanie odsávacou kanylou prebieha v strednej vrstve subkutánneho tuku tak, aby tenká podkožná a tenká supramuskulárna vrstva ostali in situ a mohli na spôsob zubov do seba vzájomne zapadnúť. To potencuje hladký a vyrovnaný finálny efekt.

PERIOPERAČNÉ OBDOBIE

Aj keď je samotný výkon hlavnou zložkou efektu, nie je možné opomenúť ani perioperačnú starostlivosť, ktorá je dôležitá ako z hľadiska komfortu pacienta, tak z hľadiska forenzného medicínskeho a estetického. K perioperačnej starostlivosti patrí:

LOKÁLNE VYŠETRENIE

Ozrejmujeme umiestnenie a charakteru tuku v problematickej oblasti /napr. subkutánna alebo intraabdominálna obezita/. Lokalizácia problematickej oblasti - vizuálne ohraničenie /od miesta s najväčšou agregáciou subkutánneho tuku „vrstevnice“ smerom k okraju ošetrovanej oblasti po jednotlivých vrstvách/.

DOKUMENTÁCIA

- informované súhlasy a fotografie

POOPERAČNÁ STAROSTLIVOSŤ

- prvotná bandáž s kompresívnym obvazom

- pooperačná bandáž vo 2 fázach - min. 6 týždňov

1.fáza: nosenie bandáže je nutné nonstop (s výnimkou dennej hygieny) v prvých 3 týždňoch.

2.fáza: kompresia nie je konzistentná nepretržite, je tvorená z drobných kompresných bodov - určená na použitie od 4. týždňa do 6. týždňa – nosí sa už len cez deň



DISKUSIA

Pooperačná kompresia je jednou z kľúčových oblastí úspechu liposukcie. Mnohokrát klientky prichádzajú s vlastným „noname“ kompresným prádlom, prádlom použitým či športovým. Žiadna z týchto alternatív nie je vhodná k dlhodobej kompresii pre nestabilitu účinku, možné strangulačné rýhy po gumách alebo opaskoch, nedostatočnú stálosť pri opakovanom praní, možnú alergizáciu pri dlhodobom intenzívnom kontakte. Nesprávne použité, nesprávne odmerané ale aj nesprávne nasadené pooperačné prádlo môže viesť k riziku tvorby hlbokoj žilovej trombózy, neestetickému výsledku či tvorbe kožného laloka s nutnosťou sekundárnych opráv zákrokom.

ZÁVER

Nech je samotné prevedenie výkonu akokoľvek precízne, nesprávnym postupom v perioperačnej starostlivosti sa tento výsledok môže výrazne zredukovať.