

# Δεν φαινεται ΤΙΠΟΤΑ.

Ποιες αισθητικές επεμβάσεις αφήνουν  
ορατά σημάδια και ποιες όχι;  
Οι καινούργιες βελτιωμένες τεχνικές βοηθούν  
στην καλύτερη κάλυψη των ουλών;  
Η πλαστική χειρουργός Βίλλυ Ροδοπούλου\* μάς εξηγεί  
ότι οι τομές της αισθητικής χειρουργικής  
καλύπτονται πλέον τόσο καλά, που ακόμα  
και οι ίδιοι οι ασθενείς δυσκολεύονται να τις διακρίνουν.

Από την ΕΥΓΕΝΙΑ ΚΑΛΤΕΖΙΩΤΗ

**Υπάρχουν επεμβάσεις αισθητικής χειρουργικής με ελάχιστα εμφανείς ή και ανύπαρκτες ουλές;**

Την τελευταία εικοσαετία περίπου ο αριθμός των επεμβάσεων αισθητικής χειρουργικής που εκτελούνται ανά τον κόσμο έχει αυξηθεί κατακόρυφα. Η πρόοδος της τεχνολογίας είναι τέτοια που πλέον η διαδικασία είναι πιο ανώδυνη, με συντομότερη ανάρρωση, τα αποτελέσματα πιο φυσικά και, βέβαια, τα σημάδια λιγότερο εμφανή.

**Ας πάρουμε με τη σειρά τις πιο δημοφιλείς αισθητικές επεμβάσεις. Ξεκινώντας από το πρόσωπο, με ποια τεχνική γίνεται η επέμβαση της μετωποπλαστικής, το Brow lift; Πού γίνονται οι τομές και πώς καλύπτονται;**

Η επέμβαση αυτή γίνεται πλέον ενδοσκοπικά, με τη διάνοιξη μικρών τομών μέσα στο τριχωτό της κεφαλής, από όπου γίνονται όλες οι απαραίτητες διαδικασίες της ανορθωτικής επέμβασης του μετώπου. Φυσικά, όταν οι τομές αυτές επουλωθούν σε 7-10 ημέρες, οι ουλές καλύπτονται από τα μαλλιά και ουσιαστικά είναι αόρατες. Το ίδιο ισχύει και για την ανόρθωση του άνω τριτημορίου του προσώπου, το λεγόμενο Mid Face lift. Από τις πιο δημοφιλείς επεμβάσεις είναι βέβαια η ρυτιδοπλαστική προσώπου, το γνωστό Face lift. Η πάγια επιδίωξη των πλαστικών χειρουργών αλλά και η μεγαλύτερη ανησυχία των ενδιαφερομένων αφορούν τη συγκάλυψη των τομών, που αναγκαστικά βρίσκονται στο πιο εκτεθειμένο μέρος του σώματος, το πρόσωπο. Με την εφαρμογή των νέων τεχνικών, οι τομές καλύπτονται τόσο καλά, που δεν φαίνονται καθόλου. Συνήθως ξεκινούν από το τριχωτό της κεφαλής, μέσα ή κατά μήκος της φαβορίτας, συνεχίζονται στη φυσική πτυχή του

αυτού και καταλήγουν στη φυσική πτυχή του δέρματος πίσω από το αυτί. Αν χρειαστεί επέκταση της τομής, ειδικότερα σε περιπτώσεις που χρειάζεται και διόρθωση του λαιμού (Neck lift), η τομή συνεχίζεται στο τριχωτό της κεφαλής πίσω από το αυτί και καλύπτεται από τα μαλλιά. Στις γυναίκες, που μπορούν εύκολα να αλλάζουν χτένισμα και μακιγιάζ, η κάλυψη των τομών είναι μάλλον εύκολη υπόθεση. Στους άντρες τα πράγματα είναι πιο δύσκολα, ειδικά στην περιοχή της τριχοφυΐας στα πλάγια του προσώπου, που πολλές φορές μετακινείται προς το αυτί, οπότε μπορεί να χρειαστεί μια συμπληρωματική θεραπεία αποτρίκωσης με λέιζερ, για να φαίνεται πιο φυσικό το αποτέλεσμα.


**Στην επέμβαση της βλεφαροπλαστικής είναι εμφανή τα σημάδια;**

Τα βλέφαρα είναι από τις περιοχές του προσώπου όπου πρωτοεμφανίζονται τα σημάδια της γήρανσης. Η βλεφαροπλαστική αποτελεί εξαιρετικό παράδειγμα επέμβασης σε πολύ εμφανές μέρος του σώματος, με σχεδόν ανύπαρκτες ουλές και πολύ καλά αποτελέσματα. Στην άνω βλεφαροπλαστική η φυσική πτυχή του άνω βλεφάρου είναι ιδανικό σημείο για την τοποθέτηση της τομής, αφού όταν επουλωθεί και τα μάτια είναι ανοικτά καλύπτεται πλήρως. Όσον αφορά τα κάτω βλέφαρα, η τομή γίνεται κατά μήκος του άνω ορίου του βλεφάρου και καλύπτεται από τις βλεφαρίδες.

**Η ωτοπλαστική αφήνει σημάδια;**

Η ωτοπλαστική γίνεται για τη διόρθωση των πεταχτών αυτιών. Η τομή γίνεται στη φυσική πτυχή του δέρματος πίσω από το αυτί και καλύπτεται πλήρως από αυτό, επομένως τα σημάδια δεν είναι ορατά.

**Με ποια μέθοδο γίνεται η ρινοπλαστική, η πιο δημοφιλής αισθητική**



Στα κάτω βλέφαρα,  
η τομή γίνεται κατά  
μήκος του άνω ορίου  
του βλεφάρου, οπότε  
καλύπτεται από τις  
βλεφαρίδες.

Ένας τρόπος μείωσης  
των βαθιών ρυτίδων  
γύρω από το στόμα  
είναι η έγχυση λίπους  
που έχει ληφθεί από  
άλλη περιοχή του  
σώματος.

## Tips

Πέντε συμβουλές που βοηθούν πολύ στη γρηγορότερη και καλύτερη διαμόρφωση των ουλών:

1. Εφαρμογή τοπικού μασάζ καθημερινά, λίγες μέρες μετά την αφαίρεση των ραμμάτων, με τη χρήση ειδικής κρέμας.
2. Προστασία της ουλής με αντιπιακό υψηλού δείκτη προστασίας.
3. Αποφυγή τριβής και ερεθισμού της ουλής από ρούχα κ.ά.
4. Διακοπή ή μείωση των έντονων κινήσεων ή της γυμναστικής, που μπορεί να επηρεάσουν αρνητικά την επισύλωση.
5. Αποφυγή επαφής της ουλής με αποδεδειγμένα για τον ασθενή ερεθιστικές ουσίες.



## επέμβαση;

Η ρινοπλαστική σίγουρα οφείλει τη «δημοτικότητα» της στο ότι δεν αφήνει εμφανείς ουλές, αφού οι τομές είναι καλά κρυμμένες στο εσωτερικό της μύτης. Ωστόσο, σε περίπτωση που χρειάζεται να γίνει ανοικτή επέμβαση ρινοπλαστικής, η τομή είναι πολύ μικρή και γίνεται στο μέσο της στυλιδας, οπότε όταν επουλωθεί είναι σχεδόν ανύπαρκτη.

**Η ανανέωση προσώπου γίνεται σήμερα με λέιζερ ή με την τοποθέτηση ενθεμάτων. Οι επεμβάσεις αυτές αφήνουν εμφανή σημάδια;**

Οι επεμβάσεις με λέιζερ για την ανανέωση του δέρματος του προσώπου, όταν εκτελεστούν σωστά και δεν προκύψουν επιπλοκές, δεν αφήνουν ουλές. Αφήνουν μια ερυθρότητα και ένα ελαφρύ οίδημα, που σταδιακά εξαλείφονται. Η τοποθέτηση ενθεμάτων στο πρόσωπο έχει ως στόχο την ενίσχυση των ζυγωματικών ή και του πιγουνιού. Γίνεται μέσω τομών που βρίσκονται στο εσωτερικό της στοματικής κοιλότητας και, βέβαια, είναι αόρατες.

Ένας άλλος τρόπος διόρθωσης του περιγράμματος του προσώπου ή των χειλιών και της μείωσης των βαθιών ρυτίδων γύρω από το στόμα είναι η έγχυση λίπους που έχει ληφθεί από άλλη περιοχή του σώματος, όπου περισσεύει, όπως για παράδειγμα από την κοιλιά. Και σε αυτή την περίπτωση οι τομές είναι πολύ μικρές και «στρατηγικά» τοποθετημένες σε πτυχές του δέρματος του προσώπου, ώστε να μη φαίνονται. Στην αντίθετη περίπτωση, όταν το πρόβλημα είναι η περίσσεια υποδόριου λίπους σε περιοχές του προσώπου και συχνότερα του λαιμού, τότε γίνεται λιποαναρρόφηση που εκτελείται μέσω ανεπαίσθητων τομών.

**Οι επεμβάσεις στο στήθος αφήνουν εμφανείς ουλές;**

Στην αυξητική του μαστού, οι τομές μπορεί να τοποθετηθούν και να καλυφθούν καλά στην υπομάστια πτυχή ή και γύρω από τη θηλή. Είναι μικρές σε μήκος (γύρω στα 5 εκ.) και, όταν επουλωθούν επαρκώς, είναι ελάχιστα ορατές ακόμα και σε γυμνό μαστό. Στην περίπτωση της μειωτικής αλλά και της ανόρθωσης του μαστού, δεν ισχύει ακριβώς το ίδιο, καθώς είναι αναγκαίο να γίνει και μία ακόμα κάθετη τομή, που ενώνει την τομή γύρω από τη θηλή με αυτή που γίνεται στην υπομάστια πτυχή (με αποτέλεσμα το σχηματισμό ενός ανεστραμμένου T). Οι δύο τελευταίες τομές καλύπτονται αρκετά καλά μέσω της

υπομαστίου πτυχής, αλλά και του ορίου της θηλής, η κάθετη τομή όμως είναι στο μεγαλύτερο μήκος της εκτεθειμένη. Πάντως, και αυτή, όταν ολοκληρωθεί η διαδικασία επισύλωσης, μοιάζει με μια λευκότερη από το υπόλοιπο δέρμα γραμμή, ενώ σιγά-σιγά γίνεται όλο και πιο δυσδιάκριτη.

**Πώς γίνεται η επέμβαση της κοιλιοπλαστικής;**

Όταν η κοιλιοπλαστική εφαρμόζεται για αφαίρεση της περίσσειας δέρματος και λίπους, γίνεται στο κάτω μέρος της κοιλιάς. Ιδανικό σημείο τοποθέτησης της τομής είναι λίγο χαμηλότερα από την πτυχή του υπογοαστρίου –περίπου εκεί όπου εκτελείται και η καισαρική τομή– και έχει σχήμα καμπύλης, που εύκολα καλύπτεται από το εσώρουχο. Υπάρχουν δύο είδη κοιλιοπλαστικής, ανάλογα με τη σοβαρότητα του προβλήματος. Η κανονική, που συνοδεύεται από τη μετακίνηση του ομφαλού και μία τομή γύρω από τα όριά του, που δεν είναι εμφανής, και η μίνι, που έχει μικρότερη τομή και δεν επηρεάζει τον ομφαλό.

Η ρινοπλαστική είναι πολύ δημοφιλής επειδή οι τομές της είναι καλά κρυμμένες στο εσωτερικό της μύτης.

**Όταν το πρόβλημα είναι η περίσσεια λίπους σε περιοχές όπως οι γοφοί, οι γλουτοί, οι μηροί, τα γόνατα ή οι βραχιόνες, ποια λύση προτείνει η πλαστική χειρουργική;**

Σε αυτές τις περιπτώσεις εφαρμόζεται η λιποαναρρόφηση, που εκτελείται μέσω ανεπαίσθητων τομών (5 χιλ έως 1 εκ.), οι οποίες γίνονται στα λιγότερο εμφανή σημεία και ουσιαστικά δεν διακρίνονται μετά την αφαίρεση των ραμμάτων, τα οποία σε πολλές περιπτώσεις μπορεί και να μη χρειαστούν. Για τους βραχιόνες ειδικότερα, όταν υπάρχει περίσσεια δέρματος –και όχι μόνο λίπους–, τότε εφαρμόζεται η βραχιολοπλαστική, η οποία όμως αφήνει ουλές που καλύπτονται πιο δύσκολα από όλες τις αισθητικές επεμβάσεις. Αυτό συμβαίνει γιατί γίνονται κατά μήκος της έσω επιφάνειας των βραχιόνων, που βέβαια όταν είναι ακάλυπτοι μένουν αρκετά διακριτές. Ανάλογα εκτεταμένες είναι και οι ουλές στην περίπτωση της ανόρθωσης των γλουτών (Buttock lift), ωστόσο γίνεται κάθε προσπάθεια για να καλυφθούν στα όρια του εσώρουχου, εφόσον αυτό είναι δυνατόν. Το ίδιο ισχύει και για την επέμβαση της ανόρθωσης των μηρών (Thigh lift), όπου οι τομές –παρότι εκτεταμένες– καλύπτονται εύκολα από το εσώρουχο. Τα ενθέματα σιλικόνης σε συμπαγή ανθεκτική μορφή (διαφορετική σιλικόνη από εκείνη που χρησιμοποιείται στα ενθέματα του στήθους) χρησιμοποιούνται για την αύξηση του όγκου και της προβολής του άνω-μέσου τμήματος των γλουτών. Τοποθετούνται μέσω μιας σχετικά μικρής τομής «κρυμμένης» στο άνω άκρο της μεσογλουπιαίας σχισμής. Ανάλογο αποτέλεσμα μπορεί να επιτευχθεί και σε περιπτώσεις όπου οι γάμπες έχουν μειωμένο όγκο. Η τομή (που είναι γύρω στα 5 εκ.) γίνεται στην πίσω επιφάνεια της άρθρωσης του γόνατος και, όταν επουλωθεί, δεν ξεχωρίζει από τις φυσικές πτυχές του δέρματος της περιοχής. ❧