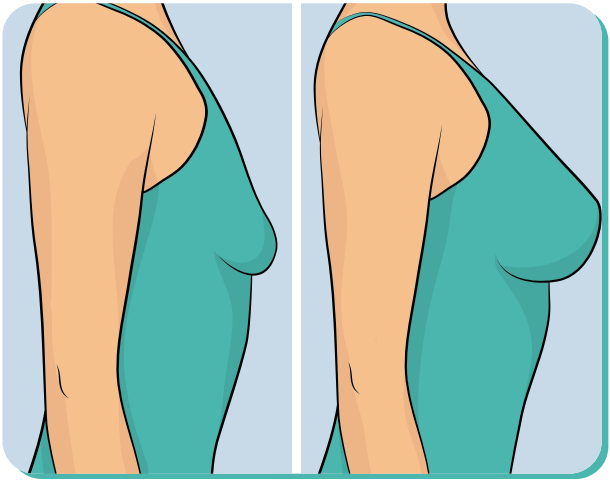
تكبير الثدي

مريض تكبير الثدي المثالي

- النساء الغير راضيات عن حجم صدرهن.
- النساء اللواتي لم يتطور ثديهن كما يجب.
- النساء اللواتي يعانين من تباين ثدييهن.



التحضير للعملية

- يتضمن التحضير لعملية تكبير الثدي إجراء زيارة إستشارية، يتم فيها الاستفسار حول ما إذا كانت المريضة تعاني من أمراض معينة قد لا تتيح لها إجراء العملية. كذلك سيقوم الطبيب بتوضيح مواعيد تناول الشراب والطعام والعقاقير وبحث إجراءات المغادرة.

تفاصيل العملية

- معظم جراحات الثدي تتم تحت تأثير التخدير العام، ويكون لطبيعة الثدي الدور الأبرز في تحديد طريقة ومكان وضع الحشوات.

موضع الجرح:

- تحت الإبط
- حول الهالة
- أسفل الثدي (عند التقاء الثدي بالصدر من الأسفل)

ويحرص الجراح على إخفاء الجرح عن الأنظار ما أمكن.

- يتم رفع الثدي لإنشاء موضع مناسب للحشوات، إما خلف الثدي مباشرة

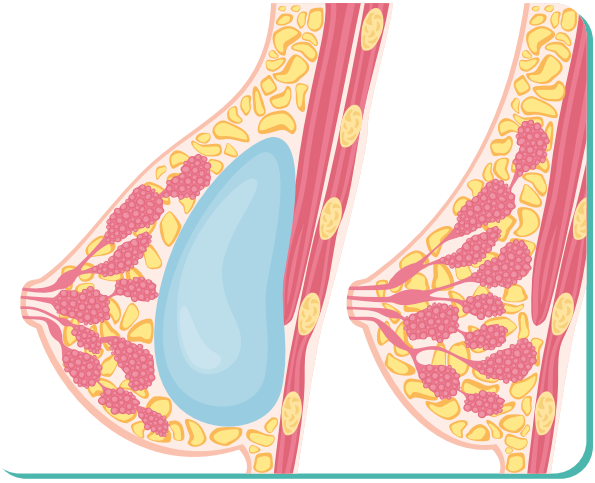
(بين الثدي والعضلات) أو خلف العضلات.

- قد يعمد الجراح أحياناً إلى وضع أنبوب في موضع العملية لعدة أيام, وذلك لصرف الإفرازات أو الدم المتجمع. تستغرق العملية من ساعة إلى ساعتين بحيث يتم إغلاق الجرح بشكل تجميلي ويستخدم ساند خاص للثدي في الفترة الأولى بعد الجراحة.
- يتم إختيار الجرح بشكل خفي في أحد الأماكن الموضحة الثلاثة. ومع مرور الوقت, تختفي الندبات ويبدو الثدي أكثر امتلاءً وطبيعي القوام.
- ولتجنب حدوث أية أورام تليفية, يتم إستخدام الحشوات الناعمة الملمس وهي الأأمن عالمياً.

الآثار الجانبية المحتملة

- جراحة تكبير الثدي هي عملية آمنة عموماً لكنها كغيرها تتسم ببعض المخاطر والآثار الجانبية. ولعل أكثر هذه المخاطر شيوعاً هو إنكماش حول غلاف الحشوة وهو الغطاء حول الثدي الصناعي. حيث يؤدي إختناق الثدي البديل إلى تحول قوامه الناعم إلى صلب. مما يستدعي إزالة الندبات أو تغيير الحشوات. كذلك هناك بعض المضاعفات والآثار الجانبية كالألم والنزيف والتجمع الدموي الذي يمكن إزالته عن طريق فتح جزء بسيط من جرح العملية وتفريغه.
- قد يحدث لدى القلة من السيدات التهاب حول الحشوات لاسيما في الأسبوع الأول بعد العملية. مما يستدعي إزالة الحشوات إلى حين اختفاء الإلتهاب ليعاد إلى زراعته ثانية.
- قد تعاني بعض السيدات من زيادة الإحساس في منطقة الحلمة أو قلته ومن الخدر حول الجروح, لكن هذه الأعراض تختفي بمرور الوقت.
- تشير الأبحاث إلى أن الحشوات لا تؤثر على الخصوبة والحمل والرضاعة. ولكن إذا كانت المريضة قد أنجبت قبل العملية فقد تعاني من إفرازات لبنية من الحلمة لعدة أيام بعد الجراحة يمكن معالجتها والسيطرة عليها بإتباع العلاج اللازم.
- قد يتسرب أحياناً محتوى الحشوة نتيجة الضغط عليه وحركة الثدي. إذا كان المحتوى ملحي فإنه يتسرب تحت الجلد ليمتصه الجسم وتعود الحشوات إلى الانكماش. وإذا كان هلامياً (سليكون), فسوف يحدث تغييراً في قوام الثدي وشكله مما يستدعي إجراء جراحة ثانية لإزالة السليكون وإستبدال الحشوات.

- على رغم معاناة البعض من ظهور أمراض مناعية كآلام المفاصل وتورمها وغيرها من الأمراض الجلدية. إلا أن الأبحاث أثبتت عدم وجود صلة بين الحشوات وهذه الأعراض. وقد شددت إدارة الأغذية والأدوية الأمريكية (FDA) على عدم وجود علاقة بين الحشوات وأورام الثدي. إلا أن الحشوات قد تؤثر على نتائج أشعة الثدي " الماموجرافي". مما يستوجب مهارة خاصة أو الإستعانة بأشعة الموجات الصوتية " السونار" أو الرنين المغناطيسي (MRI).



أثبتت الدراسات الدولية وجود رابط بين حشوات السيليكون الخشنة السطح ونوع نادر من الأورام الليفية وهو (BIALLC). في مستشفى طيبة لا نستخدم هذا النوع من الحشوات, لكننا نستخدم النوع ذو السطح الناعم. لذلك فلا داعي للقلق بخصوص هذه النقطة.