



PLASTİK REKONSTÜRKTİF VE ESTETİK CERRAHİNİN VÜCUT ÜZERİNDEKİ ROLÜ

Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahinin, vücut üzerindeki çeşitli yapıların yeniden yapılandırılması, şekillendirilmesi ile ilgili her türlü girişimi kapsayan bir bilim dalı olduğunu vurgulayan Türk Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Derneği Başkanı Prof. Dr. Figen Özgür, halk arasında en bilinen kısmının Estetik Cerrahisi olduğunu belirtti.

Bilinenin aksine Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi; Estetik Cerrahi dışında mikrocerrahi ile vücudun her yerindeki doku eksikliklerine doku taşıyan, birçok doğumsal yapı bozukluklarına cerrahi ile düzelden, özellikle yanık sonrası sekellerini, deri tümörlerini tedavi eden yani rekonstrüktif kısmı ağır basan bir disiplindir.

Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahinin, bir tıp alanı olarak bir yandan insanların var oluşundan beri süregelen bir tutku olan güzelliğe ulaşmaya yardımcı olduğunu dile getiren Türk Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Derneği Yönetim Kurulu Üyesi Prof. Dr. Eksal Kargı, aynı zamanda da çeşitli talihsiz olaylar nedeniyle fonksiyon ve formunu yitiren uzuvların eski işlevine, görüntüsüne kavuşmasına yardımcı olduğunu belirtti.

Bu açıdan plastik cerrahi, hekimlik ile sanatın bir araya geldiği bir alandır.

Plastik cerrahi bir taraftan genç kalmak, genç görünmek, güzelleşmek isteyenlerin isteklerini karşılamaya, diğer taraftan yanıklar, trafik kazaları ve çeşitli nedenlerle oluşan yaraların hatıralarının vücuttan silinmesine, insanların eskisinden daha iyi görünmesine ve hayata daha sıcak bakılmasına yardımcı olur.

Rekonstrüktif yani "Yeniden Onarım" cerrahisi tüm vücut yüzeyinde deri, deri altı, kıkırdak ve kemikleri etkileyen doğumsal veya edinsel her türlü doku ve organ kaybının onarılmasıdır.

Doğumsal bir deformite olan dudak-damak yarıkları yüz bölgesinin en çok görülen anomalisi olup tedavisi mümkün



bir deformitedir.

Ancak gebelikten başlayıp belki de ömür boyu sürecektir bu deformitenin tedavisi için Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahiler her daim hazırdırlar. Birlikte çalıştıkları birçok disiplin ile birlikte tedaviyi bazen bir ömür boyu yürütürler.

Diğer doğumsal anomalilerden olan yapışık ve eksik parmaklar, el-ayak-kol-bacak anomalileri, lenfödem, hemanjiomlar-lenfanjiomlar gibi damarsal kitleler, yanıklar ve yanık sonrası vücudun her yerinde oluşabilecek deformiteler, trafik kazalarına bağlı yüz yaralanmaları, yüz kemik kırıklarının tedavilerini yapan alandır.

En ufak kesilerden tutun, parmak-el-kol-ayak-bacak kopmalarına, hatta

kulak-burun-göz-dudak gibi travma ile kaybedilen her türlü uzuv ve vücut parçası kopmalarına kadar hepsi ilgi alanı içinde yer almaktadır.

Çeşitli deri ve yumuşak doku tümörleri, diyabetik ayak gibi kronik yaraların tedavisi de bu cerrahi disiplinin konuları içindedir.

Özellikle yüz, kafa ve el kemik kırıkları, kulak ve burun kıkırdakları gibi kıkırdak çatıdaki kayıplar, şekil bozuklukları, vücudun çeşitli yerlerindeki deri tümörleri, kist, enfeksiyon gibi patolojik olaylar yine plastik cerrahi uğraş alanı içindedir.

Bunun için klasik cerrahi yöntemler yanında mikrocerrahi, lazer sistemleri, endoskopi ile çeşitli kimyasal ajan ve ilaçlardan yararlanabilir.

Estetik Cerrahi ise bireylerin kendilerini

daha iyi ve mutlu hissedeceklerini bildiren beyanları ile, vücut imajının daha güzel ve mükemmelere ulaştırılmasına yardımcı olmak için yapılan operasyon ve girişimlerle uğraşır.

Burada tıbbi bir problemten çok estetik problemler vardır. Bu noktada bireylerin taleplerinin kendisine yakışacak ve gerçeklerle uyumlu olması önemlidir.

Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Uzmanlık Eğitimi sırasında estetik cerrahi eğitimi de verilmektedir.

Türk Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Derneği Başkan Yardımcısı Prof. Dr. Sühan Ayhan, Estetik Cerrahiyi daha iyi yapabilmek için önce vücudun her tarafındaki anatomi, işleyiş ve fonksiyonları, sonra rekonstrüktif cerrahiyi iyice öğrenen uzmanların, bu eğitimleri sayesinde estetik cerrahiyi de en iyi şekilde yapabileceklerini belirtti.

Saç ekimi de bir cerrahi işlem olup, Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahiler tarafından uygulanmaktadır.

Estetik cerrahide her zaman estetik değil, bazen tıbbi problemler de çözülebilir.

Örneğin aşırı şişman bir gövdenin zayıflama sonrası sarkan karın-meme-kol-bacaklarının düzeltilmesi veya dev boyutlarda büyümüş memelerin cerrahi olarak küçültülmesi hem tıbbi hem de estetik problemleri birlikte çözmektedir.

Tabii bunları yaparken doku ve organların fonksiyonları mümkünse korunmalıdır. Rinoplasti denen estetik burun cerrahisinde burun şeklinin düzeltilmesinin yanında, varsa nefes alma problemleri birlikte düzeltilmelidir.

Günümüzde bilgiye ulaşmak ve bilgilenmek ne kadar kolaysa yanlış bilgilenmek de o kadar kolaydır.

Uzmanlık dalımız işi özette gözle görünen dış organların tümüne ait hastalıklar ve estetik problemlerle ilgilenmektedir.

Halk dili ile saçtan tırnağa insan dokusu ile ilgilendiğimizi söylersek yanlış olmaz.

MEME ONARIMI KADINA KADINLIK DUYGUSUNU GERİ VERİYOR!

Meme kanseri, kadınlarda en sık görülen kanser türlerinden biri. 85 yaşına ulaşan 8 kadından birinde meme kanseri gelişmektedir. Ama sevindirici olan bir konu var ki, günümüzde gelişen teknoloji ve bilinçlendirme çalışmaları sayesinde meme kanseri artık erken evrede yakalanmakta; bu nedenle sağ kalım oranları giderek artmakta. Kanserli kadınların en büyük sorunu ise memesiz kalma psikolojisi!

MEME ONARIMI YETERİNCE BİLİNİYOR!

Kanser nedeniyle memenin alınması ve sonrasında memenin yeniden yapılması, ABD ve Avrupa'da 1970'li yıllardan beri yapılmakta. Türkiye'de ise bu yöntem 1980'lerde başlamış ancak, hastalığın tedavisi birçok bölümü ilgilendirdiği için gerekli işbirliği ancak 2000'li yıllarda sağlanabilmiş durumda. Kadınların büyük bölümü memelerin tekrar yapılabileceğinden

habersiz dolaşmakta; böyle bir tedavi seçeneğinin olduğunu bütün hastalar tarafından bilinmesi bir hasta hakkıdır. Yapılan çalışmalar, bu tip cerrahi girişimlerin, hastalığın tekrarlamasına ya da tekrarlayan hastalığı gizlemesi gibi etkilerinin olmadığını göstermiştir. Meme kanseri tedavisini yürüten hekimlerin çoğu, son yıllara kadar meme onarımı ile ilgili yeterince bilgi sahibi değildi ve kadınların bu tedavi yöntemine ulaşmasının önünde bir engel olarak duruyordu. Ancak son zamanlarda ülkemizde artan başarıları sonuçları nedeniyle, giderek daha çok hekim hastasına meme onarımını tavsiye ediyor.

Ancak Türk Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Derneği, meme onarımında düzgün sonuçlar alınmaması halinde hastanın ikinci bir travma yaşayabileceğini ve bunun mutlaka bu konuda uzmanlaşmış hekimler tarafından yapılması gerektiğini belirtiyor.



MEMESİZ KALMA PSİKOLOJİSİ KADINI YALNIZLIĞA SÜRÜKLÜYOR!

Kadın memesi; kadınlığı, cinselliği, estetik görünümü, bebeğin beslenmesini, sevgiyi ve annelik duygularını ifade ediyor. Meme kanseri ile yüzleşen kadınlar memelerini kaybetme fikrine katlanamıyor ve bunun sonucunda psikolojik yönden şiddetli sorunlar yaşıyorlar. Bu kadınlarda beden algısı ve cinsellikle ilgili sorunlar (kendini yarım hissetme, benlik saygı-

sının azalması, dişilik özelliklerini kaybetme korkusu, erken menopoza girme, hormonal bozulma ve cinsel sorunlar), fiziksel uyum sorunları (yaşam kalitesinin bozulması, enerji kaybı, yorgunluk, hormonal değişimler, uyku problemleri); aile ve sosyal yaşamla ilgili ve mesleki/ekonomik sorunlar (sosyal içe çekilme, aile içi sorunlar, eşin desteğinin azalması, terkedilme) gibi sorunlar karşımıza çıkmaktadır.

MEME ONARIMI NASIL YAPILYOR?

Meme onarımı, mastektomi ile aynı aşamada ya da tedavi tamamlandıktan sonraki bir aşamada gerçekleştirilebilir. Memenin yeniden yapılabilmesi için iki yöntem var. Birincisi hastanın özdoğusu ile onarım, ikincisi de doku genişletici veya silikon protezler kullanılarak yapılan onarım.

Özdoku ile onarım: Karın, sırt, kalça ve uyluk bölgesinden hazırlanan dokularla üç boyutlu meme onarımı yapılabilir. Özdokunun avan-

tajı, canlı, yumuşak, üç boyutlu, normal memeye çok benzer bir onarım sağlamasıdır. Verici bölgede yara izi olması ve doku naklinin beraberinde getirdiği riskler bu yöntemin dezavantajları olarak kabul edilebilir. Doku genişletici ve silikon meme protezi ile onarım: Günümüzde protez ile meme onarımında 3 seçenek ön plana çıkmaktadır. Bunlardan ilki, mastektomi ile aynı anda standart ya da ayarlanabilir protez ile tek aşamalı onarım;

ikincisi önce doku genişletici sonra protez ile iki aşamalı onarım, üçüncüsü de protezin özdoğusu aktarımı ile birlikte kullanıldığı onarımdır. Daha basit bir yöntem olması, vücudun başka bir bölgesinden doku nakli yapılmadığı için herhangi başka bir iz yaratmaması ve ameliyat sonrası iyileşme döneminin daha rahat olması avantajlarıdır. Ancak doku genişleticilere ve silikon protezlere bağlı bazı sorunlar bu yöntemin olumsuz yönleridir.