

www.sicpre.it



Lifting del seno

I seni di una donna aiutano a definire la sua femminilità e il suo individualismo, ma come altre zone del corpo, subiscono cambiamenti dovuti al processo di invecchiamento, alla gravidanza, all'allattamento al seno, all'aumento o alla perdita di peso e ai cambiamenti ormonali; quindi i seni, che una volta erano sodi e voluminosi, col tempo possono svuotarsi ed abbassarsi. Un lifting del seno, o mastopessi, può contribuire a rassodare e a dare più volume al seno, dandogli un aspetto più pieno e giovanile, e migliorando i profili del corpo.



www.sicpre.it



Introduzione

I seni di una donna aiutano a definire la sua femminilità e il suo individualismo, ma come altre zone del corpo, subiscono cambiamenti dovuti al processo di invecchiamento, alla gravidanza, all'allattamento al seno, all'aumento o alla perdita di peso e ai cambiamenti ormonali; quindi i seni, che una volta erano sodi e voluminosi, col tempo possono svuotarsi ed abbassarsi. Un lifting del seno, o mastopessi, può contribuire a rassodare e a dare più volume al seno, dandogli un aspetto più pieno e giovanile, e migliorando i profili del corpo.

Nota Personale del Dottore: Un Messaggio Dal Suo Dottore

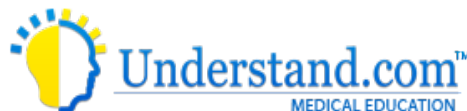
Grazie per visitare il nostro sito web ed osservare la nostra Biblioteca di Animazione 3D. Queste animazioni dovrebbero assisterla in capire migliore la sua condizione o la sua procedura. Non vediamo l'ora di per rispondere qualunque domande addizionali che lei potrebbe avere al nostro prossimo appuntamento.



Anatomia del seno

Prima che impariate come un lifting del seno possa contribuire a correggere seni cadenti, è importante conoscere la loro anatomia. I seni si compongono di differenti tipi di tessuti: il tessuto ghiandolare, il tessuto grasso e quello fibroso, che si trovano sopra il muscolo pettorale e lungo la parete della cassa toracica. Il tessuto ghiandolare è composto da lobuli e da condotti galattofori. Durante l'allattamento, i lobuli e i condotti galattofori, sono responsabili della produzione e del trasporto del latte al capezzolo. Le ghiandole all'interno del seno, sono circondate da uno strato di tessuto grasso che dà la forma al seno. I legamenti sospensori, che sono fatti di tessuto fibroso e connettivo, sono ancorati fra le ghiandole del seno e i condotti galattofori. Questi legamenti sospensori fissano il seno alla parete della cassa toracica e permettono che rimanga sospeso, pur muovendosi liberamente con il corpo.

www.sicpre.it



Cosa induce i seni a cambiare forma?

Anche se ci sono molti fattori che possono contribuire all'abbassamento dei seni, il processo di invecchiamento e gli effetti della gravità sono la causa principale. Come succede alla pelle del viso, la graduale ripartizione della rete di sostegno induce la pelle del seno a trasformarsi e a indebolirsi, perdendo la sua elasticità. Anche i legamenti sospensori, che fissano il seno alla parete della cassa, si indeboliscono, e si allungano a causa della gravità. Inoltre con la gravidanza e l'allattamento, i seni si ingrandiscono, causando un ulteriore rilassamento della pelle.



Ptosi del seno e tecnica chirurgica

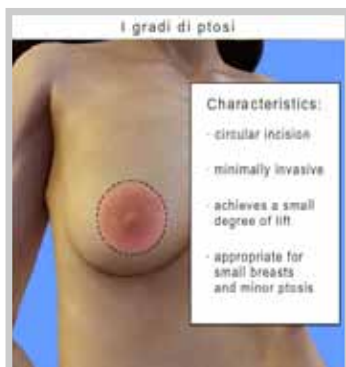
Durante la procedura del lifting del seno, si rimuove la pelle in eccedenza. Di conseguenza, la figura generale del seno migliora e si alza, raggiungendo una posizione più dritta. Il vostro medico valuterà il grado di ptosi, o di incurvatura dei vostri seni, per determinare la procedura migliore. Ci sono generalmente tre gradi di ptosi classificati come lieve, media ed elevata che sono determinati in base alla posizione dell'areola in relazione alla piega inframammaria e allo sterno. Nella ptosi lieve la distanza tra solco mammario e parte bassa del seno è di 1-2 cm, in quella media di 2-4 cm e in quella elevata di 4 cm. Ci sono quattro tecniche di base del lifting del seno conosciute: periareolare, circumareolare, verticale e dell'ancoraggio.

www.sicpre.it



Tecnica Periareolare

Con la tecnica periareolare, detta "della mezzaluna", si incide intorno all'areola e verticalmente, nella parte inferiore del seno sino a raggiungere il solco sottomammario, per poi proseguire fino ai lati delle mammelle, sotto le braccia. Questa tecnica è minimamente invasiva appropriata per donne con dei seni piccoli o con una ptosi lieve perché raggiunge soltanto un piccolo grado di elevazione del seno.



Tecnica circumareolar

Con la tecnica circumareolar, o "della ciambella", si incide lungo il contorno inferiore dell'areola. Anche questa tecnica è minimamente invasiva e appropriata per donne con dei seni piccoli o con una ptosi lieve, perché raggiunge soltanto un piccolo grado di elevazione del seno.



Tecnica Verticale

La tecnica verticale coinvolge un'incisione a forma di V che va dal bordo dell'areola verticalmente sino al solco sottomammario. Questa procedura è un po' più invasiva e raggiunge un alto grado di elevazione del seno. Questo tipo d'incisione è adatto per ptosi media o elevata.

www.sicpre.it



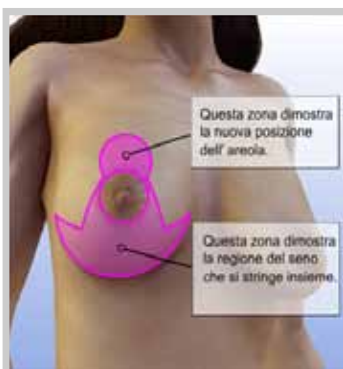
Tecnica Dell'Ancoraggio

Questa tecnica consiste in un'incisione a forma di ancora intorno alla parte alta dell'areola e lateralmente, attraverso la parte bassa del seno. E' la tecnica più invasiva e raggiunge il massimo dei risultati. Questo tipo d'incisione è adatto per ptosi elevata o per donne con i seni grandi. Questa animazione descrive la tecnica dell'ancoraggio, che è la più diffusa.



Preparazione alla Chirurgia

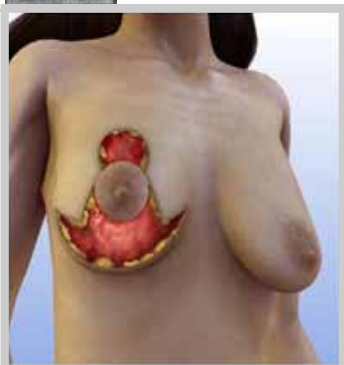
Il lifting del seno può durare da una a quattro ore a seconda della complessità dell'intervento e della necessità di associarlo ad una procedura supplementare, come l'incremento o la diminuzione del seno. Prima dell'inizio dell'intervento, si pulisce la zona da trattare e si somministra un anestetico. Con molta probabilità il vostro medico sceglierà l'anestesia generale. In seguito si traccia le guide di riferimento dell'incisione per indicare le zone di pelle che saranno rimosse durante la procedura



Incisione dell'ancoraggio

Usando un bisturi, il medico fa un'incisione seguendo le linee pre-segnate. L'incisione si estende oltre il perimetro superiore dell'areola definendo la sua nuova posizione. Poi si stringe e si unisce la zona sotto l'areola, dando al seno una posizione più dritta.

www.sicpre.it



Rimozione della pelle

Con una varietà di strumenti chirurgici, il medico alza la pelle e la separa dai tessuti sottostanti. Si lasciano intatti areola e capezzolo, mentre si rimuovono la pelle circostante. Per accertarsi che il seno abbia completa mobilità, il medico può utilizzare un elettro-bisturi e rimuovere tessuto lungo il perimetro della linea dell'incisione.



Riposizionamento dell'areola

Una volta che la pelle eccedente sia stata rimossa, il medico sutura dal perimetro più elevato dell'areola a quello esterno dell'incisione. In tal modo si solleva l'areola e il tessuto del seno, dandogli in una nuova posizione.



Chiusura dell'incisione

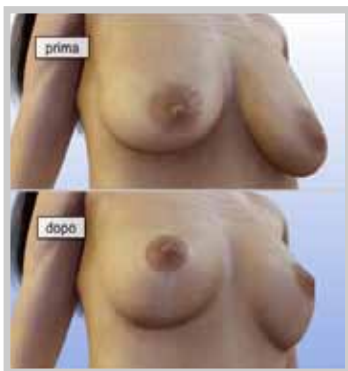
Il medico procede alla chiusura dell'incisione fissando suture tra i seni, lungo il solco sottomammario e intorno al perimetro dell'areola. Alcuni medici possono scegliere di fissare suture esterne anche lungo l'incisione. Prima di chiudere completamente l'incisione, si inseriscono dei piccoli drenaggi (tubicini) che servono a evitare la formazione di ematomi o sieromi e che verranno sfilati dopo 1-2 giorni. Alcuni medici, però, preferiscono non usare drenaggi. Infine si coprono le incisioni con cerotti e garze.

www.sicpre.it



Recupero

Dopo l'intervento il medico può suggerire di indossare per alcune settimane un idoneo reggiseno che contribuisca a ridurre il gonfiore e a dare sostegno. Sia i drenaggi chirurgici che le fasciature saranno rimossi all'incirca dopo una settimana dall'intervento mentre i punti di sutura saranno rimossi dopo qualche settimana, a discrezione del chirurgo. Potrete sentire un po' di dolore, gonfiore e un senso di tensione che si risolverà in pochi giorni. E' possibile tornare al lavoro all'incirca dopo una settimana dall'intervento ma sarà il chirurgo alla prima medicazione a consigliarvi i giorni di riposo. Dopo l'intervento dovrete evitare le attività fisica per 3 o 4 settimane.



Risultati

Potrete notare un'evidente differenza nella figura e nella posizione dei vostri seni subito dopo l'intervento. Anche se la pelle intorno alle incisioni potrà sembrare irregolare, diventerà più liscia con il tempo. La nuova forma dei seni sarà ancora più evidente quando si assesteranno nella nuova posizione e si abbasserà il gonfiore. Infatti, può passare fino ad un anno prima che i risultati finali siano definitivi. Anche se avrete delle cicatrici permanenti, lentamente si sbiadiranno per poi assottigliarsi e diventare delle linee bianche. È importante rendersi conto che, dopo un lifting del seno, gravidanza e allattamento possono compromettere i risultati e indurre i vostri seni a incurvarsi e deformarsi. Anche se il lifting del seno non può arrestare il processo di invecchiamento, può aiutare non solo a migliorare la posizione dei vostri seni, ma a ristabilire un aspetto più pieno e più gradevole.