



Indholdsfortegnelse

| | |
|--|----------|
| Mommy makeover (MMO) | 1 |
| <i>MMO konsultation</i> | 2 |
| <i>Operationen</i> | 2 |
| <i>Efter operationen</i> | 3 |
| <i>Mulige risici og komplikationer</i> | 3 |
| <i>Varighed af resultat</i> | 4 |

Mommy makeover (MMO)

En mommy-makeover (MMO) omfatter typisk en form for brystoperation og en maveplastik. Proceduren opstod først som et middel for kvinder til at forynge de kropsområder, der var mest påvirket af moderskabet. Men med tiden har MMO udviklet sig, og nu kan den omfatte enhver kombination af procedurer såsom:

- Brystforstørrelse
- Brystløft
- Brystreduktion
- Maveplastik
- Brazilian butt lift
- Fedtsugning
- Armløft
- Lårløft

Hængende mave kan opstå pga. vægttab, graviditet, tidligere operationer eller forringet elasticitet i huden. Det kan både medføre kosmetiske og fysiske gener.

Løs hud er oftest lokaliseret hen over den nedre del af maven, men kan også forekomme rundt om og oven for navlen, og i sjældne tilfælde kun på den øvre del af maven. Løs hud kan ikke trænes væk.

De lodrette mavemuskler (rectus) kan være slappe eller delte, hvilket giver et udseende som om man er oppustet eller gravid. I svære tilfælde kan der være et regulært brok. De



AGATA Nordsjællands Privathospital ApS.

Dokumentet udarbejdet af: Annette Hougaard Chakera, Speciallæge i plastikkirurgi.

Dokumentet godkendt af: Abdul H. Tareen, Klinikchef og Speciallæge i plastikkirurgi.

Version 5.2

Iodrette mavemuskler kan ofte trænes op, mens det bindevæv, der samler dem kan ikke trænes stramt igen.

På maven er der ofte fedtdepoter, som gør, at den slappe mave ser endnu værre ud. Dette kan ofte rettes med en mindre fedtsugning i forbindelse med maveplastikken. Hvis der er store fedtdepoter på maven, er der brug for større fedtsugning først. Maveplastikken kan så først laves nogle måneder senere, for at undgå komplikationer.

MMO konsultation

Ved en MMO-konsultation er målet at vælge typen af maveplastik, behov for fedtsugning og opstramning af mavemuskler indvendigt samt vurdere hvilken type brystoperation der er behov for og ønske om.

Der foretages vurdering af maveskind og slaphed i bugvæggen samt fedtdepoter på mave, venusbjerg og hofter. På brysterne vurderes, om der skal foretages brystforstørrelse samt om der er løshed, som skal korrigeres med samtidigt brystløft. Somme tider kan man nøjes med brystløft, hvis volumen er passende. Desuden vurderes hvor god elasticiteten i huden er.

De forskellige muligheder diskuteres og afhænger af dit udgangspunkt og dine ønsker. I samråd med dig vælges den bedst mulige type af operation, og der aftales evt. tillægsbehandlinger og tiltag for at optimere og vedligeholde resultatet.

Operationen

Operationen foregår i fuld bedøvelse og varer som regel ca. 4 timer og foretages ofte af 2 kirurger samtidigt for at korte operationstiden ned og mindske risikoen for komplikationer, som øges jo længere operationstiden er.

Sygemelding ca. 3 uger

Der laves snit under trusekanten, så arret vil blive skjult under trusserne. Hvis huden er meget slap både i øvre og nedre del af maven og der er meget hudoverskud i flankerne, kan opstramningen blive bedst, hvis snittet i trusekanten bliver kombineret med et lodret snit (Fleur-de-Lis). Dette vil gøre, at man kan fjerne den maximale mængde hud, og give en flot talje. Oftest kan man nøjes med et snit under trusekanten.

Hvis de lodrette mavemuskler er gået fra hinanden, vil disse blive syet sammen med blivende tråde. Dette medfører reduktion af taljemål på op til 10 cm.



AGATA Nordsjællands Privathospital ApS.

Dokumentet udarbejdet af: Annette Hougaard Chakera, Speciallæge i plastikkirurgi.

Dokumentet godkendt af: Abdul H. Tareen, Klinikchef og Speciallæge i plastikkirurgi.

Version 5.2

Fedtdepoter på øvre del af maven og flankerne kan i et vist omfang fedtsuges i forbindelse med en maveplastik. Dog kan man ikke udføre en stor fedtsugning samtidig med maveplastik-operationen, da dette kan give øget risiko for vævsdød i huden.

Der laves brystoperation som aftalt, ofte med proteser eller eget fedt og ofte i kombination med brystløft. Se separate dokumenter vedr. den/de relevante brystoperationer.

Der bliver lagt dræn inden slutningen af operationen, både på maven og brysterne. Disse vil afhjælpe ophobning af væske. Drænene bliver som oftest fjernet næste dag inden udskrivelse, men kan, hvis der kommer meget væske, blive liggende i nogle dage.

Der lægges desuden et blærekateter efter patienten er lagt i fuld bedøvelse. Dette fjernes om aftenen eller næste morgen, så patienten kan ligge fredeligt og slappe af i sengen. Man skal kunne lade vandet selv, inden man bliver udskrevet. Når operationen er overstået, vækkes du og vil være i stand til at sidde og stå på egne ben. Du gives den støttende BH og et mavebælte på og flyttes herefter til opvågningsstuen enten i kørestol, seng eller til fods med hjælp.

Efter operationen

I opvågningen får du den nødvendige smertestillende medicin. Du overnatter på hospitalet på enestue, så du kan blive observeret tæt efter operationen.

Du skal ligge på ryggen, både i opvågningen, men også efter udskrivelse derhjemme i de første to uger, så implantaterne ikke forskubber sig og så maveplastikken får ro til at hele. Du udskrives dagen efter.

Støttebælte og støtte-BH: BH og bælte skal bæres dag og nat i 3-4 uger (med tilladelse til at gå i bad), og herefter blot om dagen i yderligere 3-4 uger.

Motion: Du er oppe og gå allerede samme dag som operationen, idet der i sjældne tilfælde kan opstå blodpropper især i benene, hvis man ikke bevæger sig. Længere gå- eller cykelture skal vente til efter tråd fjernelse (efter 10-14 dage), mens mere anstrengende motion og tunge løft kan først genoptages efter 2 måneder, specielt hvis de lodrette mavemuskler er syet sammen.

Mulige risici og komplikationer



Infektion: Risikoen for infektion er lav. Patienter som ryger, er overvægtige eller har diabetes (sukkersyge) har højere risiko for at få infektion. Infektion behandles med antibiotika og sår skiftninger. Infektion kan medføre dårlig heling og grimme ar. Der gives forebyggende antibiotika ifm. operationen og ofte også i dagene efter. Recept lægges på recept-serveren, så medicinen kan hentes på et hvilket som helst apotek.

Blødning: Risikoen for blødning efter operation er ligeledes minimal. Hvis det skulle hænde, er det i de første 24 timer at risikoen er højest. Blødning kan i værste fald kræve, at man åbner arret igen hvor blødningen er opstået og fjerner blodansamlingen. Det skal dog siges at i de sidste 15 år har vi lavet flere hundrede maveplastikker, og vi har ikke haft nogen patienter som krævede re-operation pga. blødning.

Følelsesløshed: Huden på maven vil være følelsesløs eller have føleforstyrrelser i op til 6 måneder, dette er normalt. Indimellem er der vedvarende nedsat følesans nedadtil på maven.

Ar: Ar på maven forsøges så vidt muligt at gemt under trusserne og på brysterne under BH'en. Det vigtigt at beskytte arrene fra solen i det første år for at undgå mørk pigmentering. Man skal bruge solcreme med minimum faktor 30, Micropore plaster eller tøj. Arrene heler og modnes i 1-11/2 år, hvor de kan være røde og meget synlige. Dette vil aftage i løbet af det første år. Der er en lille risiko for at udvikle tykke ar, især hos personer med mørk hud og hvis man har arveligt anlæg for fortykkede ar. Hvis huden er trukket stramt sammen ved arrene, kan det også give tykke ar. Det anbefales at bruge 3M Micropore tape på arrene de første 3 måneder for at få pænere ar. Det skal skiftes højst en gang om ugen. Ar som ikke er blevet pæne kan behandles med Fraxel laserbehandlinger eller steroid injektioner i arret. Fraxel-laserbehandlinger anbefales 4-6 uger efter operationen og en kur af 3-5 behandlinger med 4 ugers mellemrum for blødere og mere usynlige ar.

Varighed af resultat

Resultatet af en maveplastik afhænger af, at man opretholder en sund livsstil, er vægtstabil og ikke gennemfører en graviditet. Så længe disse overholdes, kan en maveplastik være pæn resten af livet.

Gennemsnitlig tid for udskiftning af brystimplantater ligger på 10-15 år.

Der er en lille risiko for at brysterne vil hænge igen efter noget tid. Det kan behandles med en mindre opstramning tidligst efter 3-6 mdr.



AGATA Nordsjællands Privathospital ApS.

Dokumentet udarbejdet af: Annette Hougaard Chakera, Speciallæge i plastikkirurgi.

Dokumentet godkendt af: Abdul H. Tareen, Klinikchef og Speciallæge i plastikkirurgi.

Version 5.2

Resultatet efter et brystløft holder generelt godt, hvis patients vægt og fysiske tilstand forbliver uændret og hudelasticiteten er god.