Показания и противопоказания к проведению липоаспирации

Показания к липоаспирации подразделяются на эстетические и функциональные. Эстетическими показаниями служат желание пациента улучшить контуры тела при наличии локальных избыточных подкожных отложений жировой ткани; часть пациентов стремится за счет удаления избытков подкожного жира снизить общую массу тела. К функциональным показаниям относятся липэдема, липодистрофия, болезнь Маделунга (симметричный доброкачественный липоматоз), болезнь Деркума (adiposis dolorosa), липомы, лимфедема, экстракция перманентных интракорпоральных наполнителей, подмышечный гипергидроз, гинекомастия, макромастия и гигантомастия.

Имеются данные о положительном влиянии аспирации больших объемов жировой ткани на гормональный и липидный состав крови. Согласно результатам метаанализа, липосакция и дермолипэктомия позволяют добиться значимого снижения инсулина в плазме крови натощак. Однако в работах других авторов имеются противоположные результаты. Так, кратковременный положительный метаболический сдвиг отмечен через 10-12 недель после операции, но в долговременной перспективе положительные изменения, по сравнению с исходными, отсутствуют.

Липосакция применяется для коррекции контурной деформации тела, обусловленной избытком подкожной жировой клетчатки, при условии отсутствия птоза мягких тканей, в противном случае она дополняется дермолипэктомией. Операция производится пациентам с диагнозом локальной липодистрофии, однако она имеет выраженный косметический эффект и при генерализованной форме. Долгосрочный положительный эффект имеет липоаспирация при таком виде липодистрофии, как липоэдема.

При подмышечном гипергидрозе аспирация жировой ткани вместе с потовыми железами позволяет, в отличие от многократных, требующих постоянного повторения инъекций ботулотоксина, одномоментно навсегда избавить пациента от проблемы. Липоаспирация применяется для редукции объема молочных желез, в том числе при гинекомастии.

Механическую липоаспирацию, учитывая большие временные и силовые затраты, целесообразно применять для удаления жира небольшого объема и для лечения липом, а также для дополнительной контурной коррекции при выполнении других эстетических операций. Ультразвуковую липоаспирацию, по мнению автора, лучше использовать для обработки волокнистых участков тела – спины, верхней части живота, мужской груди. Вибрационная липосакция может быть использована для удаления жира не только в больших объемах, но и в тех областях, где требуется деликатная коррекция; при этом практически не происходит повреждения сосудов. Ротационная липосакция с успехом применяется при больших объемах избыточной жировой ткани, особенно при последующем проведении липофилинга, так как, по данным авторов, во время нее не возникает повреждения жировых клеток.

Противопоказаниями к проведению липосакции являются тяжелые формы артериальной гипертензии, сердечная недостаточность, ишемическая болезнь сердца, нарушение свертываемости крови, гипертиреоз, анемия, ярко выраженные заболевания вен нижних конечностей.

Основную часть контингента составляют женщины (от 91,6%) в основном трудоспособного возраста. Наиболее часто выполняется липосакция бедер и живота. Часто липоаспирация сочетается с симультантными эстетическими операциями, такими как абдоминопластика, маммопластика. При сочетании абдоминопластики с липосакцией значительно повышается косметический эффект операции.

При липоаспирации небольших объемов используют местную анестезию, большие объемы предполагают применение общего обезболивания. Классическим для инфильтрационной анестезии является раствор Кляйна, состоящий из изотонического раствора хлорида натрия, местного анестетика, сосудосуживающего средства, например эпинефрина, и бикарбоната натрия. Рекомендуемым анестетиком для местной анестезии является лидокаин.