

Phục hồi vóc dáng cho bệnh nhân sau đẻ

Alexandre MARTIN^{1,2}, Sonia GAUCHER^{1,2}, Intissar BEN ACHOUR¹, Marc SLAMA¹
David DOCUMET¹, David MALADRY¹, Patrick LEVY¹, Philippe SELLAM¹,
Henri-Jean PHILIPPE^{1,2}

¹Service de Chirurgie Générale, Plastique et Ambulatoire, AP-HP, Hôpital Cochin, Paris (75)

²Faculté de Médecine, Université Paris Descartes (75)

E-mail: alexandre.martin@aphp.fr

16th Viet-Nam – France – Asia – Pacific Conference on
Obstetrics and Gynecology



HÔPITAUX UNIVERSITAIRES
PARIS CENTRE

Cochin • Port-Royal • Tarnier • Broca
La Collégiale • La Rochefoucauld • Hôtel-Dieu



16th

VIETNAM – FRANCE – ASIA – PACIFIC
OBSTETRICS & GYNECOLOGY CONFERENCE



HÔPITAUX UNIVERSITAIRES
PARIS CENTRE

Cochin • Port-Royal • Tarnier • Broca
La Collégiale • La Rochefoucauld • Hôtel-Dieu

ASSISTANCE
PUBLIQUE



HÔPITAUX
DE PARIS

Phục hồi vóc dáng cho bệnh nhân sau đẻ

Authors: A. MARTIN, S. GAUCHER, I. BEN ACHOUR, M. SLAMA, D. DOCUMET, D. MALADRY, P. LEVY, P. SELLAM, H-J. PHILIPPE.

Các tác giả tuyên bố không có xung đột về lợi ích

Mọi chi phí đều được chi trả bằng nguồn quỹ cá nhân

Những thay đổi sau đẻ: đường kính bụng

- Bụng:
 - Da: thay đổi về số lượng (giãn da) và chất lượng (rạn da)
 - Mỡ: phát triển tại nhiều vị trí và trong ổ bụng [1]
 - Cơ bắp: giãn và bị chia tách [2](Tuổi, đẻ nhiều con +++)



➔ Tăng đường kính vòng bụng

[1] Enzi G, Gasparo M, Biondetti PR, Fiore D, Semisa M, Zurlo F. Subcutaneous and visceral fat distribution according to sex, age, and overweight, evaluated by computed tomography. *Am J Clin Nutr.* 1986;44:739–746.

[2] Al-Qattan MM. Abdominoplasty in multiparous women with severe musculoaponeurotic laxity. *Br J Plast Surg.* 1997;50:450–455.

Những thay đổi sau đẻ (2)

- Rốn:
 - Lòi rốn (thoát vị rốn)
 - Rốn bị kéo giãn (hình ảnh con dâu)
- Thừa da và/hoặc mỡ:
 - Vùng mu, sườn, lưng, hông, tay và chân...



[3] Matarasso, A., & Smith, D. M. (2015). Strategies for Aesthetic Reshaping of the Postpartum Patient. *Plastic and Reconstructive Surgery*, 136(2), 245–257.

Những thay đổi sau đẻ (3): vú [4]

- Xệ vú
- Giảm thể tích vú (cực trên) - hiếm khi nở to
- Tăng diện tích vú
- Nếu cho con bú sẽ khiến vú mất hình dạng tròn và đối xứng [3][5]
- Các nếp nách trước và sau giãn rộng



[4] Spear SL, Clemens MW, Schaffner AD. Advances in mastopexy. In: Serletti JM, Taub P, Wu L, Slutsky D, eds. Current Reconstructive Surgery. New York: McGraw-Hill Medical; 2012:525–540.

[5] Rand R. personal communication. 2014.

Mục đích điều trị: [3]

• Đối với bệnh nhân:

- Phục hồi vóc dáng sau đẻ:
 - Phục hồi vòng eo, làm bụng phẳng và chắc
 - Vú tròn đều, không xệ vú
 - Che hoặc thu nhỏ những vị trí thiếu thẩm mỹ
- Sẹo phẫu thuật nhỏ nhất có thể
- Phục hồi nhanh, chi phí tối thiểu

• Đối với phẫu thuật viên:

- Xác định những biến đổi không điều trị được: mỡ trong ổ bụng, vị trí tử cung, xương chậu, cột sống
- Phục hồi lại vùng bụng, ngực và những vị trí khác (chân, tay..)
- Nếu có thể sẽ kết hợp can thiệp tại nhiều vị trí cùng lúc
- **An toàn!**

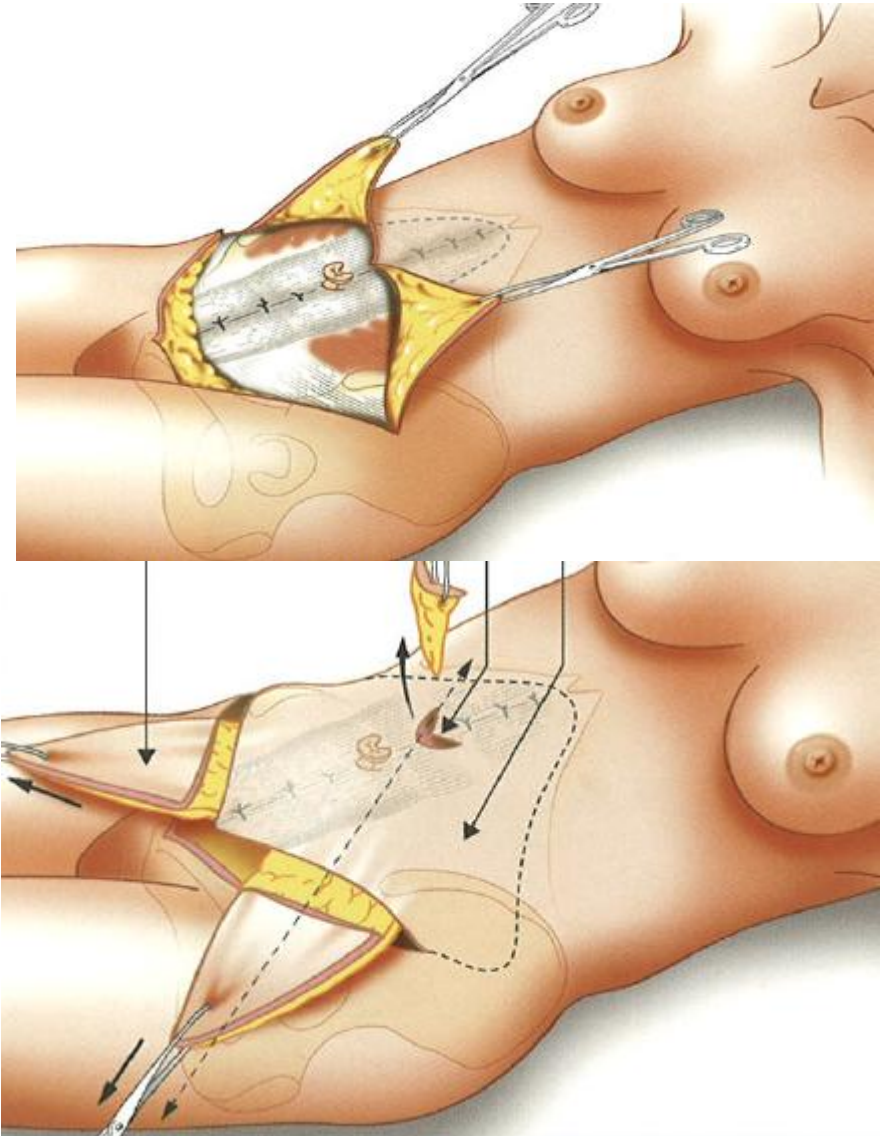
Mục tiêu điều trị

- **Đối với bệnh nhân:**
 - Điều gì làm bệnh nhân thấy không tự tin?
 - Nguyên vọng của bệnh nhân?
 - **Đối với phẫu thuật viên**
 - Sử dụng chiến lược nào?
 - Thực hiện như thế nào?
- Để tránh gây thất vọng cho người bệnh, trước cuộc mổ, PTV cần hiểu được nguyên vọng và trao đổi tỉ mỉ với người bệnh**

Phẫu thuật thẩm mỹ bụng

- **Mỡ:** PT hút mỡ
- **Da:** PT cắt da thừa (bụng + sườn): PT cắt mỡ và da bụng
- Cắt sẹo mỡ lấy thai
- Chuyển vị trí rốn +/- sửa thoát vị
- **Cơ:** PT gấp nếp cơ thẳng bụng

(Chavoin, *Chirurgie plastique et esthétique, techniques de base*)



Bụng:

- Có thai lại sau phẫu thuật thẩm mỹ bụng = giãn thành bụng tái phát
- Nhưng không ra gây nguy cơ nào cho mẹ và thai [6] [7]
- Phẫu thuật thẩm mỹ bụng được thực hiện tối thiểu sau đẽ 6 tháng
- Lý tưởng nhất nếu người bệnh không còn dự định có thai sau cuộc phẫu thuật

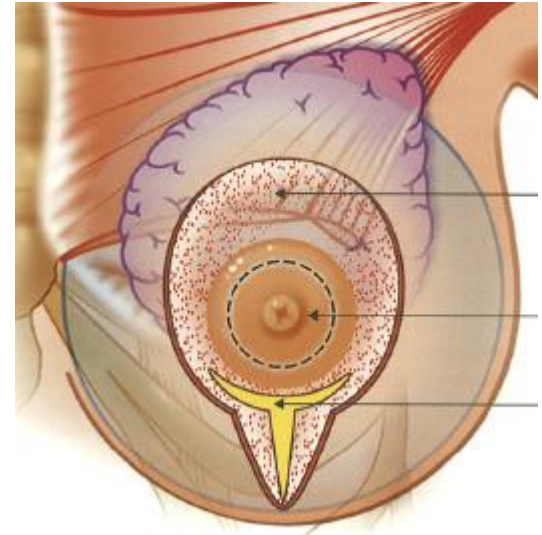
[6] Nahas FX. Pregnancy after abdominoplasty. *Aesthetic Plast Surg.* 2002;26:284–286.

[7] Borman H. Pregnancy in the early period after abdominoplasty. *Plast Reconstr Surg.* 2002;109:396–397.

Vú

- Phẫu thuật làm tăng thể tích vú: bơm mỡ, cấy
- Xệ vú: phẫu thuật nâng ngực
- Phối hợp 2 phẫu thuật trên
- Phẫu thuật thu gọn vú

(Chavoin, Chirurgie plastique et esthétique, techniques de base)



[8] Velasco MG, Arizti P, Toca RG. Surgical correction of the “small” postpartum ptotic breast. *Aesthet Surg J.* 2004;24:199–205.

Những vị trí khác

- Vùng mu: phẫu thuật hút mỡ và phẫu thuật cắt bỏ mỡ và da thừa
- Vùng sườn: kéo dài đường rạch trong phẫu thuật thẩm mỹ bụng
- Vùng nách: phẫu thuật hút mỡ và phẫu thuật cắt bỏ mỡ và da thừa



Phẫu thuật phối hợp tại nhiều vị trí

- Đánh giá: phẫu thuật viên, người bệnh, nhân viên y tế, BS gây mê [8]
- Khả năng chịu đựng cuộc phẫu thuật của bệnh nhân [9]
- Chiến lược tối ưu hóa: [10]
 - Giảm thời gian phẫu thuật
 - Kíp phẫu thuật giàu kinh nghiệm, phối hợp tốt
- Các nguy cơ sẽ tăng lên khi thời gian phẫu thuật > 3 giờ [11]
- **Không phẫu thuật kéo dài quá 4 giờ** và cân nhắc dựa trên: tuổi, BMI, kỹ thuật thực hiện, lượng cân nặng giảm đi [3]

[8] Pitanguy I, Ceravolo MP. Our experience with combined procedures in aesthetic plastic surgery. *Plast Reconstr Surg.* 1983;71:56–65.

[9] Trussler AP, Tabbal GN. Patient safety in plastic surgery. *Plast Reconstr Surg.* 2012;130:470e–478e.

[10] Basu B, Choudry U, Culberston G, Gutowski K, Reisman N. Steps to improve intraoperative communication. *Plast Surg News* 2014;April/May:24–2

[11] Chasan PE, Marin VP. Papers regarding operative times and complications can be misleading. *Aesthet Surg J.* 2015;35:NP7–NP8.

Phục hồi vóc dáng cho bệnh nhân sau đẻ: thông điệp cần nhớ

- Thực hiện tối thiểu 6 tháng sau cuộc đẻ
- Cần có sự hợp tác giữa BS phẫu thuật thẩm mỹ và BS sản phụ khoa
- Bệnh nhân và phẫu thuật viên cần trao đổi rõ ràng:
 - Mục tiêu của người bệnh là gì? Tính khả thi? Phương pháp thực hiện?
- Lý tưởng nhất khi người bệnh không dự định có thai nữa, tuy nhiên nếu có thai cũng không gây nguy hiểm.
- Phẫu thuật phối hợp tại nhiều vị trí cần sự đồng thuận của cả kíp phẫu thuật và người bệnh.
- Thời gian phẫu thuật không kéo dài quá 4 giờ, tùy từng trường hợp

16th

**VIETNAM – FRANCE – ASIA – PACIFIC
OBSTETRICS & GYNECOLOGY CONFERENCE**

Cảm ơn các bạn đã lắng nghe

Dr Alexandre MARTIN
CCA Chirurgie Plastique Reconstructrice Esthétique et Main
SCGPA Pr Henri-Jean PHILIPPE – Hôpital Cochin
E-mail: alexandre.martin@aphp.fr