

METODOLOGII DE CORECȚIE A SECHELELOR APĂRUTE DUPĂ PIERDEREA MASIVĂ A MASEI CORPORALE

Anatolie Ștefanet

(Conducător științific: Oleg Conțu, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de chirurgie nr. 4)

Introducere. Pierderea masivă a masei corporale (PmmC) se caracterizează prin apariția unui exces esențial tegumentar cu formare de pliuri dermolipidice în regiunea abdomenului și a altor regiuni ale corpului uman. Pierderea elasticității tegumentelor, neregularitățile tegumentare afectează calitatea vieții pacienților.

Scopul lucrării. Metodele optimale în operațiile plastice după PmmC.

Material și metode. Pentru înlăturarea sechelelor apărute în urma PmmC am efectuat 52 operații plastice la 28 pacienți. Vârsta pacienților – între 21 și 54 ani. Au fost aplicate abdomenoplastia clasică, extinsă, în “T-invers”; brahioplastia; torsoplastia, mamoplastia; lifting-ul de coapse și fesier; lifting-ul facial și blefaroplastia. Optsprezece pacienți au pierdut masiv masa corporală după operații bariatrice, iar 10 – prin tratament dietetic și comportamental.

Rezultate. Intervențiile chirurgicale s-au efectuat peste 12-24 luni după operațiile bariatrice. Ne-am condus de următoarele criterii de elecție a pacienților: masa corporală stabilă, IMC favorabil ($IMC < 28 \text{ kg/m}^2$), stabilizarea homeostazei nutriționale, stare medicală și psihologică stabilă, așteptări realiste de la intervenție, luând în considerație vârsta, starea sănătății și aspectul corpului.

Concluzii. Varietatea configurației peretelui abdominal la pacienții cu PmmC este în dependență de IMC la momentul examinării și la momentul efectuării operației bariatrice, cantitatea de țesut adipos subdermal, excesul tegumentar. Abdomenoplastia în varianta „Fleur-de-Lys” este cea mai frecventă și eficientă operație de remodelare a peretelui abdominal după PmmC.

Cuvinte cheie: abdomenoplastie, PmmC, operații bariatrice.

CORRECTION METHODS OF SEQUELAE ARISED AFTER MASSIVE WEIGHT LOSS

Anatolie Ștefanet

(Scientific adviser: Oleg Contu, PhD, assoc. prof., Chair of surgery no. 4)

Introduction. Massive weight loss is associated by the appearance of an essential excess of skin, dermal folds in the abdominal area and other parts of human body. The loss of skin elasticity, dermal folds and skin irregularities affect the quality of patients' life.

Objective of the study. Obtaining optimal methods of surgical treatment in plastic surgery in massive weight loss patients.

Material and methods. In order to remove the consequences appearing after MWL we have performed 52 plastic surgeries on 28 patients. The age of patients was between 21 and 54 years old. Classic, expanded, “Fleur-de-Lis” abdominoplasty; brachioplasty; torsoplasty, mamoplasty; thigh, facial lifting and blefaroplasty were applied. Eighteen patients had MWL after bariatric surgery, and 10 of them – through dietary and behavioral treatment.

Results. Plastic operations were performed in 12-24 months after bariatric surgeries. We chose the patients using the following criteria: stable body weight, favorable body mass index ($BMI < 28 \text{ kg/m}^2$), stable nutritional homeostasis, safe medical and psychological conditions, realistic expectations for the surgery, age of patients, health and body appearance.

Conclusions. The variety of abdominal wall configuration in patients with PmmC is dependent on BMI both at the time of examination and at the time of bariatric surgery, the amount of subdermal adipose tissue, excess of the skin. Abdomenoplasty in the “Fleur-de-Lys” variant is the most feasible and effective post-mumps remodeling operation after PmmC.

Key words: abdomenoplasty, massive weight loss, bariatric operations.