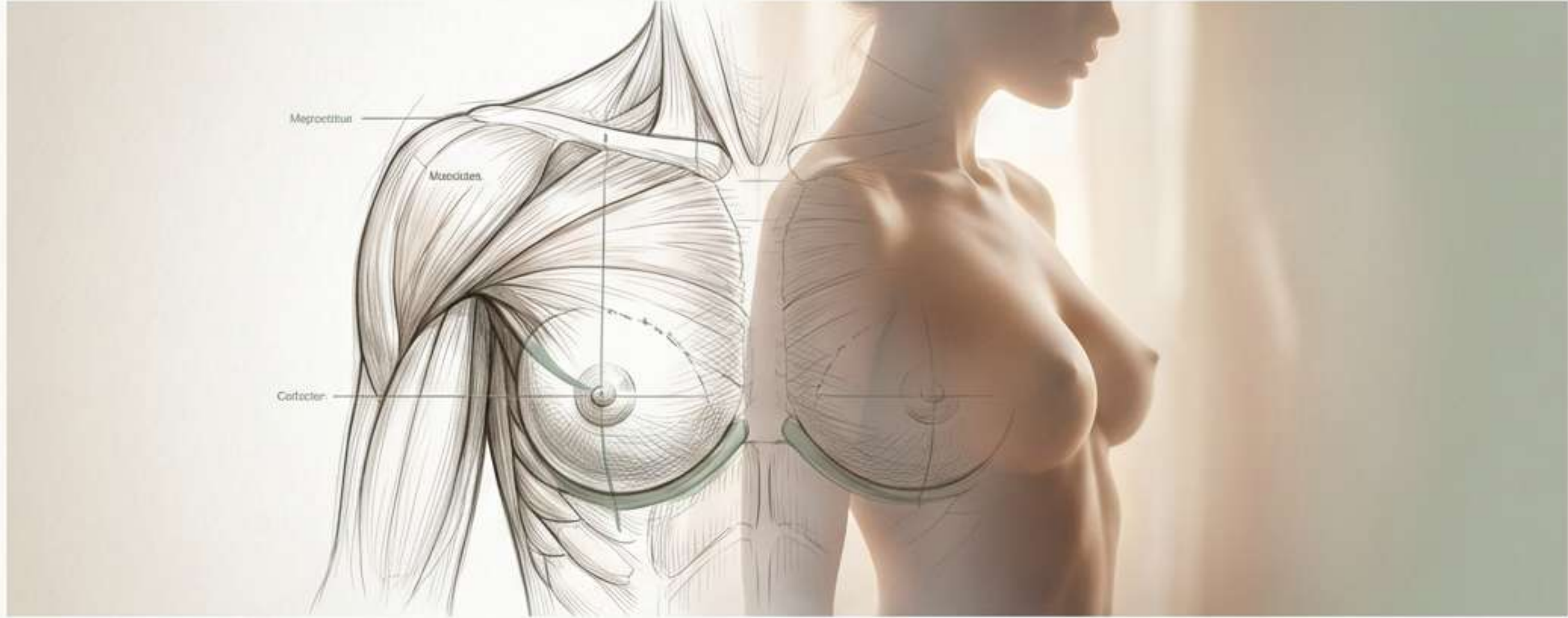


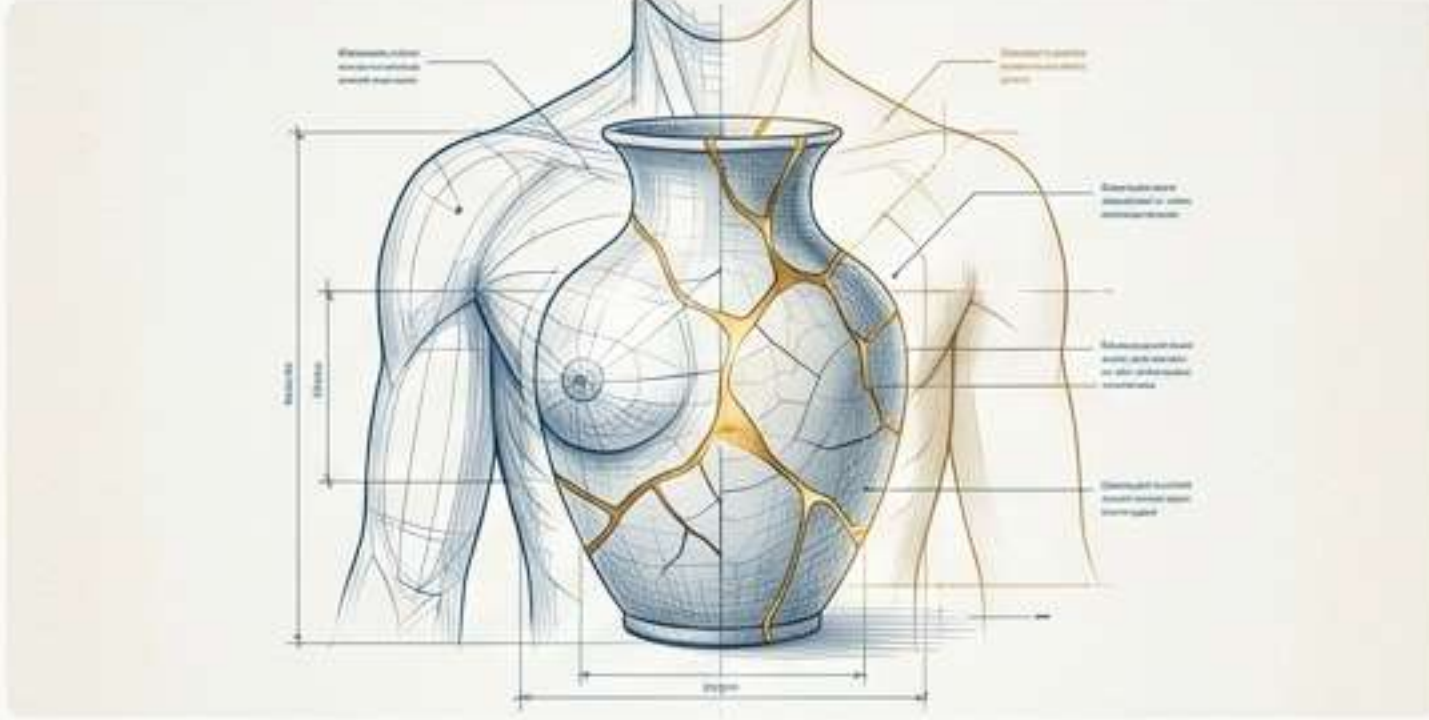
Meme Cerrahisinde Sanat ve Bilim: Estetikten Rekonstrüksiyona

Op. Dr. Harun Şimşek'in anlatımıyla modern yaklaşımlar, teknikler ve gerçekler.



İki Farklı Dünya, Tek Amaç: İyileşme

Rekonstrüktif Cerrahi (Zorunluluk)



- 🏛️ Tanım: Doğuştan gelen anomaliler, kazalar, yanıklar veya kanser sonrası bozulan vücut bütünlüğünün onarımı.
- 🏛️ Örnek: Meme kanseri sonrası yeni meme yapımı, doku nakilleri (mikrocerrahi).

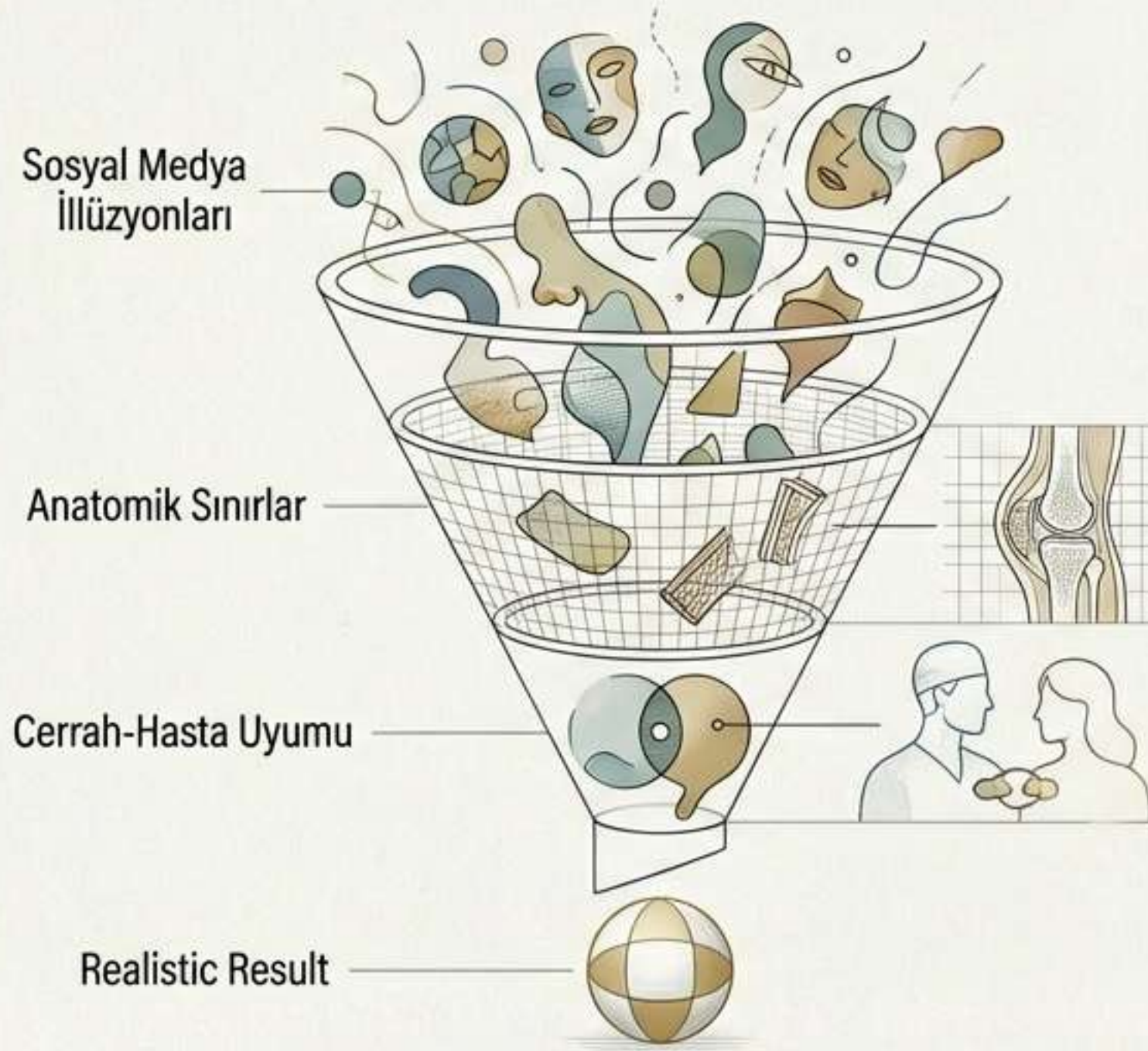
Estetik Cerrahi (Tercih ve Fonksiyon)



- 🏛️ Tanım: Kişinin özgüvenini artırmak için yapılan müdahaleler.
- 🏛️ Fonksiyonel Fayda: İri memenin küçültülmesi sadece estetik değildir; sırt ağrısını bitirir, spor yapmayı ve hijyeni kolaylaştırır.

“Amacımız sadece görünümü düzeltmek değil, hastanın yaşam kalitesini ve psikolojisini yeniden inşa etmektir.”

Doğru Hasta, Doğru Beklenti



Anatomi Sınırı: Her istek yapılamaz. 50 yaşındaki, doğum yapmış bir vücut, 20 yaşındaki bir modelin fotoğrafına dönüştürülemez.

Hasta Profili: Gerçekçi beklenti şart. Sosyal medya illüzyonlarına kapılan hastalar elenir.

Cerrah-Hasta Uyumu: Muayene bir 'elektrik' ve güven testidir. Cerrahın 'Sizin için doğru doktor ben değilim' deme hakkı vardır.

Başarılı sonuç, dürüst bir 'beklenti yönetimi' ile başlar.

Kayıp Değil, Dönüşüm: Kanser Sonrası Onarım



- **Meme Koruyucu Cerrahi:** Günümüzde cilt koruyucu teknikler ön planda.



- **Psikolojik Etki:** Hasta 'organ kaybı' travmasıyla uyanmaz, tedavi sürecine moral olarak 1-0 önde başlar.



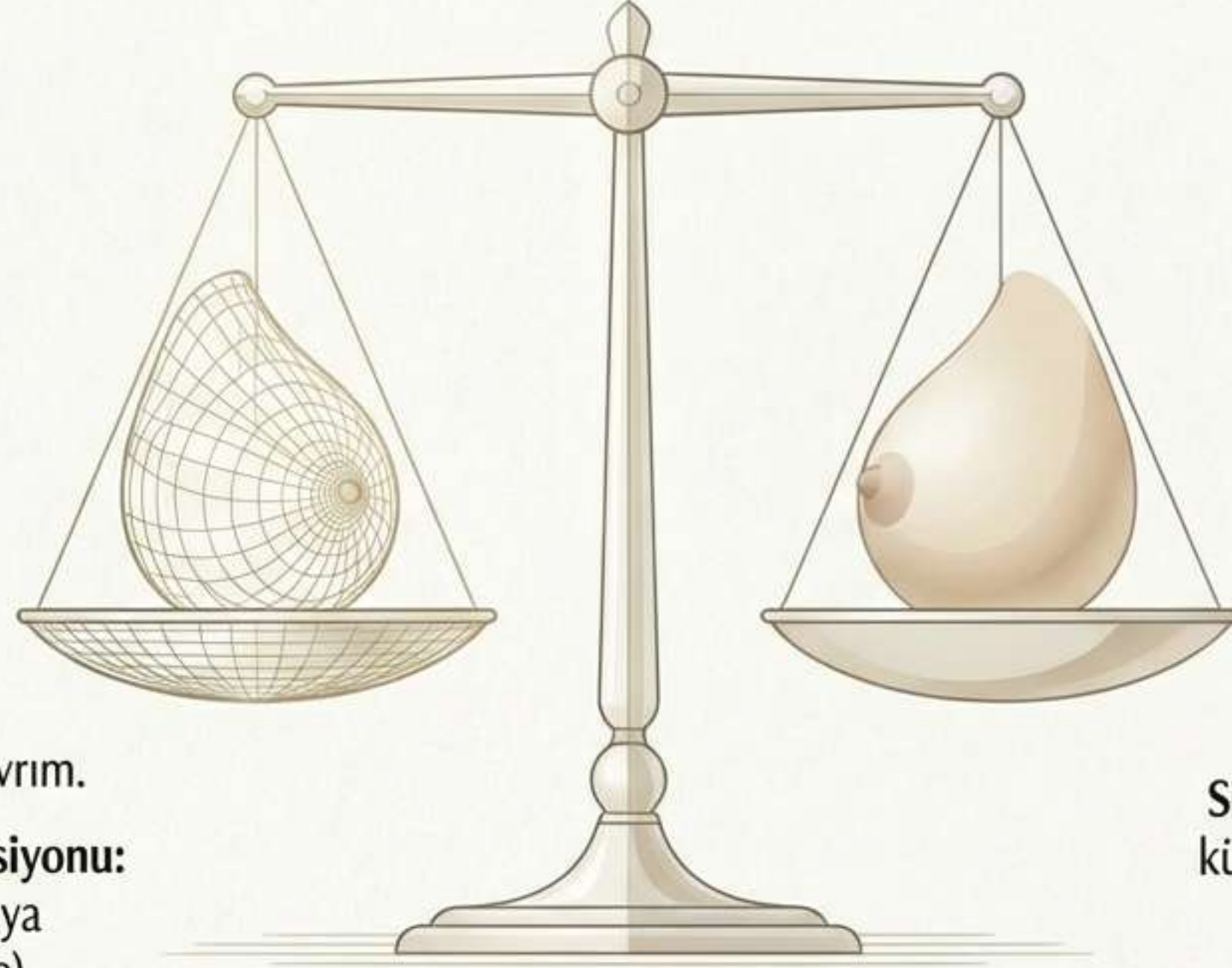
- **Eş Zamanlı Onarım:** Tümör alınırken, aynı ameliyatta implant veya doku nakli ile onarım yapılır.



- **Kadınlık Sembolü:** Meme, sadece bir organ değil; tarih boyunca yaşamın ve dişiliğin sembolü olmuştur.

"Hastanın yaşam kalitesi ve psikolojisi önceliğimizdir."

Simetri ve Detaylar: Karşı Meme ve Meme Ucu



Yeni Meme

Yeni nesil protezler ile doğal kıvrım.

Meme Ucu (Nipple) Rekonstrüksiyonu:

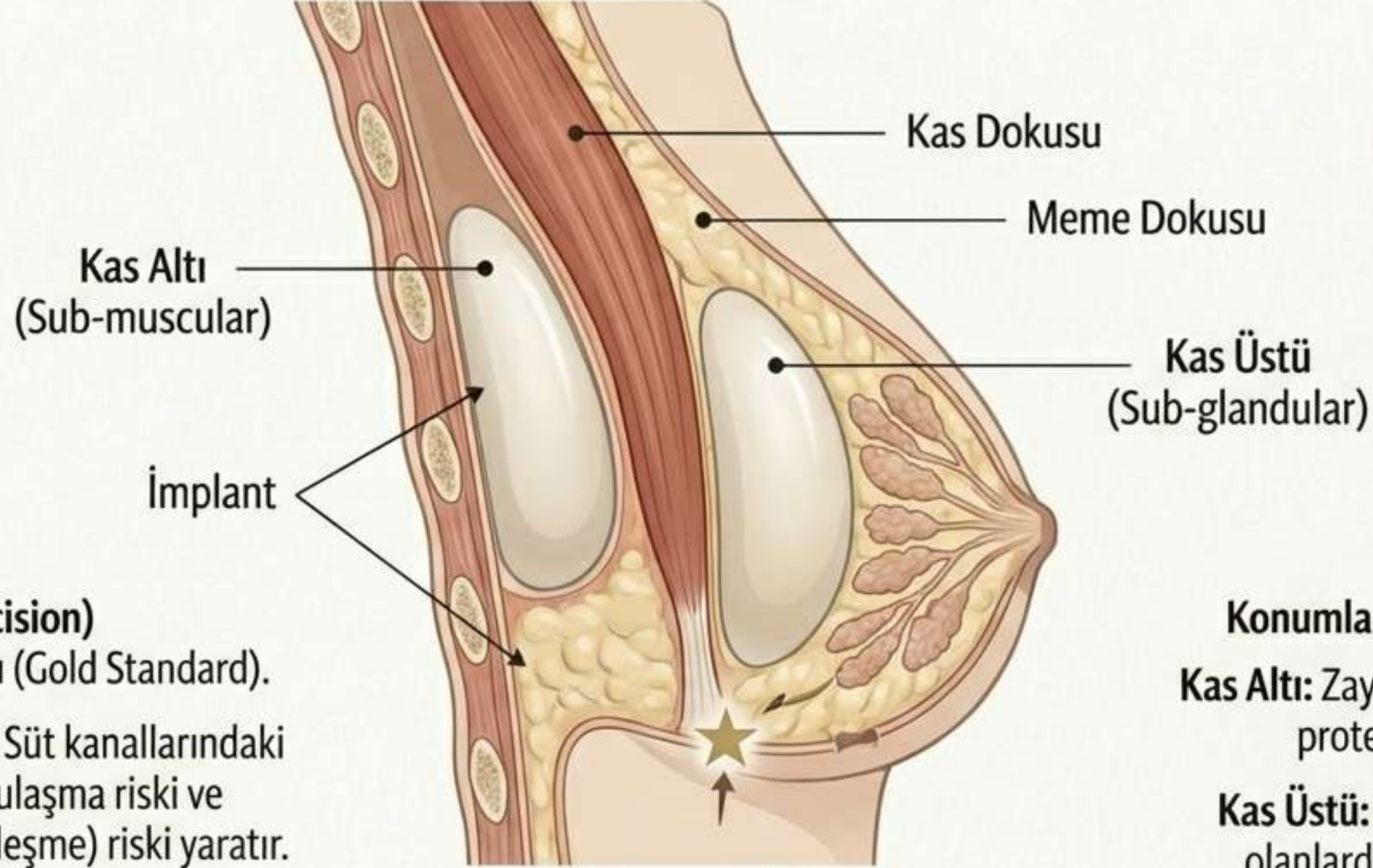
Kendi dokusundan yapım veya
3 ay sonra 3D Tatuaj (Dövme).

Karşı (Sağlam) Meme

Simetri Stratejisi: Sağlam memeye
küçültme veya dikleştirme yapılarak
eşitlik sağlanır.

Hedef: Giyinik halde (mayo, sütyen, askılı elbise) kusursuz uyum ve denge.

İmplant Cerrahisi: Teknik Kararlar



Kesi Yeri (Incision)

Tercih: Meme Altı Kıvrımı (Gold Standard).

Neden Meme Başı Değil? Süt kanallarındaki bakterilerin proteze bulaşma riski ve 'Kapsül Kontraktörü' (sertleşme) riski yaratır.

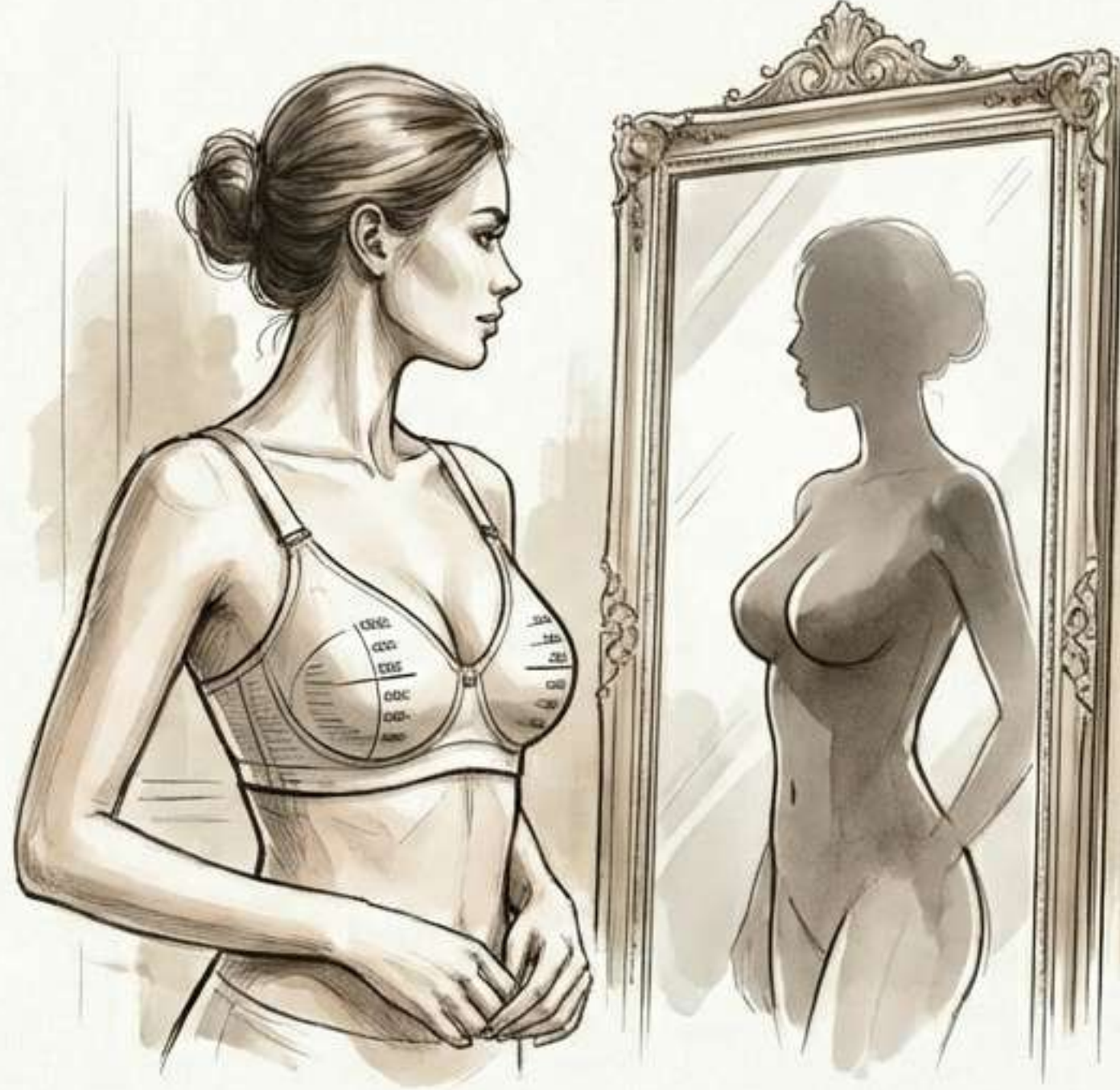
Konumlandırma (Placement)

Kas Altı: Zayıf, dokusu az hastalarda protezi gizlemek için.

Kas Üstü: Yeterli meme dokusu olanlarda doğal salınım için.

Boyut Seçimi: ‘Deneyerek’ Karar Vermek

- **Matematik:** Göğüs kafesi genişliği ve deri gevşekliği alt ve üst sınırları belirler (Örn: 250cc – 350cc arası).



- **Deneme (The Fitting):** Özel sütyen ve protez denemeleri ile ayna karşısında gerçek ağırlık ve görüntü testi.
- **Uyarı:** Vücudun taşıyamayacağı büyüklük, koltuk altına taşma yapar ve boynu kısaltır. “Doğallık, abartıdan uzak durmaktır.”

Hedef: Giyinik halde (mayo, sütyen, askılı elbise) kusursuz uyum ve denge.

Güvenlik ve Mitler (Fact Check)



Mit: Silikon kanser yapar.

Gerçek: Meme kanseri yapmaz. (ALCL riski çok nadir ve pürüklü yüzeylerle ilgiliydi, yeni nesil protezler güvenli).



Mit: Protez patlar / 10 yılda bir değişmeli.

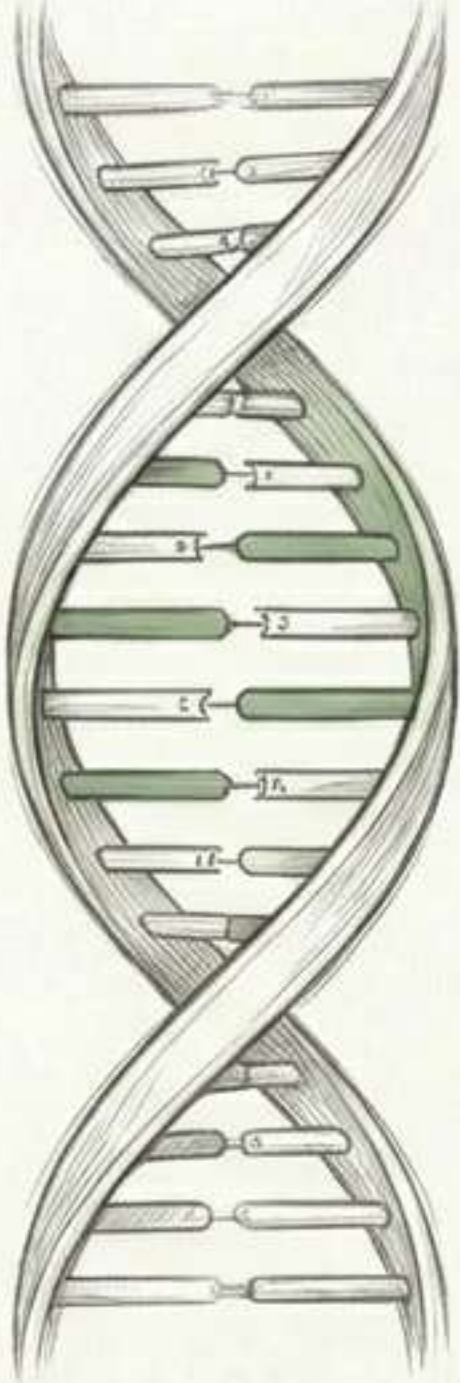
Gerçek: Ömürlüktür. Sorun (kapsül, deformasyon) yoksa değişime gerek yoktur.



Mit: Emziremem.

Gerçek: Süt kanallarına dokunulmaz, emzirmeye engel değildir.

Genetik Risk ve Profilaktik Mastektomi



Angelina Jolie Etkisi:

Sağlıklı memeyi kanser korkusuyla aldırarak.

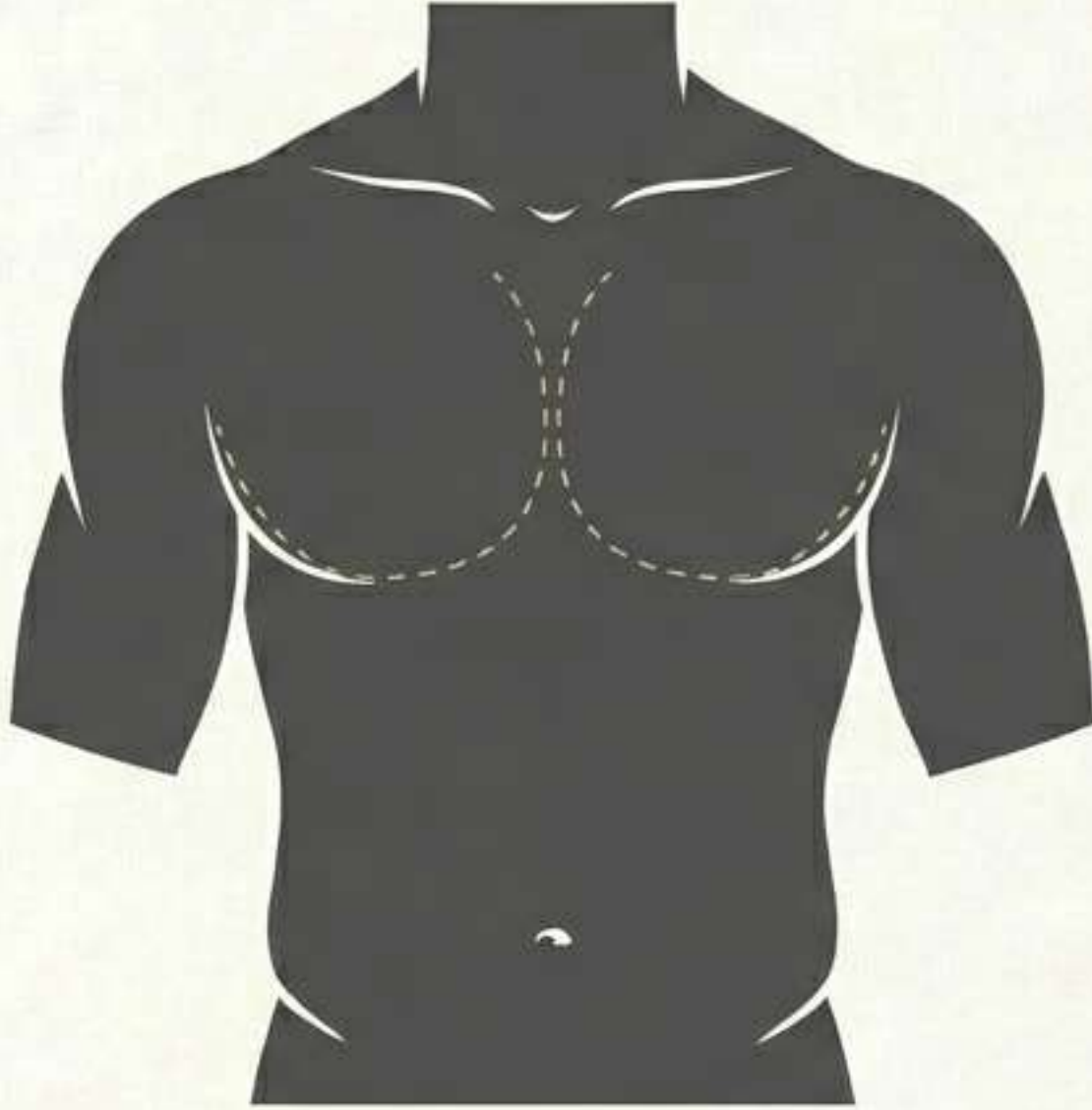
Kriter:

Sadece "korku" yeterli değildir. Genetik Test Pozitifliği ve güçlü aile öyküsü şarttır.

Gerçek:

Bu bir "estetik büyütme" değildir; riskleri (nekroz, implant kaybı) olan ciddi bir rekonstrüksiyondur. Memenin içi boşaltıldığında doğal doku hissi kaybolur.

Erkeklerde Jinekomasti: Tabu Değil, Tedavi



Nedenler:

- Ergenlik hormonları.
- 40+ yaş sendromu (Testosteron düşüşü, Östrojen artışı).
- Yaşam tarzı (Alkol, kilo, steroid kullanımı).

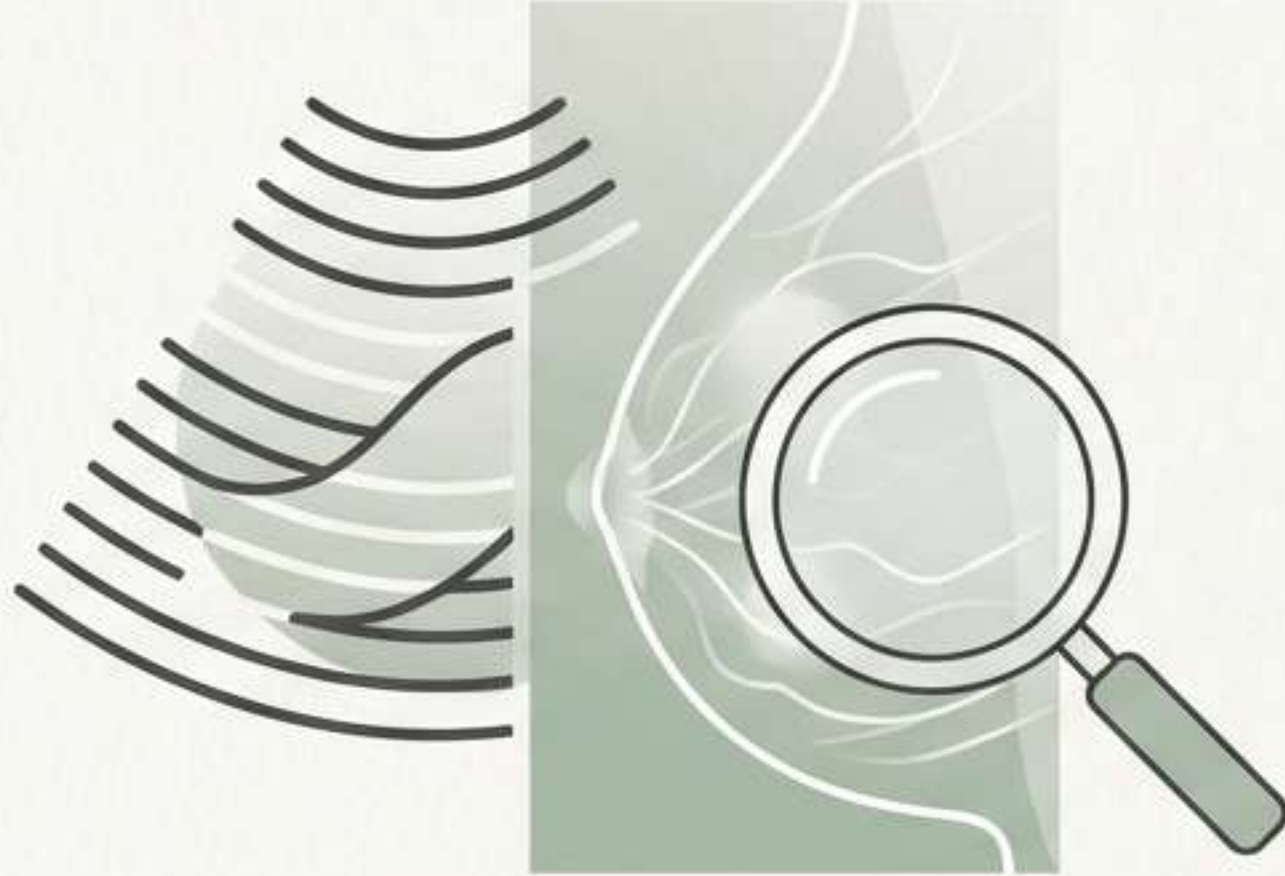
Tedavi:

- Liposuction ve gland (doku) çıkarılması.

Kritik Not: Cerrahi tek başına yetmez; alkol azaltılmalı ve spor yapılmalıdır, yoksa nüks edebilir.

Ameliyat Öncesi: Güvenlik Protokolleri

Kural: Yaştan bağımsız (20 yaşında bile olsa) her hastaya ultrason/mamografi yapılır.



- **Neden:** Estetik amaçla gelen hastada tesadüfi kitle (kanser riski) yakalanabilir.
- **Sonuç:** Kitle varsa estetik plan iptal olur, önce sağlık tedavisi başlar.

İyileşme Takvimi: Normal Hayata Dönüş



Hemen Sonra
(0-3 Gün)

Hassasiyet ve
dinlenme.



2. Hafta

Yürüyüşler başlar,
işe dönüş.



1. Ay

Sosyal hayat, cinsel
yaşam ve hafif
egzersizler (pilates).



3. Ay

Göğüs kası gerektiren
ağır sporlar (Weight
lifting, şınav).

İz Yönetimi ve His Kaybı



İz Gerçeği

Her kesi iz bırakır.

Denklem: %50 Cerrahi Teknik + %50 Hastanın Genetik Yapısı.

Tedavi: 2. aydan sonra Fraksiyonel Lazer ve Silikon bantlar ile iz silikleştirilir.

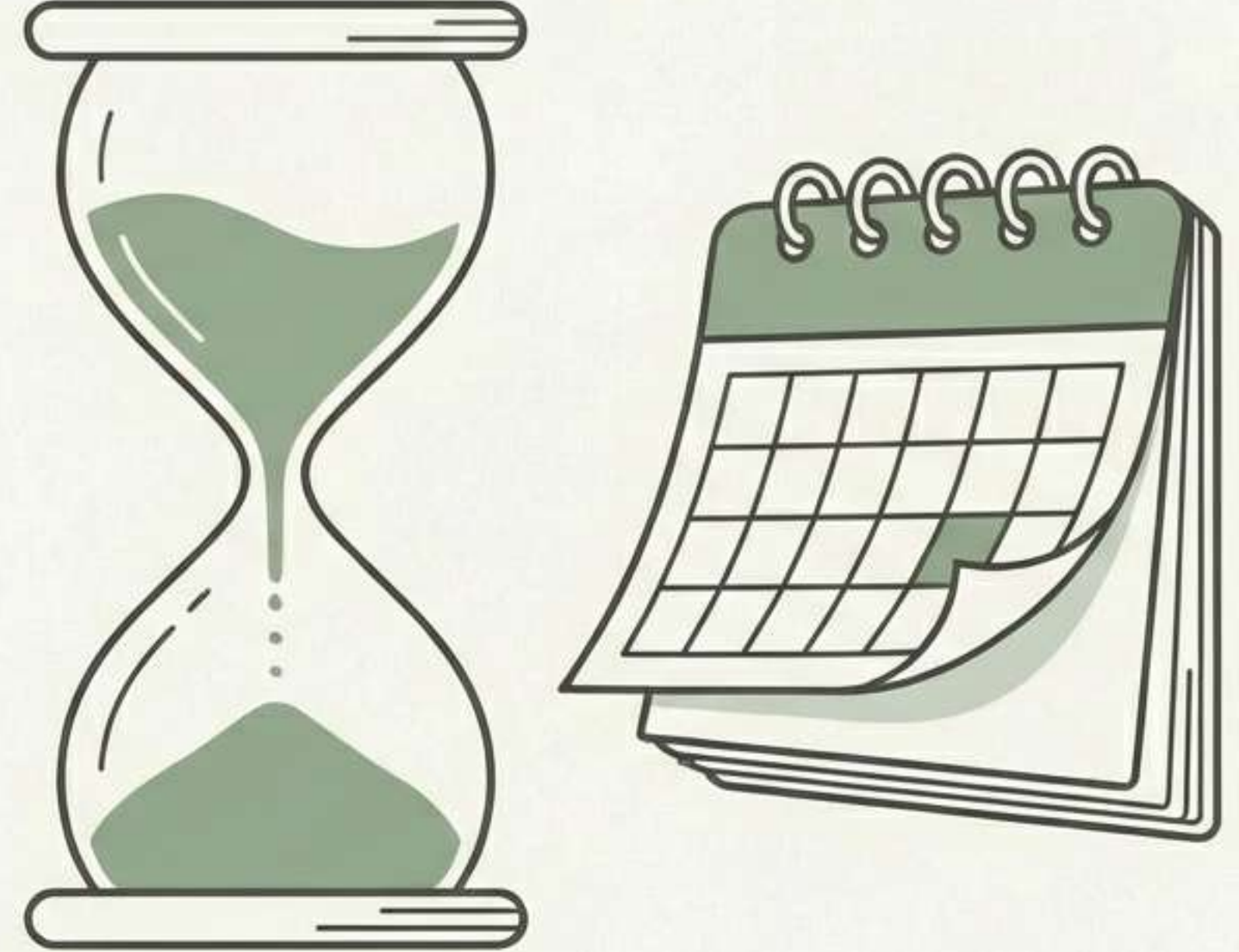
His Kaybı

Kesi çevresinde geçici uyuşukluk normaldir (ilk 6 ay).

Kalıcı his kaybı çok nadirdir (%5-10).

Ne Zaman Yapılmalı? (Yaş ve Zamanlama)

- **Alt Sınır:** 18 yaş ve organ gelişiminin tamamlanması.
(İstisna: Sosyal travma yaratan Jinekomasti veya Gigantomasti).
- **Ertelemeyin:** "Evlenince/Çocuk doğurunca yaparım" diyerek 20-30'lu yaşları özgüvensiz ve sırt ağrısıyla geçirmeyin.
- **Burun vs. Meme:** Burun için kemik gelişimi beklenir, meme için sosyal/psikolojik durum daha belirleyicidir.



Özet: Bedeni ve Ruhunu İyileştirmek

Estetik cerrahi sadece bedeni değil, psikolojiyi ve sosyal yaşamı da iyileştirir.

Mutluluk; doğru bilgi, uzman hekim ve gerçekçi beklentinin kesişim noktasındadır.



“En büyük başarı, 6. ay kontrolünde hastanın gözlerindeki mutluluktur.”