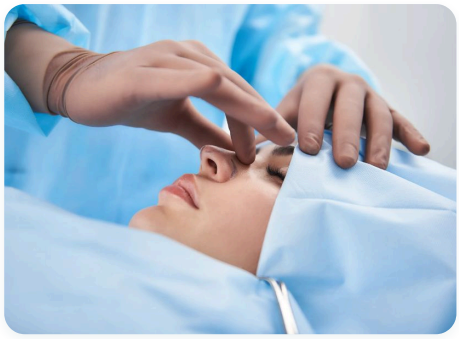
РИНОПЛАСТИКА

Ревизионная ринопластика: когда и зачем

Когда повторная операция оправданна, когда ещё рано и чем она отличается от первой



Ревизия – не приговор первому хирургу или вам. Нос заживает непредсказуемо, кожа у всех ведёт себя по-разному, а небольшая асимметрия под тонкой кожей может проявиться только через год.

С ЧЕМ ПАЦИЕНТЫ ВОЗВРАЩАЮТСЯ

Дыхание
Проход сужен первой операцией или не был исправлен.

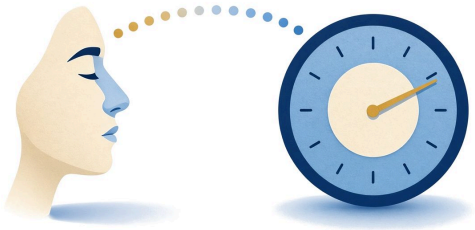
Асимметрия
Кончик или спинка зажили со смещением.

Избыточная коррекция
Убрано слишком много: нос «ложкой» или сжатый.

Недокоррекция
Горбинка или широкое основание остались.

Неровности
Бугорки или впадины под тонкой кожей.

ЧТО УХОДИТ, А ЧТО НЕТ



Отёк и полнота кончика уходят за год. Структурная проблема – спавшийся клапан, видимый костный выступ – нет.

ДВА РАЗНЫХ ТИПА ПРОБЛЕМ

- **Проблемы заживления.** Затяжной отёк, полный кончик, онемение. Обычно проходят и не являются поводом для операции.
- **Проблемы структуры.** Искривлённая перегородка, слабая боковая стенка, ступенька на кости. Со временем не улучшаются – их и исправляет ревизия.
- **Задача первого года.** Понять, какая проблема у вас.

Правило двенадцати месяцев

Ревизию обычно не рассматривают раньше чем через двенадцать месяцев после первой операции, а при толстой коже – позже. Оперировать нос, который ещё меняется, – значит оперировать форму, которая и так изменилась бы.

Не уверены, заживление это или структура? Пришлите фото и дату первой операции.

Это руководство носит информационный характер.
Возможность лечения определяется после медицинского обследования.

СТРАНИЦА 2 ИЗ 4

Чем отличается вторая операция

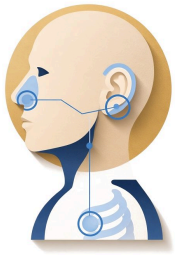
Ревизия – не та же операция заново. Хирург работает через рубцовую ткань, с меньшим запасом хряща и под кожей, которую уже однажды отслаивали.

ПЕРВАЯ ОПЕРАЦИЯ И РЕВИЗИЯ

	ПЕРВАЯ РИНОПЛАСТИКА	РЕВИЗИЯ
Слои тканей	Чистые, предсказуемые	Рубцы; труднее отделить и оценить
Доступный хрящ	Собственная перегородка, обычно целая	Часто уже использован; может понадобиться хрящ из другого места
Кожа	Нормальная толщина и эластичность	Может быть тоньше или рубцовой и жёсткой
Доступ	Открытый или закрытый, по плану	Обычно открытый, для прямого обзора каркаса
Длительность	Короче	Дольше; больше реконструкции, чем изменения формы
Отёк	Уходит за год	Часто дольше, особенно на кончике

Общее сравнение. Детали зависят от того, что сделали в первый раз.

ОТКУДА БЕРУТ ХРЯЩ



Сначала перегородка, если хрящ остался; затем ухо; для крупной реконструкции – небольшой фрагмент ребра.

ЗАЧЕМ НУЖНЫ ТРАНСПЛАНТАТЫ

- ✓ **Опора.** Восстановить ослабленную или чрезмерно уменьшенную стенку или кончик.
- ✓ **Форма.** Заполнить западающую спинку или сгладить неровность.
- ✓ **Дыхание.** Открыть клапан, который спадается на вдохе.
- ✓ **Ваша ткань.** Хрящ берут у вас, поэтому он приживается.

Спросите, понадобятся ли при вашей ревизии трансплантаты и откуда.

СТРАНИЦА 3 ИЗ 4

Реалистичные цели и когда не оперировать

Ревизия может значительно улучшить нос. Но идеала она не обещает, а иногда самый честный совет – что новая операция несёт больше риска, чем пользы.

ТРИ СИТУАЦИИ, ТРИ ОТВЕТА

ЯСНЫЙ СЛУЧАЙ

Дышать стало хуже

Спавшийся клапан или искривлённая перегородка после первой операции.

→ **Ревизия обычно оправданна после стабилизации**

ВОПРОС ОЦЕНКИ

Небольшая асимметрия кончика

Видна вам, почти не видна другим, кожа тонкая.

→ **Честно обсудить: иногда малая коррекция, иногда оставить**

ОСТОРОЖНО

Третья или четвёртая операция

Мало хряща, жёсткая кожа, каждая операция сложнее предыдущей.

→ **Только с очень конкретной целью и опытным хирургом**

ЧТО РЕВИЗИЯ МОЖЕТ И ЧЕГО НЕ МОЖЕТ

- ✓ **Может.** Вернуть дыхание, выпрямить искривление, восстановить опору, сгладить неровности, добавить то, что убрали лишнего.
- ✓ **Не может.** Сделать кожу тоньше, полностью убрать рубцы или гарантировать точную форму под кожей, которая уже однажды заживала.
- ✓ **Иногда.** Небольшую неровность лучше исправить филлером или оставить, чем снова оперировать.

Хороший хирург-ревизионист иногда говорит «нет»

Если риск ухудшить превышает вероятную пользу, правильный совет – оставить нос в покое. Воспринимайте такой ответ как профессионализм, а не нежелание.

Спросите медицинскую команду прямо: стали бы они оперировать и что именно изменили бы?

СТРАНИЦА 4 ИЗ 4

Подготовка к консультации о ревизии

Чем больше хирург знает о первой операции, тем лучше план второй. Это та консультация, где документы реально влияют на результат.

ВОЗЬМИТЕ ИЛИ ПРИШЛИТЕ ЗАРАНЕЕ

- [ ] Протокол первой операции, если можно получить
- [ ] Фото до первой операции
- [ ] Фото через 3, 6 и 12 месяцев после неё
- [ ] Список того, что беспокоит, по важности
- [ ] Жалобы на дыхание и с какой стороны
- [ ] Даты других процедур или травм носа

ПУТЬ РЕВИЗИИ

ШАГ 1
Документы
Изучение протокола и фото.

ШАГ 2
Осмотр
Структура, кожа, дыхание.

ШАГ 3
План
Что изменится, что нет, источник хряща.

ШАГ 4
Операция
Обычно открытая; под наркозом.

ШАГ 5
Заживление
Дольше, чем в первый раз; итог – через 12–18 мес.

ТРИ ВОПРОСА ЛЮБОМУ ХИРУРГУ-РЕВИЗИОНИСТУ

Сколько ревизий вы делаете?
Ревизия – отдельная узкая специализация. Опыт здесь важнее, чем при первой операции.

Что именно вы измените?
Хороший ответ конкретный и короткий. Расплывчатый – повод задуматься.

Что вы не сможете исправить?
У любой ревизии есть пределы. Хирургу, который их называет, можно доверить остальное.

ВАШ СЛЕДУЮЩИЙ ШАГ

Поговорите с нами, прежде чем решать

Консультация
Бесплатный разговор с координатором, без обязательств.

Пришлите фото
Медицинская команда ответит оценкой.

WhatsApp
Отвечаем на вашем языке, обычно в тот же день.

✓ Бесплатная консультация · Бесплатная оценка врача

WHATSAPP

ЧИТАТЬ ОНЛАЙН

ПОЧЕМУ ESTECENTER?

- ✓ Опытные медицинские команды
- ✓ Индивидуальный план лечения
- ✓ Поддержка иностранных пациентов
- ✓ Сопровождение на всём пути

estecenter.com/ru

Это руководство носит информационный характер.
Возможность лечения определяется после медицинского обследования.