

NIECHIRURGICZNY ZABIEG REDUKCJI TKANKI TŁUSZCZOWEJ

INTRALIPOTERAPIA / ADIPOCYTOLIZA INIEKCYJNA („LIPOLIZA” INIEKCYJNA)

Intralipoterapia („lipoliza” iniekcyjna) jest zabiegiem polegającym na wstrzykiwaniu w tkankę tłuszczową substancji (fosfatydylocholino, deoksycholano sodu lub obu substancji łącznie) powodujących dezintegrację błony komórkowej komórek tłuszczowych. Jest to zabieg doskonale nadający się do modelowania sylwetki ciała i eliminowania lokalnie nagromadzonej tkanki tłuszczowej.

Działanie:

Podanie preparatu powoduje zniszczenie błony komórkowej komórek tłuszczowych i lokalne zmniejszenie nagromadzonych depozytów tłuszczowych. Wstrzyknięcie preparatu wywołuje miejscową reakcję zapalną. Komponenta zapalna powoduje napięcie włókien kolagenowych. Im gwałtowniejsza reakcja zapalna, tym efektywniejsza lipoliza. Obrzęk po zabiegu może utrzymywać się około 7 dni.

Wskazania:

Lipoliza pozwala na eliminację depozytów tłuszczowych, bez ingerencji chirurgicznej. Najczęściej stosuje się ją w celu redukcji tkanki tłuszczowej na twarzy – celem usunięcia tzw. drugiego podbródka, jak również w innych okolicach ciała („byczy” kark, brzuch, plecy, pośladki, uda, biodra, okolica krętarzowa, okolica kolanowa, okolica ramion). Lipoliza bywa stosowana w leczeniu tłuszczaków.

Lipoliza iniekcyjna nie jest metodą odchudzania, jest metodą modelowania sylwetki poprzez redukcję lokalnego nadmiaru tkanki tłuszczowej. Najlepszym kandydatem do zabiegu lipolizy jest osoba stosunkowo szczupła, z niewielkim nadmiarem tkanki tłuszczowej - takim, którego nie można się pozbyć nawet za pomocą intensywnych ćwiczeń i diety.

Lipoliza iniekcyjna może być stosowana jako uzupełnienie zabiegu liposukcji.

Optymalny efekt terapeutyczny uzyskuje się, gdy fałd tłuszczowy nie przekracza 3-4 cm.

Przeciwwskazania do zabiegu bezwzględne:

- ostre choroby nerek, wątroby (wymagane są aktualne badania laboratoryjne – morfologia krwi, mocznik , kreatynina, enzymy wątrobowe AlAT, AspAT, lipidogram: cholesterol całkowity, HDL- Ch, LDL-Ch, TAG , poziom glukozy)
- cukrzyca insulinozależna, cukrzyca nieustabilizowana
- choroby tarczycy
- choroby krwi związane z nadmiernym krwawieniem
- stałe stosowanie leków rozrzedzających krew
- ciąża
- okres karmienia piersią
- dzieci, nastolatki
- pacjenci po przeszczepach narządowych

Przeciwwskazania do zabiegu względne:

- alergia na soję
- przewlekłe infekcje
- kolagenozy

Jak wygląda zabieg?

Zabieg polega na wstrzyknięciu na głębokość około 1 cm 0,2-0,5 ml preparatu do tkanki tłuszczowej co 1-1,5 cm.

Najczęściej nie wymaga znieczulenia miejscowego; u wrażliwych pacjentów można zastosować krem znieczulający EMLA.

Zabieg można powtórzyć po 2-8 tygodniach, w zależności od wybranego preparatu. Jest to optymalny czas potrzebny do eliminacji produktów rozpadu tkanki tłuszczowej z organizmu.

Dla uzyskania zadowalającego efektu potrzeba średnio od 3 do 5 zabiegów, w zależności od obszaru.

Objawy uboczne

- bezpośrednio po zabiegu skóra może być napięta, obrzęknięta, bolesna - związane jest to z wprowadzeniem do tkanki tłuszczowej substancji wywołującej reakcję zapalną
- reakcja zapalna utrzymuje się od kilku godzin do 3-4 tygodni, średnio 7 dni
- wielkość reakcji zapalnej zależy od dawki preparatu i rozcieńczenia
- obrzęk, opuchlizna, swędzenie, ból, wybroczyny krwawe („siniaki”) w miejscu iniekcji

Co zrobić, aby zwiększyć skuteczność lipolizy iniekcyjnej?

- po zabiegu należy pić dużo płynów (najlepiej 1,5-2 l wody niegazowanej na dobę)
- zakaz picia alkoholu w dniu zabiegu
- unikanie środków przeciwbólowych z grupy NLPZ (niesterydowych leków przeciwzapalnych), które hamują reakcję zapalną.
- zmiana nawyków żywieniowych (dieta oparta na warzywach, owocach, rybach i drobiu; ograniczenie spożycia węglowodanów tj. chleb, ziemniaki; unikanie smażonych potraw i nadmiernego spożycia alkoholu, słodczy)
- unikanie sauny, opalania
- endermologia – drenaż limfatyczny pozwala na szybszą eliminację tłuszczu, zapobiega też powstawaniu grudek i nierówności w obszarze poddanym zabiegowi. Masaż limfatyczny wykonuje się, gdy nie ma już obrzęku tkanek (najczęściej 3.- 4. doba)
- zwiększona aktywność fizyczna