

CHRISTINE A. HAMORI
PAUL E. BANWELL
RED ALINSOD

GINEKOLOGIA ESTETYCZNA

TECHNIKI ZABIEGOWE

Redakcja wydania polskiego
TOMASZ PASZKOWSKI



POLSKIE TOWARZYSTWO GINEKOLOGII
ESTETYCZNEJ I REKONSTRUKCYJNEJ

Książka rekomendowana przez Polskie Towarzystwo
Ginekologii Estetycznej i Rekonstrukcyjnej



MATERIAŁY
ONLINE

GINEKOLOGIA ESTETYCZNA

TECHNIKI ZABIEGOWE

Redakcja

Christine A. Hamori

Paul E. Banwell

Red Alinsod

Ilustracje

Brenda L. Bunch

Amanda Yarberry Behr

Craig Durant

Andrea Hines

Redakcja wydania polskiego

Tomasz Paszkowski

Copyright © 2017 of the original **English** language edition by Thieme Medical Publishers, Inc., New York, USA.

Original title: **Female Cosmetic Genital Surgery. Concepts, Classification and Techniques, by Christine A. Hamori, Paul E. Banwell, Red Alinsod.**

Thieme Publishers New York
333 Seventh Avenue, New York, NY 10001 USA
+1 800 782 3488, customerservice@thieme.com
ISBN 9781626236493

Wszelkie prawa zastrzeżone, zwłaszcza prawo do przedruku i tłumaczenia na inne języki. Żadna z części tej książki nie może być w jakiegokolwiek formie publikowana bez uprzedniej pisemnej zgody Wydawnictwa.

Ze względu na stały postęp w naukach medycznych lub odmienne nieraz opinie na temat leczenia, jak również możliwość wystąpienia błędu, prosimy, aby w trakcie podejmowania decyzji terapeutycznej uważnie oceniać zamieszczone w książce informacje. Pomoże to zmniejszyć ryzyko wystąpienia błędu lekarskiego.

© Copyright for the Polish edition by Edra Urban & Partner, Wrocław 2019

Redakcja naukowa I wydania polskiego: prof. dr hab. Tomasz Paszkowski

Tłumaczenie z języka angielskiego:

lek. Karolina Garnicka-Jasińska (wstęp, rozdziały: 1, 3, 7, 8, 9, 11, 12, 14, 15, 17)

lek. Milena Sęp (rozdziały: 2, 4, 5, 6, 10, 13, 16)

Prezes Zarządu: Giorgio Albonetti

Dyrektor wydawniczy: lek. med. Edyta Błazejewska

Redaktor prowadzący: lek. wet. Anna Stasiak

Redaktor tekstu: Katarzyna Kresak

Opracowanie skorowidza: lek. wet. Iga Mikutowicz-Ossysek

Projekt okładki: Beata Poźniak

ISBN 978-83-66310-43-8

Edra Urban & Partner
ul. Kościuszki 29, 50-011 Wrocław
tel.: + 48 71 726 38 35
biuro@edraurban.pl
www.edraurban.pl

Skład i przygotowanie do druku: PolSerwis KG

Druk i oprawa: Drukarnia Read Me, Łódź

SPIS TREŚCI

CZĘŚĆ I WPROWADZENIE

1. Anatomia i klasyfikacja żeńskich narządów płciowych: implikacje dla postępowania zabiegowego
Paul E. Banwell 3
2. Aspekty psychologiczne i społeczne w ginekologii estetycznej: co jest normą?
Kharen Ichino, Jennifer L. Walden 23
3. Świadoma zgoda i odpowiedzialność prawna w ginekologii estetycznej
Neal R. Reisman 31

CZĘŚĆ II TECHNIKI OPERACYJNE

4. Redukcja warg sromowych mniejszych: technika resekcji klinowej
Christine A. Hamori 41
5. Redukcja warg sromowych mniejszych: liniowa resekcja zaokrąglona
Red Alinsod 59
6. Redukcja warg sromowych większych: labiomajoroplastyka
Red Alinsod 75
7. Zabiegi redukcyjne napletka łechtaczki
Otto J. Placik 89
8. Powiększanie warg sromowych większych przeszczepem tkanki tłuszczowej
Lina Triana, Paul E. Banwell 113
9. Powiększanie warg sromowych większych za pomocą wypełniaczy
Nicolas Berreni 125
10. Powikłania operacji z zakresu ginekologii estetycznej
Christine A. Hamori 143
11. Plastyka krocza i pochwy
Marco A. Pelosi III, Marco A. Pelosi II 161
12. Hymenoplastyka
Otto J. Placik 181
13. Zabiegi dodatkowe
Clara Santos, Red Alinsod 205

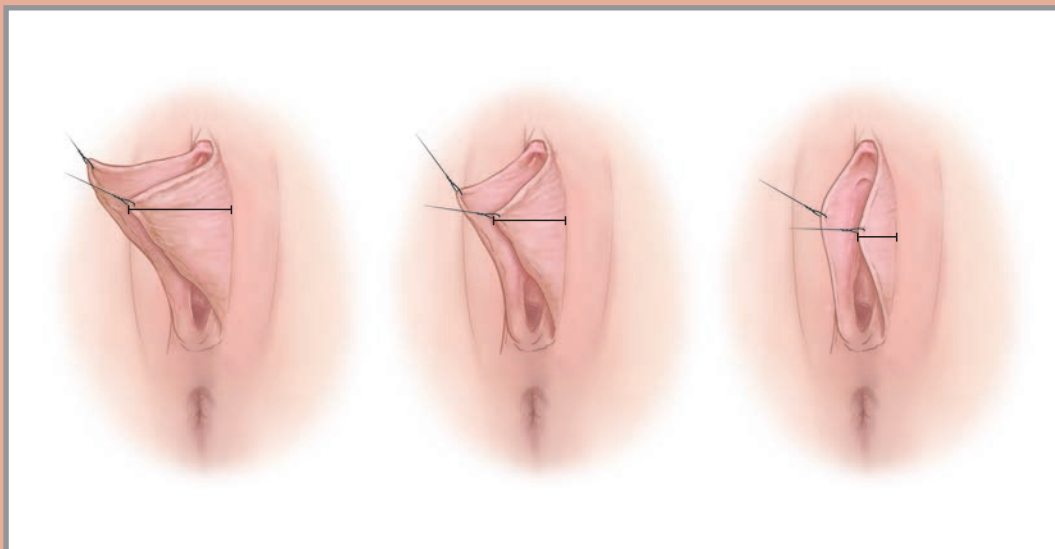
CZĘŚĆ III POSTĘPY W ZAKRESIE GINEKOLOGII ESTETYCZNEJ

14. Przyszłe kierunki rozwoju i nowe techniki <i>Colin C.M. Moore</i>	221
15. O-Shot™ <i>Charles Runels</i>	237
16. Zabiegi odmładzania pochwy/sromu przy użyciu metody radiofrekwencji o kontrolowanej temperaturze <i>Red Alinsod</i>	249
17. Rewitalizacja pochwy frakcyjnym laserem erbowo-yagowym <i>Evgenii Leshunov</i>	257

ROZDZIAŁ 2

ASPEKTY PSYCHOLOGICZNE I SPOŁECZNE W GINEKOLOGII ESTETYCZNEJ: CO JEST NORMĄ?

KHAREN ICHINO, JENNIFER L. WALDEN



KLUCZOWE ZAGADNIENIA

- Nie ma zgodności co do tego, jaki jest prawidłowy wygląd żeńskich zewnętrznych narządów płciowych.
- Współczesny zachodni model „idealnego sromu” często opisuje się jako różowy, całkowicie pozbawiony owłosienia, z wargami sromowymi większymi całkowicie zakrywającymi wargi sromowe mniejsze¹.
- Wyniki badań pokazują bardzo szeroki zakres rozmiarów poszczególnych struktur anatomicznych, co utrudnia zdefiniowanie normy².
- Opisuje się znaczną poprawę stanu psychicznego wśród pacjentek, które przeszły zabiegi w zakresie ginekologii estetycznej zarówno z przyczyn estetycznych, jak i funkcjonalnych^{3,4}.
- W krajach Trzeciego Świata nadal wykonuje się bardzo kontrowersyjne okaleczanie żeńskich narządów płciowych (np. obrzezanie) z powodów kulturowych lub religijnych. Wygląd genitaliów po takim zabiegu uważa się tam za normę i należy on do kanonu piękna⁵.
- Norma piękna jest aspektem absolutnie subiektywnym dla każdej pacjentki. Zabiegi z zakresu ginekologii estetycznej powinny przynosić korzyści psychologiczne, fizyczne oraz dotyczące sfery intymnej.

Postrzeganie piękna stale ewoluuje wraz z postępowaniem technologii czy zmianami w zakresie mody. W latach 50. XX wieku chirurgia plastyczna rozwijała się w ukryciu i stanowiła temat tabu⁶. Do dziś dzięki prężnemu działaniu wielu towarzystw chirurgii plastycznej na całym świecie wykonano jednak już miliony procedur z tego zakresu. Amerykańskie Towarzystwo Chirurgii Estetycznej i Plastycznej (American Society for Aesthetic Plastic Surgery, ASAPS), skupiające wielu doświadczonych i wykwalifikowanych chirurgów, opublikowało dane sugerujące wykonanie na terenie Stanów Zjednoczonych w 2014 roku około 16 milionów operacji plastycznych⁷. Najpopularniejsze operacje, takie jak powiększenie piersi czy liposukcja, przeprowadza wiele osób, a ich efekty utożsamia się obecnie często z kanonami nowoczesnego piękna. Plastyka warg sromowych, wykonywana od późnych lat 70. XX wieku³, coraz bardziej zyskuje na popularności. Wśród kobiet stanowi jednak nadal temat tabu, pomimo wzrastającej świadomości oraz poruszania tak delikatnej tematyki w mediach. Zgodnie z danymi ASAPS (statystyki pochodzące z Cosmetic Surgery National Data Bank Statistics) w 2015 roku w Stanach Zjednoczonych operacji plastyki warg sromowych (z wyłączeniem zabiegów rewitalizacji pochwy) poddało się 8745 kobiet⁸. Liczba ta może się wydawać niewielka na tle innych, bardziej popularnych procedur z zakresu chirurgii estetycznej, jednak od 2013 roku obserwuje się wzrost liczby wykonywanych plastyk warg sromowych o 44% – co pozwala spodziewać się dalszej popularyzacji tego zabiegu⁹ (P. Banwell, osobista korespondencja, 2016).

Popularyzacja zabiegów plastyki warg sromowych na całym świecie nasuwa kilka pytań. Czy istnieje idealny wygląd narządów płciowych? Co uważa się za normę? Niniejszy

rozdział opisuje różnorodne definicje piękna dotyczące żeńskich narządów płciowych w aspekcie różnic kulturowych oraz zwraca uwagę na szerokie warianty normy. Zostaną tutaj przedstawione nie tylko fizyczne, lecz również psychiczne korzyści, jakie przynosią zabiegi z zakresu ginekologii plastycznej/estetycznej, a także skojarzenia związane z procedurą obrzezania żeńskich narządów płciowych.

WZROST POPULARNOŚCI LABIOPLASTYKI: WPŁYWY SPOŁECZNE

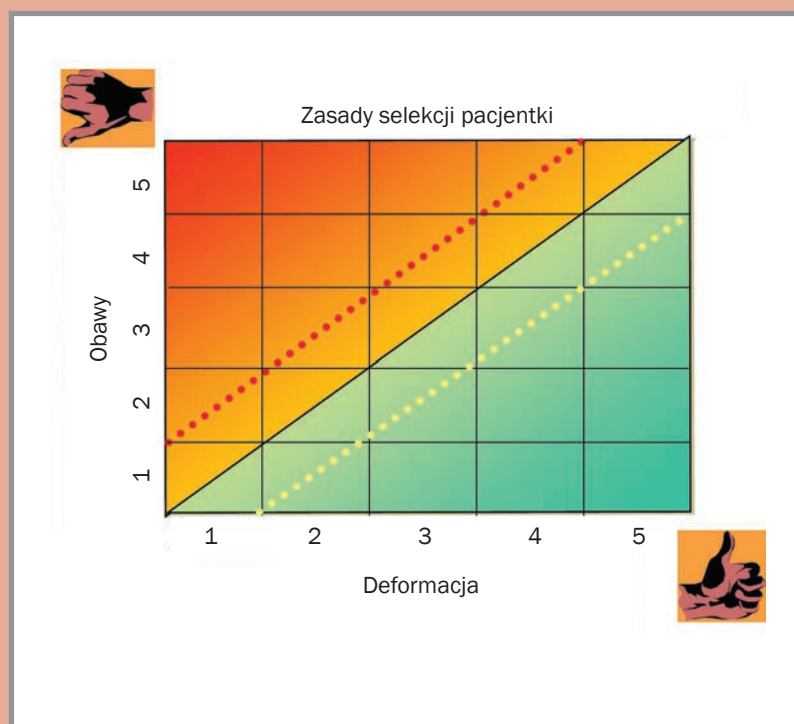
Obecnie w kulturze zachodniej obserwuje się znaczny wzrost zapotrzebowania na zabiegi z zakresu chirurgii estetycznej żeńskich narządów płciowych, zarówno z przyczyn estetycznych, jak i funkcjonalnych. Labioplastyka jest operacją wykonywaną od lat 70. ubiegłego stulecia – już wtedy kobiety uważały, że odpowiedni efekt estetyczny oraz zachowanie prawidłowego funkcjonowania okolic intymnych wymagają całkowitego zakrycia warg sromowych mniejszych przez wargi sromowe większe³. Wzrost popularności tego trendu wynika najprawdopodobniej z łatwego dostępu do zdjęć oraz informacji zamieszczonych w Internecie, takich jak wizualizacje perfekcyjnie gładkich, wydepilowanych genitaliów w materiałach pornograficznych czy też obrabiane cyfrowo zdjęcia celebrytów w dopasowanych ubraniach, bieliźnie lub kostiumach kąpielowych. Panująca obecnie moda na obcisłe ubrania, takie jak legginsy, zmuszają kobiety do zwracania większej uwagi na to, jak prezentuje się ich krocze w takim stroju¹⁰. Rozmowy o współżyciu wśród wyzwolonych, młodych kobiet podejmuje się z niezwykłą łatwością, podczas gdy temat budowy narządów płciowych pozostaje nadal omawiany rzadko. W przeciwieństwie do genitaliów męskich okolice intymne kobiet nie są eksponowane, nawet gdy rozbierają się one przy innych kobietach. Uniemożliwia to kobietom zapoznanie się z obecną w rzeczywistości różnorodnością kształtów, rozmiarów i kolorów narządów płciowych, sprawiając, że za normę przyjmuje się obrazy dostępne w Internecie i podręcznikach.

W kilku badaniach poświęconych temu tematowi większość kobiet opisywała ładne narządy płciowe jako pozbawione owłosienia, różowe, z wargami sromowymi mniejszymi bardzo małymi bądź w ogóle nieobecny¹. Film dokumentalny autorstwa Lisy Rogers pt. „The Perfect Vagina”¹¹ zwraca uwagę na fakt, że kobiety już w wieku 16 lat martwią się aspektem estetycznym swoich zewnętrznych narządów płciowych. Dokument opowiada historię 16-letniej kobiety, która nie akceptowała wyglądu swoich genitaliów. Obawiając się, że partner straci zainteresowanie po zobaczeniu jej bez ubrania, postanowiła poddać się zabiegowi kosmetycznemu w bardzo młodym wieku. W filmie przedstawiona jest też 21-latką szykanowana przez swoją siostrę ze względu na „obwisłe” zewnętrzne narządy płciowe. Wobec tej kobiety docinki stosowali również znajomi mężczyźni, mimo że nigdy nie widzieli jej nago. Bohaterka filmu tak bardzo wstydziła się rozbierać, nawet w obecności lekarza, że zaniechała corocznych wizyt kontrolnych. Mogło to doprowadzić do poważnych konsekwencji zdrowotnych. Oba wymienione przykłady pokazują znaczenie dla kobiet opinii płci przeciwnej. Jednak badania kulturowe donoszą, iż 98% heteroseksualnych mężczyzn nigdy nie zwraca uwagi na wygląd narządów płciowych kobiet, w przeciwieństwie do sugestii przedstawianych w filmach pornograficznych¹⁰. Mimo braku zainteresowania mężczyzn część kobiet wykazuje znaczną samokrytykę, porównując swoje narządy płciowe do wyobrażeń o idealnych genitaliach.

ROZDZIAŁ 3

ŚWIADOMA ZGODA I ODPOWIEDZIALNOŚĆ PRAWNA W GINEKOLOGII ESTETYCZNEJ

NEAL R. REISMAN



KLUCZOWE ZAGADNIENIA

- Realistyczne oczekiwania pacjentki są niezbędne do nawiązania udanej współpracy z lekarzem.
- Cele pacjentki powinny być racjonalne w stosunku do wykonywanej procedury.
- Uzyskanie świadomej zgody to proces, a nie jedynie zdobycie podpisu na formularzu.
- Operatorzy powinni rzetelnie i uczciwie przedstawiać przewidywane efekty i ograniczenia nowych procedur zabiegowych.

PROBLEMY MEDYCZNOPRAWNE

Podstawowe zagadnienia medycznoprawne dotyczą świadomej zgody, definicji szkody oraz kwestii finansowych, poręczenia itp. Większość pacjentek poddających się zabiegom chirurgii plastycznej narządów płciowych przechodzi operację w trybie planowym. Do takiej sytuacji odnoszą się zagadnienia prawa karnego, które w przypadku roszczenia są następujące:

- obowiązek leczenia pacjentki,
- zaniechanie tego obowiązku,
- przyczyna bezpośrednia,
- szkoda.

Pierwszym elementem ocenianym przy zgłoszeniu zaniedbania medycznego jest istnienie obowiązku leczniczego wobec pacjentki. Jego początek może zostać ustalony na moment przyjęcia pacjentki w gabinecie lekarskim. W tym przypadku niezwykle ważna jest ocena realnych oczekiwań pacjentki oraz odpowiednie zaplanowanie operacji. Drugi element to zaniechanie tego obowiązku. Standard opieki medycznej trudno jest dokładnie zdefiniować, sugeruje on jednak odpowiedni poziom opieki świadczonej przez lekarza, który ma na celu pomóc pacjentce. Na standard medyczny może składać się wiele akceptowalnych metod, a poszczególni lekarze mogą prezentować różne podejścia terapeutyczne. Podczas wyboru procedur medycznych i ustalania planu leczniczego warto rozważać zabiegi o zweryfikowanej skuteczności i bezpieczeństwie. Jeśli w grę wchodzi nowy rodzaj terapii, należy szczegółowo przedyskutować go z pacjentką, aby nie został przez nią postrzegany jako eksperyment. Trzeci element oceny pod kątem zaniedbania medycznego – przyczyna bezpośrednia – pozwala na ustalenie, czy nieprawidłowe działania lub jego brak wywołały szkody. Czynnikiem ten znany jest również jako element „gdyby nie”, co odnosi się do toku rozumowania: „gdyby nie podjęte działania, szkody by nie powstały”. Ostatnią kwestią stanowi ocena szkód. Często lekarze uznają za nieuzasadnione zgłoszenie szkody przez pacjentkę w przypadku pojawienia się powikłań medycznych niewymagających dalszego leczenia i niepozostawiających długotrwałych skutków zdrowotnych. Za uszczerbek na zdrowiu, w zależności od prawa państwowego oraz orzecznictwa, można uznać m.in.: ból, cierpienie, potrzebę reoperacji lub przedłużone gojenie. Można bezpiecznie założyć, że aby powstały szkody medyczne, powinno mieć miejsce zaniechanie lub zaniedbanie. Im bardziej planowa operacja, tym dokładniej

GINEKOLOGIA ESTETYCZNA

TECHNIKI ZABIEGOWE

Szanowni Państwo,
Koleżanki i Koledzy,

oddajemy w Państwa ręce polskojęzyczną wersję znakomitej monografii
Female Cosmetic Genital Surgery. Concepts, Classification and Techniques.

Jest to moim zdaniem najlepsza z dotychczas wydanych książek poświęconych technikom zabiegowym z zakresu ginekologii estetycznej. Bardzo praktyczne przedstawienie procedur omawianych w szerokim kontekście anatomicznym i funkcjonalnym to wyróżnik tej monografii. Dostęp do treści multimedialnych w postaci filmów z sali operacyjnej, jaki otrzymujecie Państwo wraz z tą książką, podnosi walor edukacyjny tego wydawnictwa.

Znakomitym uzupełnieniem opisu procedur zabiegowych są szczegółowo omówione aspekty prawne oraz etyczne związane z ich wykonywaniem. Autorami poszczególnych rozdziałów są najwybitniejsi eksperci z zakresu ginekologii estetycznej i rekonstrukcyjnej.

Z pełnym przekonaniem rekomenduję tę wyjątkową książkę wszystkim ginekologom, którzy już wykonują zabiegi korygujące defekty estetyczno-funkcjonalne, a także tym, który planują poszerzenie portfolio swoich usług o procedury z tego zakresu.

prof. dr hab. TOMASZ PASZKOWSKI
Prezes Polskiego Towarzystwa Ginekologii Estetycznej i Rekonstrukcyjnej