



**ИНСТИТУТ**

пластической хирургии  
и косметологии

**Информированное добровольное  
согласие**

**Аугментационная маммопластика с  
мастопексией. (Увеличение груди с  
подтяжкой)**



Этот документ призван помочь проинформировать Вас об операции по увеличению груди (аугментационная маммопластика) с подтяжкой груди (мастопексией), ее рисках, а также об альтернативных методах лечения.

Важно, чтобы Вы прочитали эту информацию внимательно и полностью. Пожалуйста, поставьте подпись на каждой странице, указав, что вы прочитали ее и подписали согласие на операцию, предложенную Вашим пластическим хирургом и согласованную с Вами.

## **ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДСТОЯЩЕЙ ОПЕРАЦИИ**

**Увеличение груди (аугментационная маммопластика) с подтяжкой груди(мастопексией)** — это операция, выполняемая пластическими хирургами с целью увеличения объема, за счет использования имплантата и поднятие молочной железы путем хирургического устранения провисания её тканей, что приводит к комплексному улучшению формы груди. Мастопексия включает подъем тканей молочной железы и перемещение сосково-ареолярного комплекса. Существуют различные виды мастопексии: периареолярная, периареолярная с вертикальным компонентом, инвертированная Т-образная(якорная), L-образная. Это основные виды мастопексий, которые используются в сочетании с увеличивающей маммопластикой. Эта операция считается объемным и травматичным хирургическим вмешательством. Операционная травма обусловлена обширным отслаиванием тканей от грудной клетки, выделением кожи вокруг ареолы и введением в образовавшийся карман протеза. Такие факторы, как беременность, кормление грудью, изменение веса, старение вызывают изменения во внешнем виде женской груди. Если ваша грудь маленькая или потеряла объем после беременности, грудные имплантаты, установленные во время маммопластики с одномоментной мастопексией могут увеличить ее упругость, размер и улучшить форму груди. Лучшими кандидатами на эндопротезирование являются здоровые, эмоционально стабильные женщины, которые имеют реалистичные ожидания относительно того, чего может достичь этот тип операции.

## **АЛЬТЕРНАТИВНЫЕ СПОСОБЫ ЛЕЧЕНИЯ**

Увеличивающая маммопластика с мастопексией – плановая хирургическая операция. Альтернативное лечение может заключаться в отказе от хирургической процедуры или ношении специального нижнего белья для увеличения объема и поднятия тканей груди.

Пациент: \_\_\_\_\_



## **ХИРУРГИЧЕСКИЕ РИСКИ**

Каждая хирургическая операция сопряжена с определенным риском, и важно, чтобы Вы понимали эти риски и возможные осложнения, связанные с ними. Кроме того, каждая процедура имеет ограничения. Выбор пациента пройти хирургическое вмешательство основан на сравнении риска с потенциальной пользой. Хотя у большинства пациентов эти осложнения не возникают, вам следует обсудить каждое из них со своим пластическим хирургом, чтобы убедиться, что вы понимаете все возможные последствия операции.

## **СПЕЦИФИЧЕСКИЕ РИСКИ ОПЕРАЦИИ ПО УВЕЛИЧЕНИЮ ГРУДИ С МАСТОПЕКСИЕЙ**

### **Изменение чувствительности сосков и кожи**

У Вас может возникнуть временная или постоянная потеря чувствительности сосков и кожи после увеличивающей маммопластики с мастопексией. Изменения ощущений могут повлиять на сексуальную реакцию или на способность кормить ребенка грудью. Как правило, чувствительность восстанавливается через полгода после операции, однако могут остаться участки пониженной чувствительности. Если чувствительность сосков очень важна для вашей сексуальной жизни, следует обдумать возможный риск постоянного снижения их чувствительности.

### **Образование плотной капсулы вокруг имплантата**

Вокруг любого имплантата, помещенного в организм, образуется капсула. Вокруг имплантатов молочных желез также образуется капсула. В некоторых случаях эта капсула становится более плотной, толстой, что приводит к деформации имплантата и, соответственно, груди. Грудь становится плотной на ощупь, могут возникать болевые ощущения. Развивается капсулярная контрактура. Ваш хирург, при наличии показаний, может назначить медикаментозную терапию, физиотерапию, однако наиболее эффективным является хирургическое лечение, включающее замену имплантата и удаление фиброзированной капсулы. Окончательный выбор лечения зависит от степени выраженности и прогрессирования капсулярной контрактуры. При развитии данного осложнения существует два варианта хирургического лечения: реэндопротезирование и удаление (эксплантация) имплантата без его замены. О возможных преимуществах и рисках каждого из методов вам даст пояснения ваш хирург. Лечение потребует дополнительных финансовых затрат.

### **Смещение имплантата**

Смещение имплантата может произойти как в ранний послеоперационный период, так и в более поздние сроки. Это приводит к асимметрии. При смещении имплантата ниже уровня субмаммарной складки может привести к формированию двойной подгрудной складки. В некоторых случаях имплант под собственным весом может опускаться вниз, растягивая нижнюю часть молочной железы и формируя глубокую подгрудную складку, а сосково-ареолярный комплекс остается на уровне

Пациент: \_\_\_\_\_



подгрудной складки – образуется вторичный птоз. Для коррекции смещение имплантата потребует дополнительная хирургическая операция. Лечение потребует дополнительных финансовых затрат.

### **Отсроченное заживление**

Возможно замедленное заживление раны. Некоторые участки кожи вокруг ареол, в местах смыкания кожных разрезов, при якорной мастопексии, могут не заживать нормально, и заживление может занять больше времени. Это может потребовать частой смены повязок или дополнительной операции по удалению незажившей ткани. Лица, у которых снизилось кровоснабжение тканей молочной железы в результате ранее перенесенной операции или лучевой терапии, могут подвергаться повышенному риску замедленного заживления ран и получения неудовлетворительного хирургического результата. Замедленное заживление может привести к образованию более заметных рубцов, что может потребовать дополнительной хирургической коррекции. Курильщики имеют больший риск потери кожи и осложнений при заживлении ран. Пациенты страдающие сахарным диабетом также имеют повышенный риск замедленного заживления ран.

### **Разрыв силиконового имплантата**

Это осложнение может возникнуть как в раннем, так и в позднем послеоперационном периоде вследствие механической травмы, поэтому очень важно выполнять рекомендации лечащего врача и соблюдать щадящий режим физических нагрузок. На оболочке имплантата могут образоваться микротрещины, которые со временем увеличиваются, что приводит к разрыву имплантата. Разрыву имплантата может способствовать также капсулярная контрактура. Лечение заключается в удалении имплантата с одномоментной его заменой, либо, альтернативно, удалении с одномоментной мастопексией (при наличии показаний). Это потребует госпитализации и дополнительных финансовых затрат.

### **Неровности контура кожи**

После увеличивающей маммопластики с мастопексией могут возникнуть нарушения кожного рельефа молочной железы. Могут возникнуть видимая волнистость поверхности железы и даже борозды по контуру молочной железы. Чаще такая проблема возникает у астенических пациенток при недостаточном количестве покровных тканей и при поджелезистом расположении имплантата. Для решения этой проблемы может потребоваться дополнительная операция с использованием липофиллинга. Остаточные неровности поверхности на концах кожных разрезов, или так называемые «выступающие конусы» возможны при наличии избыточной кожи. Со временем ситуация может улучшиться либо может быть исправлена хирургическим способом. Для устранения этих осложнений потребует госпитализации и дополнительных финансовых затрат.

Пациент: \_\_\_\_\_



### **Жировой некроз**

Жировая ткань, находящаяся глубоко под кожей молочной железы, может погибнуть. Это может привести к появлению подкожных уплотнений. Может потребоваться дополнительная операция по удалению участков жирового некроза. Существует вероятность появления неровностей контура кожи в результате жирового некроза.

### **Обнажение имплантата**

Это осложнение встречается редко и в раннем послеоперационном периоде. Оно может развиваться в тех случаях, когда возникают проблемы с заживлением на фоне инфекционно-воспалительных осложнений или когда кожа прямо над шрамом слишком тонкая и атрофичная. Имплантат будет виден в ране. Это ведет к его инфицированию и возможности выпадения. Лечение заключается в удалении эндопротеза и реэндопротезировании через несколько месяцев, возможно и консервативное лечение (решение принимает хирург). Хирургическое лечение потребует госпитализации и дополнительных финансовых затрат.

### **Поворот имплантата**

После установки имплантата в сформированный карман на него действуют различные факторы, которые могут привести к его вращению вокруг своей оси. Хирург формирует только полость для имплантата, дальнейшее взаимодействие имплантата и окружающих тканей носит динамический характер и не находится под контролем хирурга. На появление вращающего момента существенное влияние оказывает большая грудная мышца. Имплантат, расположенный под мышцей, при сокращении большой грудной мышцы подвергается массажному воздействию, что может привести к его вращению. В связи с указанным необходимо прислушиваться к рекомендациям врача по ограничению физических нагрузок на плечевой пояс в послеоперационном периоде и к правилам и срокам ношения компрессионного белья. По разным причинам иногда не происходит фиксация капсулы к поверхности имплантата, что делает его более «скользким» и также приводит к вращению. Если вследствие вращения анатомического имплантата возникает асимметрия, для ее коррекции потребуются дополнительная операция, возможно с заменой эндопротеза. Это потребует госпитализации и дополнительных финансовых затрат.

### **Серома**

Иногда жидкость может скапливаться в сформированном кармане молочной железы, а позже и в капсуле вокруг имплантата. Наличие небольшого количества серозной жидкости в полости имплантата является допустимым. При значимых объемах жидкости могут потребоваться дополнительные манипуляции по дренированию жидкости (как правило, проколы). Таких процедур может потребоваться несколько. В редких случаях серома может воспалиться, что

Пациент: \_\_\_\_\_



потребуется дополнительного хирургического вмешательства и госпитализации. Данное лечение может потребовать дополнительных финансовых затрат.

### **Асимметрия молочных желез**

Асимметрия молочных желез может быть связана с исходной асимметрией грудной клетки, анатомическими особенностями реберного каркаса, наличием кифоза, сколиоза, а также выраженной исходной разницей по форме, объёму и положению молочных желез. Не во всех случаях операция может устранить такие виды асимметрии. Смещение имплантов, формирование плотной капсулы вокруг имплантов также могут приводить к асимметрии молочных желез. Если после операции асимметрия сохраняется и это вызывает эстетический и психологический дискомфорт то для ее дальнейшей коррекции потребуются дополнительная операция.

### **Повторные операции**

Существуют риски повторных операций. Клинически значимые осложнения, которые требуют повторной операции, рассмотрены выше. Кроме того, повторные операции проводятся иногда по настоятельной просьбе пациентки. К ним можно отнести изменение объема и формы имплантата, минимальную асимметрию, пальпируемость (прощупываемость) имплантата, волнистость кожи, изменение расположения сосково-ареолярного комплекса и добровольное удаление имплантата. Эти повторные операции потребуют дополнительных финансовых затрат.

### **Заболевания молочной железы**

Заболевания молочной железы и рак молочной железы могут возникать независимо от операции по увеличению груди с мастопексией. Лица с личным или семейным анамнезом рака молочной железы могут подвергаться более высокому риску развития рака молочной железы, чем женщины, у которых в семейном анамнезе не было этого заболевания. Всем женщинам рекомендуется периодически проводить самообследование груди, проходить маммографию и обращаться за профессиональной помощью в случае обнаружения уплотнения в груди. В случае выявления подозрительной ткани до или во время операции на груди могут потребоваться дополнительные анализы и терапия с соответствующими расходами.

### **ОБЩИЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ РИСКИ**

Определенные заболевания, употребление биологически активных добавок и лекарственных препаратов могут задерживать выздоровление и препятствовать ему. Необходимо сообщить своему хирургу об этом, и он примет решение о продолжении приема этих препаратов или о временной приостановке их приема. У пациентов с существенной потерей веса может наблюдаться задержка заживления, что может привести к расхождению краев раны, инфекции и изменениям тканей,

Пациент: \_\_\_\_\_



## Информированное согласие – аугментационная маммопластика с мастопексией

---

что, в свою очередь, приводит к необходимости дополнительной медицинской помощи, хирургического вмешательства и длительной госпитализации. Курение приводит к задержке процесса заживления, что может приводить к необходимости дополнительной операции. Существуют также общие осложнения, связанные с длительным заживлением, такие как отек, кровотечение, возможность дополнительной операции, длительное восстановление, изменение цвета кожи, изменения формы, инфекция, несоответствие целям и ожиданиям пациента, а также дополнительные расходы для пациента. У пациентов со значительным снижением эластичности кожи после операции качество кожи не изменится, поэтому через некоторое время в будущем может произойдет рецидив данного состояния, причем у некоторых пациентов это может происходить быстрее. Существуют поверхностные чувствительные нервные окончания, которые повреждаются при проведении хирургических разрезов, и в дальнейшем могут быть вовлечены в процесс формирования рубца. Это может привести к формированию болезненной или сверхчувствительной области в послеоперационной зоне. Происходит это вследствие попадания участка чувствительного нерва в формирующуюся рубцовую ткань. Как правило, с течением времени данный симптом проходит самостоятельно, но в некоторых случаях может потребоваться дополнительное лечение (массаж, физиотерапия, прием лекарственных препаратов). Такое лечение может потребовать дополнительных финансовых затрат. Важно обсудить послеоперационные боли с Вашим хирургом.

### **Кровотечение**

Возможно возникновение кровотечения во время или после операции. В случае возникновения послеоперационного кровотечения может потребоваться дополнительная хирургическая операция с целью выявления источника кровотечения и его коагуляции. В некоторых случаях достаточно дренирования скопившейся крови. В зависимости от объема гематомы врач может назначить переливание крови, хотя такие случаи редки. Скопление крови, которое может образоваться под кожей после операции, называется гематомой. Повышенная физическая активность вскоре после операции может привести к увеличению вероятности кровотечения и необходимости проведения дополнительной операции. Важно следовать послеоперационным инструкциям и ограничить физические нагрузки и напряженную деятельность в течение указанного времени. Необходимо исключить прием алкоголя в послеоперационном периоде, так как его употребление может привести к кровотечению. В зависимости от вида хирургической операции Ваш хирург может назначить лекарства после операции для предотвращения образования тромбов. Эти лекарства влияют на свертываемость крови и могут вызвать повышенную кровоточивость в области операции. Нормализация свертываемости крови проходят после отмены этих препаратов.

### **Инфекционные осложнения**

Инфекционное воспаление, хотя и нечасто, может возникнуть после операции. К воспалительным (инфекционным) осложнениям относятся флегмона и абсцесс. В

Пациент: \_\_\_\_\_



## Информированное согласие – аугментационная маммопластика с мастопексией

---

случае возникновения инфекции может потребоваться дополнительное лечение, включая антибиотикотерапию, госпитализацию и дополнительную операцию. Данное лечение может потребовать дополнительных финансовых затрат. Важно сообщить своему хирургу о любых других инфекциях в анамнезе, таких как инфекции верхних дыхательных путей/пневмонии, фурункул, вросший ноготь на ноге, укус насекомого, воспаление зуба, герпес или инфекция мочевыводящих путей. Инфекции других частей тела могут привести к инфицированию послеоперационной области. Воспалительные осложнения часто приводят к образованию более обширных рубцов и предполагают повторное хирургическое вмешательство.

### **Рубцевание**

Некоторые пациенты склонны к образованию гипертрофических или келоидных рубцов, то есть заметных, приподнятых, красных рубцов, которые вызывают эстетический и физический дискомфорт. В этих случаях может потребоваться дальнейшее лечение с помощью лекарств и/или хирургического вмешательства. Данное лечение может потребовать дополнительных финансовых затрат.

### **Чувствительность кожи**

После операции могут возникнуть зуд, болезненность или чрезмерная реакция на высокие или низкие температуры в послеоперационной области. Обычно это проходит во время заживления, но в редких случаях симптомы могут стать хроническими.

### **Расхождение послеоперационных швов**

Швы могут разойтись после операции. В этом случае может потребоваться дополнительное лечение, включая хирургическое вмешательство.

### **Швы**

В большинстве хирургических методик для закрытия операционной раны используются глубокие швы. Они позволяют правильно восстановить подкожные и кожные слои. Иногда швы могут спонтанно выйти на поверхность кожи, стать видимыми или вызвать раздражение, требующее удаления этих швов.

### **Лигатурный свищ**

Лигатурный свищ – это одно из поздних гнойно-воспалительных послеоперационных осложнений, связанное с отторжением инородного тела (хирургической нити, хирургического узла). Лигатурный свищ может возникнуть в период от нескольких дней до нескольких лет после операции.

В области послеоперационного рубца возникает покраснение, умеренные боли, может повышаться температура тела. Эти явления связаны с нагноением и появлением скопления гноя под кожей – лигатурного абсцесса. Через несколько дней абсцесс самопроизвольно прорывается на коже в области рубца, вытекает содержимое, и на коже остается небольшое отверстие с подтеканием мутноватой

Пациент: \_\_\_\_\_



жидкости. Для лечения лигатурного свища необходимо дополнительное лечение, включая хирургическое вмешательство.

### **Повреждение более глубоких частей тела**

Во время любой хирургической операции существует вероятность повреждения более глубоких структур, включая нервы, кровеносные сосуды, лимфатические сосуды, мышцы, легкие (пневмоторакс), органы брюшной полости. Вероятность этого зависит от типа выполняемой операции.

### **Анестезия**

Как местная, так и общая анестезия сопряжены с риском. Существует вероятность осложнений, травм, развития аллергической реакции, что может потребовать проведения экстренных мероприятий.

### **Сердечные и легочные осложнения**

Легочные осложнения могут возникать вторично из-за тромбов (легочная эмболия), жировых отложений (жировая эмболия), пневмонии или частичного коллапса легких после общей анестезии. Легочная эмболия в некоторых случаях может быть опасной для жизни или фатальной. Важно информировать вашего доктора о прошлых отеках ног и о выявленных тромбозах в прошлом. Сердечные осложнения представляют собой риск при любом хирургическом вмешательстве и анестезии, даже у пациентов без симптомов. Если вы когда-то испытывали одышку, боли в груди или необычное сердцебиение, сообщите об этом вашему доктору. В случае возникновения любого из этих осложнений вам может потребоваться госпитализация и дополнительное лечение.

### **Венозный тромбоз**

Некоторые таблетки с высоким содержанием эстрогена могут увеличить риск тромбоза вен. Важно обсудить со своим хирургом прием противозачаточных лекарств, которые вы используете. Наличие в анамнезе кровотечений и проблем со свертываемостью крови также может увеличить риск тромбоза вен

### **Аллергические реакции**

В редких случаях сообщалось о местной аллергии на хирургические наклейки, шовный материал, антисептики, препараты крови, препараты местного применения. Серьезные системные реакции, включая шок (анафилаксию), могут возникнуть в ответ на лекарства, используемые во время операции, и назначенные препараты. Аллергические реакции могут потребовать дополнительного лечения. Важно сообщить своему врачу о любых предыдущих аллергических реакциях.

### **Реакции на лекарства**

Пациент: \_\_\_\_\_



Возможны неожиданная лекарственная аллергия или отсутствие эффективности при назначении лекарственного препарата. Поэтому в некоторых случаях необходимую терапию определяют подбором препарата, оценивая его эффективность. Вам важно сообщить своему врачу о любых проблемах, которые у вас возникли с какими-либо лекарствами или аллергией на лекарства, прописанные или безрецептурные, а также о лекарствах, которые вы сейчас регулярно принимаете. Предоставьте своему хирургу список лекарств и добавок, которые вы в настоящее время принимаете.

### **Жировая/воздушная эмболия**

В редких случаях частицы жира или воздух могут попасть в сосудистую систему, в сердце, легкие или мозг. Это может привести к серьезным осложнениям, включая смерть.

### **ДОЛГОСРОЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ**

Существует множество различных состояний, которые могут повлиять на долгосрочный результат операции. Последующие изменения внешнего вида вашего тела, в том числе и молочных желез, могут иметь место в результате старения, пребывания на солнце, потери или увеличения веса, беременности, менопаузы или других обстоятельств, не связанных с операцией.

### **Неудовлетворительный результат**

Несмотря на то, что обычно операция предполагает хорошие результаты, не существует никаких гарантий в отношении результатов операции. Тело не симметрично, и почти во всех случаях есть некоторая степень асимметрии, которую невозможно распознать заранее. Левая и правая стороны лица отличаются друг от друга. То же самое касается молочных желез. Многие из таких проблем не могут быть полностью устранены хирургическим путем. Чем более реалистичны ваши ожидания относительно результатов, тем лучше они покажутся вам. Некоторые пациенты никогда не достигают желаемых целей или результатов не по вине хирурга или операции. Вы можете быть разочарованы результатами операции. После операции могут возникнуть асимметрия, непредвиденная форма и размер, потеря функции, расхождение швов раны, плохое заживление и потеря чувствительности. Размер может быть неправильным. Может возникнуть неудовлетворительное расположение или внешний вид хирургического рубца. Для улучшения результатов может потребоваться дополнительная операция. Неудовлетворительные результаты могут НЕ улучшаться после дополнительного лечения, которое потребует дополнительных финансовых затрат.

### **Повторная операция**

Неизвестно, как отреагирует ваша ткань или как будет происходить заживление ран после операции. Вторичная операция может потребоваться для дополнительной подтяжки или коррекции послеоперационных рубцов. В случае возникновения осложнений может потребоваться дополнительная операция или другие методы

Пациент: \_\_\_\_\_



лечения. Несмотря на то, что риски и осложнения возникают нечасто, они возможны. Хирургия не является точной наукой. Несмотря на то, что ожидаются хорошие результаты, нет никаких явных или подразумеваемых гарантий в отношении результатов, которые могут быть получены. В некоторых ситуациях невозможно достичь оптимальных результатов за одну хирургическую операцию. Вы и Ваш хирург обсудите возможные варианты, если будет рекомендована дополнительная операция. В этом случае могут возникнуть дополнительные финансовые затраты включая расходы на хирургическое вмешательство, анестезию, стационарное пребывание и лабораторные исследования.

### **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

#### **Воздействие солнца (прямое либо солярий)**

Воздействие солнца на участки операции может привести к увеличению рубцов, изменению цвета и плохому заживлению. Пациенты, которые загорают на открытом воздухе или в солярии, должны сообщить об этом своему хирургу и либо отложить лечение, либо избегать загара до тех пор, пока хирург не скажет, что возобновление загара безопасно. Повреждающее воздействие солнечных лучей проявляется даже при использовании солнцезащитного крема или защитной одежды.

#### **Путешествия**

Любая операция сопряжена с риском осложнений, которые могут замедлить выздоровление и возвращение к нормальной жизни. Пожалуйста, сообщите хирургу о любых планах поездок, чтобы можно было выбрать подходящее время для операции. Нет никаких гарантий, что вы сможете возобновить все виды деятельности в желаемые сроки. Если вам необходимо в ближайшее время после операции совершить авиаперелет обговорите это со своим хирургом. Он даст вам нужные рекомендации.

#### **Пирсинг**

Если вы используете украшения для пирсинга, которые располагаются в области операции, то их следует снять перед хирургической операцией за несколько дней, так как их присутствие в этой зоне может привести к инфекционным осложнениям.

#### **Ногти**

Чтобы определить ваше жизненно важное состояние во время операции, вашему анестезиологу может потребоваться доступ к вашим ногтям для наблюдения. В день операции убедитесь, что по крайней мере на двух ногтях пальцев нет лака или акрила.

#### **Ювелирные изделия**

Ювелирные изделия не следует брать с собой во время хирургической процедуры. Такие предметы, как серьги, обручальные кольца, ожерелья и т. д. следует снять и положить в безопасное место. Не берите с собой на операцию украшения.

Пациент: \_\_\_\_\_



### **Будущая беременность**

Известно, что эта операция не влияет на беременность.

### **Информация для пациентов женского пола**

Важно сообщить своему пластическому хирургу, если вы принимаете противозачаточные таблетки, заместительную эстрогеновую терапию или подозреваете, что можете быть беременны.

### **Интимные отношения после операции**

Хирургическое вмешательство предполагает коагуляцию кровеносных сосудов, и любое повышение активности может привести к открытию этих сосудов, что приведет к кровотечению или гематоме. Целесообразно воздерживаться от интимной физической активности до тех пор, пока ваш врач не подтвердит, что это безопасно.

### **Расстройства психического здоровья и плановая хирургия**

Важно, чтобы все пациенты, желающие пройти плановую операцию, имели реалистичные ожидания, направленные на улучшение, а не на совершенство. Осложнения или неудовлетворительные результаты иногда неизбежны, могут потребовать дополнительной операции и часто вызывают стресс. Пожалуйста, открыто обсудите со своим хирургом перед операцией любые случаи серьезной эмоциональной депрессии или психических расстройств, которые у вас были в анамнезе. Хотя многие люди могут получить психологическую пользу от результатов плановой операции, влияние на психическое здоровье невозможно точно предсказать.

### **ВАЖНЫЕ УКАЗАНИЯ**

Тщательно следуйте всем указаниям врача; это важно для успеха Вашей операции. Важно, чтобы хирургические разрезы не подвергались чрезмерным воздействиям во время заживления. Активность и профессиональная деятельность должны быть ограничены. Защитные повязки и дренажи не следует снимать без указаний пластического хирурга. Успешное послеоперационное восстановление зависит как от операции, так и от последующего ухода. Физическая активность, которая увеличивает частоту сердечных сокращений, может привести к подъему артериального давления, что в свою очередь может вызвать дополнительные кровоизлияния, усилить отеки, вызвать скопление жидкости и необходимость проведения дополнительной операции. Важно, чтобы Вы всецело способствовали своему выздоровлению после операции.

Пациент: \_\_\_\_\_



**Курение, пассивное курение, никотиновые продукты (пластырь, жевательная резинка, назальный спрей)**

Пациенты, которые в настоящее время курят или употребляют табачные или никотиновые продукты (пластыри, жевательные резинки или назальный спрей), подвергаются большому риску серьезных хирургических осложнений, таких как замедленное заживление и образование видимых рубцов. Лица, подвергающиеся пассивному курению, также подвергаются потенциальному риску подобных осложнений, связанных с воздействием никотина. Кроме того, курение может оказать существенное негативное влияние на анестезию и восстановление после нее, вызывая кашель и, возможно, усиление кровотечения. Лица, не подвергающиеся воздействию табачного дыма или никотинсодержащих продуктов, имеют значительно меньший риск возникновения осложнений такого типа. Пожалуйста, укажите ваш текущий статус по пунктам ниже:

\_\_\_ Я не курю и не употребляю никотиновые продукты. Я понимаю потенциальный риск воздействия вторичного табачного дыма, вызывающего хирургические осложнения.

\_\_\_ Я курю или употребляю табачные/никотиновые изделия. Я понимаю риск хирургических осложнений из-за курения или употребления никотиновых продуктов.

\_\_\_ Я курил и бросил примерно \_\_\_\_\_ назад. Я понимаю, что в моем организме все еще могут наблюдаться последствия и, следовательно, риски от курения, если не прошло достаточно времени.

\_\_\_ Мне посоветовали немедленно бросить курить и проинформировали о рисках, преимуществах, ожиданиях и альтернативах операции, если я продолжу курить.

Важно воздерживаться от курения по крайней мере за 6 недель до операции и до тех пор, пока ваш врач не подтвердит, что при желании можно вернуться к курению.

\_\_\_\_\_ Я подтверждаю, что сообщу своему врачу, если продолжу курить в течение этого периода времени, и понимаю, что в целях моей безопасности операция, если это возможно, может быть отложена.

**Апноэ во сне**

Пациентам с нарушениями дыхания (обструктивное апноэ во сне), а также пациентам, использующим дополнительную кислородную поддержку в ночное время, необходимо знать, что они подвергаются существенному риску остановки дыхания и смерти в результате приема наркотических обезболивающих препаратов после операции. Хирургическое вмешательство может рассматриваться только при условии последующего стационарного наблюдения, чтобы снизить риск потенциальных респираторных осложнений и безопасно контролировать боль после операции.

Пациент: \_\_\_\_\_



## Информированное согласие – аугментационная маммопластика с мастопексией

---

Обратите внимание на следующие симптомы апноэ во сне:

- \_\_\_ Я часто устаю после пробуждения и в течение дня
- \_\_\_ Мне трудно заснуть по ночам
- \_\_\_ Мне сказали, что я храплю или перестаю дышать во время сна
- \_\_\_ Я просыпаюсь ночью или постоянно поворачиваюсь из стороны в сторону
- \_\_\_ Мне сказали, что мои ноги или руки дергаются, пока я сплю
- \_\_\_ Во время сна я издаю резкие фыркающие звуки
- \_\_\_ Я чувствую усталость или засыпаю в течение дня

Очень важно сообщить и обсудить любые из вышеперечисленных симптомов со своим хирургом.

### **Риски тромбоза глубоких вен (ТГВ), легочной эмболии (ЛЭ) и рекомендации**

При каждой хирургической процедуре существует риск образования тромбов, тромбоза глубоких вен (ТГВ) и легочной эмболии (ЛЭ). Это зависит от факторов риска, указанных ниже. Перед и во время операции будут применяться средства профилактики этих осложнений в соответствии с установленными клиническими рекомендациями, которые помогут снизить этот риск.

Существует множество состояний, которые могут увеличить или повлиять на риск образования тромбов. Сообщите своему врачу о любых случаях из нижеперечисленного:

- Личный анамнез тромбов
- Семейный анамнез тромбов
- Противозачаточные таблетки
- Гормоностимулирующие препараты
- Отек ног
- Онкологические заболевания в анамнезе
- Прием больших доз витаминов
- Варикозное расширение вен

Пациент: \_\_\_\_\_



## Информированное согласие – аугментационная маммопластика с мастопексией

---

- Перенесенные заболевания сердца, печени, легких или желудочно-кишечного тракта
- Множественные самопроизвольные аборты или выкидыши в анамнезе

Я понимаю риски, связанные с ТГВ/ЛЭ, и важность соблюдения предписаний моего хирурга. К методам профилактической терапии относятся:

- Ранняя активация
- Компрессионные устройства
- Антикоагулянтная терапия

Если ваша операция является плановой, и вы относитесь к группе высокого риска, лучше всего отказаться от такой плановой операции.

### **СПОСОБЫ КОММУНИКАЦИИ**

Есть много способов связаться с вами. Важно приходить на прием и сообщать нам, если возникают проблемы. Способы связи: телефон, мессенджеры, электронная и обычная почта. Если возникнет чрезвычайная ситуация, держите нас в курсе вашего состояния, чтобы мы могли помочь в любом необходимом лечении.

Пожалуйста, подтвердите способы взаимодействия с Вами:

- Телефон (мобильный)
- Телефон (стационарный)
- Телефон (рабочий)
- WhatsApp
- Telegram
- Viber
- Электронная почта: \_\_\_\_\_

Пациент: \_\_\_\_\_



## ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ

1. Настоящим я разрешаю доктору \_\_\_\_\_ провести мне операцию **аугментационную маммопластику с мастопексией** и любым его/ее ассистентам участвовать в операции и послеоперационном ведение.

Я получил(-а) исчерпывающую информацию по операции: **аугментационная маммопластика с мастопексией (увеличению груди с одномоментной подтяжкой)** ).

2. Я осознаю, что во время операции, медицинского лечения или анестезии непредвиденные обстоятельства могут потребовать выполнения процедур, отличающихся от описанных выше. В связи с указанным, я уполномочиваю вышеуказанного врача и его помощников или уполномоченных лиц выполнять любые иные процедуры, которые, исходя из его или ее профессионального суждения, являются необходимыми и желательными. Полномочия, предоставленные в соответствии с настоящим параграфом, включают все состояния, требующие лечения и не известные моему врачу на момент начала процедуры.

3. Я даю согласие на применение таких анестетиков, которые считаются необходимыми или целесообразными. Я понимаю, что все формы анестезии сопряжены с риском и возможностью осложнений.

4. Я понимаю, что нет никаких подразумеваемых или конкретных гарантий относительно результата операции. У меня была возможность объяснить свои цели и понять, какие желаемые результаты реалистичны, а какие нет. На все мои вопросы были даны исчерпывающие ответы, и я понимаю присущие моей операции риски, а также дополнительные риски, осложнения и альтернативы. Понимая все это, я принимаю решение о выполнении операции.

5. Я даю согласие на то, чтобы соответствующие части моего тела фотографировали до, во время и после операции, в медицинских, научных или образовательных целях при условии, что моя личность не может быть установлена по изображениям.

Пациент: \_\_\_\_\_



## Информированное согласие – аугментационная маммопластика с мастопексией

---

6. В целях повышения уровня медицинского образования я даю согласие на допуск наблюдателей в операционную.

7. Я даю согласие на утилизацию любых тканей, медицинских устройств или частей тела, которые могут быть удалены в ходе операции.

8. Я осознаю, что существуют потенциальные значительные риски для моего здоровья при использовании продуктов крови, и я даю согласие на их использование, если мой хирург либо его/ее ассистенты сочтут это необходимым.

9. Я осведомлен(-а) о стоимости медицинских услуг, связанных с операцией, и эта стоимость меня устраивает.

10. Я понимаю, что могу отказаться от операции.

**Я ознакомлен(-а) с особенностями предстоящей операции, планом хирургического лечения, расположением рубцов, особенностями восстановительного периода, возможными осложнениями и рисками, альтернативными методами лечения, полностью осознаю содержание и назначение данного документа, даю свое согласие на операцию и обязуюсь выполнять все рекомендации врача.**

Дата: \_\_\_\_\_

ФИО пациента: \_\_\_\_\_

Подпись пациента: \_\_\_\_\_

Пациент: \_\_\_\_\_