

א-סימטריה כבעיה רגשית ולא רק אסתטית



ד"ר נמרוד פרידמן

מחקר חדש מלמד על השפעות פסיכולוגיות של חזה א-סימטרי על דימוי הגוף בקרב נערות.

גיל ההתבגרות הוא גיל מורכב, המביא עמו הרבה התלבטויות, שאלות ומחשבות, ואיתן שינויים פיזיים, רגשיים, חברתיים וקוגניטיביים. אחד מהסמנים הבולטים בגיל זה הוא העיסוק במראה החיצוני, וכשמשוה "משתבש" בתחום זה, הקושי הוא גדול ומשפיע על שאר תחומי החיים.

לסוכנויות הביטוח, להשתתף בכיסוי עלויות ניתוחים פלסטיים לתיקון חזה א-סימטרי אצל נערות.

נערות המסתובבות עם חזה א-סימטרי במקרים רבים מתכישות ומתקשות לשתף בבעיה. פה נכנסים לתמונה ההורים. התמיכה והליווי של ההורים הם חיוניים והכרחיים בתהליך כזה. אם ההורה יבין כי הניתוח אינו רק שינוי קוסמטי אלא נפש-רגשי, שעשוי לשנות את חייה של הנערה לטובה, יהיה קל יותר לנערה להיכנס לתהליך כשהיא שלמה ובטוחה. אם דרוש ליווי של איש מקצוע מתחום הפסיכולוגיה, הייתי בהחלט ממליץ על כך משום שגיל זה הוא גיל רגיש העלול להשפיע על האישיות והרושיבה לאורך שנים.

מחקר חדש שנערך בבוסטון, ארצות הברית ופורסם לאחרונה ב- Journal Plastic and Reconstructive Surgery המגזין האמריקאי לכירורגיה פלסטית, מוכיח כי נערות מתבגרות הסובלות מתופעת חזה א-סימטרי, סובלות מדימוי עצמי נמוך ובעיות רגשיות ופסיכולוגיות.

ידוע כי רב הנשים אינן שלמות במאה אחוז עם המראה שלהן. אישה שתצהיר כי לא הייתה משנה כלום בגופה או בפניה היא אישה נדירה (או שקוראים לה ברפאלי...). מחקרים וסקרים רבים שנערכו מול נשים בארץ ובעולם מאשרים טענה זו. אחד מאתרי המשים בישראל, שערך בשנה שעברה סקר בשיתוף עם חברה מסחרית, פרסם כי מעל ל- 76% מהנשים אינן אוהבות את גופן, וכי 73% היו משנות לפחות שני אברים בגופן. כשמדברים על איברים, ההנחה היא שאלו הפנים והשדיים. אך בעיית הא-סימטריה אינה נכללת בקבוצה זו, שכן מרחיב בתופעה שונה מחוסר שביעות הרצון הכללי המיוחס למרבית הנשים בנוגע לגופן. המחקר האמריקאי בדק ומצא כי לא-סימטריה השפעות משמעותיות בנוגע לדימוי העצמי ובעקבותיה עלולות להופיע בעיות רגשיות המשפיעות על מהלך חייהן של הנשים בכלל ובפרט על זה של נערות מתבגרות המתמודדות עם התופעה.

בדק 59 נערות, בנות 12-21, עם א-סימטריה מובהקת, והבדל של לפחות "קאפ" אחד בין שד אחד לשני. נתוני המחקר מוכיחים כי הנערות סובלות מדימוי עצמי נמוך ומקשיים פסיכולוגיים וחברתיים והמסקנות הן כי יש להתייחס לנערות עם חזה א-סימטרי, כבנות עם בעיה רגשית ולא רק קוסמטית, ויש להעניק להן ליווי פסיכולוגי צמוד יחד עם טיפול בבעיה הפיזיולוגית.

כמנתח המבצע ניתוחי תיקון א-סימטריה חזה בנערות ונשים, אנסה להסביר מהי בדיקת בעיית א-סימטריה ואילו נערות ונשים מגיעות למרפאה לצורך פחצורה טיפולית. א-סימטריה בחזה היא בדרך כלל בעיה התפתחותית. את הבעיה נוכל לאבחן רק לאחר שהרזזה גמר את תהליך התפתחותו, כלומר לא בשנה-שנתיים הראשונות לצמיחה, כי בדרך כלל תהליך הצמיחה אינו סימטרי. א-סימטריה יכולה להתבטא בהבדל בגוף בין השדיים, בצורה, במיקום הפטמות, במיקום השד עצמו ולעיתים יכולה להיות גם א-סימטריה של כל בית החזה.

אני פוגש במרפאה נערות מקסימות שנמנעות מפשולות חברתיות: לא הולכות לים או לכריכה, לא רוצות להשתתף בפעילויות ספורטיביות, מוגבלות מאוד בלבוש ומנמנות מיצירת קשרים אינטימיים. הנערות הללו מאבדות את השנים היפות ביותר שלהן בגלל דימוי גוף נמוך וחוסר ביטחון. לא בכדי כנראה, העבירו שורכי המחקר האמריקנים המלצה

האם ניתוח תיקון א-סימטריה חזמה לשאר ניתוחי החזה?

ניתוח תיקון א-סימטריה חזמה לכלל ניתוחי החזה אך חרש שליטה מלאה במגוון הטכניקות ומיומנות גבוהה ביותר, מכיוון שבניתוח עצמו יש להתייחס לכל שד באופן ספציפי: תחילה יש להבין את הצרכים, לדעת איזה שינוי דרוש בכל צד (הרמה, הקטנה, הגדלה, הורדה, עיצוב ועוד), ולבצע את שינוי המבנה לכל שד בנפרד, כך שבסופו של רוב נקבל תוצאה של שדיים שנראים חמים, פרופורציונאליים ויפים. חשוב לציין כי רמת שביעות הרצון בניתוחים מסוג זה היא גבוהה, והיא משנה את חייהן של נערות רבות.