



# מתוח בלי ניתוח

שמונים אחוז גנטיקה, עשרים אחוז קוסמטיקה - זה מה שמקובל לחשוב. מה קורה כשהגנטיקה מתחילה לזייף? כשמגלים קמט חדש, ועוד אחד? לא חייבים לאיים עליו, מיד, בסכין. לאחרונה חלה עלייה חדה בהיקף הפעולות האסתטיות הרפואיות המבוצעות מדי שנה, ודווקא העלייה הגדולה ביותר היא במספר הפעולות הלא-חודרניות. זיוית יקר • צילום: visual

גופנו מתייחס לחומרים החדשים כאילו הם חלק ממנו ולא מגיב נגדם. מסיבות אלו, מקדי האלרגיות והסיבוכים מהחומר הם נדירים ביותר. פיורגן הוא המוצר המתקדם ביותר בקבוצה זו. הפיורגן מיוצר ברמת הניקיון הגבוהה ביותר שקיימת כיום, ובזכות המבנה המיוחד שלו, משך הפעילות שלו הוא ארוך יותר. "חומרים קבועים הנם חומרי מילוי שמשך פעולתם הוא יותר משנה וחצי, ומורכבים מחומרים סינתטיים ולא טבעיים". "חומרים אלו מכילים טיפות (סיליקון) או כדוריות מיקרוסקופיות (ניופיל, מטרידקס, רדיאס). כאשר אנו משתמשים, החומרים קבועים, גופנו מזהה אותם כשונים וזרים ומגיב נגדם, הגוף לא מסוגל להרחיק את הכדוריות המיקרוסקופיות, ולכן עוטף ומבודד אותן, וכל כדורית נעטפת ברקמת חיבור (קולגן בעיקר) שהגוף יוצר".

במנגנון הפעולה, ובסוג ושכיחות תופעות הלוואי. ההבדלים בתוצאה המתקבלת הם מינימליים. "את חומרי המילוי ניתן לחלק לשתי קבוצות", מסביר ד"ר נמרוד פרידמן, מנהל בית SIBEL, מנתח פלסטי וחבר באיגוד הפלסטיקאים, "לחומרים זמניים וחומרים קבועים. נהוג לחלק את חומרי המילוי לדורותיהם: דור ראשון - קולגן, סיליקון; דור שני - הליפורם, ארטיקול, ניופיל; דור שלישי - רסטלין, פרלן, ביו אלקמיד, רדיאס, מטרידק; דור רביעי - פיורגן ושומן טבעי מהמטופלת.

"ההבדל בין הקבוצות הוא לא רק במשך הפעילות אלא גם במנגנון המעולה ובסוג הסיבוכים ושכיחותם. חומרים זמניים הנם חומרי מילוי שמשך פעולתם הוא לרוב פחות משנה, אולם יצאו לאחרונה חומרים ממשפחה זו אשר 'מחזיקים' יותר זמן. חומרים אלו מבוססים על חומרים המצויים בגופנו באופן טבעי, כמו חלבון הקולגן וחומצה היאלורונית. אפקט המילוי מתקבל בזכות הנפח של חומר המילוי בעצמו.

"יתרון חומרי המילוי המבוססים על חומצה היאלורונית מהדור החדש הוא שהוא לא מופק מבעלי-חיים ואיננו מכיל חלבון, ולכן

וק האסתטיקה מציע כיום מגוון עצום של חומרים למילוי ולהזרקה, כשכולם כמובן מבטיחים תוצאות טובות עם מעט סיבוכים, ומראים תמונות של תוצאות מצוינות. אז איך יוצאים מהסבך? איך יודעים מה טוב? מה מתאים? ומי המתאים מכולם לביצוע הפרוצדורה הזו? רוצים "לחסוך" עוד כמה שנים יפות לפני הסכין? אנחנו כאן כדי להראות את האפשרות השפויה: כל (כמעט) הפתרונות, מהקל אל הכבד, לטיפול עוקף ניתוח.

## הזרקות

כדאי לזכור שהתוצאה המתקבלת תלויה ביכולת האמנותית, במקצועיות של הרופא המזריק, ובמבנה האנטומי של האזור המוזרק ואופי הרקמה. גם הרופא המוכשר ביותר לא יוכל להשיג תוצאה טובה במקרים שבהם הרקמה לא מאפשרת זאת, אולם הרופא המקצועי ידע להבחין באילו מקרים הפתרון איננו בחומרי מילוי אלא בטיפול מסוג אחר, כמו פילינג או ניתוח. לסוג החומר המוזרק (כל עוד נבחר חומר איכותי) יש השפעה מזערית על איכות התוצאה. ההבדלים בין החומרים השונים הם במשך הפעילות,

**Spirit** ●●●  
**חיים • בית • גוף • נפש** גיליון 6 ינואר 2006 **מגזין גלובס לאיכות חיים**