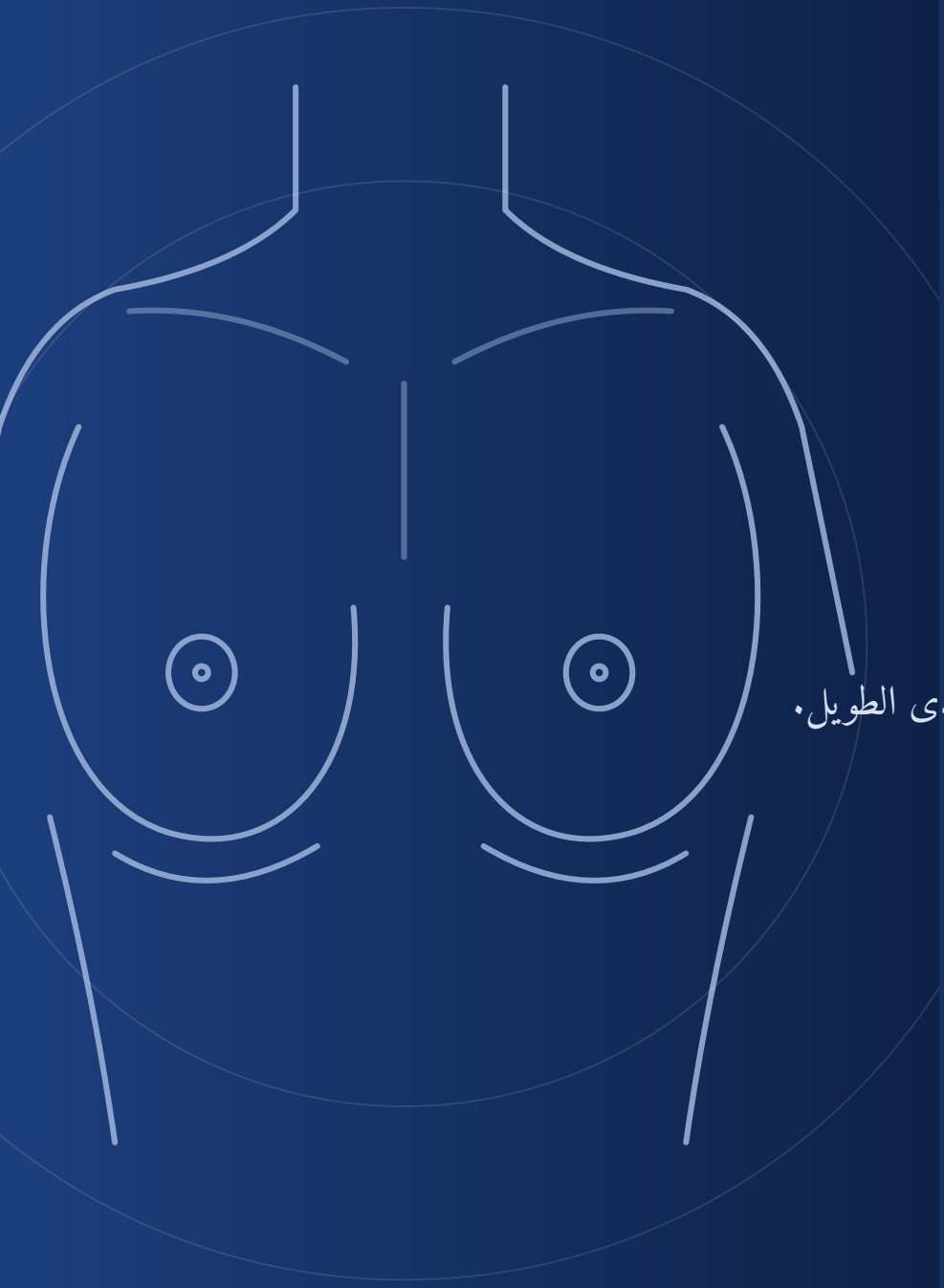
Plastic Surgery Institute



دليل المريضة · قرار مستنير

تكبير الثدي

خياراتكِ، عمليتكِ، ورعايتكِ على المدى الطويل.

02 الأساسيات وخيارات التكبير
03 الاستشارة والتحضير
04 العملية خطوة بخطوة
05 التعافي والمتابعة مدى الحياة
06 المخاطر والموافقة المستنيرة
07 اختيار الجرّاح والتكلفة



د. عماد شحادة

معهد الجراحة التجميلية

63 شارع الصوراتي، بناية حمرا نصيف، الطابق الأول، بيروت، لبنان

هاتف 9611746345+ · واتساب 9613307854+

psi@psi-lb.com

01 · فهم الخيارات

الأساسيات وخيارات التكبير

قد يزيد تكبير الثدي الحجم والامتلاء والبروز، ويستعيد الحجم المفقود بعد الحمل أو فقدان الوزن، ويساعد على معالجة عدم التناظر أو اختلاف الشكل المرتبط بالنمو.

اتخذي القرار لنفسكِ. تحسّن الصورة الذاتية أمل شخصي، وليس ضمانًا للثقة أو العلاقات أو شكل القوام. لا تصحّح الغرسات التدلّي الشديد؛ فقد يناسبكِ شدّ الثدي وحده أو مع الغرسات، في العملية نفسها أو على مراحل.

الحشوة والشكل والسطح خيارات مختلفة



الحشوة يسارًا والشكل يمينًا: خصائص منفصلة، والرسوم لا تمثّل طرازًا متاحًا بعينه.

محلول ملحي أم هلام سيليكون؟

المحلول الملحي: يحتوي غلاف السيليكون على ماء مالح معقّم. يؤدّي التسرّب عادةً إلى انكماش الغرسة؛ يمتص الجسم السائل، لكن تبقى الغرسة بحاجة إلى التقييم.

هلام السيليكون: قد يكون ملمسه أقرب لنسيج الثدي. قد يكون التمزّق صامتًا دون انكماش واضح؛ ولا يكفي الفحص وحده لاستبعاده. قد يبقى الهلام داخل المحفظة أو يتسرّب خارجها. يُستخدم التصوير بالموجات فوق الصوتية أو الرنين المغناطيسي للتقييم.

تماسك الهلام والشكل والبروز

يحافظ الهلام الأكثر تماسكًا على شكله بدرجة أكبر، لكنه ليس محصّنًا من التمزّق. التماسك والشكل خاصيتان منفصلتان؛ فقد تكون الغرسات المتماسكة دائرية أو تشريحية. وقد تحتاج بعض الغرسات الأكثر صلابة إلى شق أطول.

قد تزيد الغرسة الدائرية امتلاء أعلى الثدي، ويزيد الطراز الأعلى بروزًا الإسقاط عند عرض قاعدة مماثل. يؤثّر دوران الدائرية في شكلها بدرجة أقل، لكنه لا يمنع انزياحها. وقد يشوّه دوران الغرسة التشريحية شكل الثدي.

السطح: قد تتحرّك الغرسات الملساء داخل الجيب وتظهر فيها تموّجات. تتفاعل الأسطح الخشنة مع المحفظة بطريقة مختلفة، لكنها ليست «أكثر أمانًا» ببساطة، ولا تمنع انكماش المحفظة على نحو مطلق. يرتفع معها خطر اللمفوما المرتبطة بالغرسات (صفحة 6)؛ ويتوقف استخدامها على المنتج والموافقة المحلية.

نقل الدهون لتكبير محدود لدى مريضات مختارات

تُسحب دهونكِ بالشفط، ثم تُحضّر وتُعاد حقنها في الثديين. يلزم وجود دهون كافية في مناطق التبرّع. يُعاد امتصاص بعض الدهون، لذلك يختلف الحجم الباقي وقد تحتاجين إلى جلسات إضافية. تشمل المخاطر الأكياس أو الأكياس الزيتية والتكلّسات وتنخّر الدهون والعدوى وتغيّرات التصوير؛ أبلغي فريق الأشعة. لا يلزم استخدام جهاز لتوسيع الثدي بشكل روتيني.

ليست كل الخيارات متاحة أو مقدّمة. ناقشي الشركة المصنّعة والطراز والحجم ونشرة المريضة وبطاقة الغرسة. تعتمد الأهلية على اكتمال النمو والأنظمة المحلية والغرسة المحددة.

02 · قبل الجراحة

الاستشارة والتحضير

تربط الاستشارة الجيدة أهدافكِ بتشريح جسمكِ وصحتكِ واستعدادكِ للمتابعة الطويلة. أحضري أسئلتكِ؛ فالشكوك والقلق يستحقان النقاش.

هل تناسبكِ الجراحة؟

- صحة عامة جيدة، واكتمال نمو الثديين، وتوقّعات واقعية.
- الانزعاج من صغر الحجم أو فراغ الجزء العلوي أو فقدان الحجم والشكل بعد الحمل أو تغيّر الوزن أو التقدّم في العمر.
- عدم التناظر أو الشكل المستطيل أو عدم اكتمال نمو أحد الثديين أو كليهما.

ناقشي خطط الحمل والرضاعة والتوقيت المناسب. لا يمكن ضمان الرضاعة الطبيعية بعد الجراحة. ويبقى عدم إجراء العملية خيارًا متاحًا.

تاريخكِ الصحي

- أهدافكِ والحجم والشكل المرغوبان؛ الأمراض والحساسية والعلاجات أو العمليات السابقة.
- جميع الأدوية والفيتامينات والأعشاب والمكمّلات؛ الكحول والتبغ والمواد المخدّرة الأخرى.
- التاريخ العائلي لسرطان الثدي؛ التصوير والخزعات السابقة والحمل والرضاعة.

ما الذي يفعله الفريق الجراحي المؤهّل؟

يراجع صحتكِ وعوامل الخطورة؛ ويفحص ويقيس حجم الثديين وشكلهما وجودة الجلد وموضع الحلمتين والهالتين، ويلتقط صورًا سريرية بموافقتكِ. يناقش الغرسات ونقل الدهون والشدّ أو عدم العلاج، والجيب والشقوق والتخدير والنتائج المحتملة وحدودها والمخاطر واحتمال الجراحة التصحيحية.

التحضير الآمن

فحوص عند الحاجة	مراجعة الأدوية	وقف التدخين حسب الإرشاد	مراجعة مخاطر النزف	مواصلات ومرافق بالغ

تُطلب التحاليل أو صور الثدي وفق صحتكِ والفحص وإرشادات الكشف بحسب العمر والخطر؛ فالماموغرام ليس إلزاميًا لكل الأعمار. اتبعي تعليمات الإقلاع عن التدخين المناسبة لكِ.

راجعي الأسبرين ومضادات الالتهاب والأعشاب، فقد يزيد بعضها النزف. لا توقفي دواءً موصوفًا أو تغيّريه دون تعليمات الفريق المعالج. اسألي عن الصيام والأدوية التي تتناولينها يوم العملية.

رتّبي العودة إلى المنزل

ينبغي إجراء العملية في منشأة معتمدة ومجهّزة بصورة مناسبة مع فريق تخدير مؤهّل. بعد التهدئة الوريدية أو التخدير العام، رتّبي وسيلة نقل ووجود شخص بالغ مسؤول في الليلة الأولى. يعتمد الخروج على تقييم تعافيكِ، وليس على عدد ساعات مضمون.

قبل الموافقة، اسألي لماذا تناسبكِ الغرسة والتقنية المقترحتان، وما البدائل، ومن يساعدكِ عند حدوث مشكلة. تسلّمي معلومات الشركة المصنّعة وناقشيها.

03 · خطة تناسبكِ

العملية خطوة بخطوة

تُخصّص جراحة الغرسات وفق تشريح الجسم وتغطية الأنسجة والنشاط والأهداف والغرسة المختارة. تختلف خطوات نقل الدهون وتُشرح لكِ إذا وقع الاختيار عليه.

1 · التخدير

قد تُستخدم التهدئة الوريدية أو التخدير العام. يوصي الفريقان الجراحي والتخديري بالخيار المناسب لحالتكِ والمنشأة.

2 · الشق

تشمل الخيارات نصف الدائرة السفلي عند حافة الهالة، أو شقًّا منحنيًا في الثنية تحت الثدي، أو شقًّا قصيرًا في ثنية الإبط. يعتمد الاختيار على التشريح والغرسة والتكبير المطلوب والخطة المشتركة.

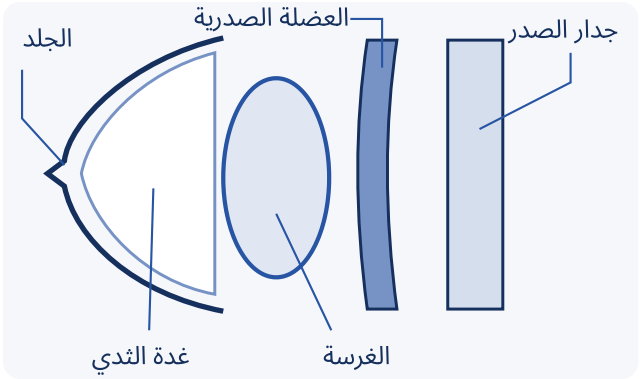


منظر أمامي. الخط الأزرق السميك هو الشق؛ والخط المتقطّع الفاتح ثنية الثدي. لا يُظهر الرسم شقوق شدّ الثدي.

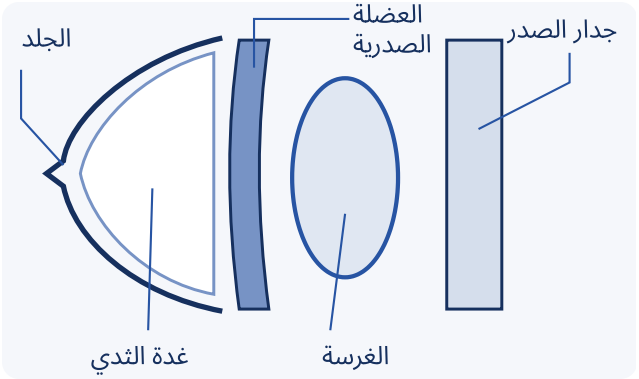
3 · الجيب ووضع الغرسة

قد يكون الجيب خلف الغدة وأمام العضلة الصدرية، أو خلفها كليًا أو جزئيًا، بما يشمل تقنية المستوى المزدوج. ليست كل غرسة «خلف العضلة» مغطّاة بالكامل بالعضلة. تُحدّد الموازنة بين التغطية والحركة والمظهر لكل مريضة.

أمام العضلة وخلف الغدة



خلف العضلة — مثال مبسّط



رسوم تخطيطية غير مطابقة للمقياس؛ ليست خطتكِ الجراحية الفعلية ولا ضمانًا للنتيجة.

4 · إغلاق الطبقات

تُغلق الأنسجة العميقة بغرز على طبقات، والجلد بالغرز و/أو اللاصق الجراحي أو الأشرطة. الندبات دائمة رغم أنها تخفّ عادةً مع الوقت.

5 · تغيّر مبكر وليس النتيجة النهائية

قد يظهر تغيّر الحجم مبكرًا. يؤثّر التورّم في المظهر، ويستقر الشكل والموضع خلال أشهر. لا يوجد ضمان لحجم محدّد أو تناظر أو شكل قوام معيّن.

04 · بعد الجراحة وما بعدها

التعافي والمتابعة مدى الحياة

التئام الجروح فردي. اتبعي تعليمات الرعاية المكتوبة، وواصلي متابعة صحة الثديين والغرسات على المدى الطويل.



بعد الجراحة

ضمادات وحمّالة داعمة موصوفة بحسب حالتكِ.

الأسابيع الأولى

قد يستمر الألم والتورّم أسابيع؛ تحدّد المتابعة مستوى النشاط.

الأشهر التالية

يخفّ التورّم وتنضج الندبات بوتيرة متفاوتة.

المدى الطويل

متابعة سريرية وكشف ومراقبة خاصة بالغرسة.

مراحل عامة وليست مواعيد نهائية أو مدد تعافٍ مضمونة.

خطة الرعاية المكتوبة

اسألي عن العناية بالجروح والأدوية والاستحمام والغرز والمتابعة ونوع الحمّالة ومدة ارتدائها. المصارف ليست روتينية، لكنها قد تُستخدم عند الحاجة. احمي الشقوق من الشدّ والاحتكاك والحركة المفرطة. لا تعودي للعمل والرياضة والقيادة إلا بعد موافقة الفريق؛ لا توجد قاعدة ثابتة للعودة خلال 48 ساعة.

الغرسات ليست أجهزة تدوم مدى الحياة

قد تلزم جراحة لاحقة أو إزالة الغرسة أو استبدالها. لا توجد قاعدة لاستبدالها تلقائيًا بعد عشر سنوات. قد يغيّر العمر والجاذبية والهرمونات والحمل والوزن النتيجة، والرضاعة غير مضمونة. واصلي المتابعة السريرية؛ الفحص السنوي وحده لا يستبعد التمزّق الصامت.

تصوير غرسات السيليكون: جدول مرجعي

للغرسات السيليكونية **دون أعراض**، توصي إدارة الغذاء والدواء الأمريكية بالموجات فوق الصوتية أو الرنين المغناطيسي بعد **5–6 سنوات من الزرع، ثم كل 2–3 سنوات**. هذا جدول مرجعي لإدارة الغذاء والدواء الأمريكية؛ اتفقي مع فريقكِ المعالج على المتابعة المناسبة. اتفقي على خطة فردية تلائم الغرسة والسياق المحلي. تستلزم الأعراض تقييمًا مبكرًا؛ لا تنتظري موعد التصوير الدوري. وقد تتطلّب نتيجة الموجات فوق الصوتية غير الحاسمة رنينًا مغناطيسيًا.

الكشف الدوري عن سرطان الثدي منفصل، وفق العمر والخطر. أبلغي فريق الماموغرام بوجود الغرسات. احتفظي ببطاقة الغرسة والشركة والطراز والأرقام التسلسلية وتاريخ الزرع والجهة وتقرير العملية.

متى تطلبين المساعدة؟

اطلبي تقييمًا سريعًا للتورّم المستمر أو المتأخر، أو كتلة أو ألم أو تصلّب أو عدم تناظر جديد. بعد الجراحة اتصلي بالفريق عند الحمّى أو الاحمرار أو ازدياد الألم. ألم الصدر أو ضيق التنفّس يستدعي رعاية إسعافية.

مرجع السلامة: إدارة الغذاء والدواء الأمريكية — معلومات الغرسات ومراقبة التمزّق.

05 · الفوائد والموازنة مع المخاطر

المخاطر والموافقة المستنيرة

وازني بين الفوائد المتوقّعة والمخاطر المقبولة لكِ. المضاعفات ممكنة وليست حتمية، وتختلف بحسب الصحة والتقنية والغرسة المحددة.

مخاطر الجراحة والأنسجة

- مضاعفات التخدير؛ النزف أو الورم الدموي؛ العدوى.
- تغيّر مؤقت أو دائم في إحساس الحلمة أو الثدي.
- ندبات غير مرضية، أو تأخر التئام الجروح أو فقدان الجلد؛ عدم التناظر.
- ألم مستمر؛ جراحة إضافية أو تصحيحية.

مخاطر مرتبطة بالغرسة

- سوء الموضع أو الانزياح.
- التسرّب أو التمزّق.
- انكماش المحفظة: شدّ النسيج الندبي حول الغرسة وقد يكون مؤلمًا.
- التجمّع المصلي: تراكم السائل.
- تجعّدات أو تموّجات ظاهرة أو محسوسة.

سرطانات نادرة حول المحفظة

اللمفوما الكشمية كبيرة الخلايا المرتبطة بغرسات الثدي هي لمفوما نادرة تنشأ عادةً في السائل أو المحفظة الندبية حول الغرسة، وليست سرطان الثدي المعتاد. يزداد خطرها مع الغرسات ذات السطح الخشن. أُبلغ أيضًا عن سرطانات نادرة أخرى بالمحفظة، منها سرطان الخلايا الحرشفية ولمفومات أخرى. يتطلّب التورّم المتأخر المستمر أو الكتلة أو الألم أو التغيّر الجديد تقييمًا سريعًا، وقد يلزم تصوير وتحليل سائل أو نسيج.

أعراض عامة أُبلغ عنها

تُبلغ بعض المريضات عن تعب وضبابية ذهنية وألم مفاصل وأعراض أخرى، تُسمّى أحيانًا مرض غرسات الثدي. لم تُفهم أسبابها وعلاقتها بالغرسات بالكامل. لا يثبت ذلك أن الغرسات تسبّب أمراض المناعة الذاتية، ولا يبرّر الجزم بانعدام أي ارتباط محتمل. ناقشي الأعراض وتقييمها مع طبيبكِ.

موافقة مستنيرة خاصة بالغرسة

راجعي الفوائد والحدود والبدائل، بما فيها نقل الدهون والشدّ وعدم الجراحة، ونشرة الشركة ومعلومات اتخاذ القرار. اسألي عن مخاطر سطح الغرسة والتمزّق وانكماش المحفظة والعمليات اللاحقة والمتابعة والتكلفة. قد تتمكّنين من الرضاعة وقد لا تتمكّنين. هذه القائمة ليست شاملة؛ ناقشي المخاطر الخاصة بحالتكِ.

مرجع السلامة: إدارة الغذاء والدواء الأمريكية — مخاطر غرسات الثدي ومضاعفاتها.

06 · التخطيط للمستقبل

اختيار الجرّاح والتكلفة

اختاري جرّاح تجميل مؤهّلًا وذا خبرة ومسار رعاية تثقين به، لا السعر الأقل وحده.

ما الذي ينبغي التحقق منه؟

- المؤهلات والترخيص المناسبان لممارسة المهنة، والتدريب الجراحي ذو الصلة.
- خبرة بتكبير الثدي والتقنية المقترحة والغرسة المحددة أو نقل الدهون.
- منشأة معتمدة ومجهّزة بصورة مناسبة، ورعاية تخدير مؤهّلة وخطة طوارئ واضحة.
- وقت لمناقشة أولوياتكِ والنتائج الواقعية والبدائل والمخاطر دون ضغط.
- تعليمات مكتوبة ومتابعة يسهل الوصول إليها وخطة للمضاعفات والعمليات المستقبلية.

أسئلة للجرّاح

لماذا هذه الغرسة والحجم والشق والجيب لتشريح جسمي؟ هل يناسبني الشدّ أو نقل الدهون أو عدم الجراحة أكثر؟ ما الموازنة بشأن النشاط والندبات والإحساس والرضاعة؟

من يتعامل مع الحالات العاجلة، بما فيها خارج ساعات العمل؟ وأين أُعالج إذا حدثت مضاعفة غير متوقعة؟

اطلبي تقديرًا مفصلًا

تختلف التكلفة بحسب العملية والجرّاح والغرسة والمنشأة ومكان الممارسة. اطلبي تقديرًا مكتوبًا واسألي عن إمكان التمويل دون افتراض توافره.

أتعاب الجرّاح	التخدير	المنشأة	الفحوص	الحمّالة والأدوية

ميزانية تتجاوز يوم العملية

تأكّدي من رسوم الغرسات والتخدير والمنشأة والفحوص والحمّالة والأدوية والمتابعة والتصوير. اسألي من يدفع تكاليف الجراحة المستقبلية وإزالة الغرسات أو استبدالها، وما الذي يغطيه ضمان الغرسة فعليًا إن وُجد.

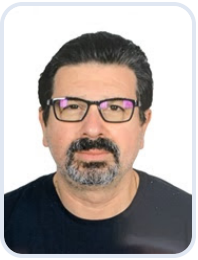
تحقّقي من تأمينكِ

غالبًا ما تُستثنى عمليات التكبير التجميلي ومضاعفاتها. راجعي وثيقتكِ واحصلي على تأكيد شركة التأمين لأي تغطية مقترحة؛ لا تفترضي تغطية أو تعويضًا محليًا.

خذي الخطة المكتوبة واقرئي نشرة الغرسة واتركي وقتًا للأسئلة قبل القرار. يشرح الجرّاح الجدير بالثقة أسباب المضي قدمًا وأسباب إعادة النظر أيضًا.

احجزي استشارتكِ

لنتحدث عن أهدافكِ



د. عماد شحادة
معهد الجراحة التجميلية

العنوان
63 شارع الصوراتي، بناية حمرا نصيف، الطابق الأول، بيروت، لبنان

هاتف
+9611746345

واتساب
+9613307854

البريد الإلكتروني
psi@psi-lb.com

هذا الدليل للمعلومات التثقيفية العامة فقط، ولا يحلّ محل التقييم الحضوري والنصيحة الشخصية من جرّاح تجميل مؤهّل. لا يقدّم أي وعد أو ضمان بشأن النتائج أو السلامة أو عمر الغرسة أو الرضاعة الطبيعية. يلزم وضع خطة علاج فردية وموافقة مستنيرة خاصة بالغرسة قبل الجراحة. ليست جميع التقنيات أو الغرسات المذكورة متاحة أو مقدّمة محليًا.