



לניתוחי הגדלת חזה או הרמתו יש  
ביקוש שיא בקרב נשים שמסרבות להשלים  
**עם צניחת השדיים לאחר הנקה.**  
אבל זהו, שאין מה למהר. 20 שאלות ותשובות  
שעונות על כל ההתלבטויות <<

# וקם



# נאפל

פרויקט הנקה מיוחד

צפורה רומן



“כשלירון רואה אותי מיניקה את עדן, הוא מקנא”. ימית אלפסי

### סיפור ההנקה שלי

## אני מיניקה את שני האחים במקביל

ימית אלפסי (30) מיקנעם, בוגרת בית ספר לאופנה ואמא ללירון (שנה רו) ואמא ללירון (שנה רו) (4 חודשים)

ממש הוכח.

“יש אמהות שאומרות שההיריון משנה את הטעם של החלב, שזה כבר לא טעים לתינוק, אבל לבן שלי זה ממש לא הפריע. הוא היה מכור ונשאר מכור.”

“ההנקה של שני הילדים, שנקראת הנקת טנדרם, לא פשוטה בכלל, בעיקר מבחינה טכנית, אבל לשמחתי אני לא מיניקה את שניהם כל היום. הקטן יונק לפי דרישה, בערך כל שלוש שעות, והגדול יונק רק בבוקר ובערב. גם או אני לא תמיד מיניקה את שניהם במקביל. זה קורה רק כשלירון רואה אותי מיניקה את עדן ומתחיל לקנא ולבכות.”

“אני מקווה מאוד שלירון יפסיק לינוק לפני גיל שלוש. אם זה לא יקרה, ביום הולדת שלוש שלו נעשה הערכה מחודשת.”

יפעת מנהרדט

“בהיריון הראשון שלי אמרתי שאין לי שום כוונה להיניק. רוב החברות שלי לא היניקו וחשבתי שאנהג כמותן. אני זוכרת שאמא שלי נורא התעצבנה עליי, כי היא היניקה אותי ואת אחי עד גיל מאוחר, אבל אני תמיד אמרתי שזה מגעיל אותי.”

“אחרי הלידה הראשונה, שהייתה טראומטית בגלל ניתוח קיסרי לא מתוכנן, הייתי עצובה מאוד. הרגשתי שבגלל שלא ילדתי בלידה טבעית, נכשלת במשימה הראשונה שלי כאמא, והחלטתי לנסות להיניק כדי לשפר את התחושה שלי. חשבתי שאולי כך ארגיש יותר חיבור לילד. זה אכן יצר ביני ובין לירון חיבור מדהים והתאהבתי בתחושה. “כשלירון היה בן עשרה חודשים נכנסתי להיריון. הוא היה מכור להנקה ולא הראה סימני גמילה. התחלתי לקרוא כל מיני מאמרים בנושא והבנתי שאפשר להיניק בהיריון. אמנם יש כאלה שאומרים שזה עלול לסכן את ההיריון ולגרום לצירים מוקדמים, אבל זה לא

### המומחים שלנו:

ד"ר דנה אגוזי, מנהלת מחלקת פלסטיקה בבית החולים קפלן ברחובות



ד"ר אריק זרצקי, מנהל יחידת מיקרוכירורגיה ואחראי על ניתוחי הקטנת חזה בבית החולים איכילוב ובעל רשת מרפאות לכירורגיה אסתטית



## “תוצאת הניתוח תישמר לזמן ארוך יותר אם הוא יבוצע לאחר סיום ההריונות והלידות, אך נשים רבות אינן מעוניינות להמתין”

## “ניתוח להגדלת חזה עלול לפגוע במידת מה באפשרות להיניק. עם זאת, כאשר השתל מוכנס מתחת לשריר, מקובל לומר שהסיכון לפגיעה בהנקה קטן יותר”



צילומים: Shutterstock/ASAP Creative, אגוזי עוד

**8** האם תוצאות ניתוח הגדלת חזה שהתבצע לפני הנקה בהיריון הראשון, צפויות להישמר גם אחרי הנקה בהיריון השני והשלישי? ד"ר זרצקי: “החזה מושפע מאוד משינויים כמו השמנה, הרזיה, היריון – היריון”



## 1 האם נכון יהיה לומר שרוב הנשים שרוצות לעבור ניתוח להגדלה או להרמת חזה הן נשים אחרי הנקה?

ד"ר דנה אגוזי: “יש שני שיאים בביקוש לניתוחי שדיים – נשים צעירות בגילאי 20 פלוס שאינן מרוצות מגודל השד שלהן; ונשים לאחר הריונות והנקות שהשדיים שלהן שינו צורה והפכו ריקים, חסרי נפח ונפולים, אך אין על כך נתונים מדויקים.”  
ד"ר אריק זרצקי: “הסטטיסטיקות אינן מבחינות בעיתוי של ניתוחי החזה (לפני או אחרי הנקה), אבל הנתונים על ניתוחים שנעשו בארצות-הברית בשנת 2015 מלמדים כי 101,000 נשים עברו ניתוח להקטנת חזה, 274,000 עברו הגדלת חזה ו-99,600 נשים עברו ניתוחים להרמת חזה.”

## 2 מה בעצם ההבדל בין הגדלה ובין הרמת חזה?

ד"ר אגוזי: “בניתוח הגדלה יוצרים כיס מתחת לשד או מתחת לשריר, דרך חתך בקפל התת-שדי או דרך העטרה, ומכניסים שתל סיליקון. הסיכון כיס העיקריים של הניתוח הם דימום, זיהום (שמצריך לעתים את הוצאת השתל), אי-סימטריה, אובדן תחושה או רגישות ניכרת בפטמה, קרע בשתל, התקשות קופסית וצלקות לא יפות.”

“ניתוח להרמת חזה, לעומת זאת, הוא פעולה כירורגית של הרמה ועיצוב מחדש של השד הנפול. ניתן לשלב בו גם הכנסת שתלים (ואו הניתוח נקרא הרמה-הגדלה). הרמת החזה מותירה צלקות סביב הפטמה ולפעמים גם בקו היורד לקפל התת-שדי ונמשך לאורכו. סיכוכים כלליים: דימום, זיהום, הצטברות נוזלים, אובדן תחושה בשד או בפטמות, נמק חלקי כפי-טמה. סיכוכים אלה נפוצים יותר אצל מעשנות שלא עשו הפסקת עישון במשך שבועיים עד חודש לפני הניתוח.”

## 3 כמה זמן צריך לעבור בין סיום ההנקה ובין בייצוע ניתוח להגדלה או הרמת חזה?

ד"ר אגוזי: “בין חצי שנה לשנה. לאחר סיום ההנקה השד עובר תהליך של כיווץ ומגיע למראהו הסופי רק לאחר כמה חודשים.”

## 4 האם אפשר להיניק אחרי ניתוח להגדלת חזה?

ד"ר אגוזי: “בעיקרון כן, אך זה תלוי במיקום החתך. מנתחים משתדלים לעתים קרובות למוער את הצלקות ולבצע אותן באזורים פחות גלויים, כדי לשפר את המראה האסתטי של השד. אבל חתך מועדי על העטרה, למשל, עלול להפחית את ייצור החלב באופן משמעותי. לכן, אם מדובר באישה שמתכננת להיניק בעתיד, עדיף לבצע את החתך בקפל התת-שדי.”

## 5 האם עצם הכנסת שתל הסיליקון עלול לפגוע בייצור החלב?

ד"ר זרצקי: “לפעמים כן. ניתוח להגדלת חזה עלול לפגוע במידת מה באי-פשרות להיניק. עם זאת, כאשר השתל מוכנס מתחת לשריר, מקובל לומר שהסיכון לפגיעה בהנקה קטן יותר.”

## 6 האם אפשר להיניק אחרי ניתוח להקטנת חזה?

ד"ר אגוזי: “ניתוח להקטנת חזה עלול לפגוע רק במעט ביכולת ההנקה. במחקר שפורסם לפני כמה שנים נבדקה יכולת ההנקה לאחר הקטנת שדיים באמצעות שלוש טכניקות שונות, בקרב 160 נשים שילדו לאחר שביצעו ניתוח הקטנה והתכוונו להיניק. שיעורי ההצלחה של ההנקה עמדו על כ-70% בכל שלוש טכניקות הניתוח המקובלות. היכולת להיניק לאחר הניתוח לא נמצאה קשורה לכמות רקמת השד שעברה כריתה. החוקרים הגיעו למסקנה שלאחר ניתוח להקטנת חזה הכולל שימור הפטמה, העטרה ורקמת שד מספקת מתחת לפטמה – היכולת להיניק לא נפגעת.”

## 7 ומה קורה לחזה שעבר הקטנה, בהריונות הבאים?

ד"ר אגוזי: “גם לאחר ניתוח הקטנה, החזה ממשיך להיות מושפע משינויים שחלים בגוף – השמנה, הרזיה, היריון. בהיריון החזה יגדל, לאחר סיום ההנקה הוא יקטן. אך בדרך כלל השינויים לא מאוד משמעותיים.”

## תרומת ביצית פרימיום



## 850 נשים בשנה לא טועות במנור מדיקל ההצלחות מוכחות!

### היתרונות הבלעדיים שקיימים רק במנור:

- ✓ אחוזי הצלחה מדהימים ✓ תכניות תשלום בלעדיות ואפשרות להלוואות
- ✓ צוות רפואי ישראלי ✓ אין צורך לטוס לחו"ל למטע מתי ומפרך
- ✓ החזרת עוברים טריים ומוקפאים ברישיון משרד הבריאות.
- ✓ מסלול לנשים יחידניות ✓ מסלולים הכוללים תמונה עדכנית של התורמת
- ✓ אפשרות להשגחה הלכתית של מכוון פוע"ה ✓ דגימות דם התורמת נשמרות כשנתיים בב"ח שיבא ✓ הליך מהיר ויעיל המתקיים בכל חודש ✓ מסלולי תרומה מורחבת להגדלת הסיכוי לאח/אחות גנטי בעתיד ✓ ליווי רגשי ע"י מנטורית מובילה.

מנור מדיקל הינה החברה היחידה במדינת ישראל אשר מבצעת הליכי תרומת ביצית בחו"ל ללא מתווכים וללא תלות בשום גורם מקומי.

אחד היתרונות הבולטים במנור הוא לקיחת אחריות רפואית מלאה כלפי התורמת והנתרמת ושליטה בלעדית על כל התהליך.

הצוות הרפואי שלנו מורכב מרופאים ואמבריוולוגים ישראלים בלבד והליך יצירת העוברים מתבצע בקליניקת MANOR & VIKTORIA אשר בקיבוץ ומונהלת ע"י הצוות הישראלי.

הצוות שלנו עובד בסטנדרטים קפדניים ביותר והקליניקה משרתת בכל חודש זוגות רבים מאנגליה, איטליה ואוסטרליה תוך הפעלת רפואה מערבית מתקדמת בשילוב חמלה, אהבה ואחריות.

כתובתנו: **מנור מדיקל**, הברזל 26, רמת החייל ת"א.  
טלפון ישיר מחלקת פונדקאות - 03-5477504,  
אתר- [www.manormedic.co.il](http://www.manormedic.co.il)

טלפון ישיר מחלקת תרומת ביצית - 03-5221425,  
אתר - [www.beizit.com](http://www.beizit.com)





ולידה. אישה שנכנסת להיריון לאחר שעברה ניתוח להרמת או הגדלת השד, צפויה לחוות שינוי במראה השדיים, שעלולים להתרוקן וליפול".

**9 כלומר, יש סיכוי גדול יותר שתוצאות הניתוח יישמרו אם האישה לא תיניק בהיריון הבא?**  
 ד"ר זרצקי: "ייתכן שכן, אך כאמור, יש גורמים רבים שיכולים לשנות את מראה השדיים, וההנקה היא רק אחד מהם".

**10 האם אפשר לעשות ניתוח חוזר?**  
 ד"ר אגוזי: "בהחלט, אך מדובר בהליך מורכב יותר. ניתוח חוזר להקטנת שדיים עלול להוביל לנמק של הפטמה, וגם ניתוח חוזר להגדלת שדיים נחשב למורכב יותר בהשוואה לראשון".  
 ד"ר זרצקי: "ניתוחים חוזרים להגדלת חזה או הקטנתו הם נדירים יחסית. שכיח יותר לבצע הרמת חזה כניתוח שני לאחר הגדלת חזה".

**11 אם כך, עדיף לדחות את ניתוחי החזה לאחר סיום הלידות?**  
 ד"ר זרצקי: "תיאורטית, תוצאת הניתוח תישמר לזמן ארוך יותר אם יבו צע לאחר סיום ההריונות והלידות. עם זאת, נשים רבות, ובעיקר בחורות צעירות המעוניינות בחזה גדול, אינן מעוניינות להמתין עד לשלב שבו הן יסיימו את פרק הלידות בחייהן".  
 ד"ר אגוזי: "כל מקרה לגופו. יש להביא בחשבון שככל שמשתמשים בשתל בעל נפח גדול יותר, הסיכוי לנפילת השדיים גבוה יותר, ולא רק לאחר היריון והנקה".

**12 האם תינוק שיונק משד שעבר הגדלה עלול להיפגע, כתוצאה מזליגת סיליקון לחלב האם?**  
 ד"ר אגוזי: "הסיליקון נמצא בתוך מעטפת והגוף יוצר סביב השתל רקמה הנקראת קופ" סית. גם אם השתל נקרע, הסיליקון יישאר בקופסית (הכיס שבו הוא יושב). לפי ה-FDA (רשות המזון והתרופות האמריקאית) גם אם חלילה מתרחשת זליגת סיליקון, לא הוכחו מחלות אוטואימוניות או אונקולוגיות הנגרמות מחשיפה לו, ואין עלייה בשיעור הגידולים הסרטניים".

**13 אחת ולתמיד, האם יש קשר בין גודל החזה לכמות חלב האם?**  
 ד"ר זרצקי: "ממש לא. יש נשים עם חזה קטן שיש להן כמות חלב גדולה ולעומתן נשים עם חזה גדול (מולד) שמתקשות מאוד להיניק כי אין להן כמעט חלב".  
 ד"ר אגוזי: "גודל השד אינו מהווה מדרר לכמות ייצור החלב, אך יש צורות מסוימות של שדיים (בצורת צינור, שדיים לא מפותחים או איסימטריים)

שיכולת ייצור החלב שלהם פחותה משמעותית, עוד לפני שמתחילים בהליכים כירורגיים".

**14 האם אפשר לשאוב חלב אחרי ניתוח להגדלה, הקטנה או הרמת חזה?**  
 ד"ר אגוזי: "בהחלט. אישה שמצליחה להיניק תוכל גם לשאוב".

**15 ידוע שהנקה פוגעת באלסטיות של השד. האם זה קורה גם למי שמיניקה במשך זמן קצר?**  
 ד"ר אגוזי: "ההנקה אינה פוגעת באלסטיות של השד. הנפח הגדל של השד במהלך ההיריון, שמצריך התרחבות של העור - הוא זה שפוגם באלסטיות. חשוב לדעת שהנזקים משתנים מאישה לאישה ותלויים בסוג העור ואיכותו. אי אפשר לדעת מראש את הדברים".

**16 האם הנזק לאלסטיות של השד קשור גם למספר הלידות?**  
 ד"ר זרצקי: "אין על כך תשובה חד משמעית. יש נשים שהתברכו בעור טוב המכיל כמות גדולה של סיבים אלסטיים ואצלן העור יחזור למצבו הרגיל, ואחרות - בעלות עור עם כמות נמוכה יותר של סיבים אלסטיים, יגיבו למתיחת העור בהופעת סימני מתיחה".

**17 האם אפשר לאמוד בכמה יגדל נפח השדיים של אם מיניקה, ובכמה יקטן לאחר סיום ההנקה?**  
 ד"ר זרצקי: "לא ניתן לאמוד את השינויים שיעברו על השד. יש נשים שהשד שלהן יקטן לאחר ההריונות וההנקות ויש אחרות שהשדיים שלהן דווקא יגדלו".

**18 האם יש גיל אופטימלי לביצוע ניתוחים להגדלה או להקטנה של השדיים?**  
 ד"ר אגוזי: "אין גיל אופטימלי, אבל חשוב לדעת שכדי לבצע ניתוח מסוג זה יש צורך בבשלות נפשית. יש קושי להתמודד עם הכאב, עם השינוי ביימוי הגוף ועם סיבוכים שעלולים להופיע. על כן לא מומלץ לבצע לפני גיל 18 ועדיף מעל גיל 20. עקרונית, מה שמכריע מתי יבוצע הניתוח הוא השאלה עד כמה צורת החזה וגודלו מפריעים לאישה".

**19 מה נחשב כיום לגודל האופטימלי של שד?**  
 ד"ר אגוזי: "הגודל השכיח ביותר הוא 250-300 סמ"ק".  
 ד"ר זרצקי: "כיום יש ביקוש לשתלים קטנים יותר וגם מגמת הביקוש לני תוחים של הקטנת חזה מצויה בעלייה מתמדת, כיוון שנשים בעלות חזה גדול וכבד רוצות שיפור באיכות חייהן".

**20 מה הדרישה הכי מוזרה שקיבלת ממטופלות?**  
 ד"ר אגוזי: "יש נשים בעלות ציפיות לא ריאליות, כמו בעלות חזה גדול מאוד המבקשות לעצמן חזה קטן מאוד - אי אפשר להפוך שד גדול לקטנטן בלי להגדיל משמעותית את הסיכון לנמק של הפטמה".



**נקלעתם למשבר? פוטרם מעבודה? התגרשתם? מרגישים אבודים?**

כל שעליכם לעשות הינו לפנות למכון "מעגלים" - מרכז למצבי משבר. תקבלו סיוע חינוך מדר' נירה כפיר, מהמובילות בעולם בהתערבות במצבי משבר. טלפנו 03-5609545. הסיוע כאמור חינוך, ללא תשלום.