

Klempave uši su estetski problem koji se lako koriguje

# Skalpel u jurišu na Damba, Ušketa i Klempu



**K**lempave ili prominentne ušne školjke su urođeni deformitet. Uočava se odmah nakon rođenja. Roditelji rano primete tu deformaciju i vrlo često veruju da je uzrok u tome što je dete spavalo na uvu, pa pokušavaju da to koriguju flasterom. Naravno bez uspeha.

Uvereno je da tvo skoro potpuno poraste u uzrastu od sedam do osam godina. Neki lekari smatraju da je rast uva kod prosečnog deteta već u dobu od treće do pete godine oko 85% postignut i naravno nastavlja da raste do odraslog doba. Širina i rastojanje uva od glave menja se malo posle desete godine života.

Operacija klempavih ušiju kod dece se najranije radi kad napune šest godina. Hirurzi koji se bave estetskom hirurzijom uglavnom preporučuju

da se ova operacija uradi pre polaska u školu, jer deca umreju da zadirkuju i daju nadimke (Uške, Damba, Klempa) što može da stvori kasnije kompleks. „Prema statistici, za ovu vrstu operacije pacijenti se najčešće odlučuju između desete i osamnaeste go-

dine života. Žene mogu da sakriju umerene ušne deformacije kosom. Ako uši mnogo štrče, nikakva frizura ih ne može sakriti“, objašnjava mr sci. med. dr Milan Jovanović, koji radi na Klinici za opekotine, plastičnu i rekonstruktivnu hiruriju KCS u Beogradu.

## 1. Kada je uvo klempavo?

„Deca nerado idu kod doktora i boje se injekcije. I pored toga video sam mnoge malisane koji se sami penju na hirurški sto i izuzetno saraduju priklom ovog zahvata.“

**Uvo može biti klempavo jednostrano, obostrano, simetrično ili asimetrično.** Kod ovakvih ušiju pored klempavosti postoje veoma često i drugi različiti deformiteti ušne školjke.

„Ukoliko je ugao između zadnje strane uva i glave veći od 30 stepeni, onda kažemo da je uvo klempavo. Niz je drugih uglova i parametara koje procenjuju hirurzi plastičari pre nego što savetuju operaciju klempavih ušiju. Malo uvo može da izgleda sasvim normalno čak i onda kada je širok ugao između školjke i njenog ispućenog žleba, dok veliko

## MEDICINA U SLUŽBI LEPOTE



Ukoliko dete ima klempavo uši treba mu na vreme pomoći da taj estetski nedostatak ukloni. Preporučljivo je da se operacija obavi pre nego što dete krene u školu, jer u dečjem svetu često nastaju nadimci koji ostaju za ceo život. Prvo treba potražiti savet lekara koji se bavi estetskom i rekonstruktivnom hirurzijom. Dete treba motivisati da operaciju prihvati kao ulepavanje. Korekcija ušiju je trajna, za razliku od nekih

drugih intervencija estetske hirurije, koje se periodično moraju ponavljati. Cene operacije su dva do tri puta manje kod nas nego u zapadnim zemljama, a rezultati potpuno isti.





**DR MILAN JOVANOVIĆ**

Ass. mr sci med. specijalista za plastičnu i rekonstruktivnu hirurgiju.

„Za operaciju klempavih ušiju pacijenti se najčešće odlučuju da bi izbegli komentare okoline. Ako se korektno uradi intervencija, komplikacije su retke i uglavnom prolazne“.

uvo, sa masivnim prednjim prevojem, i kada je sasvim pravilno može izgledati klempavo. **Potpuni uvid i mišljenje o operaciji mora dati hirurg.** Deca koja operišu uši uglavnom ne znaju kako treba da izgledaju posle operacije. Važno im je da se reše zadirkivanja drugova.”

## 2. Razne operativne tehnike

Cilj operacije je da se dobije prirodni oblik uva i otkloni psihološko opterećenje. Stariji pacijenti moraju da imaju jasnu viziju kako bi trebalo da izgledaju njihove uši i u isto vreme, uz konsultaciju svog hirurga, da odrede realne mogućnosti svojih želja. Prve operativne tehnike opisane su 1845. godine.

Savremene tehnike za korekciju ušiju bazirane su na modeliranju hrskavice uva. Najvažniji deo opracije je modeliranje hrskavice koji se obavlja (zavisno od autora) tehnikom šivenja hrskavice i njenom savijanju, tanjenju, drobljenju, skarifikaciji, brušenju, abraziji hrskavice sa prednje ili zadnje strane, ili različitim tehnikama ekscizije hrskavice. Koja će se tehnika primeniti zavisi od oblika, a odluku o tome donosi hirurg pre zahvata. Mnogi lekari pribegavaju tehnici sa kojom imaju najviše iskustva i na koju su se navikli.

Postoperativni rez se nalazi iza uva i posle se ne vidi jer je sakriven na zadnjoj strani ušne školjke.

Postoperativni rez se nalazi iza uva i posle se ne vidi jer je sakriven na zadnjoj strani ušne školjke.

## 3. Postoperativne komplikacije

„Ako se korektno uradi operacija, komplikacije su vrlo retke. Mogu biti akutne (neposredno nakon operacije) i hronične (javljaju se kasnije). Od akutnih komplikacija najčešći je hematoma, infekcija ili popuštanje šavova. Od hroničnih su hipertrofi-

čni ožiljak, retko keloid, utrnulost, prejaka ili nedovoljna korekcija ili neprirodni izgled reljefa uva, koji zahteva novu korekciju“, kaže dr Jovanović.

Operacija traje jedan do dva sata. Kod male dece se radi u opštoj ili lokalnoj anesteziji uz prateću terapiju za smanjenje bolova i smirenje, dok se kod starije dece i odraslih operacija radi u lokalnoj anesteziji.

## 4. Postoperativni tretman

Posle nekoliko sati provedenih u bolnici posle operacije,



pacijent može da ide kući. U zavisnosti od tehnike koja se koristi, zavoj se drži od tri do sedam dana. Posle dve nedelje skidaju se konci. Naporne aktivnosti i kontaktne sportove treba izbegavati jedan do dva meseca. Postoperativno pacijent bi trebalo da se javlja na redovne kontrole u dogovoru sa svojim hirurgom, kada se vrši kontrolno fotografisanje, upoređivanje i analiza rezultata. Rezultati operacije su trajni.