

Liposculptuur, lipo-shifting, fillers, botox, laserresurfacing, de populariteit van cosmetische ingrepen en behandelingen neemt gestaag toe. Klanten in winkel en salon verwachten dat hun cosmeticaspecialisten er meer over kunnen vertellen. En omdat aan alle medische ingrepen, zelfs de eenvoudigste, risico's verbonden zijn, is goede voorlichting over de mogelijkheden onontbeerlijk. Een gesprek met dr. Loek Habbema: "ik wil een zo realistisch mogelijk verwachtingspatroon bereiken."

DOOR WOUTER LUYTEN

## Dr. Loek Habbema: 'We gaan steeds

Dermatochirurg Loek Habbema is sinds 1994 directeur en oprichter van Medisch Centrum 't Gooi, gevestigd in Bussum. Hij is opgeleid tot dermatoloog aan de Vrije Universiteit van Amsterdam. Sinds juni 2002 is hij voorzitter van de European Academy of Cosmetic Surgery (EACS), een organisatie met 400 leden, medisch specialisten zoals dermatologen, plastisch chirurgen en oogartsen. Hoe gaat een intakegesprek in zijn werk? Habbema: "De informatieverlening aan de patiënt is onvoorstelbaar belangrijk, want ik wil een zo realistisch mogelijk verwachtingspatroon bereiken. Ik ben langer bezig met vertellen wat we niet kunnen doen dan met wat we wel kunnen doen. Er moet een eerlijk en goed

**Bij liposhifting wordt het vet van een aangrenzend gebied losgemaakt en verschoven naar de 'kuiltjes'**

overleg zijn tussen de behandelend arts en de patiënt." Liposuctie, het afzuigen van vet, is de meest uitgevoerde behandeling op cosmetisch chirurgisch gebied. De Italiaanse arts Giorgio Fischer kan worden beschouwd als de uitvinder van de liposuctie, tegenwoordig liposculptuur genoemd. In 1987 ontwikkelde de Amerikaanse dermatoloog Jeffrey Klein vervolgens een speciale techniek onder plaatselijke verdoving met lidocaïne. In combinatie met fysiologische

zoutoplossing en adrenaline verdooft dit het vet en maakt het vloeibaar, de huidige tumescent liposculpture. Met deze nieuwere techniek behoren de hevige complicaties zoals weefselafsterving, trombose en embolieën die de liposuctie zo'n slechte naam hebben bezorgd, tot het verleden. Tevens worden kleinere zuigcanules gebruikt en meerdere kleine incisies, waardoor het cosmetisch resultaat veel fraaier is. Er zijn geen bobbel en kuilen, maar de lichaamscontouren kunnen letterlijk worden gebeeldhouwd als bij een sculptuur. Liposculptuur is overigens bedoeld voor mensen met een normaal lichaamsgewicht, die last hebben van plaatselijke vetophopingen. Het is geen methode om gewicht te verliezen en ook cellulite wordt niet of nauwelijks verbeterd. Loek Habbema kreeg zijn training in deze techniek van Jeffrey Klein persoonlijk en hij verricht inmiddels zo'n 400 à 500 liposculptuurbehandelingen per jaar. Bij het Medisch Centrum 't Gooi worden ook borstverkleiningen met de liposculptuurtechniek verricht. Hiermee kan het volume van de

borsten zo'n 30 procent worden verminderd, en er zijn veel minder complicaties dan bij de klassieke operatieve borstverkleining en geen littekens. Voor mensen bij wie een liposuctie minder goed is uitgekapt, is er nu de liposhifting, om al te grote onregelmatigheden te corrigeren. Hierbij wordt het vet van een aangrenzend gebied losgemaakt en verschoven naar de 'kuiltjes'.

### Niet beschermd

Niet iedereen is tevreden met de bereikte resultaten. "Cosmetische chirurgie kan in principe door alle artsen worden uitgeoefend. Er bestaat geen aparte cosmetisch/chirurgische opleiding, iedereen kan zich cosmetisch chirurg noemen. Het is niet beschermd. Binnen de grote organisaties die er in de wereld zijn, stellen we als eis: het moet in ieder geval een medisch specialist zijn. Het doet er dan niet toe of het een KNO-arts, oogarts of dermatoloog is. Maar de kwestie blijft, hoe ga je goede kwaliteit leveren? De specifieke opleiding zit niet in de zojuist genoemde specialisaties. Het gaat fout als je denkt 'ik weet genoeg door m'n opleiding en daar doe ik het wel mee'. Je moet zelf de verantwoording



Helaas is het niet zo dat de nieuwste fillers altijd beter zijn. Een ander groot probleem is dat ze nauwelijks een keuring hoeven te doorstaan; als je een CE merk hebt, dan mag het al ingespoten worden, het zijn geen medicijnen. Eventuele complicaties zullen pas na jaren opgemerkt worden." Er zijn diverse soorten fillers om rimpels, lijntjes en plooiën op te vullen, de afbreekbare varianten zoals collageen, hyaluronzuur en polymelkzuur worden op den duur door het lichaam afgebroken. Zowel collageen als hyaluronzuur worden al jaren veilig toegepast, maar hebben als nadeel dat ze na drie tot zes maanden weer verdwenen zijn, wat een prijzige aangelegenheid kan worden. Polymelkzuur (bekend van Vanessa) stimuleert echter wel de aanmaak van het eigen collageen, waardoor dus een blijvend effect wordt bereikt hoewel het melkzuur zelf na een jaar is verdwenen. Hoewel het al jaren wordt gebruikt als hechtmateriaal en in de orthopedie, zijn de

**Liposculptuur is geen methode om gewicht te verliezen**

## meer opvullen en vet herverdelen'

nemen om te zorgen dat je daarin geschoold wordt!" Aangezien de dermatochirurgie een heel groot vakgebied is, is het zelfs als je fulltime bezig bent, onmogelijk om alle ingrepen zelf te doen. Loek Habbema is daar ook een tegenstander van, want je kunt nooit elk type ingreep of behandeling goed beheersen. "Helaas is de situatie in Nederland zo dat veel artsen voor een of twee dagen per week de cosmetische chirurgie erbij doen. Maar hoe minder je het doet, hoe moeilijker het wordt om een bepaalde kwaliteit te bereiken. En er is weliswaar geen officiële opleiding, maar wel kunnen artsen via de EACS workshops en lezingen volgen."

### Natuurlijk ogend

De laatste jaren is er op het gebied van huidverjonging een trend van puur chirurgische ingrepen (zoals hals- en facelifts) naar minder ingrijpende behandelingen met bijvoorbeeld de zogenaamde fillers, die zonder verdoving worden ingespoten. Het resultaat dient natuurlijk ogend te zijn. "De ontwikkelingen gaan nu eenmaal razendsnel en behandelingen van rimpels door middel van inspuitingen zijn steeds populairder geworden.

dermatologische gevolgen op de lange termijn echter nog niet bekend. De niet-afbreekbare fillers zoals siliconenolie (PMS) en Artecoll (een combinatie van acrylaatbolletjes met collageen) of Dermalive (acrylaat met hyaluronogel) blijven wel permanent in de huid aanwezig. Dat lijkt gunstig, maar bij onoordeelkundig gebruik kunnen dergelijke fillers na verdere huidveroudering zichtbaar en voelbaar worden als bobbel onder de huid. Ook de lange-termijn bijwerkingen zijn nog niet bekend. "Waar je weinig van hoort, maar wat het veiligst is, is lipofilling, het inbrengen van eigen vetweefsel. Maar het is wel kostbaarder en een meer gecompliceerde behandeling. De klassieke facelift neemt duidelijk in populariteit af. Want wat je doet is de huid en de spieren strakker trekken, maar de huidveroudering er onder, daar verander je niets aan, die gaat gepaard met weefselverlies. Aan de oppervlakte van de huid verander je ook niets. We gaan steeds meer opvullen en vet herverdelen in het gezicht, dit geeft een veel jeugdiger effect. Sommigen laten al het een en ander op jeugdige leeftijd doen, waardoor alles wat gelijkmatiger verloopt en weer anderen willen zo lang mogelijk een behandeling uitstellen", aldus Habbema. <