

As. MUDr. Michal Puls, CSc.

„Nejsem přítelem velkých kombinovaných plastik s mnohahodinovou narkózou.“

Plastická chirurgie



Je absolventem Lékařské fakulty Univerzity Karlovy v Praze. Po promoci v roce 1984 pracoval v oboru chirurgie a traumatologie ve Výzkumném ústavu traumatologickém v Brně. V roce 1987 složil atestaci I. stupně v oboru chirurgie a začal se obor plně novat. Podílel se na řešení výzkumných úkolů, přednášel a spolupublikoval. Od roku

1990 jako odborný asistent 3. lékařské fakulty v Praze vyučoval na klinice popáleninové medicíny a dále získával zkušenosti v plastické chirurgii. Současně působil na katedře fyziologie a klinické fyziologie 3. LF UK v Praze a zde obhájil v roce 1996 kandidátskou disertační práci. Je autorem a spoluautorem řady domácích i zahraničních publikací a přednášek. V roce 1996 přešel na oddělení plastické chirurgie nestátního zdravotnického zařízení Lékařský dům, a.s. v Praze a nově se estetické plastické chirurgii. Absolvoval několik dlouhodobých klinických studijních stáží. V roce 1999 složil atestaci v oboru plastické chirurgie. Je členem Společnosti plastické chirurgie SLJEP. Držitel certifikátu pro práci s lasery. V současné době provozuje praxi plastického chirurga na pracovišti Medicom VIP. Od roku 1999 má licenci české lékařské komory v oboru plastické chirurgie a provozuje soukromou lékařskou praxi. V současnosti je odborným asistentem a vyučuje na klinice plastické chirurgie ve FN Na Bulovce v Praze.

Proč jste si vybral zrovna toto povolání?

Odmalička mě bavilo nejen kreslit, ale i stavět. Měl jsem Merkur a malování krajiny. Na gymnáziu byla mým oblíbeným předmětem kromě historie, biologie i deskriptivní geometrie. Měl jsem velkou představitost, trpělivost a pečlivost při rýsování i smysl pro přesnost. Při volbě povolání jsem se rozhodl mezi architekturou a medicínou. Jeden známý o ní řekl, že při přijímacích zkouškách na architekturu musím namalovat bustovou hlavu. Toho jsem se lekl a zvolil jsem medicínu. Ale pravdou také je, že to bylo i přání mé maminky, která pracovala v nemocnici a vedla mě k tomu, abych pomáhal nemocným lidem. Dnes vím, že jsem se rozhodl správně. Ale k oboru plastické chirurgie byla ještě dlouhá cesta. A ten správný směr mi dali v životě i osobnosti: prof. MUDr. R. Königová, doc. MUDr. J. Válka a prof. MUDr. J. Veselý. Bylo mi velkou ctí s nimi pracovat a mnohému mě naučili.

V jakém rozsahu se vracíte k praxi plastického chirurga?

Po lékařské fakultě jsem začal na traumatologii. Tam při rekonstrukčních operacích jsem postupně poznával taje plastické chirurgie a už jsem ji neopustil. Později jsem plastickou chirurgii a popáleniny vyučoval na lékařské fakultě UK Praha. Po obhájení disertační práce jsem se plně začal nově estetické plastické chirurgii. Ale lékařské fakultě jsem zůstal věrný a jeden klinický den v týdnu na Klinice plastické chirurgie FN Na Bulovce přednáším a vedu praktika. Snažím se studentům předat nejen zkušenosti, ale i lásku a cit k medicíně.



Jak vnímáte modernizaci v oblasti plastické chirurgie a v čem je její největší posun?

V celé medicíně je obrovský vývoj, tedy i v plastické chirurgii. Projevuje se ve vztáhlém zavádění endoskopických technik a mikrochirurgie, transplantací tkání, využíváním nových biologických i syntetických materiálů, využíváním ultrazvuku a laseru při operování a velké množství se vkládají do výzkumu kmenových buněk.

Kterým směrem se aktuálně posouvá výzkum v oblasti plastické chirurgie?

Už jsem se zmínil, především kmenové buňky. Snad nám jednou pomohou při náhradách tkání a rekonstrukcích orgánů i obnově jejich funkce.

Na jaké úrovni myslíte že je plastická chirurgie ve střední Evropě?

Mám zkušenosti ze sousedního Německa a Rakouska. Myslím, že úroveň české plastické chirurgie byla vždy výborná. Máme v historii i současnosti celou řadu vynikajících světově známých plastických chirurgů, po řádce prof. MUDr. F. Burianem, zakladatelem tohoto oboru v našich zemích. Naši lékaři jsou v zahraničí i známí vysokou úrovní znalostí a velkou schopností improvizace.

Vnímáte zvýšený zájem o nějakou konkrétní estetickou úpravu? Proč myslíte, že zrovna toto je v současné době nejvyhledávanějším problémem?

Určitě je především větší zájem žen než mužů o estetické operace. K nejžádanějším operacím tedy stále patří úpravy prsou a liposukce. Operace o nich více dnes již kromě žen stále žádají i muži.

Jsou zákazníci v čase limitováni v rámci estetických zákroků?

Z pohledu provedení zákroku jsou limitováni svým zdravím, v čem nikoli. Právně u dětí a mladistvých do 18 let musí dát souhlas s provedením estetického zákroku, například korekce odstálých boltců, rodí se.

V jakém případě zákrok klientem rozmlouváte? Můžete uvést nějakou zkušenost, kdy jste zákrok klientovi rozmluvil?

Zklamání z nezdařené operace dopadá jak na operovaného, tak i na chirurga. Zákrok by měl být indikovaný, tedy smysluplný. Měl by odstranit vrozenou deformaci a zlepšit estetický vzhled. Nemohli klientovi takto pomoci nebo jsem-li přesvědčen, že ho jím navrhovaná změna poškodí, neoperuji. Jedné klientce jsem takto odmítl výměnu prsních implantátů za ještě větší. Trochu jsem však pochyboval, jestli nepojde jinam. Nešla, potvrdilo se to, když se na mne obrátila později v jiné záležitosti a byla vděčná, že jsem se nenechal tehdy přesvědčit.

Jaký zákrok považujete za váš nejlepší?

Ten, který nejen odstraní vadu nebo zlepší estetický vzhled, ale také odstraní pocit méněcennosti, vrátí klientovi důvěru v sebe sama a zvedne mu průměrnou sebevědomí. Ten pocit štěstí je i pro mne největší odměnou za provedený zákrok. Může to být žena s krásně modelovanými prsy nebo žena i muž po korekci deformovaného nosu, boltců apod..

Kolik zákroků si tak nejvíce nechala na jaká žena na sobě provést?

Nejsem přítelem velkých kombinovaných plastik s mnohahodinovou narkózou. Tak maximálně jeden velký s menším krátkým, například modelace prsou s operací o nich více apod. Když dobře provedete operaci, klientka se rychle a dobře zhojí, ona i operátor jsou s výsledkem spokojeni, pak se ráda s důvěrou vrátí. Jedné klientce jsem postupně provedl celkem asi pět zákroků.

Napsal jste několik odborných publikací. Povíte nám přesně o jaká témata se jednalo a zda jsou určité také široké veřejnosti, nejen odborníkům?

Jednalo se o experimentální práce na téma ošetření poranění tkání fibrinovým lepidlem v rámci mé disertační práce, dále publikace o úrazech elektrickým proudem a v jedné publikaci jsme hodnotili statistiku úrazů dětí ošetřených na klinice popálenin v Praze během tří let. O jaké úrazy šlo, které jsou nejzávažnější, jaké jsou jejich příčiny a pozdější následky a navržená preventivní opatření, to by asi veřejnost nejvíce zaujalo. Všechny tyto zkušenosti jsem využil na klinice předávám studentům medicíny, aby je sami využili v praxi a šířili dál.

Dá se vůbec kombinovat ošetření lasery s chirurgickým zákrokem? Uveďte nám nějaký příklad?

Laser se užívá k plošnému ošetření kůže za účelem provedení její rejuvenace (omlazení). Potom lze laserem odstranit rozšířené kožní cévky, na které kožní výrůstky a pigmentace po předchozím kožním vyšetření. Tady seinnost chirurga překrývá i kooperuje s dermatologem. V plastické chirurgii se laserová transkonjunktivální operace dolních víček spojívkou vedená operace prolapsu tuku dolních víček s následnou rejuvenací kůže dolních víček často spojuje i s operací horních víček, augmentací rtu i liftingem obličeje a krku nebo jinou estetickou plastickou operací. Účinku laseru se používá k rozpouštění tuku a následné retrakci kůže při liposukcích. Tyto se provádí samostatně nebo v kombinaci s operací povislé břišní stěny (abdominoplastikou).

Jaké jsou zásady, které po zákroku klienti podceňují, případně nedodržují a mohou tak ohrozit výsledný efekt?

K operaci obličeje přijdou ženy naladěné, ne toužící po operaci, muži jsou více neukázniví v období rekonvalescence, neobkládají (např. oční víčka), u kterých ženy nenosí dostatečně dlouho nebo nevhodně elastickou bandáž (lipoelastický návlek, podprsenka, prsní pás), nedodržují dostatečně dlouhou dobu rekonvalescence po operaci, brzy začínají operované partie nebo se brzy opalují.

Jsou zákroky, které lze dle potřeby opakovat, a které naopak na už upravovaném místě opakovat nelze provést?

Tak jako elasticita kůže s věkem klesá, lze estetické zákroky v rozumné míře provést i opakovaně. Je třeba však pamatovat na omezenou pružnost tkání při těchto operacích. Je-li to indikované, lze opakovaně operovat oční víčka, povolený obličej i povislá prsa nebo opakovaně provést liposukci. Vždy jsou tyto opakované zákroky rizikovější při hojení a u kterých provádíme opravdu z důvodu a případně indikované, například reoperace nosu.

Kde myslíte, že je zatím ještě slabina plastické chirurgie, a kde je naopak její silná stránka?

Slabina je v tom, že řadu zdánlivě jednoduchých estetických plastických operací provádějí i lékaři jiných oborů, kteří nemají dostatečnou erudici v oboru plastické chirurgie. Naopak stále odvážnější a efektivnější je plastická chirurgie při rekonstrukci ztrátových poranění a deformací těla a v chirurgii ruky.

Jaké jsou nyní Vaše životní vize?

Nespokojit se s dosaženým, pokračovat ve své práci na lékařské fakultě a v dalším rozvoji osobnosti, absolvovat zahraniční stáž. V estetické plastické chirurgii pak doufám v úspěšné zavedení Palomar SlimLipo laserové liposukce v Medicom VIP klinice v Praze.

KONEC

