

KAUNEUSKIRURGIAN RUMEMPI PUOLI

KOSMEETTISEN KIRURGIAN vaikutuksia erilaisiin sairauksiin ja kuolleisuuteen on tutkittu monissa maissa, myös Suomessa. Psykologisista riskitekijöistä ennen ja jälkeen leikkauksen on vähiten julkaistua tietoa. Kanadalaiset ovat tutkineet kuolleisuutta 24 558 naisen joukossa. Nämä naiset olivat saaneet rintoihinsa silikoni-implantit kosmeettisista syistä (Am J Epidemiol 2006;164;334–41). Kohorttiin kuuluneet naiset olivat vähintään 18-vuotiaita ja olleet molemminpuolisessa kosmeettisessa rintaleikkauksessa vuosien 1974 ja 1989 välisenä aikana. Verrokkeina kä-

tetyt 15 893 naista olivat käyneet muissa kosmeettisissa kirurgisissa toimenpiteissä. Rintaimplanttileikkauksessa olleet ja verrokkit kaltaistettiin alueen, toimenpidevuoden ja kirurgin mukaan.

Rintaimplanttileikkauksessa olleiden naisten kokonaiskuolleisuus oli pienempi kuin muun väestön, kuten myös kuolleisuus syöpään ja sydän- ja verisuonitauteihin. Itsemurhakuolleisuuden yleisyys oli sekä kosmeettisessa rintaleikkauksessa että muissa kosmeettisissa toimenpiteissä olleilla suurempi kuin muussa väestössä.

Kosmeettisessa leikkauksessa ol-

leiden pieni kokonaiskuolleisuus heijastanee melko voimakasta valikoitumista. Toimenpiteeseen hakeutuvat ovat muuta väestöä terveempiä ja heidän sosioekonominen asemansa on keskimääräistä parempi. Myös suurentunut itsemurhakuolleisuus, joka on todettu myös suomalaisilla rintaimplanttileikkauksessa olleilla naisilla, lienee osittain valikoitumisen tulos. Kauneuskirurgian toivotaan ratkaisevan psyykkisiä ongelmia, mutta epäonnistumisen hinta on kova. –RL