



BÖLÜM 10

LABİA MAJORA AUGMENTASYONU

Kıvanç Emre DAVUN¹

GİRİŞ

Labia majora augmentasyonu, zaman içerisinde deformasyona uğramış labia majoralarda daha genç ve daha estetik bir görüntü elde edebilmek için uygulanan kozmetik jinekoloji prosedürlerinden biridir. Özellikle labia minoraları kapayamayacak kadar lipoatrofiye uğramış labia majoralar üzerinde uygulanmaktadır. Otolog yağ transferleriyle, hyaluronik asit dolgularla, fleplerle ve dermal greftlerle uygulanabilmektedir.

LABİA MAJORA AUGMENTASYONU

Labia majoralar (dış dudaklar); iki taraflı, genellikle kıl folikülleri barındıran, klitoristen perineye uzanan, genellikle pigmente, vulvanın lateral sınırını oluşturan yapılardır. Embriyolojik gelişimde erkeklerdeki skrotumun karşılığıdır. İçeriğinde apokrin ve ekren bezlerle yağ bezleri boldur. Cildin altında, elastik lifler ve yağ dokusundan zengin bir bağ dokusu mevcuttur. ⁽¹⁾ İlerleyen yaşla birlikte, büyük olasılıkla yağ atrofisi ve kollajen bozulmasından dolayı labia majoralarda sönük ve kırışık görünüm oluşur. ⁽²⁾ Özellikle menopozdan sonra, yağ tabakasında progresif atrofi ve cilt gevşekliği sık görülür. Hamilelik, aşırı kilo alma-verme, yaşlanma gibi sebeplerle cilt tabakası gevşeyebilir, sarkmalar oluşabilir. Farklı derecelerde olan bu tarz deformasyonların düzeltilebilmesi için, cerrahi veya cerrahi olmayan işlemler gerekebilir. Aşırı cilt fazlalığı olan, kırışık görünümdeki labia majoralara rezeksiyon yapılabilir. Sıklıkla otolog yağ transferleri veya hyaluronik asit dolgularla yapılan augmentasyon işlemleri ise; fazlaca lipoatrofiye uğramış, sönük görünümlü, labia minoraları kapayamayan labia majoralarda uygulanabilir. ^(3,4,5)

Kadın genital kozmetik cerrahi tedavisi, genellikle kombinasyon tedavileri gerektirir. Labia majora augmentasyonu, bu kombinasyonlar arasında önemli bir yeri teşkil etmektedir. Labia majora augmentasyonu sadece bölgeyi gençleştiren bir işlem değil, aynı zamanda genital bölgenin güzelleşmesini de sağlayan bir operasyondur.

¹ Dr. Öğr. Üyesi, Okan Üniversitesi Plastik Estetik ve Rekonstrüktif Cerrahi AD., kivancdavun@hotmail.com



ile yapılan augmentasyon sonrası oluşabilecek lokalize hiperemi, ödem, ağrı durumlarında postoperatif soğuk uygulama, genital hijyen ve lokal antimikrobiyal tedavi yeterli olacaktır.

Hyalüronik asit uygulaması sonrası oluşan lokal komplikasyonlardan granülom, immunolojik reaksiyon ve iskemi durumlarında hyalüronidaz uygulaması gerçekleştirilir. Bu amaçla kullanılan hyalüronidaz dozu, literatürde 1.5 ile 75 Uluslararası Birim (IU) arasında değişmektedir.^(14,19,20) Uygulanacak hyalüronidaz dozu; infiltrasyon derecesine, tedavi edilecek alanın genişliğine, hyalüronik asit konsantrasyonuna ve çapraz bağlanmaya göre ayarlanmalıdır.^(14,21) Cavallini ve arkadaşları, 14 IU'ya kadar artan hyalüronidaz dozunun fibroblast proliferasyonunu etkilemediğini tespit etmişlerdir. Ek olarak hyalüronidaz dozu arttıkça, istatistiksel olarak anlamlı olmadan, hücre canlılığının azaldığını çalışmalarında tespit etmişlerdir.⁽²¹⁾ Fasola ve arkadaşları ise labia majora augmentasyonlarında uygulanan hyalüronik asiti eritmek için kullanılan hyalüronidazın infiltrasyon başına 14 IU'dan fazla olmamasını önermektedirler.⁽¹⁴⁾

SONUÇ

Labia majora kadınların perine estetiğinde önemli bir rol oynar ve vulvar estetik cerrahi sırasında bu önemli yapının şekil ve hacminin optimize edilmesine daha fazla dikkat edilmelidir. Yapılan araştırmalar birçok hastanın endişesi olan tüm vulvaya değil, daha çok labia minoralara odaklanmıştır. Yüksek memnuniyet oranı ile birlikte güvenli ve etkili bir teknik olan labia majora augmentasyonunun uzun vadeli yarar ve zararlarını ele alan az sayıda çalışma olmasına rağmen, bu prosedürün günden güne popülaritesi artmaktadır. Gelecekte yapılacak daha fazla çalışmalar, bu alandaki farkındalığın artmasına yardımcı olacaktır.

KAYNAKLAR

1. Cunningham, F. G., Leveno, K. J., Bloom, S. L., Spong, C. Y., Dashe, J. S., Hoffman, B. L., Brian, B. M., Sheffield, J. S. (2014). *Williams obstetrics* (24th edition.). New York: McGraw-Hill Education.
2. Hamori CA. Commentary on: Labia Majora Augmentation: A Systematic Review of the Literature. *Aesthet Surg J*. 2017;37:1165-1167.
3. Goodman, M. P. (Ed.). (2020). *Kadın Genital Plastik ve Kozmetik Cerrahisi*. (Gökçen Erdoğan, Çev. Ed.). Ankara: Modern Tıp Kitabevi.
4. Iglesia CB, Yurteri-Kaplan L, Alinsod R. Female genital cosmetic surgery: a review of techniques and outcomes. *Int Urogynecol J*. 2013;24:1997-2009.
5. Hunter JG. Labia Minora, Labia Majora, and Clitoral Hood Alteration: Experience-Based Recommendations. *Aesthet Surg J*. 2016;36:71-79.
6. Jabbour S, Kechichian E, Hersant B ve ark. Labia majora augmentation: a systematic review of the literature. *Aesthetic surgery journal*. 2017;37:1157-1164.
7. Berman L, Berman J, Miles M et al. Genital self-image as a component of sexual health: relationship between genital self-image, female sexual function, and quality of life measures. *J Sex Marital Ther*. 2003;29:11-21.
8. Felicio YA. Labial surgery. *Aesthet Surg J*. 2007;27:322-328.
9. Furnas HJ, Graw GJ, Cho MJ et al. Safety in Female Genital Plastic Surgery. *Plast Reconstr Surg*. 2020;146:451e-463e.
10. Vogt PM, Herold C, Rennekampff HO. Autologous fat transplantation for labia majora reconstruction. *Aesthetic Plast Surg*. 2011;35:913-915.
11. Abuzeni PZ, Alexander RW. Enhancement of autologous fat transplantation with platelet rich plasma. *Am J Cosmet Surg*. 2001;18:59-70.
12. Salgado CJ, Tang JC, Desrosiers AE 3rd. Use of dermal fat graft for augmentation of the labia majora. *J Plast Reconstr Aesthet Surg*. 2012;65:267-270.

13. Cihantimur B Herold C . Genital beautification: a concept that offers more than reduction of the labia minora. *Aesthetic Plast Surg.* 2013;37:1128-1133.
14. Fasola E, Gazzola R. Labia Majora Augmentation with Hyaluronic Acid Filler: Technique and Results. *Aesthet Surg J.* 2016;36:1155-1163.
15. Monheit GD, Coleman KM. Hyaluronic acid fillers. *Dermatol Ther.* 2006;19:141-150.
16. Cavallini M, Gazzola R, Metalla M et al. The role of hyaluronidase in the treatment of complications from hyaluronic acid dermal fillers. *Aesthet Surg J.* 2013;33:1167-1174.
17. Park HJ, Jung KH, Kim SY et al. Hyaluronic acid pulmonary embolism: a critical consequence of an illegal cosmetic vaginal procedure. *Thorax.* 2010;65:360-361.
18. Karabağlı Y, Kocman EA, Velipaşaoğlu M et al. Labia Majora Augmentation with De-epithelialized Labial Rim (Minora) Flaps as an Auxiliary Procedure for Labia Minora Reduction. *Aesthetic Plast Surg.* 2015;39:289-293.
19. Menon H , Thomas M, D'Silva J. Low dose of Hyaluronidase to treat over correction by HA filler--a case report. *J Plast Reconstr Aesthet Surg.* 2010;63:e416-e417.
20. Lambros V . The use of hyaluronidase to reverse the effects of hyaluronic acid filler. *Plast Reconstr Surg.* 2004;114:277.
21. Cavallini M, Antonioli B, Gazzola R et al. Hyaluronidases for treating complications by hyaluronic acid dermal fillers: evaluation of the effects on cell cultures and human skin. *Eur J Plast Surg.* 2013;36:477-484.